

Sistematización de las contribuciones del Sector Laboral para reducir la incidencia del VIH-SIDA en el Ecuador en el marco de la Responsabilidad Social

2006 - 2010







Experiencia de DALE en el marco de la responsabilidad social en VIH-SIDA

Nota de la directora

Desde el 2005, nos planteamos el objetivo de trabajar en la prevención del VIH-SIDA. Ha sido un proceso lento en el que hemos ido aprendiendo a hacer mejor las cosas. Gracias a nuestra alianza con CARE en el 2007, conseguimos recursos donados de la Unión Europea, formamos parte del UNIVIDA. trabajando en conjunto con otras instituciones contra la epidemia y podemos contribuir con la meta país aportando con nuestro abordaje al Plan Estratégico Multisectorial de la Respuesta Nacional al VIH/Sida,..

Nuestra meta: seguir trabajando en educar a nuestros trabajadores y familias para prevenir esta enfermedad y continuar luchando por la no discriminación y la inclusión en la sociedad de las personas viviendo con VIH-Sida en nuestras áreas de influencia.

> Ma. Eugenia Castro Fundación DALE



Directora Ejecutiva

Dentro de nuestras acciones de Responsabilidad Social presentamos un caso demostrativo del trabajo de RS en VIH-SIDA.

Porqué implementamos RS en DOLE :

OBJETIVO. Generar desarrollo sostenible a través de comportamientos sociales, medioambientales y económicos

ESTRATEGIA DE RS EN DOLE

- Manteniendo relaciones de calidad con nuestros trabajadores, proveedores, clientes, asociaciones externas y demás grupos de interés.
- Estableciendo programas orientados a beneficiar a nuestros trabajadores y sus familias (RRHH).
- Mediante programas medio ambientales que protegen los recursos naturales y a las personas (Programas Ambien-
- · A través de la Fundación, lo cual nos ha conducido a tener el líderazgo en la Industria Bananera (DALE).

Por ser coherentes con nuestra filosofía, valores y principios.

Crear valor para todos los grupos interesados de la empresa se convierte en una herramienta de competitividad.

Para fomentar ambientes laborales sanos y mantener diálogos y comunicación permanente con los grupos de interés.





ANTECEDENTES DEL TRABAJO EN VIH

Durante el 2005, por medio del programa de fichas médicas se determinó el 2% de incidencia en VIH/SIDA. Una vez detectado los casos reactivos. nuestro trabajo concluía derivando y acompañando al paciente al Instituto de Higiene para la realización de la prueba confirmatoria (WB), pero sentíamos que no estábamos realizando el procedimiento adecuado

ALIANZA CON CARE PROYECTO UNIVIDA

Care nos invitó a formar parte del Programa Empresarial y decidimos no sólo ser parte del cambio sino liderarlo. Asumimos la responsabilidad de contribuir a la reducción del VIH/SIDA en el sector bananero. El compromiso es transmitir nuestra experiencia. Al iniciar el proyecto uno de nuestros primeros pasos fue eliminar la prueba del VIH de la ficha ocupacional hasta realizarlo con todo el procedimiento adecuado es decir la incorporación de consejería antes y posterior a la prueba de VIH SIDA con consentimiento informado. Para iniciar el proceso tuvimos que convencernos para poder convencer a otros.

Nuestros aprendizajes

 El contacto con las personas que viven con VIH nos ayudó a sensibilizarnos.



 Es importante contar con el apoyo gerencial y personal de mando dentro de la organización, convencer a los directivos para posteriormente convencer a todo el personal.

