

**REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS Y ENFERMEDADES
RESPIRATORIAS**

**PLAN ESTRATÉGICO DE
INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y
COMUNICACIÓN PARA LA PREVENCIÓN
Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS
2008 - 2015**

San Salvador, El salvador 2008

AUTORIDADES

Dr. José Guillermo Maza Brizuela
Ministro de Salud

Dr. José Ernesto Navarro Marín
Viceministro de salud

Dr. José Roberto Rivas Amaya
Director de Regulación

Dr. Humberto Alcides Urbina
Director General de Salud

Dr. Julio Garay Ramos
Jefe Programa Nacional de Tuberculosis y
Enfermedades Respiratorias

Contenido

	Página
Presentación	
I. Situación de la Tuberculosis en El Salvador.	1
II. Objetivos	3
III. Justificación	4
IV. Segmentación de la audiencia: 4.1 Definición del Población Objetivo Primario (POP) 4.2 Definición del Población Objetivo Secundario (POS)	5
V. Metas de las acciones de Información, Educación y Comunicación	7
VI. Principios para el abordaje de las acciones de Información, Educación y Comunicación	8
VII. Estrategias de Información. Educación y Comunicación para la Prevención y Control de la Tuberculosis	9
VIII. Metodología para la implementación de las actividades de IEC en el Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias	10
IX. Identificación de los recursos nacionales, regionales y locales para la realización de las acciones de IEC.	11
X. Programación de las actividades de Información, Educación y Comunicación	12
XI. Monitoreo y Evaluación de las actividades del Plan de IEC	25
XII. Calendario de actividades del Plan Nacional de IEC, 2008 - 2012	28
XIII. Presupuesto Nacional	29
XIV. Abreviaturas	30

Presentación

El Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de El Salvador, con el propósito de promover cambios de comportamientos en los usuarios internos y externos, ha diseñado el presente Plan de Información, Educación y Comunicación (IEC), para la Prevención y Control de la Tuberculosis, para ser implementado a nivel nacional, durante el período 2008- 2015.

El Plan contempla el desarrollo de las acciones de promoción de la salud, entendida como la creación de las condiciones que hacen viable la salud, que puede llevarse a cabo mediante estrategias de IEC. En este caso se trata de planear, implementar y evaluar acciones para generar o desarrollar competencias cognitivas y sociales en los individuos y los grupos en el marco del logro y mantenimiento de la salud.

La IEC es una estrategia fundamental para la información y transmisión de conocimientos, que promuevan la sensibilización y movilización de los individuos hacia el cambio de comportamientos y entornos saludables. Todas las acciones de IEC se realizarán en el marco de la estrategia de Stop TB, que incluye el Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado (TAES), el Enfoque Práctico de la Salud Pulmonar (PAL), entre otros. Esta constituye una herramienta básica para el personal del Ministerio de Salud y de diferentes instituciones proveedoras de salud para la realización de intervenciones dirigidas a contribuir a la disminución de la morbilidad y mortalidad por Tuberculosis.

Las acciones de IEC del Plan, que incluye la Comunicación para el Cambio de Comportamiento, se realizarán con un enfoque participativo y hacia las diferentes audiencias a nivel institucional y comunitario, incorporando a todos los actores sociales claves, que los haga partícipes y responsables de la gestión de su salud. Estas acciones serán orientadas a la detección de Sintomáticos Respiratorios (SR), el diagnóstico y el tratamiento de la persona con Tuberculosis, no olvidando, que la persona es el sujeto de la acción para propiciar el cambio de comportamiento, en ella misma, para posteriormente trascender a la familia y a la población en general.

El desarrollo de las acciones de IEC para prevenir y controlar la tuberculosis será dirigido a lograr cambios de comportamiento, actitudes y prácticas. Para ello, se realizarán intervenciones de manera sistemática y organizada, así mismo la transmisión de los mensajes se desarrollará de forma gradual y progresiva, considerando la cultura de la población, sus valores, costumbres y creencias, sensibilizando a la audiencia de la necesidad del cambio hacia comportamientos saludables, porque es un proceso interactivo que emplea de manera creativa variadas formas de comunicación interpersonal, grupal y colectiva. Y que a través de la negociación, el dialogo y la concertación busca acuerdos con la persona, familia y comunidad, no se limita solamente al medio de comunicación.

El Plan será utilizado para guiar las acciones de IEC, que realizará el personal de salud, en los diferentes niveles, y será ejecutado en dos fases:

En la primera fase, se realizará la sensibilización de la población objetivo secundario que incluye a las diferentes disciplinas del sector salud, mejorando la capacidad técnica sobre metodologías innovadoras para realizar las acciones de IEC dirigidas a la detección del Sintomático Respiratorio y a la administración del Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado, TAES, para cortar la cadena de transmisión, aplicando la normativa técnica y realizando el trabajo de manera interdisciplinaria e intersectorial en los diferentes escenarios de atención.

La segunda fase involucrará a diferentes audiencias como Población Objetivo Primaria: al usuario/a, familia y comunidad, y a la población objetivo secundaria que son prioritarios porque tienen una relación directa o indirecta en el problema de la tuberculosis, juntamente con otros proveedores de salud gubernamentales, no gubernamentales e instancias locales.

El Plan ha sido elaborado tomando como base los Planes Regionales de IEC y validado por el equipo técnico de las Regiones y SIBASI del país. Este, deberá ser ejecutado por el personal del Ministerio de Salud y servirá de guía para las acciones que ejecuten las diferentes instituciones proveedoras de salud que trabajan para el control de la tuberculosis en el país.

I. Situación de la Tuberculosis en El Salvador.

La Tuberculosis en el país, al igual que a nivel mundial persiste como un problema de salud pública de grave magnitud, que requiere de acciones preventivas sistemáticas que impacten hacia el cambio de comportamiento en salud para disminuir la elevada carga de morbilidad y mortalidad de la población, por dicha enfermedad.

Aproximadamente una tercera parte de la población mundial (2,099 millones de personas) están infectadas por *Mycobacterium Tuberculosis*; al año ocurren 8.8 millones de casos, todas las formas, con una tasa mundial de 140 x 100,000 hab., y 3.9 millones de casos BK (+) con una tasa mundial de 62 x 100,000 hab. El 95% de los casos y el 98% de los fallecidos se presentaron en países en desarrollo. Así mismo, se tiene una mortalidad por coinfección TB/VIH-SIDA de 1,7 millones con una tasa de 28 x 100,000 habitantes. Se calcula que en estos diez años, aproximadamente 30 millones de personas morirán por tuberculosis, siendo éste el número más elevado de la historia.¹

Cada persona enferma de tuberculosis que no recibe tratamiento puede infectar de 10 a 15 personas en un año, lo que significa que más de 300 millones de personas se contagiarán de tuberculosis en los próximos años y si no recibe tratamiento adecuado, el enfermo se encuentra en peligro de muerte. Se calcula que entre 60 mil y 75 mil personas mueren de tuberculosis cada año en América Latina, además el 75% de los casos se presentan en la población que se encuentra en edades económicamente más productiva (15-45 años).²

En la Región de las Américas, para el año 2003, según la OPS-OMS, se declararon alrededor de 370,107 casos todas las formas con una tasa de 43.0 por 100,000 habitantes y los pacientes BAAR (+) fueron 165,210 con una tasa de 19.0 por 100,000 habitantes.³ Durante los últimos años (2000-2006) en El Salvador el número de casos notificados de todas las formas de tuberculosis ha oscilado entre 1,400 a 1,800 con una tasa de incidencia anual entre 24 a 26 x 100,000 habitantes.⁴

En el país, para evitar la muerte causada por la Tuberculosis se han realizado muchos esfuerzos con un enfoque centrado en el paciente, dirigidos al diagnóstico y tratamiento adecuado para reducir la transmisión dentro de las comunidades, fomentando a la vez una prevención eficaz y oportuna. Se ha seguido con los lineamientos de la cuadragésima cuarta Asamblea Mundial de la Salud (1991) que estableció las metas mundiales para el control de la tuberculosis y que aún se encuentran vigentes, las cuales dictan que se debe:

- Detectar el 70% de los casos BK (+).
- Curar el 85% de los casos de TB BK (+).⁵

¹ Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Normas para la prevención y control de la Tuberculosis. Febrero, 2007

