

REUNIÓN MINSA

Fecha y hora: 06 de agosto 2020, 11:00 a.m.

Lugar: Plataforma Virtual Zoom

MINUTA DE LA REUNIÓN

Asistentes principales: Dr. Amador Goodridge (MCdP), Dr. Carlos Gartner (CSS), Rubiela Sánchez (PNUD), Yariela Vega (PNUD), Dr. Edwin Aizpurúa (MINSA), Dra. Beatriz Castillo, Dr. Jorge Victoria (OPS), Ana Botello (OPS) y Pedro Guerra (secretario del MCdP).

APERTURA Y BIENVENIDA:

El Dr. Amador Goodridge da inicio a la reunión la cual solicitó para poder entender la situación actual del Programa de Respuesta Nacional de Tuberculosis, cuáles son las situaciones personales, estructurales y limitaciones que dificultan dar una respuesta rápida a las solicitudes del Fondo Global. Menciona que hay serie de eventos que preocupan muchísimo, el primero de ellos fue cuando Carmen González de Fondo Mundial nos envió un grupo de consultores para buscar unos indicadores los cuales no se encontraban y luego de allí nos llevó a una evaluación de B1, la cual fue muy duro especialmente porque estamos de manos atadas. El año pasado trabajamos muy fuerte para lograr una buena evaluación y recientemente cada vez los requisitos que pide el RP sobre la respuesta a TB se les complica y siempre hay unas series de explicaciones de porque no se dan las respuestas.

Hay una baja notificación de los indicadores que no se pudieron lograr los niveles de avances del tema que pido cruz verde. Yo tengo en mis notas el último punto es CE19R que fue una petición adicional para fortalecer la respuesta con el tema de COVID que fue difícil obtener esa rápida aprobación y aval.

Esta reunión coinciden con la solicitud de Carmen González del FM cuando nunca se ha pedido en el área de TB, a veces pienso que hay otros elementos que no sabemos entiendo que la Licda. Caroline Chong no está, el equipo de MINSA está completamente abocado a la respuesta , pero no sé porque no se ha podido alinear las cosas que tenemos que hacer hacia lograr los rendimientos que se esperan para lograr una buena evaluación o mantener el B1, por eso convoque al Dr. Gardner y al Dr. Aizpurúa y poder entender porque si no vamos a lograrlo tomar decisiones y necesito consolidar algunas respuestas para poder plantearlas a FM en la próxima reunión.

El Dr. Edwin Aizpurúa y la Dra. Beatriz Castillo del Programa Nacional de TB manifiestan que han quedado un poco sorprendido porque esta subvención inició en el 2016 y muchas cosas han ido mejorando, detrás de esto hay un equipo nacional y también tiene que ver con otras dependencias como medicamentos, laboratorios, GORGAS y apoyo de Dirección General. En el tema de datos hay que hacer un análisis en el sentido de que el PNUD ya no cuenta con el Oficial de M&E para suministrar estos datos. Nosotros estamos tratando de dar respuesta sobre estos datos de país, pero con la llegada del COVID, la Licda. Caroline Chong se fue quien era que llevaba estos datos y el FM solicitado una serie de explicaciones sobre esos indicadores y nosotros nos hemos reuniones para dar estas respuestas.

Enviamos una segunda nota de datos en base a especificaciones que ellos querían. Aquí la única manera que esto avance fluida es que si quieren información debe ser concisa. Se solicitó una justificación de los Expert para la compra se enviaron dos documentaciones y lo aprobaron, pero sujetos a otra información en un cuadro. Si solicitan informaciones y hay una mala interpretación de resultados o explicación más amplia se hace. Esta información se dio desde el nivel regional y queda pendientes ese cuadro que tiene fecha de entrega para mes de septiembre se menciona en el escrito que se podía contratar un consultor para que recoja esto datos a nivel nacional donde están ubicados los Expert quieren un detalle de su rendimiento son 7 a nivel nacional. Se conoce que los Expert por lo menos en Bocas de Toro que en 3 y 4 meses se han hecho 2 Expert, Panamá metro no ha enviado información, Colón y otras regiones han

REUNIÓN MINSA

Fecha y hora: 06 de agosto 2020, 11:00 a.m.