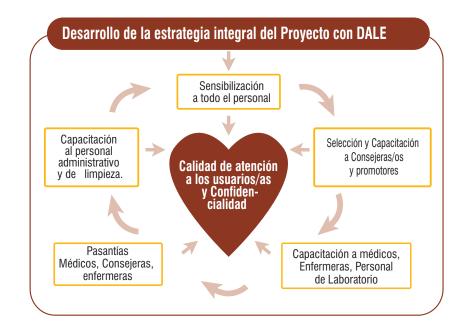
PROYECTO DE VIH SIDA 2007 al 2010

- Definición del Plan Operativo anual con metas definidas para cada centro
- Asignación de recursos de DALE y CARE a través de la Unión Europea
- Definición de las áreas de intervención
- · Seguimiento al cumplimiento de metas por centro de consejería

HIV-AIDS Program Management Model S Counseling Centers Test Screening MPH norms and protocols HIV-AIDS Program Management Model Referral to MPH agencies and other partner organizations

ACCIONES REALIZADAS

 Convenio con CARE 2007-2010. Asistencia técnica de CARE y financiamiento de la Unión Europea para implementar programa de VIH-SIDA.



 Diseño e implementación de los centros de consejería con el reclutamiento y selección de las consejeras en VIH-SIDA de acuerdo al siguiente perfil definido por el proyecto UNIVIDA.

QUE ES CONSEJERIA

- Una interacción que inspira al usuario/a a tomar decisiones acertadas
- · Una actividad orientadora más que prescriptiva
- Busca apoyar a las personas en el proceso de vivir con VIH y el SIDA
- Orienta sobre su nuevo estilo de vida.
- Busca mejorar su autoconfianza, sus relaciones emocionales, sexuales y afectivas, su bienestar y calidad de vida
- Motiva a la asesoría, la consejería, la terapia y a la participación en grupos de apoyo y autoapoyo cuando ello redunda en un beneficio para el usuario/a.
- Incentiva, sensibiliza, concientiza a que el usuario/a tenga una buena adherencia a los ARV

LA CONSEJERÍA NO ES

- Una oportunidad para juzgar a la persona, amonestarle o imponerle acciones:
- Una oportunidad limitada solamente a informar, guiar a asumir responsabilidades y accionar.

PERFIL DE LA CONSEJERA/O

Perfil humano y técnico para el consejero/a

- · Calidez y sensibilidad
- · Capacidad para establecer empatía
- Capacidad de escucha
- Habilidades para la comunicación

- Poseer una actitud abierta, esto implica no juzgar y garantizar el respeto y la dignidad del usuario/a
- Manejo de la confidencialidad
- Habilidad en el manejo de las emociones propias y del consultante, tales como la ira, la ansiedad, la tristeza, etc.
- Capacidad para reconocer sus limitaciones dentro del proceso de consejería y para confrontar sus propias actitudes frente a la sexualidad y la muerte
- Coherencia entre los comportamientos que promueve durante la consejería y los que asume para su propia vida
- Capacidad de liderazgo que le permita actuar en comunidad y trabajar como miembro de un equipo
- Vinculación voluntaria y no impuesta.
- Conocimientos biosicosociales de la epidemia y actualización permanente.
- Conocimiento de las redes de apoyo existentes y conocer las pautas de referencia.
- Conocimiento adecuado sobre temas pertinentes a la sexualidad.
- Conocimiento y manejo apropiado de la ley y los derechos.
- Aplicación de técnicas de facilitación



MALLA CURRICULAR DE CONSEJERIA POR AÑO

MODULO I 3 días	MODULO II 3 días	MODULO III 3 días				
VIH SIDA Cifras Mundiales y Nacionales Diferencias y Conceptos Formas de Transmisión Qué es Consejería Perfil del Consejero Objetivos de la consejería Estrategias de Prevención Período de Ventana Pruebas de tamizaje Consentimiento firmado Pruebas confirmatorias Cómo entregar un resultado	Pruebas de conocimiento. Recapitulación de los temas anteriores con juegos. Técnicas de consejería – videos. Técnicas educativas – videos. Reflexiones y aprendizajes Preguntas: Qué hicieron bien Qué limitaciones tuvieron en la información Cuál fue su estado de ánimo al iniciar la consejería. Sentimientos de los/as consejeras. Limites del Consejero	Lectura de Manuales de Apoyo Sexualidad ITS – VIH –SIDA Derechos				