² Ibidem

³ Ibidem

⁴ Ibidem

⁵ Ibidem

Así mismo desde la introducción de la Estrategia TAES, en el país a partir de 1997, el tratamiento es estrictamente supervisado en sus dos fases y administrado por trabajadores de salud en los establecimientos y por el promotor de salud en la comunidad. La implementación de la estrategia TAES en el 100% de establecimientos de la red del Ministerio de Salud, ha traído considerables progresos en el control de la tuberculosis, entre ellos: aumento en la tasa de curación, disminución de abandono y traslados no informados, aumento en la captación del sintomático respiratorio, aumento de baciloscopías realizadas, disminución del riesgo de la resistencia secundaria.⁶

Sin embargo es necesario continuar realizando acciones para proseguir con la implementación de la Estrategia STOP – TB, la cual comprende los siguientes componentes: - proseguir la expansión de un TAES de calidad y mejorarlo, - hacer frente a la Tuberculosis/VIH, la tuberculosis multirresistente y otros problemas, - contribuir a fortalecer el sistema de salud, - involucrar a todos los proveedores de salud, - empoderar a los afectados por la tuberculosis y a las comunidades, - posibilitar y promover la realización de investigaciones. Todos estos componentes incluyen acciones de Información, Educación y Comunicación que deben formar parte de un Plan Nacional, por Regiones, SIBASI y en cada establecimiento de salud; todas dirigidas a impactar en el personal de salud, en el usuario y en la población en general, tomando en cuenta los diferentes escenarios donde se desenvuelven: familiar, comunitario, laboral, educativo y establecimientos de salud.

7

⁶ Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Normas para la prevención y control de la Tuberculosis. Febrero, 2007

⁷ Ibidem

II. Objetivos

2.1 General

Establecer los lineamientos técnicos a proveedores del sector salud, públicos, privados y de ONGs, de los diferentes niveles de atención, para que proporcionen al usuario, familia y comunidad, un mensaje veraz, oportuno y adecuado a través de actividades de información, educación y comunicación, para la generación de compromiso solidario y corresponsabilidad en la prevención de las enfermedades respiratorias, control de la Tuberculosis y coinfección TB/VIH.

2.2 Específicos

- Promover la implementación de acciones de información, educación, comunicación (IEC) y movilización social con los proveedores del sector salud de los establecimientos públicos, privados y de ONGs a los diferentes niveles de atención.
- Facilitar las herramientas técnicas y metodológicas a los proveedores de servicios de salud sobre la estrategia de IEC.
- Fomentar mayor participación social y comunitaria para la generación de compromiso solidario y corresponsabilidad en la prevención de las enfermedades respiratorias, control de la Tuberculosis y coinfección TB/VIH.
- Contribuir al logro de los objetivos, metas e indicadores del Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias.

III. Justificación

El Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, se propone implementar acciones de Información, Educación y Comunicación a corto, mediano y largo plazo, dirigidas al personal de salud y a la población, en búsqueda del cambio y reorientación de comportamientos, contribuyentes a las intervenciones de control interinstitucionales e intersectoriales que se están realizando. Todo ello, en correspondencia con:

- a) Las metas del milenio para el 2015, las cuales establecen la disminución de la incidencia de la tuberculosis y el cumplimiento de las metas operativas, en cuanto a “detectar el 70 % de los casos y curar el 85 % de los mismos”.
- b) La “Línea estratégica 5” del Plan Estratégico Nacional del Programa de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias, 2008 – 2015, que refiere “Implementación de estrategia de Abogacía, Comunicación y Movilización Social (ACMS) para el Cambio de Comportamiento en la población y la participación social”.
- c) EL Plan quinquenal del Ministerio de Salud Pública (2004 – 2009), que también establece entre sus acciones estratégicas y compromisos dirigir intervenciones hacia el fortalecimiento del Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias.
- d) Resultados de la “Evaluación de los principales Indicadores del Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias”.

En el Plan están contempladas las acciones de IEC que se dirigirán a la población de manera organizada y sistemática. Para lograr mayor efectividad de los mensajes positivos y las intervenciones serán adaptadas a la cultura de la población de cada una de las Regiones del país, usando diversos canales de comunicación para promover y mantener comportamientos positivos en las personas y las comunidades. En estas intervenciones participarán profesionales de la salud del sector público y privado, familiares, líderes comunitarios y medios de comunicación.

El Plan será ejecutado durante el período 2008-2015, con el propósito de contribuir al cumplimiento de los objetivos y metas vigentes del Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias.

Las acciones de IEC, integrando la Comunicación para el Cambio de Comportamiento (CCC) como estrategia importante, será ejecutada por cada Región y SIBASI con sus equipos locales, contribuyendo a la implementación efectiva de las estrategias coadyuvantes al control de la Tuberculosis, a fin de ampliar cobertura y dar respuesta concreta a las necesidades reales sobre estas enfermedades, incorporando para ello, a todos los sectores, instituciones e instancias nacionales y locales, como el ISSS, Sanidad Militar, Ministerio de Gobernación, Ministerio de Educación, ONG's y sector privado, entre otras.

IV. Segmentación de la Población Objetivo

El Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias en correspondencia a la Estrategia 5, del Plan Estratégico Nacional del Programa que contempla: “Implementar estrategias de Comunicación para el Cambio del Comportamiento en la población, así como la participación y movilización social”, considera que:

- a) Toda la población está expuesta a padecer de estas enfermedades, sin distinción alguna.
- b) Toda persona que padece de asma, neumonía, enfermedad obstructiva crónica u otra enfermedad respiratoria crónica no están exentas de padecer la tuberculosis.
- c) El conocimiento que tenga la población sobre la enfermedad, su diagnóstico y tratamiento, juega un papel muy importante en la prevención y control de la misma.
- d) Los cambios de actitudes y comportamientos, no se logran solo con la información sino también con la interacción e involucramiento de la población objetivo y que constituyen procesos continuos, sistemáticos y organizados.
- e) Se debe promover e implementar la alianza entre el sector público - público y público - privado, incluyendo a las ONG's.

El Programa ha definido que la audiencia no está restringida a un solo escenario, sin embargo para fines de la implementación de las acciones, estará dividida en dos tipos de público: Población Objetivo Primaria (POP) y Población Objetivo Secundaria (POS).

4.1 Definición de la Población Objetivo Primaria (POP)

Para la realización de las acciones interesan las personas que ya presenten síntomas y que no han acudido al establecimiento de salud para hacer el diagnóstico, y también las personas que no presentan síntomas, pero que están en riesgo de padecer la tuberculosis por las condiciones en que viven. De acuerdo a lo anterior se precisa que las acciones de Información, Educación y Comunicación, se dirijan como Población Objetivo Primario (POP), a:

- Las y los usuarias/os que padecen de Tuberculosis
- La familia de las y los usuarias/os enfermos de tuberculosis
- Las y los usuarias/os que padecen de VIH/SIDA
- Las personas contactos de los/las usuarios/as enfermos/as de TB
- Toda persona que padece de asma, neumonía o enfermedad obstructiva crónica u otra enfermedad respiratoria crónica.
- Las personas que viven en zonas de extrema pobreza.
- A la población entre los 15 y los 49 años, por ser el grupo de edad más afectado (según estadísticas).

- Personas Adultas Mayores
- Población Privada de Libertad
- Trabajadores estacionarios
- Población fronteriza
- Población Indígena
- Público en general

4.2 Definición de la Población Objetivo Secundaria (POS)

Se dirigirán las acciones a personas de la comunidad, que una vez capacitadas, puedan transmitir mensajes positivos de persona a persona y a grupos, a través de consejerías y charlas para que puedan detectar y referir sintomáticos respiratorios; así también se dará participación a las instituciones públicas y privadas, Ong's, organizaciones de la comunidad u otras que trabajan a nivel comunitario.

