

**PLAN NACIONAL PARA ALCANZAR LAS CAPACIDADES BÁSICAS DE VIGILANCIA Y RESPUESTA.
REPÚBLICA DE PANAMA. AÑOS: 15 Junio de 2012 - 15 de junio 2014.**

OBJETIVO GENERAL 1: Cumplir con el marco legal que exige el nuevo RSI (2005).

PRESUPUESTO TOTAL \$ 1,313,275

Objetivo específico N° 1: Actualizar el marco legal relacionado con el Decreto Ejecutivo 268 y con la Ley de Emergencia Nacional N° 7.

Problemas detectados	Actividades	Responsables	Cronograma	Presupuesto
Decreto Ejecutivo 268 sobre enfermedades de notificación obligatoria en proceso de revisión y adaptación al RSI.	1. Firma del nuevo Decreto Ejecutivo y divulgación en Gaceta Oficial.	MINSA y Ministerio de la Presidencia (Asesoría Legal)	Julio 2012	0
	2. Impresión de 10,000 ejemplares del Decreto en tamaño bolsillo.	MINSA - DIGESA (Epidemiología)	Octubre 2012	5000
	3. Reunión Nacional Intersectorial para la socialización del Decreto al sector público y privado.	MINSA - DIGESA (Epidemiología)	Dic 2012	2000
Ley N° 7 del Sistema Nacional de Protección Civil no revisada y adaptada al RSI (2005)	1. Reunión de trabajo entre diferentes actores para revisar la Ley N° 7 del Sistema Nacional de Protección Civil.	Ministro de Gobierno y Justicia (SINAPROC)	Septiembre 2012	500
	2. Adaptación de la ley N° 7 al RSI según necesidad.	Ministro de Gobierno y Justicia (SINAPROC)	Junio 2013	0
	3. Desarrollo y firma del marco legal.	Ministro de Gobierno y Justicia (Asesoría Legal)	Diciembre 2013	0
El RSI ha sido adoptado por el país como parte de su cuerpo legal, pero no se cuenta con un equipo oficializado que vigile y de seguimiento a la implementación del RSI y los avances del Plan de Nacional para alcanzar las capacidades básicas	1. Oficializar, mediante resolución, la creación de una Comisión Técnica para el Monitoreo y evaluación de la implementación del RSI en el país.	MINSA (DIGESA)	Septiembre de 2012	0
	2. Reuniones periódicas y visitas de monitoreo y seguimiento al RSI a nivel central y regional	Comisión Técnica	2012-2014	5000
Subtotal para el objetivo No. 1				12,500.00

Objetivo específico N° 2: Adaptar y elaborar normas, procedimientos y planes de contingencia según el nuevo RSI (2005)

Problemas detectados	Actividades	Responsables	Cronograma	Presupuesto
Las normas y procedimientos de vigilancia y respuesta (Guía Nacional de Epidemiología) no han sido adaptadas al nuevo RSI y el ítem de los procedimientos actuales para control, no incluyen todos los acápite necesarios	1. Culminar la revisión y adaptación de la Guía Nacional de Epidemiología al RSI	MINSA - DIGESA (Epidemiología y Sub Dirección de Atención a la Población)	Agosto de 2012	1000
	2. Incorporar en el acápite de control la organización de servicios, reservas estratégicas de medicamentos y de equipos de bioseguridad y el componente de alerta al resto de profesionales, según corresponda al evento.	MINSA - DIGESA (Epidemiología y Sub Dirección de Atención a la Población)	Agosto de 2012	0
	3. Firma del marco legal	MINSA - Asesoría Legal y DIGESA (Epidemiología)	Diciembre de 2012	0
	4. Capacitación a los niveles regionales	MINSA - DIGESA (Epidemiología)	Junio de 2013	6000
En situaciones de emergencia sólo se cuenta con normas y procedimientos de vigilancia ante inundaciones.	1. Elaborar las normas y procedimientos de vigilancia ante otras situaciones de emergencia (terremoto, sequías, etc)	MINSA - DIGESA (Epidemiología)	Enero de 2013	500
	2. Firma del marco legal	MINSA - Asesoría Legal y DIGESA (Epidemiología)	Marzo de 2013	0
	3. Impresión de las normas y procedimientos	MINSA - DIGESA (Epidemiología)	Mayo de 2013	3000
	4. Capacitación a los niveles regionales	MINSA - DIGESA (Epidemiología)	Septiembre de 2013	6000

El laboratorio no cuenta con normas y procedimientos generales para su funcionamiento.	1. Elaboración y actualización de las normas.	ICGES (Dirección General y Dirección del LCRSP)	Diciembre 2013	800
Las normas de vigilancia del SARS no están incorporadas a la guía nacional de Epidemiología.	1. Incorporación de SARS a las normas de vigilancia.	MINSA - DIGESA (Epidemiología)	Agosto de 2012	0
No se cuenta con guía específica de vigilancia de Fiebre Hemorrágica Viral (FHV) y no está incorporado al listado de los ENO.	1. Elaboración de la guía de vigilancia e incorporación a las normas de vigilancia.	MINSA - DIGESA (Epidemiología)	Agosto de 2012	0
No se cuenta con guía específica de vigilancia de Virus Nilo Occidental (VNO) y no está incorporada al listado de los ENO.	1. Elaboración de la guía de vigilancia e incorporación a las normas de vigilancia.	MINSA - DIGESA (Epidemiología)	mayo de 2012	200
No se cuenta con guía específica de vigilancia de emergencias químicas (eventos tóxicos) y no está incorporada en el listado de los ENO.	1. Contratación de consultor para elaboración y validación de la guía	MINSA - DIGESA (Sud Dirección de Salud Ambiental, Epidemiología) y <i>Dirección de Provisión de Servicios de Salud (SISED)</i>	Enero de 2013	10000
	2. Talleres para consenso y validación de la guía de vigilancia de emergencias químicas (Saneamiento Ambiental, Epidemiología, Universidad de Panamá, SISED, DENADE, SINAPROC, Cuerpo de Bomberos, Autoridad del Canal de Panamá, MIDA, y otras)	MINSA - DIGESA (Sud Dirección de Salud Ambiental, Epidemiología) y <i>Dirección de Provisión de Servicios de Salud (SISED)</i>	Marzo de 2013	500
	3. Firma del marco legal	MINSA - DIGESA (Saneamiento Ambiental) y Asesoría Legal	Junio de 2013	0
	4. Impresión, divulgación y capacitación.	MINSA - DIGESA (Sub Dirección de Salud Ambiental, Epidemiología) y <i>Dirección de Provisión de Servicios de Salud (SISED)</i>	Diciembre de 2013	6000
No se cuenta con guía específica de vigilancia de eventos radionucleares y no está incorporada en el listado de las ENO	1. Reunión de consenso (Epidemiología, Seguridad Radiológica, SISED, DENADE, SINAPROC, Cuerpo de Bomberos, ACP y otras) para el desarrollo de la guía de vigilancia de emergencias nucleares.	MINSA - DIGESA (Departamento de Salud Radiológica)	Enero de 2013	500
	2. Elaboración y validación de la guía.	MINSA - DIGESA (Departamento de Salud Radiológica)	Marzo de 2013	1400
	3. Firma del marco legal.	MINSA (Asesoría Legal y Departamento de Salud Radiológica)	Junio de 2013	0
	4. Impresión, divulgación y capacitación.	MINSA - DIGESA (Departamento de Salud Radiológica)	Diciembre de 2013	10000
No se cuenta con protocolos de investigación laboratorial ante sospecha de ENO, incluyendo las de vigilancia sindrómica.	1. Reunión de consenso (ICGES, Epidemiología, PAI, OPS, Sud Dirección General de atención a las personas y otras) para el desarrollo de protocolos de investigación laboratorial ante sospecha de ENO, incluyendo los de vigilancia sindrómica.	MINSA - DIGESA (Epidemiología, PAI) ICGES (LCRSP y Epidemiología)	junio de 2013	500
	2. Elaboración y validación de los protocolos	MINSA - DIGESA (Epidemiología) ICGES (LCRSP y Epidemiología)	agosto de 2013	2000
	3. Firma del marco legal.	MINSA (Asesoría Legal y Epidemiología) ICGES (Dirección General)	diciembre de 2013	0
	4. Impresión y capacitación.	MINSA - DIGESA (Epidemiología) ICGES (LCRSP y Epidemiología)	febrero de 2014	7000