MALLA CURRICULAR SEGUNDO Y TERCER AÑO DE PRO-YECTO

- · Violencia Intrafamiliar
- Aprendizaje
- Liderazgo
- · Calidad de Servicio

MATERIALES ENTREGADOS PARA LA FORMACIÓN EN CONSEJERÍA

- Manual de VIH-SIDA del Ministerio de Salud Pública PNS
- Manual de VIH-SIDA Alternativa Vital, Programa de Colombia
- Manual Vida Positiva
- Instructivo para el licenciamiento de unidades de consejería
- Guía de licenciamiento y acreditación para centros de consejería
- Lista de chequeo para verificar temas que se debe abordar en consejería



MATERIALES PARA APOYO DE LA INFORMACION

En cada dispensario de salud contamos con Trípticos sobre la prueba voluntaria

Trípticos sobre información relacionada al VIH-SIDA, Trípticos sobre Violencia intrafamiliar, condones y pósters relacionados a VIH-SIDA y Violencia

ENLACE CON LA ESCUELA DE FORMACIÓN DE FACILITADORES EN VIH-SIDA

El personal de consejería a mas de ser formado y capacitado para ofrecer consejería en VIH-SIDA participaron de la capacitación en la Escuela de Formación de Facilitadores en VIH-SIDA, la misma que ofreció técnicas y metodologías innovadoras para realizar talleres en VIH-SIDA

Los talleres en VIH-SIDA que se replican a varones, mujeres, jóvenes, familias y comunidades responden al plan de IEC que el centro de consejería implementa como parte del trabajo en VIH-SIDA.



MALLA CURRICULAR DE LA ESCUELA

MODULO I	MODULO II	MODULO III
 Técnicas de Facilitación Facilitación Participativa El VIH-SIDA y la salud integral Sexualidad Integral Vulnerabilidad y riesgo Adolescentes, Vida Sexual y VIH- SIDA La intimidad en la relación de enamoramiento. La Asertividad Cuidado Prevención y cambio 	 Locutores / locutoras de Radio. -Video como Recurso Educativo. Mi Escala de Valores. Mirando el presente Proyectando el Futuro. La Actitud adulta como referentes de apoyo en los/as adolescentes. Teatro SIDA. El Juicio "Los Derechos Humanos: Una garantía para todos y todas". Mujer Valiosa, Mujer Virtuosa. Recibiendo el Diagnóstico. La Línea de Nuestra Vida 	 Nuestra identidad como seres humanos. Roles de género. Tipos de violencia. El ciclo de la violencia. Proyección de la película "Te doy mis ojos". Efectos de la agresión ¿Por qué razones las personas violentas les resulta difícil salir de la violencia intrafamiliar? Que acciones tomar. La integración familiar.



 Capacitación del personal médico, enfermeras, consejeras, coordinadores de zona, Trabajadoras Sociales y personal administrativo con temas específicos de acuerdo a sus roles y funciones.



MÓDULOS

- VIH-SIDA
- Manejo Sindrómico ITS
- Prevención de violencia- genero y masculinidades
- Prevención de transmisión vertical
- Consejería
- Derechos
- Laboratorio
- · Calidad de Servicio
- · Gerencia y Liderazgo
- · Mercadeo Social

PASANTIAS

Como parte de la metodología de aprendizaje el proyecto realizó pasantías dirigidas a médicos, consejeras y enfermeras.

4. Desarrollo de la estrategia de Información Educación y Comunicación IEC

La estrategia de IEC se implementa en cada dispensario de salud, la misma que tiene un plan definido para cada año, definición de metas y determinación de zonas geográficos a cubrirse.

La estrategia de IEC permite vincular a las fincas y/o comunidades con los centros de consejería. Los talleres, visitas domiciliarias, campañas sobre VIH-SIDA que se realizan como acciones planificadas dentro del plan operativo, permite que las personas accedan a las pruebas voluntarias promocionadas por las consejeras de salud.

La estrategia es monitoreada y evaluada con la comunidad, se realizan conversatorios y se aplican encuestas para identificar cambios de conocimientos y comportamientos frente al VIH-SIDA.





porativa no discriminatoria de VIH en DOLE.

