

COMISION NACIONAL PARA EL CONTROL Y PREVENCION DEL VIH

MINISTERIO DE SALUD

PROGRAMA NACIONAL DE ITS/VIH y HEPATITIS VIRALES

ACTA DE REUNIÓN

Fecha de Reunión: lunes 05 de febrero de 2018

Hora inicial: 10:46 AM

Lugar: Salón Paz de la Presidencia de la Republica

Miembros Participantes	Institución
1. Honorable Sra. Lorena Castillo de Varela	Primera Dama de la Republica y Presidenta de CONAVIH
2. Su Excelencia Miguel Mayo	Ministro de Salud
3. Su Excelencia Alcibíades Vásquez	Ministro de Desarrollo Laboral
4. Su Excelencia Zulphy Santamaría	Vice Ministra de Trabajo
5. Su Excelencia Carlos Staff	Vice Ministro de Educación
6. Su Excelencia Carlos Rubio	Vice Ministro de Gobierno
7. Dr. Juan Miguel Pascale	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud
8. Dra. Alejandra Corao	ONUSIDA
9. Dr. Orlando Quintero	PROBIDSIDA- Organización no Gubernamental de personas que viven con VIH
10. Licdo. Ricardo Beteta	Asociación de Hombres y Mujeres Nuevos de Panamá
11. Sra. Dayra García	Asociación Viviendo Positivamente
12. Licda. Nischma Villareal	Asociación Panameña para el Planeamiento Familiar
13. Licda. Saratiel Karica	Agencias de Cooperación Internacional
Invitados	Institución

Fernando Hiraldo	PNUD
Gabriel Boyke	PNUD
Rubiela Sánchez	PNUD
Simón Sotillo	Caja del Seguro Social
Abraham Segovia	Caja del Seguro Social
Venus Tejada	Asociación Panameña de personas Trans
Juana Torres	Mujeres independientes luchando por sus derechos
Blas Arrocha	Ministerio de Salud
Yarinett Dominici	Ministerio de Salud
Marisol Borrero	Ministerio de Salud
Aurelio Núñez	Ministerio de Salud
Rafael Pitti	Ministerio de Salud
Diana Bajura	CONAVIH

Agenda:

- ❖ Palabras de Bienvenida por la Honorable Sra. Lorena Castillo de Varela Primera Dama de la Republica y Presidenta de CONAVIH
- ❖ Lectura de Agenda y aprobación del Acta anterior, verificación de Quórum
- ❖ Presentación del Proyecto Ampliando y Fortaleciendo la Respuesta en Prevención de VIH y TB en Panamá,
Licdo. Fernando Hiraldo, Representante adjunto del PNUD
- ❖ Presentación Proyecto de Prevención Combinada **de PASMO/USAID**
Licda. Saratiel Karica, Representante de país, PASMO Panamá
- ❖ Estatutos de Medicamentos de la Caja del Seguro Social
- ❖ **Licdo. Abraham Segovia, Subdirector de Compras**
- ❖ Estatus de Medicamentos Ministerio de Salud
- ❖ **Licdo. Rafael Pitti,**
- ❖ Lectura y Aprobación de los Estatutos de CONAVIH

Licda. Yarineth Dominici, Asesora Legal del Ministerio de Salud

- ❖ Temas Varios
- ❖ Cierre

Se da inicio a la Reunión con las palabras de la Honorable Sra. Lorena Castillo de Varela, Primera Dama de la Republica y presidente de CONAVIH, la cual agradeció todos los presentes y los exhortos a continuar trabajando y a seguir visibilizando la lucha que se tiene contra el VIH y que son muchos los planes y estrategias que se tienen programados para continuar en este año 2018.

Se da la aprobación del acta anterior y se cuenta con quorum

En el eje de prevención se da la presentación del Proyecto Ampliando y Fortaleciendo la Respuesta en Prevención de VIH y TB en Panamá, por el Licdo. Fernando Hiraldo Representante adjunto del PNUD, el cual señalo que el Programa de Naciones Unidas para el desarrollo ejerce como administrador de fondos de este proyecto y que el ministerio de Salud ejerce como socio implementador y la sociedad civil como actores implementadoras de actividades de prevención del VIH, también indico que el Mecanismo Coordinador de país es el mecanismo de toma de decisiones para las actividades, su labor tiene que ver con la coordinación e implantación de las actividades y como un órgano de asistencia técnica. Menciono que los objetivos del Proyecto:

Prevención del VIH y Tuberculosis, esta subvenciona es de 3 años y tiene un monto total de siete millones ciento setenta y cuatro mil dólares, que actualmente se encuentran en el tercer año de ejecución.