No se cuenta con Norma de Vigilancia especial para la investigación, prevención y control de pacientes, contactos y ambiente de viruela.	1. Reunión de consenso para desarrollo de la Norma de vigilancia especial de viruela.	MINSA - DIGESA (Epidemiología y Atención)	junio de 2013	300
	2. Elaboración y validación (Simulación) de la norma	MINSA - DIGESA (Epidemiología)	agosto de 2013	1,200
	3. Impresión y capacitación.	MINSA - DIGESA (Epidemiología)	octubre de 2013	10000
No se cuenta con protocolos de manejo de pacientes en ambiente de VNO.	1. Elaboración de protocolo de manejo de pacientes en ambiente de VNO e incorporarlos a la Guía para la Vigilancia, prevención y control del VNO.	MINSA - DIGESA (Atención a la población)	Diciembre de 2012	500
	2. Firma del marco legal.	MINSA - Asesoría Legal y DIGESA (Atención a la población)	Marzo de 2013	0
	3. Impresión, divulgación y capacitación.	MINSA - DIGESA (Epidemiología)	Junio de 2013	10000
No se cuenta con protocolos de investigación cuestionarios para recolectar los datos durante la investigación y procedimientos de control de pacientes, contactos y ambiente de emergencias químicas.	1. Reunión de consenso (Salud Ambiental, Epidemiología, Universidad de Panamá, SISED, DENADE, SINAPROC, Cuerpo de Bomberos, ACP, Atención a la Población, Provisión de Servicios, otras) para desarrollo de guía de investigación, formularios y guía de control de emergencias químicas	MINSA - DIGESA (Sub Dirección de Salud Ambiental)	Septiembre de 2012	500
	2. Elaboración y validación de las guías	MINSA - DIGESA (Sub Dirección de Salud Ambiental)	Marzo de 2013	2000
	3. Firma del marco legal	MINSA - DIGESA (Sub Dirección de Salud Ambiental)	Junio de 2013	0
	4. Incorporación a las normas de vigilancia	MINSA - DIGESA (Sub Dirección de Salud Ambiental)	Junio de 2013	0
	5. Impresión, divulgación y capacitación	MINSA - DIGESA (Sub Dirección de Salud Ambiental)	Septiembre de 2013	5000
No se cuenta con protocolos de investigación, cuestionarios para recolectar los datos durante la investigación y procedimientos de control de pacientes, contactos y ambiente de emergencias nucleares.	1. Reunión de consenso para desarrollo de guía de investigación, formularios y guía de emergencia nuclear.	MINSA - DIGESA (Departamento de salud Radiológica)	Septiembre de 2012	500
	2. Elaboración y validación de la guía.	MINSA - DIGESA (Departamento de salud Radiológica)	Marzo de 2013	2000
	3. Incorporación a las normas de vigilancia.	MINSA - DIGESA (Departamento de salud Radiológica)	Junio de 2013	0
	4. Firma del marco legal.	MINSA (Asesoría Legal DIGESA y Departamento de salud Radiológica)	Junio de 2013	0
	5. Impresión y capacitación.	MINSA - DIGESA (Departamento de salud Radiológica y Epidemiología)	Septiembre de 2013	5000
No se cuenta con normas y procedimientos para el control sanitario de puertos, aeropuertos y pasos terrestres.	1. Reunión entre las diferentes áreas para definir los procedimientos para vigilancia y control sanitario en puertos, aeropuertos y pasos de frontera terrestres y los contenidos de los procedimientos	MINSA - DIGESA (Epidemiología)	Octubre de 2012	500
	2. Elaboración de las normas y procedimientos (consultor nacional).	MINSA - DIGESA (Epidemiología Y OPS)	Junio de 2013	10000
	3. Firma marco legal.	MINSA - DIGESA (Epidemiología)	Septiembre de 2013	0
	4. Impresión, divulgación y capacitación	MINSA - DIGESA (Epidemiología)	Diciembre de 2013	10000
	1. Reunión de consenso entre las diferentes áreas para definir los contenidos de los procedimientos para vigilancia y control ambiental de aire, suelo y cursos naturales de agua	MINSA - DIGESA (Subdirección de Ambiente)	Julio de 2012	500

No se cuenta con normas y procedimientos para el servicio de vigilancia y salud ambiental	2. Elaboración y validación de los procedimientos (talleres).	MINSA - DIGESA (Subdirección de Ambiente)	Junio de 2013	2000
	3. Firma marco legal.	MINSA - DIGESA (Subdirección de Ambiente)	septiembre de 2013	0
	4. Impresión y capacitación.	MINSA - DIGESA (Subdirección de Ambiente)	Diciembre de 2013	10000
Las normas y procedimientos para los mecanismos de abastecimiento de la red asistencial no fue revisado y actualizado	1. Adaptación, impresión y divulgación de las normas según RSI.	MINSA (Dirección de Servicios de Salud- Depto de Provisión de Suministros) Dirección de Administración y Finanzas	noviembre de 2012	10000
	2. Desarrollo y firma del marco legal.	MINSA (Asesoría Legal y Ministro de Salud)	marzo de 2013	0
Las normas y procedimientos para los mecanismos de referencia y contrareferencia para la derivación de pacientes no han sido revisadas y actualizadas	1. Reunión de consenso entre diferentes actores: Dirección de Provisión de Servicios de Salud, Dirección General de Salud (Sud Dirección de Atención y Epidemiología) para revisar las normas y procedimientos de asistencia médica.	MINSA (Dirección de Provisión de Servicios de Salud) DIGESA (Sub Dirección de Atención a la Población)	diciembre de 2012	500
	2. Adaptación, impresión y divulgación de las normas según RSI.	MINSA (Dirección de Provisión de Servicios de Salud) DIGESA (Sub Dirección de Atención a la Población)	marzo de 2013	10000
	3. Desarrollo y firma del marco legal.	MINSA (Asesoría Legal y Ministro de Salud) y (Dirección de Provisión de Servicios de Salud)	julio de 2013	0
Las guías de atención deben revisarse a la luz del nuevo RSI (2005)	1. Incluir en las guías de atención los eventos faltantes a la luz del RSI.	MINSA-DIGESA (Sub Dirección General de Salud de la Población) y especialistas.	Agosto a Diciembre de 2012	0
	2. Revisión de la guía según las recomendaciones del RSI (2005).	MINSA-DIGESA (Sub Dirección General de Salud de la Población) y especialistas.	enero de 2013	10000
	3. Adaptación e impresión de las guías en caso necesario.	MINSA-DIGESA (Sub Dirección General de Salud de la Población) y especialistas.	abril de 2013	20000
	4. Elaboración y firma del decreto correspondiente.	Presidente de la República	Noviembre 2013	0
Las normas de vigilancia y control de infecciones hospitalarias están en proceso de revisión.	1. Culminación de la revisión de las <i>Normas de Control de Infecciones Nosocomiales</i>	MINSA-DIGESA (Comité de Infecciones Nosocomiales y Departamento de Bioseguridad)	diciembre de 2012	0
	2. Elaboración del marco legal para ambos normas	DIGESA (Epidemiología y Comité de Infecciones Nosocomiales)	marzo de 2013	0
	3. Impresión, difusión y capacitación en las Normas de Vigilancia de Infecciones Nosocomiales	MINSA-DIGESA (Epidemiología)	mayo de 2013	6000
	4. Impresión, difusión y capacitación en las Normas de Control de Infecciones Nosocomiales	MINSA-DIGESA (Comité de Infecciones Nosocomiales y Departamento de Bioseguridad).	junio de 2013	6000
La guía para elaboración de planes ante	1. Incorporación en forma coordinada con otras áreas de salud de procedimientos para aislamiento de pacientes en emergencias por materiales peligrosos (MATPEL).	MINSA-Dirección de Provisión de Servicios de Salud (Departamento de Salud en Situaciones de Contingencia -SISED)	Diciembre 2012	5000

