

MONITOREO ESTRATÉGICO

PROYECTO TB

INFORME DE VISITA DE CAMPO 03-2022



**RECEPTOR PRINCIPAL MINISTERIO DE SALUD
(MINSAL)**

26 DE ABRIL DE 2022

Índice

1.- Introducción	3
2.- Objetivo General de la Visita.....	4
3.- Equipo Conformado para la Visita	4
4.- Descripción del Proyecto	5
5.- Presentación de los Avances del Proyecto.....	5
6.- Agradecimientos	10
7.- Preguntas del Formulario.....	10
8.- Conclusiones al MCP-ES	12
9.- Recomendaciones al MCP-ES.....	12

1.- Introducción

Para ser ejecutados en el periodo 2022-2024 el Fondo Mundial aprobó a El Salvador un monto de \$22,992,988.00 (Veintidós millones, novecientos noventa y dos mil novecientos ochenta y ocho dólares americanos) estos fondos ayudaran a fortalecer la respuesta al VIH y la Tuberculosis, se han firmado 2 acuerdos, con 2 administradores (RPs) Plan Internacional y MINSAL. Una parte del componente de VIH es administrada por Plan Internacional bajo el acuerdo SLV-H-PLAN 2475, y MINSAL con el acuerdo SLV-C-MOH 2726 bajo la figura de subvención consolidada administra parte del componente de VIH y el monto total para Tuberculosis.

La ejecución de ambas subvenciones inició el 01 de enero del 2022 y finalizarán el 31 de diciembre del 2024. MINSAL administra \$ 9,847,248.00 para VIH y para TB \$ 4,454,881.00, haciendo un total de \$14,302,129.00, y por otra parte Plan Internacional tendrá a su cargo la ejecución de \$8,690,859.00

El MCP-ES como instancia referente del Fondo Mundial debe cumplir una serie de requisitos para su desempeño. El requisito No. 3 consigna la exigencia de contar con un Plan de Monitoreo para garantizar el cumplimiento de las acciones que se enmarcan en la subvención de país; realizándose visitas de campo a aquellas sedes en donde se desarrollen actividades enmarcadas en el proyecto.

Para este año 2022 se han retomado las actividades, utilizando metodologías presenciales y virtuales, en esta ocasión la visita se realizó el 26 de abril en modalidad virtual al receptor principal MINSAL, para dar seguimiento a las actividades realizadas en el marco de la subvención para TB.

Este documento recoge las apreciaciones y datos obtenidos a través del informe presentado por personal de MINSAL y los comentarios y preguntas realizadas por cada uno de los miembros del comité de Monitoreo Estratégico que participaron en la visita.

Para esta visita, el Comité de Monitoreo Estratégico invitó a participar a representantes de los siguientes sectores: ONGs internacionales, cooperación internacional, personas afectadas por VIH, haciendo extensiva la invitación a todos miembros del MCP-ES. El detalle de las personas que atendieron la convocatoria puede verse en el punto 3 de este informe.

2.- Objetivo General de la Visita

Conocer los avances en la implementación del sistema en línea para el seguimiento de la Tuberculosis.

3.- Equipo Conformado para la Visita

Sector / Organización	Nombre
Comité de ME	Lcda. Susan Padilla / PASMO
	Lcda. Yanira Olivo de Rodríguez / Grupo PROCAMPOLI
	Lcda. Isabel Payes / CONAMUS
	Sra. Irma Hernández / Visión Propositiva
	Lcda. Marta Alicia de Magaña /MCP-ES
Receptor MINSAL	Lcda. Jeimhy Patricia Figueroa
	Dr. Carlos Bernal
	Dr. Oscar Caballero
	Ing. Xochil Alemán
	Dr. Juan Carlos Ramirez
Dirección Ejecutiva MCP-ES	Lcda. Karla Eugenia Rivera
	Dr. Oscar Parada
	Lic. Roberto López

4.- Descripción del Proyecto

La Lcda. Susan Padilla – Coordinadora del Comité de Monitoreo Estratégico del MCP-ES, da la bienvenida a los participantes. Se realiza la presentación de todas las personas presentes.

La Lcda. Padilla, procede a presentar la agenda a desarrollarse durante la visita de campo. Recuerda a los miembros del CME llenar un formulario sobre la visita de campo que fue enviado previamente.