Es importante mantener actualizado técnicamente y sensibilizar para la labor de control y prevención de la TB a:

- Personal de salud multidisciplinario técnico y administrativo
- Agentes de Salud Comunitarios: Parteras, Voluntarias de Nutrición, y otros/as agentes que realizan etno-prácticas.
- Líderes Comunitarios
- Gobierno nacional y municipal (incluye Concejos municipales)
- Líderes religiosos nacionales y locales
- Empresa privada relacionada o no con la salud
- Personal de los centros educativos.
- ONGs de presencia nacional, regional y local
- Autoridades de otras instituciones nacionales, regionales y locales
- Corresponsales de medios de comunicación

V. Metas de las acciones de Información, Educación y Comunicación

Para el cumplimiento de las metas del Plan de IEC, se debe considerar las metas, objetivos e indicadores del Programa.

a) Conocimientos:

- 85% de las personas detectadas con TB informadas sobre la importancia del cumplimiento del tratamiento, recuperación y cambio de estilo de vida.
- 70% de la población, informada sobre la detección, diagnóstico y tratamiento de la Tuberculosis.
- 80% de las familias de las personas detectadas con Tuberculosis informadas, sobre el tratamiento y recuperación.
- 80% del personal responsable de la atención de las personas con Tuberculosis, capacitados en normativas, lineamientos del Programa e iniciativas estratégicas (PAL Y APP).

b) Actitudes:

- 85% de las personas detectadas con TB, comprendiendo la importancia del cumplimiento del tratamiento para la recuperación completa.
- 70% de la población, sensibilizada y comprendiendo la situación de las personas con TB. y la necesidad de participar en el control de la enfermedad.
- 80% de las familias de las personas detectadas con Tuberculosis, sensibilizadas y motivadas para proporcionar su apoyo en el tratamiento, recuperación y curación.
- 80% del personal de salud participando en la detección, prevención y control de la Tuberculosis.

c) Prácticas:

- 85% de las personas detectadas con Tuberculosis tomando su tratamiento completo y estrictamente supervisado.
- 95% de las personas detectadas con TB realizándose la prueba de VIH/SIDA.
- 75% de las familias de las personas detectadas con Tuberculosis, participando en acciones de control de la Tuberculosis (autocuidado, control médico e Identificación de SR).
- 100% del personal de salud, responsable del programa, aplicando las normas de atención a las personas usuarias del servicio, con calidad y calidez.

VI. Principios para el abordaje de las acciones de Información, Educación y Comunicación

Para el éxito del Plan estratégico de Información, Educación y Comunicación, se propone la aplicación de los siguientes principios:

- 6.1 Entorno social favorable: Generación de un ambiente de apoyo para las acciones de IEC, dirigidas a la prevención, control de la Tuberculosis y coinfección TB/VIH.
- 6.2 Participación ciudadana: las acciones de IEC se realizarán en el marco de la participación de la población en el ámbito local, a partir de la organización existente, promoviendo alianzas y redes sociales. Se espera la incorporación de los actores sociales en la planificación, ejecución, monitoreo y evaluación de dichas acciones que incluyan mecanismos y estrategias para la estimulación y el mantenimiento de las conductas saludables en la población.
- 6.3 Audiencias bien definidas: Las intervenciones en IEC para la prevención y control de la Tuberculosis deben enfocarse en audiencias específicas bien caracterizadas, población objetivo primario y secundario, como: usuarias/os con Tuberculosis, personas con Enfermedad Pulmonar (Asma, Neumonía y EPOC), familia de usuarias/os, personas con VIH/SIDA, personal del MSPAS y de otras instituciones públicas y privadas, entre otras.
- 6.4 Capacitación a los proveedores de salud y a los usuario/as: el personal de las instituciones del sector salud, los/las usuarios/as y su familia, y la población en general, particularmente los grupos en riesgo deben ser provistos de información y conocimientos para la prevención y control de la Tuberculosis; y en el caso de los proveedores de salud mantenerles actualizados en cuanto a normativas, lineamientos técnicos relacionados a la enfermedad e iniciativas estratégicas como PAL y APP.
- 6.5 Coordinación efectiva: Las estrategias de participación comunitaria, ínter institucionalidad e intersectorialidad deben ser factores claves en los diseños de intervención.
- 6.6 Sostenibilidad de las acciones: generación de condiciones de continuidad y seguimiento de la estrategia de IEC para la evaluación de impacto a los planes operativos, programas y proyectos para la prevención y control de la Tuberculosis.

VII. Estrategias de Información, Educación y Comunicación para la Prevención y Control de la Tuberculosis

Para darle un efectivo seguimiento a las acciones de IEC, se plantean las siguientes estrategias:

- 7.1 Fortalecimiento de los mecanismos de coordinación y comunicación interinstitucional e intersectorial, y con Agencias de Cooperación Internacional y comunitaria en la realización de acciones de IEC, dirigidas a la detección, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los casos de Tuberculosis.
- 7.2 Fortalecimiento de los mecanismos de coordinación intra institucional para la unificación de acciones dirigidas a la Coinfección Tuberculosis/VIH-SIDA.
- 7.3 Movilización social de los diferentes actores y líderes comunitarios para el cambio de actitud y comportamiento en la prevención y control de la coinfección de TB/VIH/SIDA.
- 7.4 Promoción de los modelos de participación e intervención en las comunidades y reforzar el establecimiento de redes para potenciar el efecto de las intervenciones de IEC y favorecer su sustentabilidad.
- 7.5 Involucramiento de los medios de difusión nacionales, regionales y locales en los esfuerzos que se realizan para el control de la Tuberculosis.
- 7.6 Fortalecimiento de la aplicación de las acciones de IEC que incluyen la Comunicación para el Cambio de Comportamiento, para la prevención y control de la Tuberculosis.
- 7.7 Capacitación a los proveedores de salud sobre el manejo adecuado de la Tuberculosis para proporcionen una atención integral al paciente y orienten adecuadamente a las familias y a la población en general.
- 7.8 Capacitación a las/los usuarias/os, familia y líderes comunitarios sobre la Tuberculosis para que transmitan información a su familia y a la población en general, promoviendo la participación activa de éstos.

VIII. Metodología para la implementación de las actividades de IEC en el Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias.

Se propone:

- a) Trabajar con la Población Objetivo Primaria y Secundaria para incrementar sus conocimientos e información sobre la enfermedad.
- b) Transmitir la información y conocimiento a través de la comunicación entre pares, esta ha sido efectiva en muchos campos de la salud.
- c) Trabajar en la comunidad hacia el cambio de conductas saludables individuales y grupales, siendo importante la capacitación del personal de salud, de líderes comunitarios y la conformación de redes entre grupos.
- d) Utilizar los diferentes medios de comunicación colectiva para aumentar la eficacia de las intervenciones interpersonales, grupales y comunitarias y llegar a sectores más amplios con los mensajes, promoviendo la comunicación entre las personas para el intercambio de información.
- e) Realizar intervenciones comunitarias casa a casa, de persona a persona, apoyada por materiales educativos, como afiches, trípticos, cartillas, folletos, mantas, entre otros.
- f) Priorizar las comunidades y grupos de población en riesgo: comunidades en extrema pobreza, PVS, privados de libertad, adultos mayores, población estacionaria, población interfronteriza, población indígena y otros.

Los mensajes seleccionados para ser transmitidos por estos medios, deben ser orientados para la sensibilización de la población en general, a grupos de influencia en la sociedad o a grupos específicos. Pueden ser útiles para llamar la atención sobre el problema, promover la solidaridad con los afectados y ayudar a disminuir la discriminación de las personas enfermas. No olvidar que la selección de un medio va a depender de los objetivos que se persigan y del grupo al cual va dirigido.

IX. Identificación de los recursos nacionales, regionales y locales para la realización de las acciones de IEC.

Se involucrará a radios de frecuencia de escucha Nacional, Regional, Local y Comunitario, que lleven los mensajes positivos a donde se encuentre la población que necesita mantenerse informada sobre la prevención y control de las enfermedades para aprender el auto-cuidado de su salud, la de su familia y de la población en su comunidad. Los medios de difusión audio visuales masivos como los canales de televisión, son de visión más restringida a sectores que cuentan con el medio y con el servicio de energía eléctrica. Se debe combinar utilizando medios interpersonales y grupales.