La guía para elaboración de planes ante emergencias de salud pública para realizar la capacitación a los directores de hospitales y jefes de servicios de emergencia no contempla todos los acápite	2. Incorporar los otros tipos de emergencias además de Influenza Pandémica.	MINSA-Dirección de Provisión de Servicios de Salud (Departamento de Salud en Situaciones de Contingencia -SISED)	Diciembre 2012	5000
	3. Seminarios talleres de capacitaciones a jefes de cuarto de urgencia y directore de hospitales en la guía de elaboración de planes de emergencias y desastres (incluye simulacros)	MINSA-Dirección de Provisión de Servicios de Salud (Departamento de Salud en Situaciones de Contingencia -SISED)	Marzo de 2013	10000
No cuentan con las guías hospitalarias de respuesta ante emergencia.	1. Desarrollo de la guía de emergencia hospitalaria.	MINSA-Dirección de Provisión de Servicios de Salud (SISED)	Junio 2012 a Marzo 2013	0
	2. Elaboración del marco legal	MINSA-(Asesoría Legal) Dirección de Provisión de Servicios de Salud (SISED)	Junio 2013	0
	3. Impresión, difusión y capacitación.	MINSA-Dirección de Provisión de Servicios de Salud (SISED)	Diciembre de 2013	5000
No se cuenta con normas y procedimientos para salud pública de los viajeros.	1. Reunión de consenso entre las diferentes áreas de la DIGESA para definir contenidos de la guía.	MINSA - DIGESA (Epidemiología y Atención)	Agosto de 2012	200
	2. Elaboración y validación de la guía para la salud de los viajeros.	MINSA - Áreas específicas. MINSA (Epidemiología, Asesoría Legal) Presidente de la República.	Enero de 2013	1000
	3. Elaboración y firma del marco legal.	MINSA - Áreas específicas.	Marzo de 2013	0
	4. Impresión, difusión y capacitación.	MINSA - Áreas específicas.	Junio de 2013	5000
Las normas y procedimientos de <i>Control de Agua y Alimentos</i> no han sido adaptadas al nuevo RSI.	1. Reunión de consenso entre diferentes actores para revisar las normas de control de agua y control de la inocuidad de alimentos.	MINSA (Departamento de Protección de Alimentos)	Julio de 2012	0
	2. Elaboración de las normas.	MINSA (Departamento de Protección de Alimentos)	Julio 2012 a Marzo 2013	1000
	3. Desarrollo y firma del marco legal.	MINSA (Departamento de Protección de Alimentos y Asesoría Legal)	Junio de 2013	0
	4. Impresión, difusión y capacitación.	MINSA (Departamento de Protección de Alimentos)	Diciembre de 2013	5000
Las normas y procedimientos del laboratorio de salud animal no han sido adaptadas al nuevo RSI.	1. Reunión de consenso entre diferentes actores para revisar las normas de laboratorio de salud animal	MIDA (Director)	Junio 2012	500
	2. Elaboración e impresión de las normas	MIDA (Laboratorio)	Junio 2012 a Noviembre de 2012	5000
	3. Desarrollo y firma del marco legal	MIDA (Ministro o Presidente de la República)	Diciembre 2013	0
Las normas y procedimientos del laboratorio de agua y alimentos no han sido adaptadas al nuevo RSI	1. Reunión de consenso entre diferentes actores para revisar las normas de control de la inocuidad de alimentos.	ICGES (Director y LCRSP) MINSA (Director de Agua) AUPSA	agosto de 2012	0
	2. Elaboración e impresión de las normas.	ICGES (Director y LCRSP) MINSA (Director de Agua) AUPSA	septiembre de 2012	5000
	3. Desarrollo y firma del marco legal.	MINSA(Asesoría legal y Ministro) y Presidente de la República	septiembre de 2013	0
Las normas y procedimientos del control de medicamentos, cosméticos y otros productos se encuentran en proceso de adaptación al nuevo RSI.	1. Adaptación e impresión de las normas según RSI.	MINSA (Dirección de Farmacia y Drogas)	diciembre de 2012	10000
	2. Desarrollo y firma del marco legal.	MINSA (Dirección de Farmacia y Drogas, Aasesoría Legal y Ministro)	octubre de 2013	0
	1. Reunión de consenso entre diferentes actores para revisar el plan nacional de respuesta.	Ministerio de Gobierno y Justicia (SINAPROC)	Octubre 2012	500

Las normas y procedimientos de SINAPROC no han sido adaptadas al nuevo RSI	2. Adaptación al RSI del plan según necesidad.	Ministerio de Gobierno y Justicia (SINAPROC)	Octubre 2012 a Octubre 2013	5000
	3. Desarrollo y firma del marco legal.	Ministerio de Gobierno y Justicia (Asesoría Legal y Ministro)	Diciembre 2013	0
El plan para SARS está desactualizado	1. Actualizar el plan de SARS	MINSA - DIGESA (Subdirección de Atención y Epidemiología)	Diciembre 2012	500
No se cuenta con un plan para hacer frente a emergencias por bioterrorismo	1. Reunión de consenso entre diferentes actores para delinear los contenidos de un plan de contingencia para bioterrorismo.	Ministerio de Seguridad	Septiembre de 2012	500
	2. Elaboración del plan.	Ministerio de Seguridad y otras instituciones de seguridad	Junio de 2013	2000
	3. Realización de simulacros y simulaciones para validación.	Ministerio de Seguridad y otras instituciones de seguridad	Diciembre 2013	10000
No existen procedimientos para implementar la sala de situación en emergencias que destaque los análisis epidemiológicos	1. Elaboración del documento sobre la activación y funcionamiento de la sala de situación durante una emergencia Epidemiológica.	MINSA-DIGESA (Epidemiología)	Octubre de 2012	0
	2. Impresión y divulgación del documento.	MINSA-DIGESA (Epidemiología)	Diciembre 2012	1000
Subtotal para el objetivo No. 2				259,900.00
Objetivo específico N° 3: Fortalecer el sistema con mayor cooperación técnica externa y con presupuesto según actividades				
Problemas detectados	Actividades	Responsables	Cronograma	Presupuesto
Epidemiología no cuenta con un listado de expertos por ENO ni un comité de expertos externos, formal y normado.	1. Identificación de expertos para los diferentes ENO y elaboración de listado (nombre, institución, teléfono, e mail experticia)	MINSA-DIGESA (Epidemiología - CNE)	Junio de 2012	0
	3. Reunión con los expertos (Sociedad de Infectología, OPS, Asociación de Enfermeras, Sociedad de Pediatría, Escuela de Salud Pública, universidades, Epidemiólogos de las regiones, otras) para comunicarles su rol	MINSA-DIGESA (Epidemiología - CNE)	Octubre de 2012	200
	4. Enviar nota firmada por la máxima autoridad formalizando participación en el Comité de Expertos	MINSA-DIGESA (Epidemiología - CNE)	Octubre de 2012	0
Subtotal para el objetivo No. 3				200
Objetivo específico N° 4: Mejorar las capacidades del equipo de vigilancia y evaluación de riesgo				
Problemas detectados	Actividades	Responsables	Cronograma	Presupuesto
El equipo destinado a la detección y evaluación de riesgo del CNE no cuenta con línea de comunicación institucional 24/7	1. Programar para que se redireccione las llamadas del teléfono fijo del CNE al teléfono móvil del punto focal del CNE.	MINSA-DIGESA (Administración y Epidemiología)	diciembre de 2012	0
No se analizan las necesidades de capacitación del personal nacional, regional y local involucrado en la vigilancia.	1. Elaboración de un plan de evaluación bianual de las capacidades de los integrantes del equipo nacional, regional y local de vigilancia	Dirección de Recursos Humanos (Departamento de Capacitación) MINSA-DIGESA (Epidemiología)	Marzo de 2013	3000
No se cuenta con los procedimientos operativos normalizados para la coordinación entre el CNE y otros sectores pertinentes	1. Elaborar y difundir los Procedimientos Operativos para la coordinación entre el CNE y otros sectores pertinentes	MINSA-DIGESA (Epidemiología - CNE)	Marzo de 2013	1000
Subtotal para el objetivo No. 4				4,000.00
Objetivo específico N° 5: mejorar la infraestructura, transporte e informatización del área de vigilancia (CNE) y control (ERR) de las ENO				
Problemas detectados	Actividades	Responsables	Cronograma	Presupuesto