Lugar: Plataforma Virtual Zoom

tenido dificultad sobre el envío de cultivos. El GORGAS ha informado que no está recibiendo cultivo de los pacientes multidrogo resistentes.

Hay una serie correos con mucho contenido cuando nosotros tenemos que resolver cosas puntuales. Nosotros nos hemos reunido con el consultor Oriol en varias ocasiones se le ha dado toda la información para el tema de su consultoría.

Nosotros como programa nacional también tenemos obligaciones con la Dirección General donde nos ocupa el tiempo para realizar las diferentes actividades que tienen que ver con TB a nivel nacional, entregar datos a la OMS, y el sistema de información no está actualizado.

Se envió un estudio de COVID TB a la OMS se tuvieron limitantes ya que era una matriz con múltiples variables y al final el hospital de Colón no se concretó esa información, lo comuniqué a Dirección General porque son datos que no se recibieron los datos no llegan para poder analizarlos nosotros estamos actualizando las matrices sobre la situación que vive el programa TB a nivel local; los coordinadores están tratando de resolver los nudos críticos y las deficiencias. Cuando se recibe esta información se recopilan ya que la Dirección General nos solicita ajustes en el POA, informe de actividades mensuales, y matrices de planificación hay una serie de compromisos que tenemos como programa y que estamos supliendo la ausencia de la Licda. Caroline Chong en la base de datos, cada uno tiene una función.

Tenemos mucha exigencia de la dirección ya que está pendiente el tema UDELAS curso virtual de Tuberculosis, el PNUD entregó una carta de compromiso, pero la redacción menciona que es un acuerdo de MINSA-PNUD-UDELAS, nos están solicitando una firma y hemos avanzado en los módulos y en cuestiones para firma debe pasar por revisión de Subdirección Nacional por el tema de transparencia se envía toda la documentación por los canales correspondientes.

Actualmente siguen deficientes en la recepción de asintomáticos respiratorios y que ahora tomen los promotores para actividades de COVID una serie de cosas que no deben pasar. Nosotros como programa hemos querido que el programa ejecute lo que tiene para este año, el estudio de datos catastróficos las cuales están en revisión de TDR, esto tiene que tener un visto bueno y se han hecho dentro de los parámetros correspondientes para poder avalarlo. La entrega de vale probablemente finaliza en el mes de agosto y se ha coordinado con Dirección General porque son temas que tiene que ver con dinero y ellos deben tener conocimiento de todas estas actividades. Por instrucciones de la dirección General se nos dio instrucciones que había cumplir con los requerimientos del MINSA.

El Comité de Luz Verde envió esa solicitud y hay muchas recomendaciones antes nos reuníamos y se hacía un análisis extenso en el comité ahora toma su tiempo porque la información se está haciendo por correo, la información se envía y a los 15 días otra información sobre eso mismo. Se necesita que las preguntas sean muy puntuales y que sea con el tiempo necesario para poder las respuestas y que no halla ese ambiente que hay un problema, nosotros estamos comprometidos y con ánimos de brindar la mejor respuesta a través del programa de TB. En cuanto al programa estamos dando seguimiento a la solicitud de medicamentos, los esquemas, los especialistas en su mayoría hemos dado respuestas. El Comité de luz verde solicitó los avances de cada punto ya que tiene fecha de cumplimiento, tenemos la sala de MDR en el HST y en el Hospital Ztsanetatos no sabemos ahí se ameritaba muchas cosas, los recursos del FM se reprogramaron y el sistema de información está detenido y no depende de mí sino del ingeniero del MINSA que fue traslado por COVID, se han dado las capacitaciones del módulo TB MDR y se hizo un cambio en la plataforma de CISVIC y se empezó con el programa de TB , esto implica un software que hay pagar.

En cuanto a la situación de la adquisición de cartuchos y ese algo que estamos hablando con David Cortes Departamento laboratorio ya que las compras van hacer por un sistema de consumo es decir que las regiones deben solicitar en sus cuadernillos que ellos manejan los

REUNIÓN MINSA

Fecha y hora: 06 de agosto 2020, 11:00 a.m.

Lugar: Plataforma Virtual Zoom

estimados lo envían a nivel nacional y el departamento de insumos se encargue de poder darle respuesta. Antes se adquirirían por OPS pero han tomado la decisión de cambiar este proceso y estas son decisiones propias de cada dirección el programa solo es un enlace y, pero todo el proceso de compras realiza la Dirección de Insumos y Medicamentos.