Recurso/ medio/canal identificado	Tipo de apoyo
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Radiodifusoras de cobertura nacional, regional, local y comunitaria. 	<p><u>Objetivo:</u></p> <p>Formar opinión pública y generar apoyo a favor de la prevención y control de la Tuberculosis.</p> <p><u>Actividades :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Transmisión de cuñas radiales • Cubrir todo tipo de eventos a favor de la prevención y control de la TB y coinfección TB/VIH • Espacios gratuitos • Transmisión de Spot de TV • Transmisión de mensajes informativos • Divulgar los conocimientos sobre la prevención y control de la Tuberculosis • Sensibilizar a la población a favor de la prevención y control de la Tuberculosis • Identificar y referir Sintomáticos Respiratorios
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Canales de Televisión de cobertura nacional, regional, local. 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Prensa escrita de cobertura nacional, regional, local y comunitaria. 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Revistas y boletines gremiales, académicas 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ferias de la Salud, Campañas de salud 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Jornadas deportivas 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Periódicos Murales en establecimientos de salud, Centros Educativos, asociaciones gremiales, otras 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Iglesias y sus dirigentes 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Líderes políticos, nacionales, regionales y locales 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Líderes y agentes de salud comunitarios 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Empresa privada diversa 	

X. Programación de las actividades de Información, Educación y Comunicación

10.1 Población Objetivo Primaria (POP)

META: Al menos el 75% de usuarios/as, familia, y comunidad, estén involucradas en las actividades de IEC, a fin de propiciar el cambio de actitud, para la detección, prevención y control de la Tuberculosis.

Cambios esperados en los Población Objetivo Primaria (POP)

Usuarios/as del Programa	Familia	La población en la comunidad, Líderes comunitarios y agentes de salud
<ul style="list-style-type: none"> - Cumplan el Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado. - Cumplan con las tomas de Baciloscopía de control - Mejoren su alimentación - Mejoren su estilo de vida - Participen y apoyen en el seguimiento de contactos. - Se realicen la prueba de VIH/SIDA, - Cumplan con las medidas de prevención del VIH/SIDA. - Utilicen los servicios de salud. 	<ul style="list-style-type: none"> - Acepten y apoyen a las personas con TB - Reconozcan los síntomas y signos de la TB. - Identifiquen y refieran personas Sintomáticas Respiratorias, acompañe si es necesario a la persona al establecimiento. - Identifiquen a personas con asma, neumonía y enfermedad obstructiva crónica para que se les investigue tuberculosis. - Apoyen para que la persona enferma de TB. cumpla con el tratamiento estrictamente supervisado y finalice su tratamiento. - Asistan a la Unidad de Salud para ser examinados como contactos - Participen y apoyen en la identificación de contactos - Cumplan y participen con las acciones de prevención 	<p><u>Población en General</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Percepción y reconocimiento de la TB. como un problema de salud actual. - La no discriminación y estigmatización de las personas con Tuberculosis. - La identificación de síntomas de TB, - El conocimiento que la TB es una enfermedad curable. - Solidaridad y apoyo a las personas con TB. <p><u>Población en comunidades priorizadas</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Participen en la identificación de Sintomáticos Respiratorios (SR). - Participen en Redes comunitarias para la prevención y control de la TB. - Realicen acciones de movilización social para la prevención y control de la TB. - Apoyen y se solidaricen con las personas enfermas con Tuberculosis.

Características o factores para su participación en las acciones de Información, Educación y Comunicación para la prevención y control de la Tuberculosis		
- Usuarios/as con conocimientos sobre la Tuberculosis	- Familia informada y sensibilizada sobre la Tuberculosis	- Población receptiva y participando en acciones de salud.
Actividades de Información, Educación y Comunicación		
<ul style="list-style-type: none"> - Participen en las acciones educativas, jornadas informativas y divulgativas para la prevención y control de la Tuberculosis. - Pacientes curados de TB, compartan su testimonio con pacientes en tratamiento. - Reuniones colectivas de los usuarios del programa. - Pacientes participen en comités de afectados por la enfermedad. 	<ul style="list-style-type: none"> - Jornadas informativas y divulgativas para la prevención y control de la Tuberculosis. - Promoción y participación en grupos de apoyo, comités y redes comunitarias para la prevención y control de la Tuberculosis. - Participación en orientación a familiares y vecinos - Participar en la validación y divulgación de materiales informativos promocionales. 	<p><u>Población en general</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Mensajes informativos sobre TB en medios de comunicación masiva (Radio y TV preferiblemente). - Mensajes escritos en Vallas u otro material gráfico - Retransmitan los mensajes que escuchen y observen en los medios de comunicación. <p><u>Comunidades priorizadas</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Mensajes escritos en folletos - Cartillas informativas - Jornadas de sensibilización y divulgación para la prevención y control de la Tuberculosis. - Participación en grupos de apoyo y redes comunitarias.

Mensajes claves		
Usuarios/as del Programa	Familia	La población en la comunidad, Líderes comunitarios y agentes de salud
<p>-“La Tuberculosis es una enfermedad curable”</p> <p>-El Tratamiento de la Tuberculosis debe ser completo y supervisado en boca.</p> <p>-El tratamiento de la tuberculosis no puede abandonarse.</p> <p>- “El tratamiento de la Tuberculosis es gratis”</p> <p>- La alimentación adecuada es importante para la curación de la tuberculosis.</p> <p>- La persona con tratamiento de la tuberculosis, no contagia a las otras personas.</p> <p>- El cumplimiento del tratamiento de la tuberculosis, es una forma de proteger a la familia.</p> <p>- La persona con Tuberculosis debe realizarse la prueba del VIH.</p> <p>-“Tos por más de 15 días puede ser Tuberculosis”</p> <p>“La forma de saber si se tiene TB. es haciéndose el examen de flema”</p>	<p>- La Tuberculosis es una enfermedad curable.</p> <p>- La Tuberculosis no se transmite a través de los trastos.</p> <p>- El tratamiento de la Tuberculosis debe cumplirse en los 6 meses completos y sin ninguna interrupción.</p> <p>- El tratamiento de la Tuberculosis es gratis</p> <p>- La persona que cumple con tratamiento de la Tuberculosis, no contagia a las otras personas.</p> <p>- Importancia de la Identificación de personas sintomáticas respiratorias.</p> <p>-Es importante la identificación de contactos de Tuberculosis</p> <p>- Quienes conviven con una persona con tuberculosis, deben examinarse en la Unidad de Salud más cercana.</p> <p>- La Tuberculosis es una enfermedad prevenible.</p> <p>- Al tener tos por más de 15 días, se debe realizar el examen de flema.</p> <p>- La Tuberculosis se detecta a través del examen de flema, esputo o gargajo</p> <p>- La familia, amigos pueden ayudar a la persona enferma con tuberculosis, para que cumplan con todo el tratamiento</p> <p>- La familia y amigos pueden ayudar a prevenir la tuberculosis en la comunidad, detectando sintomáticos respiratorios.</p> <p>- Las personas con asma, neumonía y enfermedad obstructiva crónica deben hacerse el examen de flema.</p>	<p>- La tuberculosis es un problema de salud pública en el país.</p> <p>- La tuberculosis está presente en la comunidad.</p> <p>- La tuberculosis es una enfermedad que puede afectar a cualquier persona.</p> <p>- La Tuberculosis es una enfermedad curable.</p> <p>- El tratamiento de la Tuberculosis es gratis</p> <p>- La Tuberculosis es una enfermedad que se puede prevenir</p> <p>- Toda persona con tos por más de 15 días debe realizarse el examen de flema.</p> <p>- El tratamiento para la tuberculosis esta disponible en todos los establecimientos del Ministerio de Salud y del ISSS.</p> <p>- El diagnóstico de la Tuberculosis se realiza en los establecimientos del Ministerio de Salud y del ISSS.</p> <p>- La participación de la familia es importante en el tratamiento de la tuberculosis.</p> <p>- La participación de la comunidad es importante en la prevención de la tuberculosis.</p> <p>- La tuberculosis es un problema de todos</p> <p>- El personal de salud y líderes capacitados deben supervisar estrictamente el tratamiento de los pacientes con TB</p> <p>- Las personas con asma, neumonía y enfermedad obstructiva crónica deben hacerse el examen de flema.</p>

