



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

## MONITOREO ESTRATÉGICO

### PROYECTO VIH

## INFORME DE VISITA DE CAMPO 06-2022



RECEPTOR PRINCIPAL – MINSAL

CLINICA VICITS, SANTIAGO NONUALCO

13 DE SEPTIEMBRE DE 2022

## Índice

1.- Introducción .....	3
2.- Objetivo General de la Visita.....	4
3.- Equipo Conformado para la Visita .....	4
4.- Descripción de la Visita .....	5
5.- Agradecimientos .....	8
6.- Fotos de la Visita de Campo.....	8
7.- Preguntas del Formulario.....	9
8.- Conclusiones al MCP-ES .....	10
9.- Recomendaciones al MCP-ES.....	11

## 1.- Introducción

A través del financiamiento del Fondo Mundial en El Salvador, se ejecuta actualmente una subvención consolidada con dos componentes: Uno para VIH y uno para Tuberculosis; para VIH se cuenta con dos Receptores Principales: Ministerio de Salud (MINSAL) y Plan Internacional, para la subvención de TB se cuenta con un solo Receptor Principal: Ministerio de Salud (MINSAL). La Subvención consolidada (SLV-C-MOH) inició el 01 de enero del 2022 y finaliza el 31 de diciembre del 2024, con un monto aprobado de \$ 14,302,129.00 para MINSAL y la subvención para Plan Internacional (SLV-H-MOH) \$8,690,859.00, totalizando \$ 22,992,988.00 (Veintidós millones, novecientos noventa y dos mil novecientos ochenta y ocho dólares americanos).

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

Para este año 2022 se han retomado las actividades utilizando metodologías presenciales y virtuales, en esta ocasión la visita se realizó el 13 de septiembre en modalidad virtual a la Clínica VICITS, de Santiago Nonualco, Ministerio de Salud (MINSAL), para dar seguimiento a las actividades realizadas en el marco de la subvención para VIH.

Este documento recoge las apreciaciones y datos obtenidos a través del informe presentado por personal de la Clínica VICITS de Santiago Nonualco y los comentarios y preguntas realizadas por cada uno de los miembros del comité de Monitoreo Estratégico que participaron en la visita.

Para esta visita, el Comité de Monitoreo Estratégico invitó a todos los miembros del MCP-ES a acompañarles, representantes de los siguientes sectores: ONGs nacionales e internacionales, cooperación internacional, personas afectadas por VIH, TB y Malaria, organizaciones basadas en la fe, Academia, Sector Privado, y poblaciones claves y gobierno. El detalle de las personas que atendieron la convocatoria puede verse en el punto 3 de este informe.

## 2.- Objetivo General de la Visita

Conocer los avances y ajustes realizados por las VICITS para el cumplimiento de las metas establecidas y coordinación con el trabajo de campo del SR.

## 3.- Equipo Conformado para la Visita

Sector / Organización	Nombre
<b>Comité de ME / MCP-ES</b>	<b>Coordinadoras de Vista de Campo</b>
	Lcda. Yanira Olivo de Rodriguez /Sector Privado
	Dra. Celina Miranda de Martínez / Sector Cooperación Internacional
	<b>Miembros</b>
	Sr. Eric Gálvez / Personas afectadas por VIH
	Sra. Yanira Zalazar / Poblaciones Clave
	Sr. William Hernández / Personas Afectadas por TB
	Sr. Carlos Bonilla / Personas Afectadas por TB
	Lic. William Merino/ Sector Académico
<b>RP/ Plan Internacional</b>	Dra. Maia Sofía Gomez
<b>Fondos Externos – UFI/ MINSAL</b>	Lcda. María Isabel Mendoza
<b>Clínica VICITS – Santiago Nonualco</b>	Dr. Alexander Ramos - Epidemiólogo Región Paracentral
	Dr. Hans Ayala Peña - Epidemiólogo Sibasi La Paz
	Licda. Imelda Orellana - Enfermera referente de VIH - Sibasi La Paz
	Dra. Karen Genovez - Directora Unida de Salud Santiago Nonualco