El Dr. Goodridge reacciona en tres puntos:

- Menciona que en la administración anterior se mantenía una buena comunicación con DIGESA, la comunicación con la Dra. Nadja Porcell ha sido un poco complicada, pero si con la subdirección ya se están revisando algunos estos temas. El tema COVID es el denominador común que tenemos todos.

- El equipo de trabajo del programa ha disminuido en un a 60% muchas de las actividades de estas informaciones que son datos que se piden lo trabajaba la Licda. Caroline Chong y esa disminución que son propios de pandemia necesitamos trabajar en solucionarlas, para efectos de evaluación del Fondo Global nos evalúa si se logró el objetivo o realizó la actividad. Hay circunstancias que se han dado, pero si podemos identificar cambiar ese escenario es a través de DIGESA buscar una forma para poder fortalecer el equipo del programa con una persona adicional y no es posible si DIGESA no está viendo el rol que tiene la Licda. Caroline Chong y dar seguimiento a las actividades pendientes para mi hay una desconexión de la interpretación de DIGESA sobre el rol del Fondo Global. El Dr. Aizpurúa menciona que este tema se ha hablado y se pueda asignar, aunque sea una vez a la semana, pero no se ha logrado. El Dr. Goodridge entiende que esa comunicación no está facilitando la gestión para el logro de las metas, este año nos reocupa sobremanera la evolución. Si DIGESA no comprende la importancia de lo que se esta haciendo en el programa se nos va dificultar estas actividades y todas las que vienen, faltan muchas actividades por hacer. Yo personalmente he estado solicitando reuniones con la Directora General y no nos ha dado respuesta y para mi es mi delicado porque si no hay interés por DIGESA entonces tenemos que hacer reprogramaciones hacia otros puntos. Nosotros tenemos otras áreas con TB que debemos atender y si DIGESA no va dar el soporte administrativo tendremos que buscar otros mecanismos o cambiamos estos recursos y lo pasamos a otra bolsa.

- El tercer un punto les comento que tuve que hacer una reunión con Luisa Arango porque si ella está en comunicación con ustedes no debe haber retrasos en la entrega de información que solicita el Fondo Global, ella está cubriendo el rol de M&E, son esos pequeños detalles que hay que lograr articular porque si no usamos el personal que tenemos entonces hay que implementar otras estrategias y si ustedes no lo piden el MCdP nosotros lo vamos a solicitar al Fondo Global, ustedes están dentro y saben lo que está sucediendo. El Dr. Aizpurúa menciona que no es cambiar o poner otra persona, sino que hay una serie de recolección de datos que están pidiendo, y esto falta por que las regiones no han introducido los datos de TB mientras tanto no podemos tener la información a un 100%

El Dr. Goodridge menciona que cuando suceden estas cosas es allí donde el MCdP debemos tomar decisiones y recomendaciones quizás las consultorías pueden apoyar al programa a recoger estos datos porque son diferentes áreas tratamiento, diagnóstico, seguimiento empecemos a modificar estas cosas, pero no esperemos llegar a este punto a decir que no hay capacidad porque no tenemos esto. Nosotros tenemos actividades que realizar, pero no la podemos realizar por falta de información es muy fácil conversar con el RP para hacer los ajustes necesarios para contratar personas que nos ayuden a sacar esta información.

REUNIÓN MINSA

Fecha y hora: 06 de agosto 2020, 11:00 a.m.

Lugar: Plataforma Virtual Zoom

La Licda. Rubiela Sánchez interviene e informa que el ALF en marzo solicita mayor información de sustentos de los GenXpert y los análisis de rendimiento que vienen desde marzo se ha ofertado las asistencias técnicas porque el RP es un administrador y no somos nosotros lo que podemos dar esas respuestas al FM para eso existes las eficiencias, los recursos. El programa nacional en su interpretación de lo que se solicitaban mandaban informaciones y la agente local del Fondo y Carmen Gonzalez siempre respondían señalando que no era la información que requerían. Hasta el día de anteayer la Dra. Beatriz Castillo nos hace la llamada aceptando algo que se viene ofertando desde el mes de marzo, para esos están las eficiencias para que contraten a un consultor que pueda dar respuesta al igual como se les ha ofertado a los otros programas.

