MESA TÉCNICA DE RESPUESTA	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
	ACTA DE REUNIÓN

Año: 2020	**Mes:** Septiembre	**Día:** 24	
Tema: Primera reunión ordinaria de la Mesa Técnica de Respuesta frente a los efectos del SARS-CoV-2		**Hora Inicial:** 10h00	**Hora Final:** 12h00
Lugar: SIS ECU 911 – virtual			

ASISTENTES

- **Ministerio de Salud Pública – MSP**
  - Dr. Xavier Solórzano.
  - MD. Esp. PhD. Natalia Romero.
  - Dra. Diana Molina.
  - Dr. Carlos Jaramillo.
  - Esp. Esteban Arce.
  - Esp. René Abarca.
  - Dr. Darío Medrano.
  - Dra. María Gordillo.
  - Dra. Elsa Quito.

- **Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social – IESS**
  - Dra. Carmen Guerrero.
  - Dra. Susana Salas.
  - Dr. Rodrigo Palacios.

- **Instituto del Seguro Social de la Policía Nacional – ISSPOL**
  - Dra. Evelyn Balseca.

- **Policía Nacional**
  - Dr. Andrés Almeida Mosquera.
  - Dr. Xavier Espinoza.

- **Instituto de Seguridad Social de las Fuerzas Armadas – ISSFA**
  - Crnl. Edwin Hidalgo.

- **Fuerzas Armadas**
  - Crnl. Luis López.

- **Asociación de Clínicas y Hospitales del Ecuador – ACHPE**
  - Econ. Ana Delgado.

- **Hospital de Solca Matriz Guayaquil**
  - Dra. Natalia Morejano.

- **Junta de Beneficencia Guayaquil**
  - Dra. Mildred Zambrano.
  - Ing. Ramón Moncayo.
  - Dr. Luis Sarrazín.

- **Clínica Guayaquil**
  - Dr. Roberto Gilbert.

- **Hospital Santa Inés**
  - Dr. Álvaro Tapia.

- **Ministerio de Gobierno**
  - Srta. María Daniela Tamayo.

GENERALIDADES DE LA REUNIÓN / DESARROLLO DE LA AGENDA / COMPROMISOS

- Se realiza la presentación de cada uno de los participantes del Sistema Nacional de Salud.
- Palabras de bienvenida por parte del señor Viceministro de Gobernanza y Vigilancia de la Salud Pública, Dr. Xavier Solórzano.
- El señor Director Nacional de Gestión de Riesgos del MSP, Esp. René Abarca, realiza la presentación de las funciones de la Mesa Técnica de Trabajo 2 Salud y Atención Prehospitalaria y la diferencia con la Mesa Técnica de Respuesta frente a los efectos en la salud provocados por el SARS-CoV-2.
  - Explica la definición del comité de operaciones de emergencia, mesas técnicas, y desconcentración de la Mesa Técnica de Trabajo 2 Salud y atención Prehospitalaria en territorio.
  - Se detallan los integrantes de la Mesa Técnica de Trabajo 2 Salud y atención Prehospitalaria principales y de apoyo.
  - La participación de la Mesa Técnica de Trabajo 2 Salud y atención Prehospitalaria en la Mesa Técnica 1 Agua Segura, Saneamiento y Gestión de Desechos y la Mesa Técnica de Trabajo 4 Asistencia Humanitaria y Alojamientos Temporales.
  - Enumera las acciones de contención de la COVID-19 durante la emergencia sanitaria de enero a agosto.
  - Describe los protocolos, guías y lineamientos realizados durante la emergencia sanitaria.
  - Realiza la explicación de las diferencias entre las dos mesas.
- El señor Director Nacional de Vigilancia Epidemiológica del MSP, Dr. Esteban Arce, realiza la explicación del aplicativo COVID-19 PCR con el fin de registrar cosas.
  - Este software integra datos para la toma de decisiones y control de problemas de salud. Cuyo alcance es para el Sistema Nacional de Salud.
  - Su estructura aplica en todos los niveles desconcentrados (planta central, coordinaciones zonales, direcciones distritales y establecimientos de salud) y también se aplica en todos los sistemas de salud a nivel nacional con la creación de usuarios para el personal médico, con el llenado del EPI 1.
  - En cuestión de los perfiles del sistema nacional de salud se podrán tener administrador, epidemiólogo, profesional de la salud y laboratorio.
  - El epidemiólogo puede editar, agregar y los usuarios del sistema pueden visualizar los reportes.
  - Se muestra como se presentará la pantalla del sistema creado.
- El señor Subsecretario Nacional de Provisión de Servicios de Salud, Dr. Carlos Jaramillo, realiza su presentación de los servicios hospitalarios a nivel nacional.
  - El indicador de incremento de camas tanto en UCI como en hospitalización y muestra número de pacientes hospitalizados y porcentaje de ocupación de camas.
  - Indica los nudos críticos con el déficit de talento humano, equipos de protección personal, aumento del consumo promedio mensual de medicamentos sedantes y analgésicos, déficit de asignación presupuestaria para la compra de esos medicamentos adicional informa que sería conveniente la realización de convenios con empresas farmacéuticas nacionales y extranjeras.
  - Expone el total de establecimientos de salud a nivel nacional del MSP y el número de personal con condición de vulnerabilidad y de grupos prioritarios.

