

RESPUESTA CARTA RETROALIMENTACIÓN

PROYECTO “FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE CONTROL DE LA TUBERCULOSIS” BOL/118214

Asuntos identificados	Comentario	Acción	Tiempo sugerido
Compras y gestión de la cadena de suministro	Observamos que la restructuración del MINSA ha retrasado la entrega de equipamiento y reactivos relacionados al diagnóstico y tratamiento de COVID19.	Se solicita realizar un seguimiento más estricto a los procesos de relacionados a las gestiones en la cadena de adquisiciones y suministro de los productos de salud.	De inmediato

RESPUESTA:

El Programa de Enfermedades Infecciosas en su componente Tuberculosis (PNEI TB) y el PNUD tomaran en cuenta la recomendación indicada.

Observamos que la restructuración del MINSA (Dirección Nacional de Epidemiología) viene implicando una estructura más burocrática que podría afectar la ejecución de actividades y la oportunidad de presentación de información o de toma de decisiones.	Se solicita establecer en coordinación con el PNEI canales de comunicación y decisión o procedimientos acortados para actividades aprobadas y coordinadas previamente por el MINSA. (Por ejemplo, la aprobación de planificación trimestral y cuyos reportes no requieran múltiples interacciones en la cadena de revisión).	De inmediato
---	--	--------------

RESPUESTA:

Se cuenta con la programación trimestral para la continuidad y ejecución de actividades enmarcadas en el proyecto. Anexo 1: Programación trimestral 2022.

Observamos que la recepción de los Laboratorios (remodelación/refacción de los laboratorios de Cochabamba, Sucre y La Paz) aún se encuentra pendiente.	Se solicita establecer una fecha límite para su entrega final, comprendiendo que existen gastos de instalación de los nuevos equipos a ser instalados o incluidos en dichos laboratorios.	De inmediato
--	---	--------------

RESPUESTA:

Se realizará el seguimiento correspondiente.

Observamos que las actividades relacionadas con la implementación del Sistema de Información SIN-TB no están siendo ejecutadas financieramente.	Se requiere que el RP y el MINSA envíen una actualización sobre el estado de situación y su proyección en la implementación y uso de dicho sistema, tomando en cuenta el requerimiento de equipamiento realizado en la reprogramación y la propuesta de sistema de Vigilancia Epidemiológica incluida en la propuesta de la nueva subvención conjunta TB/VIH (PAAR)	15 de agosto de 2022
---	---	----------------------

RESPUESTA:

- El Software para Tuberculosis (SIN TB) fue desarrollado en coordinación con el SNIS, de acuerdo con el "Manual de normas, procesos y procedimientos para el desarrollo de sistemas informáticos para la gestión de información en salud del SNIS-VE", bajo normativa Agencia de Gobierno Electrónico y Tecnologías de Información y Comunicación (AGETIC). Está asociado a la estructura de Establecimientos de Salud del SNIS-VE y desarrollado en software libre de acuerdo con las recomendaciones de AGETIC.
- El Software de Tuberculosis – SIN TB, está siendo evaluado por la dirección de epidemiología para la validación de algunas variables observadas por la Unidad de Vigilancia Epidemiológica. Se prevé que una vez hecho este ajuste se proceda a la implementación del nuevo Software

<p>Indicador TB O-4(M): Se solicita presentar al FM para el 30 de junio de 2021 una estrategia para mejorar el seguimiento y evitar las pérdidas reportadas, así como considerar incluir intervenciones enfocadas a la búsqueda y vinculación de aquellos casos perdidos en el seguimiento, así como el seguimiento a sus contactos.</p>	<p>En progreso. Se ha compartido la Acta de Evaluación nacional del Programa de Tuberculosis donde se identifican las debilidades y se establecen las recomendaciones. También se han incluido dos intervenciones con el objetivo de mejorar el seguimiento y la búsqueda de casos. Todavía, el documento no incluye una planificación o acciones claras para cumplir las recomendaciones emanadas. Se solicita complementar con una planificación/acciones para cumplir con las recomendaciones.</p>	<p>15 de agosto de 2022</p>
---	--	-----------------------------

RESPUESTA:

El PNEI (TB) ha realizado el análisis epidemiológico sobre la captación y el enrolamiento de los casos TB RR/MDR y se ha identificado las causas de las pérdidas reportadas, definiendo un plan de acción que promueva mejorar el seguimiento de casos y la adherencia del paciente para un tratamiento con éxito.