	Dra. Ligia Rivas - Coordinadora Clínica VICITS de Santiago Nonualco
	Melvin Navarrete - Oficial de búsqueda comunitaria - SE-COMISCA
	Dra. Erica Valencia - Supervisora de Prevención - SE-COMISCA
	Dr. Arturo Carrillo - Coordinador Clínicas VICITS y Amigables - Unidad Programa ITS/VIH
<b>Dirección Ejecutiva MCP-ES</b>	Lcda. Marta Alicia de Magaña / Directora
	Lic. Roberto López / Oficial de Monitoreo

## 4.- Descripción de la Visita

La Dra. Celina Miranda de Martínez, da la bienvenida a los participantes, indicando el objetivo de la visita. Se inicia con una ronda de presentaciones.

### Proyecto

**SLV-C-MOH 2726 Fortalecimiento de la Respuesta Nacional a la TB y VIH, con Enfoque en las Poblaciones Clave y Alineación con los Objetivos Internacionales.**

A continuación, la Dra. Ligia Rivas / Coordinadora Clínica VICITS de Santiago Nonualco, hace una presentación sobre la **“ATENCIÓN INTEGRAL A POBLACIÓN CLAVE, CLÍNICA VICITS USI SANTIAGO NONUALCO”**

Aspectos relevantes de la presentación:

- Atención clínica de pacientes: Primera visita, citas de control y entrega de exámenes, citas de seguimiento subsecuentes, inscripción subsecuente.
- Actividades de la clínica Vicits de Santiago Nonualco: Educación y sensibilización continua del personal y población; Socialización de lineamientos de Clínicas VICITS a médicos directores de SIBASI La Paz y generar compromisos para aumentar la cobertura y extensión de atenciones; Socialización de lineamientos VICITS por médico director USI Santiago Nonualco a personal Multidisciplinario de USI Santiago Nonualco, con el objetivo de detección precoz y referencia temprana de usuarios.
- Atenciones realizadas en la Clínica VICITS de Santiago Nonualco: Diagnóstico etiológico y tratamiento médico, Prueba de VIH, Serología para Sífilis, Hepatitis B y C, PAP, PCR Neisseria, Chlamydia t., Herpes Virus, Virus del Papiloma Humano, Consejería Pre y Post pruebas.
- Promoción de los servicios de salud: Promoción virtual, abordaje Cara a Cara, mapeos de lugares de confluencia, promoción de persona a persona, promoción y referencia, campañas masivas, medios de comunicación masiva.
- Actividades de atención extramurales.

## **Atenciones Poblaciones Clave en Clínica VICITS 2021-2022**

### **Femenino**

2020 = 10 MTS

2021 = 29 MTS

2022 = 26 (17 MTS y 9 Lesbianas)

### **Masculino**

2020 = 14 HSH y 19 Mujeres Trans

2021 = 94 HSH y 45 Mujeres Trans.

2022 = 111 HSH y 14 Mujeres Trans

### **Diagnósticos ITS**

#### **Femenino**

2021 = 13 MTS

2022 = 15 MTS y 4 Lesbianas

#### **Masculino**

2021 = 11 HSH y 3 Mujeres Trans.

2022 = 29 HSH y 2 Mujeres Trans.

- Se ha trabajado con Colectivo Alejandría y Orquídeas del Mar. No se ha trabajado aún con CALMA.
- Tamizaje de pruebas de VIH VICITS/Santiago Nonualco 2021, se han realizado un total de 1,425 pruebas.
- Tamizaje de pruebas de VIH VICITS/Santiago Nonualco 2022 (de enero a agosto), se han realizado un total de 771 pruebas.
- Estrategias implementadas: Flexibilidad en la atención, coordinación con organizaciones que trabajan en el área a fin de unir esfuerzos, se cuenta por parte de SE-COMISCA con oficial de búsqueda activa, evaluación de plan de trabajo clínica VICITS con SIBASI.
- Limitantes presentadas: Pandemia, instalaciones físicas reducidas para la demanda actual, horarios de trabajo y/o estudio de los usuarios, migración de la población clave, múltiples actividades del médico encargado de la clínica VICITS.
- Necesidades presentadas: Asignación de recurso de psicología de manera permanente, asignación de recurso de Educación en Salud de manera permanente, mejorar las condiciones de la clínica VICITS a fin de ofrecer un mejor ambiente y servicio a las/os usuarias/os, fortalecer el área de laboratorio clínico (en proceso de reconstrucción), facilitar el acceso de proyectos en colaboración con otras instituciones y ONGs colaboradoras.