- Indica las citas emitidas mediante la línea 171 que son 12.663 citas y del sistema PRAS.
- En cuanto a los servicios móviles se indican varias acciones frente a la COVID-19 con la atención mediante los hospitales móviles y unidades generales. Además de realizar el transporte de sanitario con ambulancias y fortalecer el apoyo psicosocial en territorio.

- Clínica Guayaquil indica que la necesidad de medicamentos va más allá de la COVID-19, y que se debe importar medicación o buscar nuevas estrategias para el diagnóstico rápido de pacientes con la enfermedad.
- Junta de Beneficencia asevera la falta de medicación y que se debe poner hincapié en la incautación de medicamentos a nivel nacional.
- El Dr. Álvaro Tapia del Hospital Santa Inés de Cuenca menciona que en Cuenca la ARCSA realiza la revisión de stock de medicamentos por disposición para solventar la necesidad y pone como inquietud el por qué sólo a los establecimientos privados se realiza el chequeo de medicación, ya que ellos no son bodegas y utilizan la medicación a diario y aclara que los distribuidores no están realizando la entrega a esta red.
- El señor Subsecretario Nacional de Provisión de Servicios de Salud, Dr. Carlos Jaramillo, indica que mediante los puesto de mando unificado se debe realizar una coordinación y poder compartir conocimiento y recursos para enfrentar la pandemia.
- La señora Subsecretaria Nacional de Gobernanza, Dra. Diana Molina, realiza la presentación de las estrategias para la red.
  - Se enfoca en el eje de promoción de la salud sobre buena alimentación, autocuidado, higiene de manos y respiratoria, responsabilidad del usuario.
  - En el eje de prevención menciona el diagnóstico temprano, sistema de vigilancia, aislamiento preventivo, estrategia de reinfección, seguimiento y vacuna.
  - Sobre el tratamiento se enfoca en la atención ambulatoria y hospitalaria.
  - El proceso de rehabilitación con el seguimiento, la telemedicina y la re hospitalización.
  - Por último los cuidados paliativos con el manejo adecuado de protocolos.
- El Dr. Álvaro Tapia del Hospital Santa Inés de Cuenca indica que no hay suficientes pruebas para diagnóstico temprano de pacientes.
- Dra. Mildred Zambrano, informa que la transmisión es comunitaria y que se deben mantener las medidas de protección, adicional indica que el manejo de pacientes con complicaciones por infecciones se presentan en las clínicas de las juntas de beneficencias.
- La Directora Ejecutiva de la ACHPE, Econ. Ana Delgado, menciona el abastecimiento de medicamentos en los hospitales y clínicas privadas, además de los equipos de protección personal y que se debe garantizar el abastecimiento de los mismos con empresas privadas y realiza la pregunta: que no se puede pedir la prueba RT-PCR para que los pacientes puedan ser atendidos como por ejemplo en cirugías programadas, en los establecimientos de salud por ser una enfermedad de transmisión comunitaria. Adicional, menciona la temática de la deuda que el MSP mantiene con la Red Privada Complementaria por la prestación de Servicios de Salud que es una prioridad.
- El señor Franklin Cruz de la Clínica Guayaquil indica que el equipamiento médico para el diagnóstico de COVID-19 con RT-PCR está disponible en los Estados Unidos.
- Junta de beneficencia, Dr. Luis Sarrazín comunica que las empresas farmacéuticas tienen poco stock en materia prima para continuar con la fabricación de sedantes y analgésicos, por lo tanto existe una restricción en la venta y distribución de medicamentos. Adicional, indica que la máquina para