Ver Anexo 2. Acciones para la mejora de la tasa de éxito_TBO 4

<p>Indicador TB O-5(M): tal y como indicado en la carta de retroalimentación al spot-check sobre GeneXpert que se envió el 30 de abril de 2021, se solicita evaluar la necesidad real, desarrollar una estrategia conjunta, redistribuir los equipos y analizar su potencial de producción para utilizarlos a su plena capacidad para promover la ampliación del diagnóstico de TB, antes de octubre de 2021.</p>	<p>En proceso. A la fecha no se cuenta con el informe final de la consultoría propiciada por HIVOS, mientras que el PNUD realizó una consultoría paralela para dar respuesta a este acápite. Se solicita al RP coordinar con el MCP y MINSA para que haya un documento único, consolidado para TB y VIH sobre este tema, como solicitado anteriormente para el 31 de julio a lo más tardar. La estrategia debe de informar la elaboración de la nueva subvención.</p>	<p>De inmediato</p>
--	--	---------------------

RESPUESTA:

A fecha el informe final se encuentra en proceso y validación por el comité conformado por miembros del MSyD, tomando en cuenta ambos informes generados por los RP.

Indicador TCP-1(M)	Se solicita desarrollar un plan para ponerse al día con la acumulación de casos notificados con el objetivo de aumentar la detección y mejorar el desempeño general de la subvención. El plan deberá de proporcionar estimaciones sobre a) la necesidad de máquinas GeneXpert, b) detalles sobre la expansión de	15 de agosto de 2022
	la población objetivo: análisis de brechas, rendimiento esperado, áreas prioritarias para la expansión y c) Intervenciones prioritarias y plan de acción.	

RESPUESTA

- Inciso a) tomar en cuenta respuesta anterior sobre el Plan de expansión de GeneXpert mismo que se encuentra en proceso y validación.
- Incisos b) y c) El PNEI ha realizado un análisis y propuesta de acción para mejorar la captación de casos de tuberculosis mediante la ampliación de diagnóstico a través del Gene Xpert.
Ver Anexo 3. Acciones para la mejora de captación de casos TCP-1

Indicador TCP-2(M)	Se solicita al RP elaborar y enviar un informe de dos páginas con un gráfico con el cronograma de la introducción de las acciones de mitigación descritas y la mortalidad mensual por TB, desagregada a nivel subnacional y respaldada por una narrativa.	15 de agosto de 2022
---------------------------	---	----------------------

RESPUESTA

El PNEI (TB) ha realizado el análisis del comportamiento de la notificación de personas fallecidas en los resultados de tratamiento por Tuberculosis, definiendo acciones para mejorar el seguimiento de casos y promover la adherencia del paciente para un tratamiento con éxito.

Ver Anexo 4. Acciones para la mejora de la Tasa de éxito TB-TSF_TCP -2

Indicador MDR TB-2(M)	Se solicita al RP proporcionar un análisis basado en la raíz del bajo rendimiento del indicador (más allá del impacto de la pandemia COVID-19), incluyendo posibles desabastecimientos de medicamentos/reactivos, educadores pares, retrasos al iniciar el tratamiento, etc. y elaborar un plan para mejorar el desempeño del indicador.	15 de agosto de 2022.
------------------------------	--	-----------------------

RESPUESTA

El PNEI ha realizado un análisis y propuesta de acción para mejorar la captación de casos de tuberculosis resistente mediante la ampliación de diagnóstico a través del Gene Xpert, para de esta forma mejorar el desempeño de este indicador.

Ver Anexo 5. Acciones para mejorar la Captación de casos DR_ MDR TB 2

Indicador MDR TB-3(M): Como indicado en la retroalimentación al spot check programático, se solicita un análisis de los casos en donde se evalué el tiempo entre el diagnóstico de TB RR/ MDR y el inicio de tratamiento de segunda línea, en especial para aquellos que fueron diagnosticados fuera del período de reporte, en base al cual se puedan identificar las brechas e intervenciones que promuevan un inicio temprano del tratamiento y preparar un plan de acción para reducir el número de días, incluyendo una estrategia operativa para agilizar la provisión de	Parcialmente cumplido. Observamos que se ha realizado un análisis e identificado las causas, sin embargo, no se menciona una estrategia para asegurar el inicio temprano del tratamiento. Se solicita al RP que desarrolle una estrategia operativa que aborde y mitigue las causas identificadas.	15 de agosto de 2022.
medicamentos de segunda línea al establecimiento que lo solicite.		

RESPUESTA

El PNEI(TB) ha elaborado acciones para mejorar el inicio temprano de tratamiento y el desempeño de este indicador.

Ver Anexo 6. Acciones para mejorar el inicio de tratamiento MDR TB-3