Contenido de la Agenda:

Hora	Descripción	Responsable
9:00 a.m.	1.- Bienvenida <ul style="list-style-type: none"> • Objetivo de la Visita • Presentación de Participantes 	Lcda. Susan Padilla Coordinadora CME
9:15 a.m.	2.- Presentación RP-MINSAL <ul style="list-style-type: none"> • Demostración del Sistema de TB en línea 	Representantes RP-MINSAL
10:15 a.m.	3.- Preguntas y/o Comentarios	Comité de Monitoreo Estratégico MCP-ES
11.00 a.m.	Cierre	Lcda. Susan Padilla Coordinadora CME

Proyecto

SLV-C-MOH 2726 Fortalecimiento de la Respuesta Nacional a la TB y VIH, con Enfoque en las Poblaciones Clave y Alineación con los Objetivos Internacionales.

5.- Demostración del Sistema de TB en Línea

El Dr. Carlos Bernal inicia la presentación del MINSAL con una demostración en el Sistema Integrado de Salud (SIS).



A razón de la pandemia se ha definido un área para atender a los pacientes sintomáticos respiratorios denominada IRA allí es captado el paciente; existe otra vía por medio de los promotores de salud, quienes toman muestras en la comunidad y las hacen llegar a los establecimientos de salud, por último, hay otra vía por medio de personas de la comunidad o médicos privados.

Se solicita en sistema la PCT-3 para llenar datos del paciente. El sistema muestra una batería de exámenes una vez que el paciente esta registrado y se le da seguimiento, identificando si es sospechoso de tuberculosis.

El sistema puede generar alertas si un paciente llega a una consulta general y esta pendiente de un estudio de baciloscopia, dando un mejor seguimiento al paciente.

El módulo de TB en el SIS genera:

- Listado de Casos de TB
- Listado de Contactos del Paciente
- Control de Tratamiento
- Control de Quimioprofilaxis
- Ficha de Tratamiento (PCT-7)
- Ficha de Control de TPI
- Visitas Domiciliares
- Reportes

Preguntas/Comentarios

La Lcda. Yanira de Rodríguez, pregunta ¿Cuál es la acción paralela que se sigue de un paciente cuando aun no esta diagnosticado y por ende no está registrado en el sistema, pero si están en proceso sus exámenes y es sospechoso de TB?

R/ Los pacientes no diagnosticados no están en el módulo de TB. El sistema permite abordar de forma integral al paciente; si tiene una baciloscopia positiva, permite registrarlo hasta que se da de alta, si la baciloscopia es negativa siempre permite regístralo en el sistema, ya que es un sistema integral que trata todas las enfermedades del paciente, no solo de TB, queda claro que ya no habría una alerta de TB del paciente. No hay una acción paralela al sistema, todo se registra en el mismo.

El Lic. Roberto López, pregunta ¿puede el modulo de TB general un filtrado solo de los pacientes de TB?

R/ El sistema si filtra los pacientes de TB, puede verse el número de caso y de expediente. Puede hacerse con la PCT-7. También hay un apartado de reportes de acuerdo con los indicadores solicitados.

Existen servicios de apoyo en unidades de salud, no todas las unidades de salud tienen el módulo de TB instalado para registrar a los pacientes con sospechas de TB o diagnosticados con TB, en occidente está instalado en el 100% de las unidades de salud que cuentan con equipo y conexión a internet.

La Lcda. Marta Alicia de Magaña, pregunta ¿Entendemos que los laboratorios no están en todas las unidades de salud, en algún momento se tiene previsto que haya laboratorios en todas las unidades de salud?

R/En el modulo TB hay una modalidad Web que se implementa en las unidades de salud donde no hay laboratorios clínicos, no es un impedimento no contar con laboratorio para llevar un registro de pacientes en el sistema como tal. En occidente se espera que muy pronto este al 100% el registro en el sistema para el módulo de TB.

La Lcda. Yanira de Rodríguez, pregunta ¿Es solo la enfermera que tiene acceso a la peseta, la única persona autorizada para vaciar la información con la calidad requerida?

R/ En la modalidad Web sí, es solo la enfermera.

¿Qué pasa cuando hay solo una persona formada en el centro de salud para llevar estos registros y se incapacita, quien haría el registro?