La cuenta del telefono móvil con acceso a internet del CNE se encuentra inactiva pues no se renovó el contrato	1. Solicitud a Finanzas la renovación del contrato e inclusión de este servicio en el presupuesto anual del CNE	MINSA-DIGESA (Epidemiología)	Junio de 2012 Marzo de 1013	0
	2. Renovación del contrato del telefono móvil con acceso a internet del CNE	MINSA (Dirección de Admnsitración y Finanzas)	Octubre de 2012	600
Los ERR regionales y locales no cuentan con teléfono móvil con acceso a internet	1. Envío de solicitud y justificación técnica a los Directores, planificadores y Administradores regionales para que se incluya en el presupuesto de 2014 el servicio de teléfono móvil con acceso a internet para guardia de los ERR regional y local	MINSA-DIGESA (Epidemiología)	Marzo de 2013	0
	2. Inclusión en el presupuesto los costos del telefono movil con acceso a internet para los ERR regional y local	Regiones de Salud (Directores, administradores y planificadores)	Mayo de 2013	0
	3. Adquisición de teléfonos móviles con acceso a internet para los ERR regionales y locales	Regiones de Salud (Directores, administradores y planificadores)	Enero de 2014	12000
No cuentan con línea telefónica internacional.	1. Solicitud, a la dirección administrativa, un código para tener acceso a llamadas internacional controlada.	MINSA-DIGESA (Epidemiología)	diciembre de 2013	0
No cuentan con equipos de radio frecuencia para los ERR	1. Solicitud de adquisición de equipos de radio con una base para el CNE, una base para el vehículo y 5 radios móviles.	MINSA-DIGESA (Epidemiología)	diciembre de 2013	
El proceso tecnico y legal para asegurar el stock estratégico de los siguientes escenarios no se ha concluido: 1. Medicamentos de uso humano 2. Toxina biológica 3. Tóxina química 4. Medicamento para emergencia radiológica 5. Insumo Qx ante distintos escenarios 6. Vacuna de uso animal 7. Equipos de descontaminación 8. Insumos de laboratorio 9. Recolección y envío de muestras 10. Equipos de protección personal (EPP) 11. Equipo de bioseguridad	1. Reunión para revisión de avances y pendientes en el tema de stock estratégico	DIGESA (Epidemiología y Atención a la Población) Provisión de Servicios (Unidad Tecnica y SISED) Farmacia y Droga ICGES MIDA Bioseguridad Seguridad radiologica Saneamiento Ambiental PAI Asesoría Legal Admnsitración y Finanzas	Septiembre de 2012	0
	2. Concluir con la documentación necesaria para la estimación de los insumos.		Diciembre de 2012	0
	3. Estimación e inclusión de los insumos en los presupuestos institucionales.		Mayo de 2013	0
	4. Adquisición de las reservas		Enero de 2014	
No existe un plan de rotación de la reserva sosteniendo en cuenta los límites de período máximo de almacenamiento.	1. Elaborar un inventario de los stock estratégicos vigentes, cantidades, N° lotes, vencimientos e implementar un sistema de vigilancia de vencimientos	Areas responsables de los insumos	Marzo de 2013	1000
Subtotal para el objetivo No. 5				13,600.00
Objetivo específico N° 6: Mejorar la cobertura de las fuentes formales e informales				
Problemas detectados	Actividades	Responsables	cronograma	Presupuesto
Aun no se ha incluido todas las instalaciones privadas en el sistema de vigilancia epidemiologica	1. Solicitar a las regiones un inventario de las instalaciones privadas existentes y su participación al SVE	MINSA - DIGESA (Epidemiología)	Julio de 2012	0
	2. Incorporar al SVE electrónica (SISVIG) las instalaciones que aun no participan de la vigilancia	MINSA - DIGESA (Epidemiología y Regiones de Salud)	Diciembre de 2012	0
	3. Establecimiento de un sistema de monitoreo de la participación de las instalaciones privadas en el SVE	MINSA - DIGESA (Epidemiología)	Julio de 2012	0

El sistema electrónico para la vigilancia laboratorial (SILAB) está en validación, pero aun no se han definido los mecanismos de integración e intercambio sistemático de información con el sistema de vigilancia electrónica de epidemiología; además solo está en uso en el ICGES	1. Reunión de consenso entre las diferentes áreas (Epidemiología, lab, otros) para definir los mecanismos de integración e intercambio sistemático de información	MINSA - DIGESA (Epidemiología) ICGES	Diciembre de 2012	500
	2. Implementación de los mecanismos de intercambio de información entre laboratorio, epidemiología y otros usuarios de los datos de laboratorio.	MINSA - DIGESA (Epidemiología) ICGES	Marzo de 2013	1000
	3. Implementación de SILAB en los laboratorios regionales, de hospitales y laboratorios locales priorizados.	Dirección de Informática (ICGES)	Diciembre de 2013	5000
No se cuenta con un sistema de vigilancia de oficializado ni automatizado desde el MIDA hacia el MINSA y viceversa	1. Reunión de consenso entre las diferentes áreas (Epidemiología, MIDA) para definir la modalidad de notificación (eventos, periodicidad, variables, flujograma).	MINSA-DIGESA (Epidemiología e informática) MIDA (Epidemiología e informática)	Agosto de 2012	500
	2. Diseño y validación de mecanismos para intercambiar información del SVE entre MINSA y MIDA		Septiembre de 2013	4000
	3. Implementación de mecanismos para intercambiar información del SVE entre MINSA y MIDA en las regiones y niveles locales (talleres y visitas de seguimiento)		Diciembre de 2013	5000
No se cuenta con un sistema de vigilancia de oficializado desde vigilancia y control de agua y alimentos.	1. Reunión de consenso entre las diferentes áreas (Epidemiología, ICGES - LCRSP, DEPA, Calidad de Agua, Saneamiento Ambiental) para definir la modalidad de notificación (eventos, periodicidad, variables, flujograma).	MINSA-DIGESA (Epidemiología, DEPA, Saneamiento Ambiental) Calidad de Agua	Agosto de 2012	500
	2. Diseño del sistema, asegurando la triangulación de la información.	MINSA-DIGESA (Epidemiología, DEPA, Saneamiento Ambiental) Calidad de Agua	Diciembre de 2012	1000
	3. Diseño del software e incorporación como módulo dentro del software de vigilancia on line.	Dirección de Informática	Marzo de 2013	10000
	4. Implementación de la notificación según la norma.	MINSA-DIGESA (DEPA, Saneamiento Ambiental) ICGES (LCRSP)	Diciembre de 2013	0
No es sistemática la notificación desde el área de educación	1. Reunión de consenso entre las diferentes áreas (Epidemiología, educación) para definir la modalidad de notificación (eventos, periodicidad, variables, flujograma).	MINSA - DIGESA (Epidemiología) Ministerio de Educación	Diciembre de 2012	500
	2. Desarrollo de un sistema funcional para la notificación desde MEDUCA - MINSA	MINSA - DIGESA (Epidemiología) Ministerio de Educación	Julio 2013	5000
	3. Implementación del sistema en las regiones y niveles locales (talleres y visitas de seguimiento)	MINSA - DIGESA (Epidemiología) Ministerio de Educación	Diciembre de 2013	5000
No es sistemática la notificación desde el Área de fuerzas de seguridad	1. Reunión de consenso entre las diferentes áreas (Epidemiología, Policía Nacional) para definir la modalidad de notificación (eventos, periodicidad, variables, flujograma).	MINSA - DIGESA (Epidemiología)	Abril 2013	500
	2. Desarrollo de un sistema funcional para la notificación desde Seguridad - MINSA	MINSA - DIGESA (Epidemiología) Ministerio de Seguridad (Policía Nacional)	marzo 2013	4000
	3. Implementación del sistema en las regiones y niveles locales (talleres y visitas de seguimiento)	MINSA - DIGESA (Epidemiología) Ministerio de Seguridad (Policía Nacional)	junio 2013	5000
Se realiza búsqueda de información desde fuentes informales pero los procedimientos no están escritos ni estandarizados	1. Reunión para listar las fuentes informales de posibles alertas y elaborar los algoritmos para búsqueda de información en esas fuentes.	MINSA - DIGESA (Epidemiología-CNE) Dirección Nacional de Comunicación	Diciembre de 2012	250
	2. Implementación de los algoritmos en el CNE y la Dirección de Comunicación		Marzo de 2013	0