Dole Ecuador, esta comprometido en respetar, apoyar y hacer cumplir las leyes establecidas para la prevención del VIH-SIDA como lo establece la constitución política del estado y los derechos humanos.

La política de DOLE menciona que no se discriminará ni estigmatizará a ningún colaborador sobre la base del estado serológico respecto al VIH, real o percibido esto incluiría:

- El mantenimiento de la relación de empleo
- La protección de los trabajadores ante la discriminación
- · La prohibición de exigir la prueba de VIH en la contratación, renovación de contrato o en los exámenes médicos periódicos
- Las sanciones previstas por la institución si se incumple lo antes mencionado

La política fue desarrollada en el año 2008 dentro de un proceso participativo de la compañía y es aplicado.



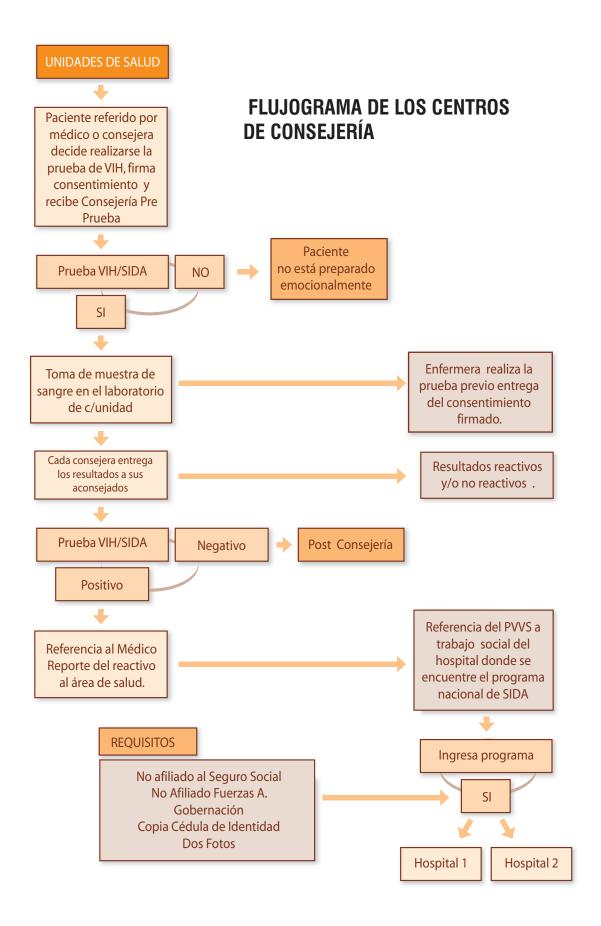
6. Participación y reconocimiento de DOLE en el "Primer Encuentro Nacional e Internacional de Responsabilidad Social en VIH-SIDA".

Nuestras acciones fueron difundidas con otras empresas las cuales fueron motivadas para a incursionar con estos programas sociales que permiten cambiar comportamientos de alto riesgo ante el virus que causa el sida.



7. Fortalecimiento de los centros de consejería y oferta de la pruebas de VIH

Posterior a la capacitación del personal de cada dispensario y la asignación del espacio físico adecuado para realizar consejerías, se ofreció la prueba de VIH SIDA con el consentimiento informado del usuario/a y el protocolo establecido por el Ministerio de Salud Pública.



8. Transferecia de nuestras experiencias y aprendizaje

La Fundación DALE en Ecuador transfiere progresivamente el programa de VIH SIDA a DOLE Perú. En noviembre del 2009 se realizan las primeras charlas de prevención en VIH/SIDA en Sullana.

La Fundación DALE difundió los resultados y la experiencia al sector bananero a través de AEBE Asociación de Exportadores de Banano del Ecuador.

DALE en alianza con CARE ha presentado su experiencia en 3 espacios de aprendizajes con el sector laboral: Foro de Rsponsabilidad Social en VIH-SIDA en el año 2007; Feria Internacional de Responsabilidad Social en VIH-SIDA año 2008 y en el Foro de Estrategias de la responsabilidad social en VIH SIDA convocada por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador año 2010.