R/ A la persona que recibe la capacitación, se le indica que comparta los conocimientos con otra persona.

La Lcda. Susana Padilla, pregunta ¿Podrían indicar cuales son los avances que tienen con el plan de implementación y cuales limitantes tienen también?

R/ Por el momento en la región occidental a partir del 2 de mayo del 2022 estarían el 100% de establecimientos en TB. En otras regiones se están programando capacitaciones en modalidad Web, esto para 20 establecimientos. Oriente empezó a implementar en abril de este año.

¿Podrían ampliar sobre la falta de equipo informático?

R/Hay casos que se cuenta con una computadora para conectarse a la red institucional y acceder al módulo de TB, de igual forma en algunos casos no se cuenta con tablets para poder hacer el registro en el sistema.

El Lic. Roberto López, pregunta ¿Del total de establecimientos que se espera estén conectados al sistema a nivel nacional, cuanto es el porcentaje de avance, considerando algunas limitantes como falta de conexión a internet y falta de equipo informativo?

R/ Por el momento se tienen datos de occidente, habría que revisar los datos de oriente y zona central. Sí, hay limitantes en conexión a internet y falta de equipos. En Occidente quedan 20 establecimientos pendientes por falta de conexión a internet, pero se prevé una tercera fase para solucionar esta limitante.

¿Llevar paralelamente algún sistema de registro en físico, dado que el sistema on-line no está instalado en todas las unidades de salud? ¿Cómo vacían la información al sistema en el caso de los registros físicos? ¿Estaría el sistema registrando el 100% de la información o solo de forma parcial en este momento?

R/Sí, se llevan las dos modalidades, tanto en el módulo de TB del SIS y de forma físico. En este momento los establecimientos que no tienen acceso al sistema o de manera Web, lo llevan solo de forma manual, se hacen monitoreos focalizados sobre los datos. La información no está todavía registrada en el sistema.

La Lcda. Yanira de Rodríguez, pregunta ¿Cómo se asegura la calidad de información que pasa de la PCT al sistema? ¿Hay un sistema de calidad de datos interno?

R/ Mensualmente hay una reunión al respecto, y se valida con la región.

La Lcda. Susana Padilla, pregunta ¿Cuál es la estrategia que el programa ha definido para la obtención de los equipos y la conexión de internet? ¿tienen presupuesto?

R/ Todo lo que se refiere a equipos lo está asumiendo la DTIC a nivel central incluido el presupuesto. Se proyecta una tercera fase en el proyecto.

La Lcda. Marta Alicia de Magaña, pregunta ¿En el caso del plan o cronograma de implementación de este programa, están retrasados o van al día?

R/ Se espera contar con el 100% de establecimientos de occidente con enlace de datos, se va cumpliendo con el cronograma que se planteó.

¿Se planificaron graduales las metas, para las diversas regiones?

R/ Occidente era la zona más avanzada con SIAP, por lo que se ha avanzado más con el módulo de TB en el SIS. Se irá progresando paulatinamente en otras zonas del país.

¿El plan nacional de implementación, hasta que año cubre?

R/ Hasta 2024. Se inició en el 2020.

¿Con relación al financiamiento del FM en qué les ha apoyado para la compra de equipos?

R/ Se han comprado aproximadamente 100 computadoras con sus respectivos UPS. Ya no se ha aprobado más compras de equipo.

¿Hubo compromiso del parte del país, para este proyecto en poner el sistema en línea o es parte de la financiación del plan estratégico nacional?

R/ Esta dentro de la financiación del plan estratégico nacional.

La Lcda. Yanira de Rodríguez, pregunta ¿Qué tipo de apoyo consideran que les ayudaría a mejorar su trabajo?

R/ Contar con financiamiento para equipamiento. Pero en una última reunión que se sostuvo con el gerente del programa del FM, se mencionaba que para el FM ya no era factible la compra de más equipamiento.

¿En cuanto Recursos Humanos, que apoyo se necesita? ¿Respecto al tiempo de llenado de las PCTs, hay algún inconveniente?

R/ Se necesitan capacitaciones dirigidas al manejo de los sistemas. En cuanto la cultura de llenado tardío de PCTs, es un obstáculo que no esté al día la información.