Subtotal para el objetivo No. 6				47,750.00
Objetivo específico N° 7: Mejorar la captura y recepción de los datos en el CNE y la notificación al nivel nacional				
Problemas detectados	Actividades	Responsables	Cronograma	Presupuesto
Se cuenta con el software (SISVIG) para notificación de los ENO, pero aun no tiene un sistema de envío de correo de alerta ante la carga de un ENO inmediata; además algunas regiones e instalaciones del MINSA y la CSS no disponen de acceso a internet para su uso.	1. Elevación nota a las autoridades nacionales, regionales y locales informando y justificación la necesidad de la conexión a internet	MINSA - DIGESA (Epidemiología)	Julio de 2012	0
	2. Solicitar a los ingenieros de SISVIG la creación de un sistema de alertas en SISVIG ante la notificación de un ENO inmediata.	MINSA - DIGESA (Epidemiología)	Julio de 2012	0
	3. Desarrollo del sistema de alertas por medio de correo electrónico	Ingenieros de SISVIG	Marzo de 2013	3000
	4. Implementación del sistema de envío de correo electrónico de alerta ante la carga de un ENO inmediata en SISVIG (capacitación y seguimiento)	MINSA - DIGESA (Epidemiología e informaticos)	Julio de 2013	2000
Subtotal para el objetivo No. 7				5,000.00
Objetivo específico N° 8: Aumentar la capacidad de análisis de los datos, de verificación y evaluación de la información y de notificación a niveles superiores				
Problemas detectados	Actividades	Responsables	Cronograma	Presupuesto
No se realizan verificaciones de rumores, seguimiento y cierre de casos bajo lineamientos estandarizados	1. Elaboración de los procedimientos estandarizados para verificar rumores.	MINSA - DIGESA (Epidemiología)	Diciembre de 2012	200
	2. Capacitación al equipo del CNE.	MINSA - DIGESA (Epidemiología)	Marzo de 2013	0
No se cuenta con instrumento de evaluación de riesgo nacional para ser utilizados por las regiones	1. Elaboración del algoritmo de evaluación de riesgo nacional.	MINSA - DIGESA (Epidemiología)	Diciembre de 2012	200
	2. Capacitación a las regiones.	MINSA - DIGESA (Epidemiología)	Marzo de 2013	2000
Se cuenta con un software para el analisis epidemiologico (EPI VIGILA) que usa los datos del sistema en linea (SISVIG) y permite identificar el aumento o disminucion significativa de eventos o otros indicadores de interes pero, aun no es utilizado ampliamente en el nivel central y no ha sido implementado en los niveles regionales ni locales	1. Designación de un equipo en el Departamento de Epidemiología responsable del analisis de la información generada por Epi Vigila	MINSA - DIGESA (Epidemiología)	Junio de 2012	0
	2. Capacitación del Equipo nacional en el uso de Epi Vigila	MINSA - DIGESA (Epidemiología) CDC (Consultor Epi Vigila)	Agosto de 2012	0
	3. Elaboración de boletines semanales que incluyan: corredores epidemiologicos, indices epidémicos, REM, diferencias porcentual de tasas, pruebas estadísticas,	MINSA - DIGESA (Epidemiología- equipo capacitado)	Diciembre de 2012	0
	4. Implementación de Epi Vigila en epidemiología regional y locales (capacitación y seguimiento)	MINSA - DIGESA (Epidemiología- equipo capacitado)	Marzo de 2013	2000
Subtotal para el objetivo No. 8				4,400.00
Objetivo específico N° 9: Fortalecer los equipos de respuesta rápida y coordinar la respuesta				
Problemas detectados	Actividades	Responsables	Cronograma	Presupuesto
Los miembros del ERR no están accesibles las 24 horas los 7 días de la semana para responder ante una emergencia	1. Coordinación con los jefes de cada integrante del ERR para la accesibilidad 24/7	MINSA - DIGESA (Epidemiología)	agosto de 2012	0
Algunos de los miembros del ERR no han participado en simulacros y simulaciones.	1. Elaboración de propuestas de ejercicios de simulacros para diferentes situaciones.	MINSA - DIGESA (Epidemiología) Provisión de Servicios (SISED)	nov 2012	0
	2. Realización de los simulacros con participación de los ERR nacionales y regionales.	MINSA - DIGESA (Epidemiología) Provisión de Servicios (SISED)	febrero de 2013	10000