En cuanto al tema al objetivo de la Prevención del VIH menciono sobre las estrategias de prevención, hablo sobre las poblaciones metas del proyecto que son hombres que tiene sexo con hombres, personas Trans y trabajadoras sexuales y que las estrategias son implementadas con socios sub receptores donde se encuentran ONG y organismo de la sociedad civil, actualmente se está trabajando con promotores de adherencia, Durante 2016 se contó con 2 Sub Receptores constituidos por 4 ONG's que trabajan la temática de prevención del VIH entre HSH, Trans y TS

Para la implementación del 2017 se aumentó a 4 sub Receptores, que son organizaciones que tienen gran trayectoria de trabajar con la población beneficiaria directa de la subvención.

Se diseñó una nueva modalidad de acuerdo con los SR, lo que permitirá no hacer un receso en la implementación de las actividades del componente comunitario

El Licdo. Hiraldo mostró un cuadro con los porcentajes de cobertura de meta total por tipo de población año 2017.

En las Estrategias de Prevención de las tuberculosis manifestó que se ha logrado fortalecer la capacidad diagnostica del MINSA con la adquisición de equipo GenExpert en las áreas de incidencia de la TB (Ngäbe Buglé, Guna Yala, Changuinola, Pueblo Nuevo, Colón y San Miguelito, además de dotas al Laboratorio Central de Referencia con un equipo MGIT-320 para apoyo de los análisis de la tuberculosis multi drogoresistente. Además la implementación de la estrategia de promotores comunitarios para la detección de SR con la contratación de 31 promotores de salud que trabajan en las regiones de salud de Guna Yala, Panamá Metro, Colón, Chiriquí, Ngäbe Buglé, además se cuenta con dos tecnólogos médicos para las Regiones de San Miguelito y Colon . Señalo que desde el proyecto se ayudó a la elaboración del Plan Estratégico Nacional para la lucha contra la tuberculosis. Se mostró un cuadro con los resultados actividades de prevención y detección de la tuberculosis, donde el Licdo. Hiraldo informo sobre las más relevantes, como ejemplo Cantidad de Personas en los hogares visitados, que la misma fue de 31, 004.

En cuanto a los desafíos del proyecto

- ▶ La ejecución del presupuesto e implementación de actividades en los últimos 3 meses del año.
- ▶ Mantener el nivel de calificación exigido por el GF para poder acceder a los fondos de la próxima subvención.
- ▶ Para el 2018 el MINSA debe contar las nuevas clínicas amigables en funcionamiento.
- ▶ La estrategia del incentivo de las poblaciones alcanzadas, es un reto.
- ▶ Contar con nuevas Clínicas amigables para alcanzar las metas del Proyecto
- ▶ Trabajar en una estrategia de incentivos en las poblaciones alcanzadas.

La Primera Dama dio gracias al PNUD y al MINSA, a todo el equipo de salud, sociedad civil y a todos los miembros de CONAVIH por el trabajo que se está realizando y que se ve reflejado en este proyecto, exhorto a todos a seguir luchando contra el estigma y la discriminación, por esforzarse por lograr mejores servicios para las poblaciones claves.

El Ministro Mayo manifestó que es importante publicar las estadísticas sobre todos cuando son comparativas de cómo ha ido en acenso la cobertura en los diferentes grupos y que las personas pierdan el miedo a realizarse la prueba de VIH.

La Dra. Cora informo que las poblaciones claves están siendo alcanzadas a través de los paquetes de prevención que este momento está implementando el Fondo Mundial, como datos manifestó que el 59% de los HSH están siendo atendidos, mujeres Trans 59% y las trabajadoras sexuales 42%, y que el ministerio de salud está realizando un arduo trabajo para garantizar que cuando no se cuente con la subvención estas estrategias sean absorbidas por el estados una vez que ya no se cuente con el Fondo Mundial.

En cuanto a la eje de Tratamiento Presentación Proyecto de Prevención Combinada de PASMO/USAID **Licda. Saratiel Karica**, Representante de país, PASMO Panamá,

Explico sobre el Programa de Prevención Combinada que se implementa en Centroamérica, Guatemala, El Salvador, Nicaragua, Honduras y Panamá, y sobre sus ejes:

1-Reducir comportamientos de alto riesgo entre las poblaciones clave y personas con VIH.

2-Reducir la hostilidad en los ambientes sociales relacionada a la homofobia, el estigma y la discriminación.

3-Incrementar el acceso de las poblaciones clave y personas con VIH a un paquete mínimo de servicios esenciales, especialmente la prueba de VIH con consejería.

4- Investigación y monitoreo para diseñar o ajustar las actividades de prevención.

Y que trabajan con 3 poblaciones específicas: personas con VIH, Mujeres Trans y Hombres que tienen sexo con hombres.