Combinación de canales		
Usuarios/as del Programa	Familia	La población en la comunidad, Líderes comunitarios y agentes de salud
<ul style="list-style-type: none"> - Reuniones informativas - Consejerías - Sesiones educativas (charlas, talleres) - Periódicos murales - Cuñas radiales y mensajes en medios televisivos - Testimonios de personas curadas de TB o en tratamiento. - Vallas, Mantas, Trípticos, afiches, otros - Otras Técnicas Innovadoras para la prevención y control de la TB (Sociodramas, grupos focales, entre otros) 	<ul style="list-style-type: none"> - Sesiones educativas - Talleres participativos - Información a través de medios de comunicación colectiva - Consejerías familiares - TAES comunitario - Mantas promocionales - Reportajes en prensa escrita - Técnicas innovadoras para la prevención y control de la TB (Testimonios, Sociodramas, grupos focales, entre otros) - Mensajes a través de altoparlantes 	<ul style="list-style-type: none"> - Talleres participativos - Sesiones educativas - Información a través de medios de comunicación colectiva (radial, TV, escritos) - Perifoneo - Marchas de apoyo - Jornadas con líderes comunitarios sobre: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Importancia de la detección del Sintomático Respiratorio, ▪ Beneficios del TAES ▪ Técnica para obtener una buena muestra de esputo ▪ Síntomas de la Tuberculosis ▪ Forma de transmisión ▪ Como se detecta - Guía para el voluntario

10.2 Población Objetivo Secundaria (POS)

META: El 100% del personal de salud responsable del programa, y al menos el 60% de instituciones gubernamentales y no gubernamental, gobiernos municipales e instancias locales, estén incorporadas en la realización de actividades de IEC, a fin de propiciar el cambio de actitud, para la detección, prevención y control de la Tuberculosis

Cambios esperados en los Grupos Objetivos Secundarios (POS)

Personal de Salud	Instituciones Gubernamentales y no gubernamentales	Gobiernos municipales e instancias locales
<ul style="list-style-type: none"> - Identificación e investigación de SR - Mejorar la calidad de la toma de la muestra de esputo para BK. - Promoción del cumplimiento del Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado (TAES). - Intensificación en la búsqueda de contactos en el ámbito familiar y comunitario. -Tomar examen de esputo a toda persona con asma, neumonía y enfermedad obstructiva crónica. - Cumplimiento con la prueba de VIH/SIDA a 100% de personas con TB, - Proporcionen consejería según norma y necesidad a cada persona enferma de tuberculosis y a su familia. - Promoción de acciones de movilización social y participación comunitaria. - Desarrolle procesos educativos innovadores con pacientes, familia, comunidad y público en general relacionados a la tuberculosis - Mejore la calidad y calidez en la atención de las personas enfermas de tuberculosis, contactos y miembros de familia y comunidad con un enfoque de trabajo multidisciplinario y con base a la normativa vigente. - Supervisión estricta del tratamiento a los pacientes con TB - Prescripción adecuada del tratamiento - Cumplimiento de la normativa de atención 	<ul style="list-style-type: none"> - Comunicación y coordinación en las acciones de prevención y control de la TB - Involucramiento en la detección y referencia del SR. - Referencia de personas con asma, neumonía y enfermedad obstructiva crónica para examen de esputo. - Facilitación de apoyo logístico para la realización de las acciones de IEC - Integración y participación en las redes locales y en la movilización social para la prevención y control de la TB. - Participación en capacitaciones y desarrollo de habilidades en IEC - Promuevan y desarrollen acciones de IEC - Cumplimiento de las Normas de Control y Prevención de Tuberculosis. - Disponibilidad para el aporte de recursos materiales, técnicos y financieros para desarrollar actividades de IEC. 	<ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento de la situación de la TB como problema de salud pública. -Participación en las actividades de movilización social - Integración en las redes locales a favor de la prevención y control de la TB -Identificación y referencia de personas SR -Incorporación a las capacitaciones sobre conceptos básicos de la TB -Habilidades en IEC desarrolladas producto de las capacitaciones -Contribuyan en la realización de las acciones de IEC para la prevención y control de la TB

Características o factores para su participación en las acciones de IEC		
Personal de Salud	Instituciones Gubernamentales y no gubernamentales	Gobiernos municipales e instancias locales
<ul style="list-style-type: none"> - Capacidad técnica desarrollada para la atención de los casos de TB. - Sobre demanda de atención clínica y carga excesiva de trabajo por otros programas. - Atención con enfoque curativo - Limitado tiempo disponible para la consejería y trabajo de campo - Escasa evidencia en la detección del SR, - Poco involucramiento del personal que no es responsable del PCT - Escasa evidencia de procesos de supervisión en los niveles de SIBASI - Directores de Unidades de Salud con múltiples responsabilidades y poco conocimiento del programa TB. - Promotores 100% capacitados en PCT, pero con múltiples actividades asignadas. - Escaso involucramiento de los promotores de salud en la detección del sintomático respiratorio y en actividades de IEC a nivel comunitario. 	<ul style="list-style-type: none"> - Limitadas habilidades para la detección y referencia de SR. - Limitados recursos asignados - Falta de tiempo del personal de las instituciones - Limitado conocimiento sobre la TB. - No se incorpora en su agenda del apoyo a la prevención y control de coinfección TB/VIH. - Información sobre los daños que ocasiona la tuberculosis al apersona y a la sociedad. - Limitado campo de acción institucional. - Limitado apoyo logístico 	<ul style="list-style-type: none"> - No tienen conocimiento que la Tuberculosis es problema actual de salud - Limitadas capacidades desarrolladas sobre la TB - Apoyo priorizado a otros programas como dengue, rabia, ITS/VIH - Falta de voluntad política

Actividades de Información, Educación y Comunicación		
Personal de Salud	Instituciones Gubernamentales y no gubernamentales	Gobiernos municipales e instancias locales
<p><u>A nivel Nacional</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Congresos Nacionales de TB - Diplomados sobre TB - Cursos de Actualización a nivel nacional e internacional - Supervisión y monitoreo del Programa a nivel regional y local - Educación Continua del Programa - Evaluaciones Regionales - Elaboración de material informativo, educativo y transmisión de mensajes. - Implementación de asesorías técnicas sobre indicadores del PCT a las Regiones, SIBASI y establecimientos de salud - Elaboración de Instrumentos de registro - Retroalimentación del Programa al personal de los establecimientos de salud. - Elaboración de material técnico de apoyo y materiales para impartir educación <p><u>A nivel Regional y SIBASI</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Actualización en la aplicación de Normas y lineamientos del PCT - Evaluación y monitoreo del programa con enfoque multidisciplinario - Implementación de asesorías técnicas sobre indicadores del PCT a los servicios locales. - Campañas promocionales para el control de la Tuberculosis - Gestión para la difusión de material informativo, educativo y transmisión de mensajes. - Capacitación a personal nuevo sobre normativas y lineamientos del Programa Nacional de TB. <p><u>A nivel de Establecimientos de Salud</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Participación en Jornadas informativas y educativas sobre prevención y control de la TB - Participación en las redes sociales de apoyo - Participación en Jornadas sobre TAES comunitario. - Participación en reuniones de socialización del plan de IEC - Capacitación de líderes institucionales sobre TAES comunitario - Participación en Jornadas motivacionales sobre equipos de trabajo efectivos e inteligencia emocional - Participación en el desarrollo de actividades de IEC. - Participación en evaluaciones del Plan de IEC 	<ul style="list-style-type: none"> - Participar en Jornadas informativas-educativas para el control y prevención de la TB y en las evaluaciones del programa - Participar en las redes sociales para la prevención y control de la TB y en la realización de intervenciones intersectoriales - Participación en Jornadas de capacitación para la prevención y control de la TB - Participar en actividades evaluativas del plan de de IEC. - Contribuir a la realización de acciones de IEC

<ul style="list-style-type: none"> - Participación en la actualización de Normas y lineamientos del PCT - Reuniones para la discusión de casos - Evaluación y monitoreo del programa con enfoque multidisciplinario para la mejora continua - Reuniones para discutir las ventajas del trabajo en equipo para el PCT y el trato calido al usuario. - Socialización del proceso de atención en el PCT - Capacitación sobre TAES a personal nuevo - Capacitación a Promotores y Voluntarios de la comunidad sobre TAES comunitario - Jornadas motivacionales sobre: Equipos de trabajo efectivos e inteligencia emocional - Realizar actividades de IEC con comunidades y grupos de población en riesgo: comunidades en extrema pobreza, PVVS, privados de libertad, adultos mayores, trabajadores estacionarios, población interfronteriza, población indígena - Implementación de campaña promocional para el control de la TB - Gestión para la divulgación de mensajes a través de Radios locales - Promoción y divulgación para la prevención y control de la TB a la población, a través de actividades lúdicas (juegos recreacionales). - Desarrollo de acciones de movilización social y Jornadas informativas -Organizar grupos de apoyo para el control de la TB y comités de afectados por la enfermedad. 		
--	--	--