No se cuenta con suficiente personal técnico de control de vectores para responder ante emergencias	1. Reunión para estimación de personal técnico en control de vectores de acuerdo a diferentes escenarios de riesgo.	MINSA - DIGESA (Dpto de Control de Vectores) Dirección de Recursos Humanos	abril 2012	0
	2. Solicitud de contratación	MINSA - DIGESA (Dpto de Control de Vectores) Dirección de Recursos Humanos Administración y Finanzas	diciembre de 2012	0
	3. Contratación del personal.(1)	Dirección de Recursos Humanos Universidad de Panamá	diciembre de 2012	74425
	4. Formación de técnicos en control de vectores		Junio de 2014	
No se cuenta con suficiente personal técnico y profesionales capacitados en control de agentes químicos para responder ante emergencias	1. Reunión de consenso (Salud Ambiental, Epidemiología, LCRSP-ICGES, ANAM, farmacia, caja de seguro social, UP, bomberos, ACP, UTP, SISED, OPS, Provisión de Servicios de Salud, Recursos Humanos y otras) para identificación del personal médico, de laboratorio y técnicos para emergencias químicas.	MINSA (Sub Dirección General de Salud Ambiental)	Julio de 2012	500
	2. Coordinación con ACP	MINSA (Sub Dirección General de Salud Ambiental)	diciembre de 2012	500
	3. Elaboración de un plan para emergencias químicas	MINSA (Sub Dirección General de Salud Ambiental)	Marzo de 2013	3000
	4. Solicitud de equipamiento y capacitación	Ambiental)	Mayo de 2013	0
	5. Adquisición de equipamientos	MINSA (Provisión de Servicios de Salud)	Enero de 2014	20000
	6. Capacitación	Universidad de Panamá, Universidad Tecnológica de Panamá, OPS, ACP.	Enero de 2014	5000
Se han desarrollado dos cursos en salud radiológica pero unicamente se ha contratado uno de los seis profesionales necesarios para el el Dpto de Salud Radiológica	1. Solicitar y justificar la contratación de 5 profesionales adicionales en protección radiológica para el Depto de Salud Radiológica.	MINSA DIGESA (Departamento de Salud Radiológica)	Marzo de 2013	0
	2. Contratación o nombramiento permanente de cinco profesionales adicionales en protección radiológica para el Depto de Salud Radiológica.	<i>MINSA DIGESA</i> (Salud Radiológica) Dirección de Administración y Finanzas Dirección de Recursos Humanos	Enero de 2014	72000
	3. Capacitación del personal en el tema emergencias radiológicas.	MINSA DIGESA (Departamento de Salud Radiológica)	Diciembre de 2013	20000
El Programa de Control de Aguas y alimentos debe ser reforzado con profesionales y técnicos capacitados	1. Reunión para estimación de personal técnico en control de agua y alimentos de acuerdo a diferentes escenarios de riesgo.	MINSA - DIGESA	diciembre de 2012	0
	2. Solicitud de contratación.	MINSA - DIGESA Dirección de Administración y Finanzas Dirección de Recursos Humanos	Marzo de 2013	0
	3. Contratación del personal.	MINSA - DIGESA Dirección de Administración y Finanzas Dirección de Recursos Humanos	Mayo de 2013	72000
	4. Formación de técnicos en control de alimentos	MINSA (DEPA)	Enero de 2014	20000
No se evalúa en forma conjunta el impacto de las intervenciones.	1. Elaboración de protocolos de evaluación de impacto de las medidas de control según tipo de intervención.	MINSA DIGESA (Epidemiología)	Marzo de 2013	1000
	2. Validación de los protocolos, reproducción y capacitación en su uso	MINSA DIGESA (Epidemiología)	Junio de 2013	2000

No se realiza la evaluación de la situación en el CNE en forma consensuada.	1. Ante situaciones de riesgo de ESPII dirigir reuniones para evaluación de la situación y elevación del informe a las autoridades.	MINSA DIGESA (Epidemiología -CNE)	Marzo de 2013	0
	2. Elaboración de un reporte único para los niveles locales y regionales para emergencias epidemiológicas (sean o no desastres).	MINSA DIGESA (Epidemiología -CNE) Provisión de Servicios (SISED)	Junio de 2013	0
Subtotal para el objetivo No. 9				300,425.00
Objetivo específico N° 10: Mejorar la capacidad de los laboratorios de salud humana, alimentos y animales				
Problemas detectados	Actividades	Responsables	Cronograma	Presupuesto
El laboratorio no cuenta con convenios específicos y legales con las universidades	1. Reunión con la UP y la UTP para definir convenios para apoyar en el diagnóstico humano según proyectos o necesidades.	ICGES (Director)	Septiembre de 2012	200
	2. Firma de convenios.	ICGES (Director)	Marzo de 2013	0
El laboratorio de bromatología no realiza pruebas para detección de virus.	1. Solicitud de adquisición de insumos y equipamientos para análisis virológicos en agua y alimentos bajo controles de calidad y bioseguridad.	ICGES (LCRSP-Bromatología)	Marzo de 2013	0
	2. Adquisición de los insumos y equipamientos.	ICGES (Administración)	Mayo de 2013	60000
	3. Implementación de las técnicas	ICGES (LCRSP-Bromatología)	Enero de 2014	0
El laboratorio de bromatología no realiza pruebas para detección de parásitos.	1. Solicitud de Adquisición de insumos y equipamientos para análisis parasitológicos bajo controles de calidad y bioseguridad en agua y alimentos	ICGES ICGES (LCRSP-Bromatología) MINSA (Sub Dirección General de Salud Ambiental)	Marzo de 2013	0
	2. Adquisición de los insumos y equipamientos.	ICGES (Administración)	Mayo de 2013	100000
	3. Implementación de las técnicas	ICGES (LCRSP-Bromatología) MINSA (Sub Dirección General de Salud Ambiental)	Enero de 2014	0
Los laboratorios de salud animal y bromatología (análisis de alimentos de LCRSP) no realizan micología.	1. Reunión con el Director de ambos laboratorios para implementar las técnicas micológicas con controles de calidad y bajo normas de seguridad en salud animal.	MIDA (Director de Laboratorio) ICGES (Director Geenal, Directora de LCRSP-Bromatologia)	Marzo de 2013	0
	2. Elaboración de un plan para implementar las técnicas.	MIDA (Director de Laboratorio) ICGES (Director General, Directora de LCRSP-Bromatologia)	Mayo de 2013	0
	3. Solicitud de iinfraestructura, insumos y equipos necesarios.	MIDA (Director de Labortorio) ICGES (Director General, Directora de LCRSP-Bromatologia)	Enero de 2014	0
	4. Adquisición de los insumos.	MIDA e ICGES (Administración)	Enero de 2014	100000
	5.Capacitaciónen las tecnicas de controles de calidad	MIDA e ICGES (Laboratorio)	Enero de 2014	0
	6. Implementación de las técnicas micológicas.	MIDA e ICGES (Laboratorio)	Enero de 2014	0
	7. Solicitud de Adquisición de insumos y equipamientos para análisis micológicos bajo controles de calidad y bioseguridad en agua y alimentos.	ICGES	Enero de 2014	0
	8. Adquisición de los insumos y equipamientos para alimentos.	ICGES	Enero de 2014	0
	9. Implementación de las técnicas para alimentos	ICGES	Enero de 2014	0
Los laboratorios de salud humana y bromatología no realizan detección de agentes tóxico químicos	1. Reunión con instituciones que estén procesando muestras para toxicología para evaluar las capacidades existentes.	ICGES (Director)	diciembre de 2012	500
	2. Elaboración de un proyecto y convenios para mejorar las capacidades.	ICGES (Sección Bioquímica Clínica)	Marzo de 2013	0
	3. Firma marco legal.	ICGES (Director)	Mayo de 2013	0
	4. Gestión de los recursos para el traslado, instalación y adecuación del cromatógrafo de gases de la Región Metropolitana al LCRSP.	ICGES (Director General y Directora de Servicios de Salud)	Junio de 2013	100000
	1. Reunión con CEDER	CSS	Septiembre de 2012	200