La presentación completa se encuentra anexada a este informe de visita de campo en el siguiente enlace: <https://mcpelsalvador.org.sv/anexosce152022/>

### **Comentarios / Preguntas:**

La Lcda. Yanira Olivo pregunta, ¿Cuánta población clave atienden en la clínica VICITS por día? ¿Qué avance hay en el registro de la información en el sistema SUMEVE?

R/ En la presentación solo son inscripciones. Si se detecta una ITS ya no se incluye en el SID VICITS sino en el SID de la población general.

Se está completamente enlazado con el sistema SIBASI en digitación de la información, la digitación se hace de inmediato con el estadístico del SIBASI. La información de la consulta general se envía cada semana para su digitación, pero en el caso de una persona con ITS, inmediatamente se envía a notificación de casos, contando con 24 h. para hacerlo.

Por parte del quipo de la clínica VICITS de Santiago Nonualco, se hace la solicitud de coordinar que CALMA se pueda acercar al establecimiento de salud. Se cuenta con bastante población clave, mayoritariamente HSH.

La Lcda. Yanira Olivo pregunta, ¿Cómo ha sido la relación con los Subreceptores del proyecto?

R/ Se tiene muy buen enlace con Colectivo Alejandría, han ayudado mucho con la captación de personas y provisión de insumos, con Orquídeas del Mar también se ha tenido acercamiento.

El Dr. Alexander Ramos comenta que como región paracentral se están manteniendo reuniones trimestrales con Plan Internacional, en septiembre se mantendrá otra reunión y se tocará el tema de CALMA.

La Dra. Maia Sofía Gomez, comenta que efectivamente, se están manteniendo reuniones con las direcciones departamentales. En el caso de CALMA hay municipios prioritarios, pero eso no limita a poder apoyarles con referencias efectivas de poblaciones clave, ayudando así al MINSAL con las metas.

La Dra. Celina Miranda de Martínez pregunta, ¿Tienen metas por cada población clave definidas en su Plan Operativo Anual? ¿Han hecho gestiones para todas las deficiencias que la Clínica VICITS tiene? ¿Hay personas que ya demandan Pre?

R/ Las metas van enfocadas en relación con el año previo, con un 20 % más. Se han hecho solicitudes a la región de salud para mejorar las condiciones, incluso otros cooperantes, como médicos del mundo. El Pre aún no se está ejecutando en todas las VICITS de las 20 del país, solo hay una en plan piloto; ya se ha capacitado al personal. Hay personas que preguntan por la Pre.

El Sr. William Hernández pregunta, ¿En el tema de TB, la clínica VICITS que usted dirige, ha tenido algún caso de TB?

R/ Sí, se detectó un caso con TB y VIH.

La Lcda. Yanira Olivo pregunta, ¿Tiene alguna restricción en la entrega de condones para las poblaciones clave?

R/ Hay un lineamiento que no restringe la entrega, a cada trabajadora se le da la caja de 144 condones, eso es un gran atractivo para ellas; lastimosamente los dueños de locales han hecho un negocio en la venta de condones y lubricantes, y es por eso, que no quieren que las MTS vayan a recoger la provisión de insumos a la clínica VICITS. Últimamente se han recibido pocos insumos.

La Dra. Maia Sofía Gomez, comenta en el chat que podrían enviar una nota dirigida a ella, con respecto a la solicitud del aire acondicionado, como una de las limitantes que tienen.

## 5.- Agradecimientos

La Lcda. Marta Alicia de Magaña, agradece al Equipo de la Clínica VICITS por su disponibilidad y la presentación preparada. La Dra. Miranda agradece también el esfuerzo tomado para dar a conocer los resultados.

## 6.- Fotos de la Visita de Campo





## 7.- Preguntas del Formulario

### 1.- ¿Existe alguna restricción para la entrega de condones a las poblaciones claves?

Los lineamientos no restringen la entrega de insumos, se les entrega la caja de 144 condones, lastimosamente, en las últimas semanas hay poco suministro. PACIENTES que son pareja, no les dan lo normado, hace falta caja de mascarilla, alcohol.