- Solca Guayaquil, apoya lo mencionado por ACHPE sobre el abastecimiento de medicamentos. Informa que nunca cierran su atención a que tienen pacientes vulnerables. De igual manera, solicitan conocer si los pacientes que ingresen a quirófano requieren de una prueba RT-PCR.
- Dr. Evelyn Checa del ISSPOL, indica que requieren un pronunciamiento acerca de lo que se va a manejar en el tema de atención ambulatoria y telemedicina y mencionan que realizan documentación para que los pacientes puedan ingresar a un establecimiento y obtener atención médica.
- La Dra. Susana Salas del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social indica sus propuestas para revisar los protocolos realizados en el marco de la MTT2 e indica que el municipio debe integrarse a la red. Además, indican que cuatro unidades están realiza 200 a 500 pruebas diarias en los establecimientos. Y plantean cuatro fases, actualmente, se encuentran en la fase 3 que es brindar atención a pacientes en consulta externa, continuar con las cirugías programadas y los planes de reaperturas.
- El Dr. Luis López de Fuerzas Armadas comunica que la realización de estrategias conjuntas es un apoyo y fortaleza para el país. Menciona que la prevención es la principal línea de acción en la que se debe enfocar el Sistema Nacional de Salud.
- La Dra. Carmen Guerrero del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social menciona que esta Mesa deben tener productos definidos, solicita la revisión de los protocolos emitidos en cuanto a equipos de protección personal, medicamentos y tratamiento, ya que esto incrementa costos. atención aguda del paciente COVID-19 que se vuelven en pacientes crónicos, buscar estrategias y generar protocolos para los mismos. El manejo de los prestadores privados, se dificulta ya que las derivaciones se realizan directamente y no pasa por los registros del IESS.
- La Secretaría de la Mesa, Dirección Nacional de Gestión de Riesgos, da por finalizada la primera reunión de la mesa técnica, de acuerdo con lo dispuesto en el Acuerdo Ministerial 00057. Se menciona que la segunda reunión se realizará la siguiente semana de forma telemática.

COMPROMISOS

- La Subsecretaría Nacional de Gobernanza realizará la revisión de la solicitud de la ACHPE frente a la deuda que el MSP tiene con la Red Privada Complementaria y emitirá una respuesta la siguiente reunión.

- El Viceministerio de Gobernanza de la Salud Pública realizará la consulta sobre la obligatoriedad de realizar pruebas RT-PCR previo a una intervención quirúrgica.

Anexo 1.

Asistentes presenciales SIS ECU 911 Quito

Reunión de Mesa Técnica de respuesta frente a los efectos en la salud provocados por el SARS-CoV-2 causante de la Covid-19

PARTICIPANTES PRESENCIAL ECU 911 SALA CRISIS 24/09/2020 9H30

DELEGADO	INSTITUCIÓN	FIRMA
Dr. Rodrigo Palacios	IESS	
Mgs. María Susana Salas Noblecilla	IESS	
Dra. Carmen Guerrero	IESS	
Crnl. Luis López DIGSFA	FFAA	
Crnl. Edwin Oswaldo Hidalgo	ISSFA	
Dr. Andrés Almeida Mosquera	Policía Nacional	
Dr. Javier Leandro Espinoza Saraguro	Policía Nacional	
Dra. Evelin Balseca	ISSPOL	
Dra. María Daniela Tamayo Triviño	MINISTERIO DE GOBIERNO	
Dr. Francisco Xavier Solórzano Salazar	Ministerio de Salud Pública	
Dra. Diana Inés Molina Yépez	Ministerio de Salud Pública	
Dra. Natalia Cristina Romero Sandoval	Ministerio de Salud Pública	
Dr. Esteban Gabriel Arce Jaramillo	Ministerio de Salud Pública	
Mgs. Darío Ibán Medranda Rivas	Ministerio de Salud Pública	
Dr. Carlos Aníbal Jaramillo Van Denzen	Ministerio de Salud Pública	
Dra. María del Cisne Gordillo	Ministerio de Salud Pública	

SECRETARIO

Esp. René Marcelo Abarca Tenemasa	Ministerio de Salud Pública	

MESA TÉCNICA DE RESPUESTA	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
	ACTA DE REUNIÓN

Asistentes Guayaquil y Cuenca por ZOOM.

Dra. Isabel Honores	SOLCA Guayaquil
Dra. Natalia Morejano	SOLCA Guayaquil
ACHPE	Eco. Ana Delgado
Junta de Beneficencia	Ing. Ramón Moncayo Sáenz
Junta de Beneficencia	Dra. Mildred Zambrano
Junta de Beneficencia	Dr. Luis Sarrazín Dávila
Clínica Santa Inés	Dr. Álvaro Tapia
Clínica Guayaquil	Dr. Roberto Antonio Gilbert

Anexo 2. REGISTRO FOTOGRÁFICO

MESA TÉCNICA DE RESPUESTA	MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
	ACTA DE REUNIÓN