Los laboratorios de salud humana, animal y bromatología no coordinan para posibles mediciones radioactivas	2. Elaborar un diagnostico de las capacidades para la atención de emergencias radiológicas en algunos laboratorios.	MIDA ICGES MINSA (DIGESA-Departamento de Salud Radiológica , DEPA y otros) AUPSA	Diciembre de 2012	200
	3. Convocatoria de los profesionales de laboratorio a las reuniones Comisión de Emergencias Radiológicas	MIDA ICGES MINSA (DIGESA-Departamento de Salud Radiológica , DEPA y otros) AUPSA	Enero de 2014	200
	4. Identificar a los laboratorios que pueden apoyar a CEDER ante situaciones de emergencias radiológicas.	CSS MIDA ICGES MINSA (DIGESA-Departamento de Salud Radiológica , DEPA y otros) AUPSA	diciembre de 2012	0
	5. Visita científica de tres funcionarios a laboratorios especializados en radioquímica, Internacionales.	MIDA ICGES MINSA (DIGESA-Departamento de Salud Radiológica , DEPA y otros) AUPSA	Diciembre de 2014	12000
	6. Capacitación de personal de los laboratorios identificados	MIDA ICGES MINSA (DIGESA-Departamento de Salud Radiológica , DEPA y otros) AUPSA	Enero de 2014	10000
Los laboratorios de salud animal no cuentan con controles de calidad para los virus que procesan	1. Adscripción a un programa de control de calidad externo para cada virus y cada prueba que se efectúa en el laboratorio de salud animal.	MIDA (Laboratorio)	Diciembre de 2013	6000
	2. Implementación del control de calidad para virus en animales	MIDA (Laboratorio)	Enero de 2014	0
Los laboratorios de salud animal no cuentan con controles de calidad para todas las bacterias que procesan	1. Adscripción a un programa de control de calidad externo para el resto de las bacterias (sólo tiene para salmonella) y cada prueba que se efectúa en el laboratorio de salud animal.	MIDA (Laboratorio)	Diciembre de 2013	0
	2. Implementación del control de calidad para otras bacterias en animales	MIDA (Laboratorio)	Enero de 2014	5000
Los laboratorios de salud animal no cuentan con controles de calidad para los parásitos que procesan	1. Adscripción a un programa de control de calidad externo para cada parásito y cada prueba que se efectúa en el laboratorio de salud animal.	MIDA (Laboratorio)	Diciembre de 2013	0
	2. Implementación del control de calidad para parásitos en animales	MIDA (Laboratorio)	Enero de 2014	6000
Los laboratorios de salud humana y animal no cuentan con controles de calidad para los hongos que procesan	1. Reunión de Director de ambos laboratorios para incorporar las técnicas micológicas con controles de calidad y bajo normas de seguridad en salud animal.	MIDA, ICGES - LCRSP (Directores)	Diciembre de 2012	0
	2. Elaboración de un plan para incorporar las técnicas.	MIDA, ICGES - LCRSP (Directores)	Marzo 2013	0
	3. Solicitud de los insumos y equipos necesarios.	MIDA, ICGES - LCRSP (Directores)	Marzo de 2013	0
	4. Adquisición de los insumos.	MIDA (Administración)	Enero de 2014	60000
	5. Capacitación en las técnicas de controles de calidad	MIDA (Laboratorio)	Diciembre de 2013	10000
	6. Implementación de las técnicas micológicas.	MIDA (Laboratorio)	Enero de 2014	0
	7. Identificación del centro que distribuye controles de calidad.	MIDA (Director)	Marzo de 2013	0
	8. Solicitud de ingreso al programa de control de calidad para el LCRSP.	MIDA (Director)	Junio de 2013	0
	9. Implementación del programa	MIDA (Director)	Enero de 2014	0
El laboratorio de Salud Humana (Sh) no cuenta con mecanismos de envío urgente de muestras a laboratorios internacionales	1. Reunión de consenso para delinear los contenidos de los procedimientos para envío de muestras a laboratorios internacionales.	MINSAs-DIGESA (Gestión de Calidad de Laboratorio) ICGES y LCRSP	Junio de 2012	0
	2. Elaboración de los procedimientos.	MINSAs-DIGESA (Gestión de Calidad de Laboratorio)	diciembre de 2012	0
	3. Incorporación a las normas generales de funcionamiento del laboratorio.	MINSAs-DIGESA (Gestión de Calidad de Laboratorio)	abril de 2013	50000
El laboratorio de SH no cuenta con un plan de verificación de funcionamiento de los equipos	1. Culminación de la Elaboración del inventario de los equipos.	MINSAs (Dirección de infraestructura Sanitaria y Jefe del Departamento de Biomédica)	junio de 2012	0
	2. Elaboración de un programa de mantenimiento de los equipos.	MINSAs (Dirección de infraestructura Sanitaria y Jefe del Departamento de Biomédica)	junio de 2012	0
	3. Solicitud y compra de herramientas para los mantenimientos preventivos.	MINSAs (Dirección de infraestructura Sanitaria y Jefe del Departamento de Biomédica) Dirección de Administración y Finanzas	junio de 2012	3000
El laboratorio se encuentra revisando los	1. Revisión del borrador para toma y envío de muestras. (Taller)	MINSAs-DIGESA (Gestión de Calidad de Laboratorio) ICGES - LCRSP	diciembre de 2012	500

El laboratorio se encuentra revisando los procedimientos escritos para toma, conservación y transporte de muestras para todos las técnicas y agentes.	2. Aprobación del documento.	MINSA-DIGESA (Gestión de Calidad de Laboratorio) ICGES - LCRSP	diciembre de 2012	0
	3. Incorporación a las normas generales de funcionamiento del laboratorio para darle marco legal.	MINSA-DIGESA (Gestión de Calidad de Laboratorio) ICGES - LCRSP	junio de 2013	0
El laboratorio de SH cuenta con la posibilidad de recibir muestras las 24 horas los 7 días de la semana, pero no es operativo.	1. Reunión para definición y actualización de los procedimientos con roles de turnos entre los directores de todos los centros.	ICGES - LCRSP	abril de 2013	0
	2. Elaboración de los procedimientos.	ICGES - LCRSP	abril de 2013	0
El laboratorio no cuenta con un plan ante emergencias sanitarias	1. Reunión de consenso para delinear los contenidos del plan de contingencia para emergencias.	ICGES Y LCRSP MINSA (Dirección de Provisión-SISED) y Dirección de Planificación	abril de 2013	200
	2. Elaboración del plan.	ICGES Y LCRSP MINSA (Dirección de Provisión-SISED) y Dirección de Planificación	abril de 2013	1000
	3. Incorporación a las normas generales de funcionamiento del laboratorio para darle marco legal.	ICGES y LCRSP	junio de 2013	0
El laboratorio de SH no realiza pruebas de ELISA IgM para virus de fiebre amarilla y no cuenta con el algoritmo de confirmación y de decisión según vigilancia sindrómica ante resultados negativos	1. Solicitud al CDC/OPS los insumos para realizar ELISA IgM.	ICGES (Virología)	abril de 2013	0
	2. Adquisición de los insumos.	Organismo colaborador.	Diciembre de 2013	20000
	3. Elaboración del algoritmo para confirmación de muestras y para resultados negativo según vigilancia sindrómica.	ICGES (Virología)	Diciembre de 2013	0
El laboratorio de SH no cuenta con el algoritmo de confirmación y de decisión según vigilancia sindrómica ante resultados negativos para Hantavirus	1. Solicitud o elaboración del algoritmo para confirmación de muestras y para resultados negativo según vigilancia sindrómica.	ICGES (Virología)	Marzo de 2013	0
El laboratorio no cuenta con el algoritmo de confirmación y de decisión según vigilancia sindrómica ante resultados negativos de casos sospechosos de malaria, y no se realiza resistencia en vivo	1. Solicitud de capacitación para resistencia en vivo.	ICGES (LCRSP-Parasitología)	Diciembre de 2012	0
	2. Solicitud de insumos y equipamiento para resistencia en vivo.	ICGES (LCRSP-Parasitología)	Marzo de 2013	0
	3. Elaboración del proyecto para su implementación.	ICGES (LCRSP-Parasitología)	Mayo de 2013	0
	5. Adquisición de los insumos.	LCRSP (Dirección - Administración)	Diciembre de 2013	5200
	6. Capacitación.	OPS.	Diciembre de 2013	5000
	1. Elaboración del algoritmo para confirmación de muestras y para resultados negativo según vigilancia sindrómica	ICGES (Virología)	Diciembre de 2012	300
El laboratorio de SH no cuenta con el algoritmo de confirmación y de decisión según vigilancia sindrómica ante resultados negativos para adenovirus	1. Elaboración del algoritmo para confirmación de muestras y para resultados negativo según vigilancia sindrómica	ICGES (Virología)	Diciembre de 2012	300
No realiza serología ni cultivo para <i>Legionella</i>	1. Solicitud de cepas ATCC y los medios de cultivos e insumos.	ICGES (LCRSP-Bacteriología)	Diciembre de 2012	0
	2. Adquisición de las cepas, medios e insumos.	ICGES (LCRSP Administración)	Junio de 2013	5000
	3. Algoritmo de PCR, que ya tienen implementada.	ICGES (LCRSP-Bacteriología)	Diciembre de 2013	0
El laboratorio no cuenta con reactivos suficientes para cultivo, pruebas moleculares y resistencia para TB	1. Elevar nuevamente la Solicitud a OPS para realizar el estudio de resistencia a nivel nacional.	ICGES (LCRSP-Micobacteriología)	Diciembre de 2012	0
	2. Iniciar el estudio.		Diciembre de 2013	20000