La Dra. Castillo menciona que todas las respuestas hechas por el Fondo Mundial se enviaron, sin embargo, cada vez que se respondían siempre había una interrogante sobre esa respuesta, en ese momento el FM no fueron concisas las preguntas debieron enviar una matriz inicialmente. Nosotros podemos decir que hay cambios y que algunos procesos demoran en el tiempo por lo menos los pacientes drogo resistentes, el resultado y el éxito de ese tratamiento. Todas las respuestas de hospitalización se le respondieron. Yo pienso que el punto está en ese correo donde había esas series de preguntas y que están relacionadas a la evaluación de Cruz Verde y no es que esperamos mucho tiempo para poder aceptar al consultor sino que tenían que ver la forma como se hicieron las preguntas, no estamos de falta de apoyo por DIGESA sino de que los procesos no se contestan de un día para otro, todo tiene su tiempo, pero independiente de ausencia de Caroline nosotros hemos tratado de responder a todas las solicitudes y siento que hay demasiado correo no me siento cómoda con eso ya que desde el 2016 estoy con el proyecto y nos hemos reforzando para ir haciendo las mejoras.

El Dr. Goodridge pregunta que si con las condiciones que tiene actualmente el programa pueden hacer las gestiones necesarias para dar respuesta a las solicitudes pendientes, o necesitan que hagamos un cambio de 1 o 2 personas para apoyo o simplemente el escenario siempre va hacer así demorado de 4 a 6 semanas las respuestas, sus recomendaciones como podemos ayudar para que esto cambie.

El Dr. Edwin menciona que en el tema de las asesorías pueden ayudar en el sentido, pero todo conlleva lleva un trámite , el MINSA con el tema de los datos debe tener conocimiento de casos de que sea en las regiones a través de los directores regionales y del equipo de TB local , claro el programa da el auspicio y la indicaciones de que se va obtener información a nivel local, bienvenido sea si hay alguien que recoja las datos específicamente de esa matriz pero tienen que coordinar con las direcciones locales donde están los equipos experts, con el laboratorio de nivel nacional y Provisión de Servicios porque ellos tienen sus programaciones.

En cuanto lo de UDELAS ya está por darse visto bueno ellos mencionan que tienen una base de datos de profesores y desde el programa le conseguimos a la Dra. Hidalgo para hacer 2 módulos del diplomado, que ellos elijan quien darán los módulos, al programa le interesa que se de en base a la norma, pero en cuanto al profesorado tiene que ver con el acuerdo. Nosotros entendemos que UDELAS va a colocar a los profesores, nosotros aportamos la lista de participantes y por parte del MINSA está pendiente la firma del acuerdo para que eso proceda. En cuanto a la Consultoría de daños catastróficos estamos en espera de un consultor.

El Dr. Goordridge menciona que el fondo está pidiendo avances de las recomendaciones del Comité Luz Verde y pregunta que si es posible hacer la contratación de un consultor para apoyo para recoger los datos, Rubiela Sánchez confirma que si se puede hacer este tipo de contratación.

REUNIÓN MINSA

Fecha y hora: 06 de agosto 2020, 11:00 a.m.

Lugar: Plataforma Virtual Zoom

El Dr. Jorge Victoria se refiere sobre la Consultoría de encuesta de costos catastróficos, menciona que OMS puede ofrecer un consultor internacional pero es para apoyar al investigador principal local y a su equipo porque no puede ser una sola persona, ese investigador local es la persona que va a trabajar durante 1 año por lo menos, y debe contratar un equipo para recoger datos, capacitar a los entrevistadores, coordinar con el programa y con las estadísticas diseñar las preguntas, el país tiene que avanzar el equipo puede ser una universidad y cuando ya se tiene definido pasar la información a OMS para que le asigne una persona para que brinden la asesoría, ya ellos tienen el protocolo y ese equipo debe adecuar encuesta en el país. La OMS no va a contratar un consultor para que haga las encuestas eso no se hace de la noche a la mañana y tomar en cuenta la ejecución de los fondos.