La Lcda. Susana Padilla, pregunta ¿Qué solicitarían al MCP-ES como apoyo para mejorar esta subvención?

R/ Capacitaciones continuas de los diferentes sistemas dentro del MINSAL. Equipamiento a los niveles de monitoreo, para que tengan desde las regiones acceso a los sistemas.

6.- Agradecimientos

Se agradece al equipo técnico del MINSAL y a la Unidad Ejecutora del Fondo Mundial, por su disponibilidad para la presentación de los avances del sistema.

7.- Preguntas del Formulario

**¿En qué consiste el módulo de TB dentro del Sistema Integral de Atención al Paciente (SIAP)?
¿Se maneja información paralela al sistema?**

- Introducir datos de pacientes para creación del expediente o búsqueda del mismo donde muestra su estado de salud, como por ejemplo sintomático respiratorio (SR).
- El sistema permite abordar completamente al paciente, tratamiento, seguimiento hasta el alta. Si es negativo se puede registrar. El SIS (sistema integral de salud) tiene un módulo de TB.
- Donde hay laboratorios hay acceso al módulo TB. donde no hay laboratorio se implementa una modalidad Web para hacer el registro.
- EL sistema genera alertas de manera inmediata y el seguimiento se facilita pues genera el registro y mantiene a los sintomáticos y los relacionan con otros datos como personas con diabetes, etc. y casos que han sido referidos a laboratorio

**¿Qué avance tiene el plan de implementación del sistema de información de TB en línea?
¿Tienen algún plan actualizado que puedan compartírnos?**

- La modalidad Web lo ve la enfermera encargada del establecimiento; en occidente el 100% de TB ya está implementado.
- Con la región occidental estaría casi al 100%, en oriente hay 20 establecimientos de salud que tienen laboratorio. Se va cumpliendo con el cronograma que se planteó, esto es en occidente. Se seguirá con oriente. El plan nacional considera el plazo hasta el 2024.
- El módulo de TB da registro de contactos actualizado por paciente, con la ventaja de ver en la consulta en que etapas esta según la fecha calendario, pero solo funciona si es

diagnosticada como TB. Se vincula con el laboratorio y con la consulta, aparece el historial, se puede llevar seguimiento tanto los de TB como otras patologías.

¿Se han presentado limitantes / desafíos para cumplir sus metas? ¿Cuáles persisten?

- Conexión de Internet, falta del equipo informático. En los ECOS falta de personal.
- Actualmente hay un doble registro. En los establecimientos donde no hay SIS y WEB se lleva de forma manual.

¿En caso de demoras en la implementación del sistema de información, ¿tienen un plan de aceleración para cumplir con los compromisos?

- Se va cumpliendo con el cronograma planteado en la región de occidente.

¿Cuál es la inversión realizada al momento en el sistema de información? ¿Cuál es el presupuesto total?

- La inversión en este proyecto es del PEN, no es compromiso, es contrapartida

¿Cuál es la estrategia que el programa ha definido para la obtención de equipo informático y conexión a internet en la implementación del sistema de información?

- Internet no depende de los establecimientos sino de la DTIC, faltan 20 establecimientos que no tienen internet y equipo informático en occidente.
- Compra de 100 computadoras. Debe haber coordinación con la DTIC.

¿Qué tipo de apoyo consideran que les ayudaría a desarrollar mejor su trabajo?

- Apoyo en la compra de equipo, capacitaciones al personal, mejorar la cultura del llenado en papel y transformar en sistema para facilitar los datos
- Contar con financiamiento para equipamiento. El FM dijo que ya no se estaba apoyando con equipamiento. El mismo equipo para el SIS se utiliza para el módulo de TB.

8.- Conclusiones al MCP-ES

- Han presentado muchos avances en los procesos de capacitación, es importante dar seguimiento a la compra de equipos y a la conexión de internet
- La ventaja del sistema es que obliga a tener al día la información.
- Es un desafío avanzar por región y cubrir todo el país.

9.- Recomendaciones al MCP-ES

- Apoyo en capacitaciones constantes en el uso del sistema para el personal
- Apoyo en el equipamiento para los niveles locales de monitoreo



Mecanismo de Coordinación de País El Salvador
de lucha contra el VIH, tuberculosis y malaria