El laboratorio no realiza pruebas neutralización y de ELISA para VNO, y no cuenta con el algoritmo de confirmación y de decisión según vigilancia sindrómica ante resultados negativos de casos sospechosos de VNO y otras arbovirosis	1. Elaboración de algoritmo	ICGES (Virologia)	Noviembre de 2012	300
	2. Solicitud de insumos OPS.	ICGES (Virologia)	Diciembre de 2012	0
El laboratorio no realiza pruebas IFI, ELISA y aislamiento para rabia y no cuenta con el algoritmo de confirmación y de decisión según vigilancia sindrómica ante resultados negativos de casos sospechosos.	1. Reunión de coordinación con MIDA, MINSA y LCRSP-ICGES,	MINSA DIGESA (Epidemiología)	Septiembre de 2012	0
	2. Capacitación a personal de ICGES	MIDA (Laboratorio)	Junio de 2013	500
	3. Elaboración de algoritmo.	ICGES (Virologia)	Junio de 2013	0
El laboratorio no cuenta con el algoritmo de confirmación y de decisión según vigilancia sindrómica ante resultados negativos de casos sospechosos para polio.	1. Elaboración de algoritmo	ICGES (Virologia)	Diciembre de 2012	0
El laboratorio no realiza ELISA y PCR para rotavirus y no cuenta con el algoritmo de confirmación y de decisión según vigilancia sindrómica ante resultados negativos de casos sospechosos.	1. Reunion conjunta con Epidemiología del MINSA para definir sistema de vigilancia y técnicas de diagnóstico.	MINSA DIGESA (Epidemiología convoca)	junio 2012	200
	2. Solicitud y adquisición de insumos.	ICGES (Virología Clínica-LCRSP)	Marzo de 2013	5000
	3. Capacitación de recursos humanos	LCRSP	Diciembre de 2013	500
	4. Implementar vigilancia epidemiológica laboratorial.	Epidemiología y LCRSP	Enero de 2014	
Subtotal para el objetivo No. 10				587,300.00
Objetivo específico N° 11: Fortalecer las capacidades de respuesta de los servicios de salud ante una emergencia de salud pública				
Problemas detectados	Actividades	Responsables	Cronograma	Presupuesto
La guía para elaboración de planes de contingencia no cuenta con procedimientos para aislamiento de pacientes en el campo.	1. Elaboración de los procedimientos para aislamiento de pacientes en el campo.	MINSA (Dirección de Provisión de Servicios de Salud-SISED)	junio de 2012	0
	2. Incorporación a la manual de lineamientos y procedimientos para la gestión de riesgos y la preparación para la respuesta ante desastres.	MINSA (Dirección de Provisión de Servicios de Salud-SISED)	febrero de 2014	0
La guía para Elaboración de planes de contingencia no cuenta con procedimientos para descontaminación de pacientes	1. Solicitud a infraestructura el diseño de áreas de descontaminación bajo criterios técnicos científicos.	MINSA (Dirección de Provisión de Servicios de Salud-SISED) Dirección de Infraestructura en Salud DIGESA (Comité Nacional de Bioseguridad)	Marzo de 2013	0
	2. Reunión de SISED con DIS.	MINSA (Dirección de Provisión de Servicios de Salud-SISED y DIS)	Marzo de 2013	0
	3. Elaboración de los procedimientos para descontaminación.	MINSA (Dirección de Provisión de Servicios de Salud-SISED)	Diciembre de 2013	0
	4. Construcción del área para descontaminación	MINSA (Dirección de Infraestructura en Salud)	Junio de 2014	
No se ha realizado capacitación en las guías de atención. Se debe esperar a actualizar la guía a la luz del RSI.	1. Planificación de capacitaciones a los funcionarios de salud sobre las guías de atención.	MINSA-DIGESA (Sub Dirección General de Atención a la Población)	octubre de 2012	0
	2. Capacitaciones	MINSA-DIGESA (Sub Dirección General de Atención a la Población)	Diciembre de 2013	12000
No se ha realizado capacitación en los procedimientos de bioseguridad para conservación y transporte de todos material biológico. Se debe esperar a elaborar la guía.	1. Planificación de capacitaciones a los funcionarios de salud en las guías de atención.	MINSA-DIGESA (Comité Nacional de Bioseguridad)	marzo 2013	0
	2. Capacitaciones	MINSA-DIGESA (Comité Nacional de Bioseguridad)	marzo 2013	10000
No se cuenta con un diagnóstico de las	1. Aplicación de la ficha técnica de hospital seguro para realizar el diagnóstico de las capacidades de las instalaciones de Salud.	MINSA (Dirección de Provisión de Servicios de Salud-SISED)	Marzo de 2013	30000

capacidades de respuesta de todos los hospitales	2. Divulgación de la ficha	MINSA (Dirección de Provisión de Servicios de Salud-SISED)	Junio de 2013	
Subtotal para el objetivo No. 11				52,000.00
Objetivo específico N° 12: Incorporar el área de comunicación social a las actividades regulares de epidemiología y a los Equipo de Respuesta Rápida				
Problemas detectados	Actividades	Responsables	Cronograma	Presupuesto
No se tienen modelos estructurados de alertas Epidemiológicos ante riesgos u ocurrencia de ESP	1. Elaboración de un modelo para confeccionar los alertas epidemiológicos que contenga una descripción de la situación actual, una actualización sobre el evento en cuestión (signos y síntomas, período de incubación, de transmisibilidad, reservorios, vectores, etc), las medidas de vigilancia, de control, de prevención.	MINSA-DIGESA (Epidemiología)	octubre de 2012	200
La guía nacional para elaborar el plan nacional de DIRECCIÓN NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL de riesgo se encuentra en trámite de aprobación y no ha sido oficializado	1. Oficialización y lanzamiento del Plan Nacional de Comunicación de Riesgo	MINSA (Ministro y Dirección Nacional de Comunicación)	octubre de 2012	5000
	2. Distribución y capacitación a regiones y otras instituciones.	MINSA (Dirección Nacional de Comunicación)	octubre de 2012	10000
El Plan Nacional de la DIRECCIÓN NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL no contiene los procedimientos para el diseño de una página web para las emergencias y sólo es para influenza pandémica	1. Incluir en el plan los procedimientos para el diseño de una página web para la emergencias y agregar otras emergencias en el plan.	MINSA (Dirección Nacional de Comunicación y Dirección de Informática)	octubre de 2012	0
Falta de capacitación a los ERR locales y regionales en DIRECCIÓN NACIONAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL en la Elaboración de los planes	1. Planificación de capacitaciones a los ERR de los niveles locales, regionales y los ERD Nacionales y otras instituciones	MINSA (Dirección Nacional de Comunicación)	octubre de 2012	0
	2. Capacitación	MINSA (Dirección Nacional de Comunicación)	octubre de 2012	5000
No se ha puesto en práctica o aprueba el Plan de Comunicación de Riesgo ya sea en emergencia real o simulada en los últimos doce meses	1. Realizar ejercicios de simulación y simulacros para poner en prueba el Plan de Comunicación de Riesgo 2. Hacer adaptaciones al Plan de Comunicación con base a los ejercicios de simulación y simulacros	MINSA (Dirección Nacional de Comunicación)	Diciembre de 2013	6000
Subtotal para el objetivo No. 12				26,200.00