No, aunque en los últimos días tuvo problemas con el abastecimiento de Los mismos

### 2.- ¿Cuál es el número de casos positivos de VIH detectados en las tres poblaciones claves en el 2022?

#### Femenino

2020 = 10 MTS

2021 = 29 MTS

2022 a la fecha = 26 (17 MTS y 9 Lesbianas)

#### Masculino

2020 = 14 HSH y 19 Mujeres Trans

2021 = 94 HSH y 45 Mujeres Trans.

2022 a la fecha = 111 HSH y 14 Mujeres Trans

### 3.- ¿Cómo es la relación con el personal de los SR del proyecto Fondo Mundial?

Aún no han establecido relación con CALMA pero si con Orquídeas del Mar y Colectivo Alejandría.

No hay presencia de las instituciones como, CALMA. colectivo y orquídeas del mar buen trabajo. APROVECHAR tamizados.

BUEN ENLACE CON LAS ONG colectivo y orquídeas del mar; En paracentral tienen reuniones con PLAN y ofrecen apertura para retomar, identificar otras áreas para apoyar zona paracentral.

### 4.- N° de pacientes de las poblaciones claves que atienden en la Clínica VICITS por día

No hay dato concreto de los pacientes por día solo por periodos anuales o lo que va del año en el 2022.

Inscripciones y controles subsecuente, se digitan al sistema SIS VISCIT. No documentado. Promedio no más de 6 suscripciones al día.

#### **5.- ¿Cuántos casos de sífilis se registran en las 3 poblaciones claves en lo que va del año?**

Detallado en la PPT

#### **6.- ¿Cuál ha sido el avance en la digitación de información al SUMEVE en esta clínica?**

Enlazado con SIBASI en digitación.

#### **7.- ¿Han tenido alguna dificultad para realizar el trabajo con las poblaciones claves?**

No mucho porque tienen incidencia política y además han tenido estrategia extramural que les facilita, y como es costa hay mucha población clave y comercio sexual. En el Carrizal no hay transporte, pero se ha llegado con el personal a tamizar e identificar y concientizar para captarla en atención.

Menciona espacio no adecuado y falta de aire acondicionado

#### **8.- Otros comentarios que considere relevantes sobre la visita de campo**

Medios masivos de promoción, vinculación con alcaldías, tienen mapeos recientes, actividades extramurales que tiene como objetivo vincular a más población clave, la estrategia en los pueblos es diferente que en la ciudad. Tienen mayor relación con Se-Comisca , no identifican el proyecto de FM , No cuentan con espacio , mobiliario acorde , condiciones no idóneas, terreno grande y edificio construidos, muchas necesidades.

Menciona que los usuarios preguntan por la Prep

## **8.- Conclusiones al MCP-ES**

- Se necesita más apoyo por parte de los SR
- Clínica VICITS integral en la atención, cerca con hospital, buena relación política y conductual. En 2018 estaban en Zacatecoluca, pero por índice delincidencial se mueve a SIBASI.
- Bien visto por la población toda la estructura.

- 45 minutos tiempo estimado de atención por paciente y aseguran la bioseguridad por pandemia.
- Se está haciendo un buen trabajo

## 9.- Recomendaciones al MCP-ES

- Hay algunas de las necesidades que pueden apoyarse, con los recursos actuales.
- La visita de campo se debería de hacer presencial para una mejor captación de la realidad



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

## REDES SOCIALES DEL MCP-ES

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

Contribuyendo a la respuesta nacional al VIH,  
la tuberculosis y la malaria en El Salvador

-  [www.mcpelsalvador.org.sv](http://www.mcpelsalvador.org.sv)
-  [facebook.com/mcpelsalvadororg](https://facebook.com/mcpelsalvadororg)
-  [twitter.com/MCPelsalvador](https://twitter.com/MCPelsalvador)
-  [instagram.com/mcpelsalvador/](https://instagram.com/mcpelsalvador/)
-  [EISalvadorMCP](https://www.youtube.com/EISalvadorMCP)