Manifestó que Estrategia de Prevención Combinada 2016-2017, tiene énfasis en tres áreas: detección, acompañamiento y vinculación de casos reactivos al continuo de la atención en VIH, a través del campo presencial con dos consejeros y con semillas que están en el campo trabajando y en un campo virtual online, con agentes educadores con redes sociales, reclutan a personas de las poblaciones claves mencionadas, se les realiza la prueba con consejería pre y post, si sale positivo se le da acompañamiento con agentes hospitalarios dentro de las instancias de salud del país y cuando son vinculados se les da seguimiento para su carga viral, tratamiento y adherencia, para apoyar con estrategia la cascada del continuo de la atención y las metas 90,90,90.

Sobre los logros alcanzados en el año 2017 informo que alcanzaron a 2654 personas, testaron a 2221 y encontraron 122 casos positivos y que lograron vincular a 62 personas, la Prevalencia del 5.49% - la tasa más alta en la Región identificada por el Programa)

Apoyo a consejería Plus y vinculación

- Nuevos lineamientos, “Consejería Plus” con énfasis en vinculación.

24 completaron el taller de capacitación incluyendo personal del Programa y socios externos

Apoyo a personas con VIH

- Cuatro (4) agentes hospitalarios en Panamá en el Hospital Santo Tomás, y Caja del Seguro Social, además de Colón y Chiriquí dando apoyo a PVIH en el año 2017 a 2,806 personas realizando 1,530 intervenciones exclusivamente para trabajar adherencia y hábitos saludables
- Identificando necesidades y realizando 1,000 referencias a los diferentes servicios complementarios (Psicología, Nutrición, Apoyo legal) .

- 239 personas recibieron el servicio de mensajería para recordatorio de cita y/o medicamentos y, 372 personas recibieron la Guía de cuidados de HUGO y otros materiales para apoyar la adherencia.

En cuanto al componente de Zona libre de discriminación manifestó que hace 5 años Pasmó empezó con la Campaña Generación Cero, cero estigma, cero discriminación y que actualmente tiene un componente para las empresas privadas y estatales para que se certifiquen como empresas libres de discriminación, tiene que pasar por 5 criterios y dura alrededor de 6 a 7 meses y certifican con una aplaca que son áreas libres de discriminación. La empresa Overseas United Inc., está marcada como una zona libre de discriminación.

Además realizaron sensibilización y capacitación a periodistas en el tema de VIH, 11 periodistas de Colón sensibilizados y capacitados con los cuatro módulos para periodistas, representando medios tales como: La Prensa, Día a Día, y el Ministerio de Salud.

La Licda. Karica, se refirió también a la Estrategias y modalidades para el diagnóstico de personas positivas cuya prevalencia detectada fue de 5.50% y las intervenciones online con cyber educadores fue del 25%. Informo que se han realizados estudios con HSH alcanzados online (cualitativo y cuantitativo)

Y que para el 2018 manifestó que se debe cumplir con las siguientes metas:

El Diplomado “Acceso a la Justicia y a la Salud libre de estigma y discriminación”

- Inaugurado el 30 de octubre de 2017 con 15 participantes.
- Módulos presenciales y virtuales.
- Continuar con este diplomado en el año 2018

Identificar tres o más empresas como Zonas Libres a través de generación cero.

En cuanto a los retos Reto en el diagnóstico prueba confirmatoria. Necesidad de incorporar a la Estrategia Laboratorios Privados para los servicios de confirmación (garantizando la entrega de la nota o carta médica para avalar el ingreso a la Clínica)

- Nuevos modelos de reclutamiento de poblaciones clave en riesgo, tales como “Reclutador de Reclutadores”, personas que les ayuden a llegar a las poblaciones
Acelerar el porcentaje de cumplimiento de metas en general.

La Primera Dama solicitó que se haga una intervención más enérgica en las Comarcas, con todas las experiencias positivas para mitigar el impacto de la epidemia. Además solicitó al MITRADEL ponerse de acuerdo con el MINSA y el MIDES, para hacer certificaciones para entregárselas a empresas que sean zonas libres de discriminación y que se entreguen como CONAVIH, además solicitó continuar el Diplomado y hacer más foros sobre Estigma y Discriminación.

La Vice Ministra de Trabajo Zulphy Santamaría, anuncio que en efecto el MITRADEL, cuenta con una certificación y que se está trabajando en un sello de igualdad de género, basado en una norma internacional.

El Dr. Núñez, anuncio que ya se inició el proceso de descentralización de la atención, RAPID, que consiste en iniciar el tratamiento en la primera semana de diagnóstico del paciente. Además informo que en la última reunión del MCP de los fondos de los ahorros de la re programación se va a realizar un foro para visibilizar lo que es discriminación y Prep's en Panamá, solicito apoyo de OPS y ONUSIDA para que inviten a conferencista internacionales.