Mensajes claves		
Personal de Salud	Instituciones Gubernamentales y No Gubernamentales	Gobiernos municipales e instancias locales
<ul style="list-style-type: none"> - Identificación oportuna del sintomático respiratorio. - Curación de más del 90% de personas en tratamiento con BK positiva. - Mejorar la calidad de la toma de muestras de esputo. - Mejorar el diagnóstico por baciloscopía - La Tuberculosis es un problema de salud pública - La Tuberculosis es un problema de todo el personal de salud. - No discriminación, ni estigmatización de las personas con TB - Tos por más de 15 días puede ser tuberculosis, tomar baciloscopías. - El tratamiento de la tuberculosis debe ser estrictamente supervisado. - Búsqueda de TB. en personas con enfermedades respiratorias crónicas (Asma, Neumonía y Epoc) 	<ul style="list-style-type: none"> - La Tuberculosis es una enfermedad actual y presente en la comunidad. - La TB es un problemas de todos - La TB es una enfermedad curable - El diagnóstico y tratamiento y seguimiento de la TB es gratis - El tratamiento de la TB esta disponible en todos los establecimientos del Ministerio de Salud y el ISSS - La tuberculosis es prevenible - Tos por más de 15 días, puede ser tuberculosis - Todos debemos participar en la prevención y control de la TB - La TB. se detecta a través del examen de flema - Un enfermo de TB. con tratamiento no contagia a otros - El tratamiento de la TB. debe ser estrictamente supervisado 	<ul style="list-style-type: none"> - La Tuberculosis es una enfermedad actual y presente en la comunidad. - La TB es un problemas de todos - La TB es una enfermedad curable - El diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la TB es gratis - El tratamiento de la TB esta disponible en todos los establecimientos del Ministerio de Salud y el ISSS - La participación de todos es importante en la prevención y control de la TB - Identificación del Sintomático Respiratorio - El apoyo logístico a las acciones de IEC para la prevención y control de la TB - Tos por más de 15 días puede ser tuberculosis.

Combinación de canales		
Personal de Salud	Instituciones Gubernamentales y No Gubernamentales de Salud	Gobiernos municipales e instancias locales
<u>Nacional</u> - Congresos, Cursos, Talleres, Diplomados, otros - Evaluaciones e investigaciones - Campañas en radiodifusoras de cobertura nacional. - Spot de televisión nacional - Prensa escrita nacional - Vallas publicitarias. - Folletos, Trípticos, Carteles - Chalecos, camisetas, bolsos, gorras, llaveros, fólder, lápices, lapiceros, entre otros. <u>Regionales y SIBASI</u> - Radios, TV y periódicos departamentales - Talleres, cursos de reforzamiento - Ferias de la Salud - Informe epidemiológico local - Círculos de estudio - Evaluaciones - Auditorias de casos - Taller sobre metodologías innovadoras de IEC para la prevención y control de la Tuberculosis. - Reuniones informativas y socializadoras. - Participación en los medios radiales en conversatorios sobre Tuberculosis y beneficios del TAES <u>A nivel de Servicios Locales</u> - Radios locales y comunitarias - Mantas, colocación de carteles, - Periódicos Murales en los Servicios de Salud - Carteleros - Eventos Culturales y Deportivos - Talleres de Capacitación a Promotores y Voluntarios de Salud. - Comités de Salud - Grupos de apoyo, redes sociales locales y gremiales. - Usuario satisfecho	-Jornadas informativas – educativas -Talleres de capacitación -Participación en Ferias de la Salud -Participación en la Movilización para la Prevención y Control de la TB. -Colocación de mantas y carteles, -Periódicos Murales -Carteleros -Eventos Culturales - Cursos, talleres, foros	-Jornadas informativas – educativas -Talleres de capacitación -Comités Intersectoriales -Participación en Ferias de la Salud -Participación en la Movilización para la Prevención y Control de la TB -Carteleros -Eventos Culturales y Deportivos

10.3. Marco Lógico del Plan Estratégico de IEC para la prevención y control de la Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias

Eje Estratégico: Promover mecanismos de coordinación Interinstitucional, Intersectorial, ONGs, Agencias de Cooperación y Comunitaria. Para la implementación de las acciones de IEC y el fortalecimiento de las capacidades locales dirigidas a la prevención y control de la Tuberculosis.				
Nombre e identificación del Plan: “Plan Estratégico Nacional de Información, Educación y Comunicación para la Prevención y Control de la Tuberculosis.				
Objetivo: Promover y ejecutar procesos de IEC en la población hacia la búsqueda del cambio de comportamiento que les permita la detección, diagnóstico y tratamiento oportuno, gratuito y estrictamente supervisado de las personas con Tuberculosis, incorporando a todos los sectores, instituciones e instancias nacionales y locales, en el marco de la estrategia Stop TB.				
Resultados esperados	Actividades	Indicadores de Monitoreo y Evaluación	Medios de verificación	Responsables
1) Proveedores de salud públicos, privados y de ONGs, desarrollando acciones de IEC con la población en búsqueda del cambio y adopción de actitudes, prácticas y comportamientos ante la TB.	<u>Nacionales y Regionales</u> <ul style="list-style-type: none"> - Elaboración, actualización y reproducción de materiales informativos y educativos para la prevención de la TB: Módulos TAES para personal técnico y comunitario, trípticos, afiches, folletos, hojas volantes. - Campañas divulgativas e informativas por medios de comunicación hablado, escrito y visual. - Desarrollo de Congresos, Cursos y Diplomados - Capacitaciones a los proveedores de salud sobre metodologías innovadoras de IEC para la formación de Facilitadores/as. - Realización de evaluaciones del Plan de IEC - Realización de coordinaciones intersectoriales, interinstitucionales y comunitarias. <u>Locales</u> <ul style="list-style-type: none"> - Capacitaciones a los proveedores de salud sobre la importancia de la prevención y control de la TB - Conformación de equipos multidisciplinarios para TB - Formación de Promotores y Voluntarios de Salud para la prevención y control de la Tuberculosis - Establecimiento de acuerdos y convenios con instituciones y organismos locales 	<ul style="list-style-type: none"> - Material informativo y educativo elaborado. - Campañas divulgativas e informativas realizadas - Congresos, Cursos y Diplomados realizados. - Proveedores de salud capacitados sobre metodologías de IEC. - Evaluaciones del Plan de IEC realizadas. - Coordinaciones intersectoriales, interinstitucionales y comunitarias realizadas <ul style="list-style-type: none"> - Proveedores de salud capacitados sobre la importancia de la prevención y control de la TB - Equipos multidisciplinarios para TB conformados - Promotores de Salud para la prevención y control de la TB formados. - Acuerdos y convenios establecidos. 	<ul style="list-style-type: none"> - Material impreso. - Informe de asistencia -Registro asistencia -Informes de capacitaciones -Evaluaciones - Informes de coordinaciones <ul style="list-style-type: none"> - Informes de capacitaciones -Informes de tareas realizadas por los equipos - Informes de 	MSPAS Regiones SIBASI Nivel local