9. Trabajo con las personas viviendo con VIH-SIDA

El programa integral de VIH nos permitió trabajar y acompañar a las personas viviendo con el virus. Es así que desde el año 2007 les hemos ofrecido acompañamiento a 46 personas.

- El 80% de los casos, fueron determinados a partir de que iniciamos a realizar pruebas de tamizaje.
- El 76% son de la Provincia de Los Ríos y el 24% son de Guayas.
- Para obtener pruebas confirmatorias los hemos derivado al Hospital Guayaquil, Hospital de Infectología, Instituto de Higiene, REDIMA, Seguro Social de Babahoyo



10. Beneficios del programa

- Hemos generado cambios en nuestros procesos y en la forma de enfrentar esta infección.
- Llegamos a áreas donde no hay ningún tipo de programas en VIH-SIDA.
- La capacitación permanente al personal de consejeros/as permite llegar con diversidad de temas y mejores resultados a la población bananera.
- Orientación y acompañamiento a las personas viviendo con el virus
- Interactuamos y nos apoyamos con otras organizaciones y redes del proyecto UNIVIDA.







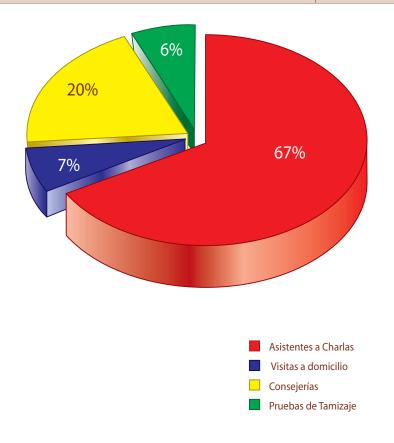
11. Coordinación Interinstitucional

El proyecto UNIVIDA cuenta con coordinadores y técnicos a tiempo completo para implementar el programa en los centros de consejería, atención básica en VIH-SIDA, Grupos de Autoapoyo, Trabajo con niños/as infectados y afectados por el VIH-SIDA.

El proyecto ofrece asistencia técnica, acompañamiento y coordinación interinstitucional entre CARE y DALE para diseñar el programa, planificar actividades monitorear, evaluar y difundir las acciones.

RESULTADOS AÑOS 2007 A MAYO 2010

	Los Ríos	Guayas	Total
Asistentes a Charlas	11.997	10.037	22.034
Visitas a Domicilio	591	1.690	2.281
Consejerías	4.010	2.667	6.677
Pruebas de Tamizaje	1.174	921	2.095
Gran Total			33.087





El proyecto UNIVIDA financiado por la Unión Europea; ejecuta acciones de información, educación, comunicación en centros de consejería y acceso a la prueba voluntaria; atención básica en VIH/SIDA. Apoyo a personas infectadas y afectadas por el VIH/SIDA. Responsabilidad Social en VIH/SIDA en el campo laboral; acciones integrales en VIH/SIDA con Gobiernos Locales, comunidades educativas. Las acciones del proyecto son coordinadas con el Ministerio de Salud, Ministerio de Educación, Ministerio de Relaciones Laborales.







Mayor información:

www.care.org.ec/univida Telf.: (02) 2253 615 / (04) 2442 422

La presente publicación ha sido elaborada con la asistencia de la Unión Europea. El contenido de la misma es responsabilidad exclusiva de CARE y en ningún caso debe considerarse que refleja los puntos de vista de la Unión Europea.

Asistencia Técnica:

- Dr. Jorge Bejarano Coordinador Nacional UNIVIDA
- Ing. Paulina Montenegro -Coordinadora Mercadeo Servicios de Salud
- Esp. María Isabel Cabrera Coordinadora Monitoreo y Evaluación
- Ing. María Fernanda Torres Técnica Mercadeo
- Psc. katheuska Jiménez Técnica Mercadeo