El Dr. Goodridge menciona que solo haría falta la nota de Aval, la Licda. Rubiela Sánchez confirma que los TDR se le incluyeron todos los aportes de OPS y los aportes del Dr. Goodridge como MCdP y especialista en el tema nada más necesitamos la nota de Aval y los TDR están diseñados para que sea un equipo universidad o centro de investigación, pero nosotros PNUD, MINSA, MCdP debemos promover los TDR para que esta consultoría no quede desierta y porque aletarda un poco la adjudicación. En el anexo estará el documento de la OPS que es un valor muy agregado para ese equipo de investigadores que haría el estudio de daños catastróficos.

Dr. Goodridge pregunta quien firma esta nota de aval, Rubiela menciona que la firma del Dr. Edwin Aizpurúa es suficiente para este Aval. La Licda. Yariela Vega menciona que si la nota de Avaluos no llega no puede activar los gastos cada vez que se va a adjudicar algo siempre tenemos la nota de aval y no se necesita una nota de DIGESA, porque la contraparte es el programa de TB. El Dr. Goodridge menciona que se tiene que empoderar al Dr. Aizpurúa para que el no dependa de una tercera persona, es muy importante porque nos asegura fluidez, una simple nota del Dr. Aizpurúa tiene el poder ejecutar una actividad pues le agradecemos que acepte esa nota porque es la única forma que vamos a mover esto hacia adelante. El Dr. Aizpurúa es el representante para firma de estas aprobaciones internas.

La Licda. Rubiela informa que Carmen González señala que todos MCdP y nuestras contrapartes MINSA y CSS den una mirada que estos datos es para apoyar la respuesta del país, si bien es cierto mandamos un reporte de FM, pero realmente si tenemos una baja notificación o hospitalización y no se reporta adecuadamente a quienes estamos afectando es al país el Fondo Mundial solo es un donante que está aportando a la respuesta de TB.

El Dr. Carlos Gardner interviene y se excusa porque esta una gira para apoyo COVID, sin embargo, manifiesta su atención y hay cosas que todavía no entiende por la poca participación en estas reuniones con organismos internacionales. Cuando me hablan de respuesta de país yo poco puedo decir, pero cuando se menciona una serie de puntos que la CSS tiene una participación muy importante en la respuesta. Quisiera nos pusieramos de acuerdo que esperan de la CSS porque ni siquiera al MINSA se le da información y ninguna información de la CSS pasa a estos organismos. La CSS recibe un aporte que estaba dando el Fondo Global me parece y me gustaría hacer una segunda reunión para que ellos nos manifiesten que esperan de la CSS, yo estoy trabajando muchas cosas. Tenemos estrategias de tecnología en cinco áreas. No podemos trabajar en cosas que se queden en el aire tengo muchas dudas porque en un correo estaba pidiendo un informe de gestión de un año.

El Dr. Goodridge menciona que se ha trabajado para respuesta de TB desde hace 5 años con el Fondo Global y hemos encontrado una oportunidad en la CSS para la respuesta de TB y VIH pues antes no teníamos una contraparte en la Institución que se dedicara al tema de TB y VIH como coordinadores. En próxima asamblea podemos ceder un espacio para que nos haga un resumen de todas las áreas de intervención TB que tiene la CSS para que la gente sepa cuales

REUNIÓN MINSA

Fecha y hora: 06 de agosto 2020, 11:00 a.m.

Lugar: Plataforma Virtual Zoom

son sus alcances y que puedan aportarles más información, vamos a procurar una reunión donde se haya ese intercambio para que se presenten y mencionan los alcances de la CSS.

El Dr. Goodridge solicita apoyo a la Dra. Ana Botello si es posible hacer la gestión de interceder con DIGESA para que el Dr. Aizpurúa pueda dar los avales, ella menciona que puede acompañar y facilitar las cosas, sin embargo, son trámites internos del MINSA, en la medida que requieren algún apoyo de OPS para que podamos reforzar las solicitudes que ellos tengan estamos a disposición. Se le solicita al Dr. Aizpurúa buscar los correos donde se encuentra aprobados los TDR finales de la consultoría de daños catastróficos.

El Dr. Goodridge para finalizar la reunión comunica que está en espera de una respuesta por parte ministro Sucre para plantearles las actividades y lograr que programa de TB pueda avanzar. El Dr. Aizpurúa hace una última intervención para informar que hay grandes avances con la Ley de Tuberculosis está discutiéndose en la Asamblea Nacional en primer debate.

Finaliza la reunión.