	<ul style="list-style-type: none"> - Elaboración y ejecución de Plan de actividades de IEC con comunidades y grupos de población en riesgo: comunidades en extrema pobreza, Personas con VIH/SIDA, privados de libertad, adultos mayores, población estacionaria, población interfronteriza, población indígena. - Implementación y cumplimiento del Plan de IEC - Elaboración y ejecución de Planes de IEC intersectoriales. - Gestión de políticas municipales a favor de la prevención y control de la Tuberculosis y la coinfección TB/VIH-SIDA. - Conformación de Redes con los Proveedores de salud públicos, privados y de ONGs. - Desarrollo de campañas divulgativas y jornadas informativas con la población en las comunidades sobre la TB - Conformación y funcionamiento de Equipo Multidisciplinario para TB en los niveles locales, ISSS y la comunidad - Visitas en las comunidades como seguimiento a líderes y promotores de salud por parte del equipo multidisciplinario - Colocación de material informativo en los establecimientos de salud e instituciones públicas y privadas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Plan de actividades de IEC con comunidades y grupos de población en riesgo, ejecutado. - Plan de IEC en TB cumplido. - Planes de IEC intersectoriales implementándose. - Políticas municipales gestionadas y puestas en práctica - Actividades informativas y divulgativas y capacitaciones desarrolladas. - Redes interinstitucionales conformadas. - Campañas divulgativas y jornadas informativas desarrolladas. - Capacitaciones a líderes comunitarios desarrolladas. - Tipo y calidad de la participación de los diferentes actores sociales en las actividades de IEC - Visitas a comunidades - Material informativo divulgado 	<p>capacitaciones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Informe de acuerdos - Documento de los Planes de IEC - Documento de ordenanzas municipales - Informe de actividades - Informe de Redes - Informes de campañas - Informes de capacitaciones - Informes de las actividades de IEC realizadas - Informes del material utilizándose en los servicios de salud 	
2) Usuario y Familia con actitud positiva y práctica saludable para la prevención y control de la TB	<p><u>Usuario y Familia participando en:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Información y consejería del programa para el cumplimiento de tratamiento anti TB y medidas de prevención. - Utilización de materiales informativos y educativos necesarios para su ilustración en relación a la TB. - Promoción de la organización de la Red de Voluntarios de Tuberculosis - La organización de Redes Sociales para la Lucha contra de la Tuberculosis. - Jornadas informativas y de sensibilización para la solidaridad de personas con TB -Talleres de capacitación 	<ul style="list-style-type: none"> - Información y consejería al usuario del programa y su familia impartido - Materiales informativos e ilustrativos entregados. - Red de Voluntarios de Tuberculosis organizadas - Redes Sociales organizadas - Jornadas informativas y de sensibilización para la solidaridad de personas con TB. Realizadas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Informe mensual - Informes de material en los servicios utilizándose - Informes de reuniones - Informes de actividades. - Informe de Jornadas 	

	<ul style="list-style-type: none"> -Difusión de mensajes informativos y educativos en medios de comunicación masiva. - Colocación de Mensajes escritos en Vallas - Promover Movilizaciones sociales - Campañas para la identificación de Sintomático Respiratorio. - Transmitir información sobre la tuberculosis en la comunidad 	<ul style="list-style-type: none"> - Participantes en Talleres capacitados. - Mensajes informativos y educativos difundidos en medios de comunicación masiva. - Mensajes escritos en Vallas colocados - Movilizaciones sociales realizadas - Identificación de Sintomático Respiratorio. 	<ul style="list-style-type: none"> - Informes de capacitaciones - Registro de mensajes difundidos. - Registro de Vallas colocadas - Informe de movilizaciones realizadas - Informes de campañas 	
3) Población en general y comunidades priorizadas empoderadas con conocimientos básicos, cambios, de actitudes, prácticas y comportamientos favorables para la prevención y control de la TB	<p><u>Población en general</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Participación en Jornadas de movilización social - Participación en identificación de SR <p><u>Comunidades priorizadas participan en :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Redes de voluntarios - Jornadas de movilización social de solidaridad - Identificación de SR y toma de buena muestra de esputo - Grupos de Apoyo a la familia y persona enferma con TB. 	<ul style="list-style-type: none"> - Jornadas de Movilización social realizada - SR identificados. - Redes de voluntario/as conformadas - Jornadas de movilización social, realizadas - Campañas de identificación de SR y Toma de buena muestra de esputo realizadas - Grupos de Apoyo a la familia y persona enferma con TB conformadas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Informe de Jornadas - Informe de campañas - Redes de voluntario/as conformadas -Informe de campañas -Grupos de Apoyo a la familia 	MSPAS Regiones SIBASI Nivel local

XI. Monitoreo y Evaluación de las actividades del Plan de IEC

El Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias, promueve el proceso de desarrollo de acciones de IEC, dirigidas a la población y al personal de salud, esperando que haya resultados tangibles de cambios de actitudes, comportamientos y prácticas saludables. Este proceso requiere de la observación directa e indirecta de las acciones por agentes internos y externos al proceso de desarrollo de las mismas. Por ello, la implementación del Plan Estratégico de Información, Educación y Comunicación contará con un seguimiento monitoreo y evaluación periódica, planteándose tres momentos:

Primer momento:

Análisis situacional de los conocimientos, actitudes y prácticas de la población con relación a la Tuberculosis. Con el objetivo de que el Plan de Información, Educación y Comunicación tenga una alta eficacia y eficiencia, fue importante realizar un estudio del contexto en el que se encuentra la población donde se implementarán las acciones, esto ha permitido contar con un análisis de la trayectoria de IEC para aprovechar sus éxitos y descartar los elementos que no hayan funcionado.

Segundo momento:

Observación sistemática y continua del progreso del Plan de Información, Educación y Comunicación.

El monitoreo y evaluación se hará directa e indirectamente y de manera trimestral en los establecimientos de salud del país. Los responsables del monitoreo y evaluación será el Equipo Técnico del Nivel Central con el acompañamiento del Equipo Técnico de las Regiones, SIBASI, personal de nivel local y de los actores participantes. Lo anterior, permitirá revisar, tomar decisiones y realizar ajustes en la marcha si es necesario. Los/las participantes en la implementación serán proveedores de salud, tanto de instituciones públicas como privadas, gubernamentales y no gubernamentales, gobiernos municipales, líderes e instancias de nivel local, quienes conocerán los indicadores de monitoreo y evaluación, que están previamente definidos, los cuales conformarán un sistema que en su conjunto expresará la dinámica del desarrollo del Plan.

Las actividades de monitoreo y evaluación directa se realizarán basadas en los indicadores de verificación establecidos en el Plan y con cronograma previamente establecido y coordinado con los involucrados. El monitoreo y evaluación indirecta se realizará a través de los registros de las actividades realizadas y resultados logrados que serán testimonios del desarrollo de las acciones de IEC en las diferentes localidades.

Tercer momento:

Estudios cuantitativos y cualitativos para medir resultados finales e impacto.

Los dirigidos a medir y valorar resultados finales se realizarán con los ocho (8) años de la duración del Plan de IEC. Los estudios en búsqueda de los cambios o transformaciones a la realidad inicial se realizarán un año posterior a la finalización del período del Plan, y serán ejecutados por agentes externos al Ministerio de Salud.

XII. Calendario de actividades del Plan de IEC, 2008 - 2015

Actividades	Período de ejecución							
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<u>RESULTADO No. 1:</u> Proveedores de salud públicos, privados y de ONGs, desarrollando acciones de IEC con la población en búsqueda del cambio y adopción de actitudes, prácticas y comportamientos ante la TB.								
<u>Ámbito Nacional y Regional</u>								
- Elaboración, actualización y reproducción de materiales informativos y educativos: Módulos TAES para personal técnico y comunitario: trípticos, afiches, folletos, hojas volantes, entre otros.								
- Campañas divulgativas e informativas por medios de comunicación hablado, escrito y visual.								
- Desarrollo de Congresos, Cursos, foros y Diplomados								
- Capacitaciones a los proveedores de salud sobre metodologías innovadoras de IEC para la formación de Facilitadores/as.								
- Realización de evaluaciones del Plan de IEC								
- Realización de coordinaciones intersectoriales, interinstitucionales.								
<u>Ámbito Local</u>								
- Capacitaciones a los proveedores de salud sobre la importancia de la prevención y control de la TB.								
- Fortalecimiento de los Equipos Multidisciplinarios para TB en los niveles locales , ISSS y la comunidad								

- Formación de Promotores y Voluntarios de Salud para la prevención y control de la Tuberculosis								
- Establecimiento de acuerdos y convenios con instituciones y organismos locales								
- Elaboración y ejecución de Plan de actividades de IEC con comunidades y grupos de población en riesgo								
- Implementación y cumplimiento del Plan de IEC en los servicios de salud y comunidades prioritarias								
- Elaboración y ejecución de Planes de IEC intersectoriales.								
- Gestión de políticas municipales a favor de la prevención y control de la Tuberculosis y la coinfección TB/VIH-SIDA.								
- Conformación de Redes con los Proveedores de salud públicos, privados y de ONGs.								
- Desarrollo de campañas divulgativas y jornadas informativas con la población en las comunidades								
- Visitas en las comunidades como seguimiento a líderes y promotores de salud por parte del equipo multidisciplinario.								
- Colocación de material informativo en los servicios de salud e instituciones públicas y privadas.								