La Primera hablo sobre la realización de una campaña para que la población en general haga su denuncia sobre la discriminación en los sistemas de salud.

El Dr. Páscale, sub director del Instituto Gorgas informo que ya ellos cuentan con un grupo que trabaja en la Comarca Ngäbe Buglé, están realizando un estudio de conocimiento, aptitudes y prácticas de cómo ven el VIH, y todo lo que está asociado a estigma y discriminación, además están realizando una prevalencia de infecciones de transmisión sexual, VIH y hepatitis en esa área.

EL Ministro de salud informo que ya se está trabajando en una resolución para realización de pruebas rápidas en áreas de difícil acceso como es el caso de la Comarca Ngäbe Buglé.

Continuando con la Agenda se da la presentación en el eje de tratamiento Estatutos de Medicamentos de la Caja del Seguro Social Licdo. Abraham Segovia, el cual informo que cuentan con 18 medicamentos y que de estos 11 están abastecidos, la proyección hecha por la dirección de logística de este año planeo que en 90 día deben de estar abastecido en su totalidad los 18 medicamentos y que ya están varios medicamentos de los faltantes en refrendo en la Contraloría, además de estar en comunicación directa con todos los proveedores para hacer entregas inmediatas.

También informo que hay medicamentos que no cuentan con registros sanitarios actualizados.

En cuanto al Raltegravir menciono que el mismo ya fue refrendando y se está recibiendo el primer adelanto de este medicamento y del Abacavir informo que se encuentra en recorrido de firmas para orden de compra ósea que está a un paso de control fiscal para ser refrendando.

De los 18 medicamentos que se tiene, 14 están en la licitación de precio único. En cuanto al Lopinavir comento que están en cero, pero informo que se está haciendo la gestión para que el mismo sea comprado a través de la central para garantizar el abastecimiento.

Mostro además los tres medicamentos que por el bajo consumo de pacientes, se compran a través de las unidades ejecutoras.

El Ministro de Salud, Dr. Mayo solicito que se le envíen los escafis de los 5 medicamentos que están esperando refrendo de la contraloría para agilizar el trámite.

Comento sobre la estrategia de Folder rojo, que son medicamentos de urgencia nacional, medicamentos de VIH y oncológicos, que cuando los mismos llegan a contraloría no importa la posición en donde se encuentren siempre tienen paso expedito y que la misma ha ayudado a evitar los desabastecimientos.

Continuando con la Agenda, Estatutos de medicamentos del Ministerio de Salud a cargo del Licdo. Rafael Pitti, el cual informo sobre los conceptos logísticos, como los Meses de Existencia Disponibles, que expresan la cantidad de ARV disponibles en números y el consumo, converso sobre el ciclo logístico, que se da para que el paciente tenga el medicamento en el momento en que lo necesite y en la cantidad, y que se tienen diferentes procesos en este ciclo, cuantificación, adquisición, control de inventarios, almacenamiento y distribución. En el Ministerio han establecido un sistema de control de inventarios máximos 15 y mínimos 5, el cual maneja a nivel central y a nivel de las clínicas. En el Ministerio de Salud actualmente contamos con 21 presentaciones disponibles de ARVs, 6 Presentaciones Pediátricas y 15 de adultos, entre ellos hay 5 mecanismos de acción diferentes para el tratamiento.

El Licdo Pitti, informó sobre los medicamentos y su periodo de meses de existencia disponibles entre los que menciono el Abacavir cuya disponibilidad es de 6.5, y el Abacavir liquido con 15, manifestó que se han estado haciendo reuniones con la Caja del Seguros Social para coordinar y evitar el desabastecimiento.

En cuanto al Atripla, informo que actualmente se cuenta con abastecimiento para el mes actual y para el siguiente, pero se está esperando recibir 36, 000.00 unidades por parte de OPS, además la Caja ha estado haciendo devoluciones de préstamos del medicamento. En cuanto a los Kaletra menciono, que se tienen en las tabletas para adultos un abastecimiento 7.3 meses y de las pediátricas 12.8, Ritonavir 9.2, Efavirenz 11.6, Raltegarvir 0.5 meses, en este recibieron apoyo de la Caja, con una devolución de 200 frascos y 250 frascos más por parte de la empresa.

El Dr. Núñez del Programa de VIH, informo que se está programado la realización de un Taller en el mes de abril, con expertos de OPS, ONUSIDA y los infectólogos del MINSA, para definir los mejores esquemas que deben quedarse en el país para facilitar y optimizar las compras y se le extiende la invitación a la Caja, la cual se hará llegar formalmente.

Se da el cierre de la Reunión siendo 12:32 m.d.