XII. Calendario de actividades del Plan de IEC, 2008 - 2012

Actividades	Período de ejecución							
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<p><u>RESULTADO No 2.</u></p> <p>Usuario y Familia con actitud positiva y práctica saludable para la prevención y control de la TB</p> <p><u>Usuario y Familia participando en:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Información y consejería al usuario del programa y su familia para el cumplimiento de tratamiento anti TB y medidas de prevención. - Utilización de materiales informativos y educativos necesarios para la ilustración de información en relación a la TB. - Promoción de la organización de la Red de Voluntarios de Tuberculosis - Jornadas informativas y de sensibilización para la solidaridad de personas con TB. - Talleres de capacitación 								
<p><u>RESULTADO No 3</u></p> <p>Usuario y Familia con actitud positiva y práctica saludable para la prevención y control de la TB</p> <p><u>Población en general</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Participación en Jornadas de movilización social - Participación en identificación de SR <p><u>Comunidades priorizadas participan en:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Redes de voluntarios - Jornadas de movilización social - Identificación de SR y Toma de buena muestra de esputo - Grupos de Apoyo a la familia y personas enfermas con TB. 								

XIII. PRESUPUESTO NACIONAL

COMPONENTE	AÑOS								TOTAL
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
1. Abogacía, Comunicación y Movilización Social - ACMS	\$ 124,891	\$ 281,311	\$ 243,311	\$ 223,227	\$ 273,227	\$ 239,227	\$ 223,227	\$ 289,227	\$ 1,897,648
- Gestión general	\$ 3.554	\$ 3.554	\$ 3.554	\$ 3.554	\$ 3.554	\$ 3.554	\$ 3.554	\$ 3.554	\$ 28,432
- Promoción	\$ 5.329	\$ 7.329	\$ 5.329	\$ 5.329	\$ 5.329	\$ 5.329	\$ 5.329	\$ 5.329	\$ 44,632
- Comunicación	\$ 65.708	\$ 196.708	\$ 160.708	\$ 146.708	\$ 196.708	\$ 162.708	\$ 146.708	\$ 212.708	\$ 1,288,664
- Movilización social	\$ 50.200	\$ 61.300	\$ 61.300	\$ 61.300	\$ 61.300	\$ 61.300	\$ 61.300	\$ 61.300	\$ 479,300
- Promoción y la diseminación de la carta del paciente	\$ 100	\$ 100	\$ 100	\$ 100	\$ 100	\$ 100	\$ 100	\$ 100	\$ 800
- Capacitación en ACMS	\$ 0.0	\$ 12.320	\$ 12.320	\$ 6.236	\$ 6.236	\$ 6.236	\$ 6.236	\$ 6.236	\$ 55,820
2. Participación de la Comunidad	\$ 162,690	\$ 644,629	\$ 640,254	\$ 640,254	\$ 641,624	\$ 643,259	\$ 640,254	\$ 641,624	4,654,588
- Desarrollo de políticas	\$ 20.400	\$ 23.405	\$ 20.400	\$ 20.400	\$ 20.400	\$ 23.405	\$ 20.400	\$ 20.400	\$ 169,210
- Materiales de capacitación	\$ 126.000	\$ 127.370	\$ 126.000	\$ 126.000	\$ 127.370	\$ 126.000	\$ 126.000	\$ 127.370	\$ 1,012,110
- Capacitación en participación de la comunidad	\$ 16.290	\$ 493.854	\$ 493.854	\$ 493.854	\$ 493.854	\$ 493.854	\$ 493.854	\$ 493.854	\$ 3,473,268
TOTAL 1+2	\$ 287,581	\$ 925,940	\$ 883.565	\$ 863.481	\$ 914,851	\$ 882,486	\$ 863,481	\$ 930,851	\$6,552,236

XIV. Abreviaturas

ACMS:	Abogacía, Comunicación y Movilización Social
APP:	Alianza público – público y público – privado.
BK:	Baciloscopía
CCC:	Comunicación para el cambio de comportamiento
DOTS/TAES:	Estrategia de control internacionalmente recomendada para la TB, que incluye el tratamiento acortado estrictamente supervisado.
IEC:	Información, Educación, Comunicación
OMS	Organización Mundial de la Salud.
OPS:	Organización Panamericana de la Salud.
PAL:	Abordaje Práctico de la Salud Pulmonar (siglas en ingles)
PNTYER	Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias
SIDA:	Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
TB/VIH:	Coinfección TB y VIH.
VIH:	Virus de inmunodeficiencia humana.

Participantes en la elaboración del Plan de IEC

Nombre completo	Cargo funcional
Región Metropolitana	
Estela Alvarenga de Menjívar	Colaborador Técnico en Educación para la Salud
Norma de Herrera	Colaborador Técnico en Enfermería
Región Paracentral	
Lorena Eugenia Morales	Col. Técnico Educadora Regional
Celsa Gloria Hernández	Col. Técnico enfermería Regional 2º nivel
Región Oriental	
Gloria Elsy de Portillo	Enfermera Jefe Regional
Hilda de Vásquez	Educadora Regional
Región Central	
Marta Alicia Rugamas	Enfermera coordinadora Región de Salud Central
Marelia Méndez de Anaya	Colaboradora Técnica de Educación Para la Salud Regional
Región Occidental	
Miriam de Fuentes	Enfermera Regional
Carmen Paspárico de Mendoza	Educador Regional
Maria de los Ángeles Hdez. de Ayala	Consultora técnica del Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias
Asistencia Técnica, Revisión y Aprobación: Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social	
Dr. Julio Garay Ramos	Jefe Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias
Licda. Laura Edith Ramos Estrada	Educadora Supervisora PNTYER
Licda. Marta Isabel Calona de Abrego	Enfermera Supervisora PNTYER

Participantes en la validación del Plan de IEC

Nombre completo	Cargo funcional
Equipo Nivel Central MSPAS Laura Edith Ramos Estrada Marta Isabel Calona de Abrego	Educadora Supervisora PNTYER, MSPAS Enfermera Supervisora PNTYER, MSPAS
Región Metropolitana Xenia Méndez Burgos Margot Idalia de Cáceres Ana Dolores Cruz Inestroza Dinora Mejía Marroquín Florencia Borja	Enfermera Sup. Equipo Técnico SIBASI SUR Enfermera Sup. Eq. Téc. SIBASI ORIENTE. Enfermera Sup. Eq. Téc. SIBASI CENTRO Enfermera Sup. Eq. Técnico SIBASI NORTE Col. Téc. en Educación para la Salud SIBASI NORTE.
Región Paracentral Virna Izalda Erazo Ana Rosa Cruz Martínez Nora Bloisa Barahona de Peñate José Carlos Guandique Domingo Arístides Chacón	Educadora Supervisora SIBASI Cuscatlán SIBASI Cuscatlán SIBASI San Vicente SIBASI San Vicente SIBASI La Paz
Región Oriental Carmen Lilian Acosta de Díaz Jenny Ponce de Guzmán Juana Maria Membreño Miguel Ángel Huezo Carmen Lilian Acosta de Díaz William Alexander Rodríguez	Educadora Supervisora, SIBASI Morazán Enfermera Supervisora, SIBASI La Unión Enfermera Supervisora, SIBASI Usulután Educador Supervisor, SIBASI Usulután Educadora UME Morazán Educador SIBASI La Unión
Región Central Hortensia Carolina Martínez Mirtala de Jesús Cartagena María Gladis Mancía	Educadora para la Salud SIBASI Chalatenango Enfermera SIBASI Chalatenango Enfermera SIBASI La Libertad
Región Occidental Rosa Elvira de Paniagua María Victoria Martínez Gilma Rodríguez Sandra de Rivera. Reina de Jesús Viscarra Betty Carolina Guillen Efraín Campos	Enfermera de la UME Enfermera de la UME Enfermera de la UME Educadora de la UME Educadora de la UME Educadora de la UME Educador Región Occidental
Maria de los Ángeles Hdez. de Ayala	Consultora técnica del Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias

