

MESA DE SALUD

Fecha: miércoles 2 de octubre

Hora de inicio de la reunión: 9:15 AM

Moderador: Ministro de Salud Fernando Boyd

Participantes:

- Federación Nacional de Asociaciones de Enfermedades Críticas. Crónicas y Degenerativas (FENAECCD)
- Asociación Nacional de Enfermeras
- Gremios Profesionales y Técnicos de Salud (CONAGREPROTSA)
- Colegio Nacional de Farmacéuticos
- Asociación Nacional de Directivos de Escuelas Oficiales de Panamá (ANDEEOP)
- Gremios de Educadores
- CONATO/CONUSI
- Colegio Médico de Panamá
- COMENENAL
- AMOACSS
- Asociación Odontológica de Panamá (AOP)
- CONEP
- Cámara de Comercio

El ministro Boyd inicio la reunión, agradeciendo a todos los participantes por la forma en que se ha estado desarrollando el conversatorio. Dijo sentirse muy optimista de que podamos obtener las mejores ideas de los participantes de la mesa para las revisiones a la Ley 51 y su posterior envío a la Asamblea Nacional.

También rindió un breve informe sobre los logros de su viaje a Washington. Mencionó los resultados de su reunión con el embajador de la India en la que se abordaron temas sobre la posibilidad de establecer un hub de productos médicos en Panamá. También se refirió a su reunión con la Organización Internacional de Energía Atómica en la que se trató el tema de la donación de un mamógrafo. Adicionalmente con el BID sobre su compromiso de apoyar en la compra de medicamentos críticos.

Temas de hoy

Se acordó que el tema de la jornada sería el inicio de las conversaciones sobre las moras en citas y quirúrgicas. Se acordó iniciar la reunión con la presentación del Dr. Israel Lara sobre la Tele Radiología. El doctor Lara presento los siguientes puntos:

- Tabla sobre el número de radiólogos por unidad ejecutora y listado de estudios realizados. En total hay 115 radiólogos distribuidos en los diferentes hospitales de la CSS.
- Equipos médicos entregados en Tele radiología en el país. En total se han entregado 173 equipos, de los cuales 142 han sido instaladas

- Explicación de los 2034 equipos tecnológicos ya entregados en el país
- También se habló del servicio de mantenimiento contratado con el equipo por 72 meses.

En el intercambio de ideas sobre el nuevo sistema de Tele Radiología se presentaron los siguientes argumentos:

Juan Samaniego (CONATO)

Hizo la observación de que el programa de mantenimiento se realiza por las casas que proveen los equipos. Recomendó que los equipos deben recibir el mantenimiento por parte del personal preparado por el fabricante.

Dr. Centeno

Los sistemas de información y protocolos deben integrarse para que ambas instituciones tengan la misma información. El sistema y los protocolos deben ser iguales: clínicas privadas, CSS y MINSA – debe ser una sola calidad. La idea es que el CAD sea igual en todas partes

El Dr. Alvarado y Emma Pinzón coincidieron con el Dr. Centeno.

La Asociación de Enfermeras (Aranda) presentó sus puntos de vista sobre lo presentado por el Dr. Lara y el tema de la productividad. Se quejó por la mora que existe en la toma de mamografías y densitometría ósea. Mencionó que los asegurados que tienen los recursos tienen que recurrir a las clínicas privadas para hacerse estos exámenes. Ve con buenos ojos lo presentado por el Dr. Lara ya que con la tele radiología se puede incrementar la productividad. Mencionó que los 9 capítulos de las enfermeras se quejan de lo mismo:

- Los médicos no cumplen con su horario de trabajo, no se cumple con lo que dice el Reglamento de Personal de la CSS.
- Los mantenimientos de los equipos no se cumplen
- La contraloría que está en todas las instalaciones no hace su trabajo. No hay quién supervise y actúe para resolver los problemas que se presentan con la compra de equipos. A veces estos equipos quedan almacenados hasta vencer su garantía
- Hay que exigir que los empleados cumplan con sus funciones. La rendición de cuentas y productividad se debe exigir
- Hay que poner los controles para garantizar la productividad y que se cumplan los horarios de trabajo

El ministro Boyd acotó que lo que se describe es un problema administrativo y alguien tiene que responder. El ministro explico, como ejemplo, el caso de las perforadoras que se compraron para el IDAAN. En su opinión, el que recibe el equipo debe garantizar que se cumple con las especificaciones. Si llega y queda sin uso, alguien tiene que ser responsable.

Varios de los presentes preguntaron sobre la distribución de los equipos y el esquema de mantenimiento. Sugirieron incluir un dashboard para saber qué hace falta en cada unidad hospitalaria en materia de insumos, medicamentos, médicos. Equipos radiológicos, etc.

El Dr. Marcos Young explicó que los mantenimientos correctivos, preventivos y el entrenamiento están en los paquetes de compra de los equipos. El suplidor del equipo debe proveer ese servicio.

Abdiel Bárcenas (CONUSI)

- Se sugiere presentar un plan de trabajo que recoja todo lo conversado
- Hay que aumentar el número de cupos para carreras médicas, especialmente radiólogos: se preguntó si hay suficientes radiólogos en el sistema MINS/CSS?

El Dr. Lara y otros gremios presentes concluyeron que la carrera de radiología médica está acorde con la demanda: 50 técnicos de licenciados médicos graduados por año. El problema es la productividad, con el esquema de Tele Radiología la productividad debe elevarse a los niveles requeridos para suplir la demanda.

Ayer se pidió que la Ciudad de la Salud sea acreditada como una institución de acreditación docente, con esta acreditación se podrá potenciar el entrenamiento de los profesionales de la medicina.

Ministro: el tema de los especialistas es un problema muy serio a nivel mundial. A veces no hay interés en estudiar las carreras especializadas. A esto se suma que uno quiere ir a lugares remotos. Por eso se está apoyando en el uso de tecnología. La telemetría apoya eso.

Guillermo Saéz-Llorens:

- En el pasado se hacen radiografías por ejemplo en Boquete y tenían que mandar las placas a otra provincia para interpretación y allí se perdía
- Se consideraba alternativas para aumentar la productividad. Si se debe producir 30 estudios radiológicos por día, bonificar a partir del 31 para aumentar la productividad

Los presentes concluyeron que el número de radiólogos existente a nivel nacional parece ser suficiente para atender la demanda, especialmente con la implementación de la Tele Radiología.

Isabel Guzmán (trabajadores organizados) coincide con lo planteado en el sentido de que, si hay una buena gestión administrativa, la mora debe bajar.

Asociación de pacientes renales

- Piden que se haga algo para levantar la moral de los médicos.
- En Colombia se ha externalizado todo y las citas son expeditas: 10 días vs 1 año en ocasiones
- Las salas de hemodiálisis en ocasiones están administradas por control remoto
- Quejas por la falta de productividad de los médicos y las enfermeras (trabajan 6 horas en áreas críticas). Hay que hacer una reingeniería, en otros lugares colocan a médicos generales a trabajar con especialistas para aumentar la productividad de los especialistas

Dr. Osorio

Estudios de imagenología el gasto de bolsillo es muy alto en Panamá, arriba de 30% cuando debería ser 15%. Los consensos de protocolos deben contemplar todo el país. Considera que la telemedicina ayudara en el caso de los especialistas

Dr. Quintero (Enfermedades Críticas)

- Médico 37 años en Chepo y paciente
- No se hacen las auditorías de expediente: se ha perdido la humanización de la atención

- Hay que partir de a quien están poniendo de administradores de las facilidades hospitalarias. No hay rendición de cuentas.

Daniel Cedeño (Asociación Enfermeras), considera que el tema de la mora quirúrgicas debe verse el lunes próximo

Otros comentarios:

- La mayoría de los presentes estuvieron de acuerdo en definir los esquemas de prioridad en base al diagnóstico: los pacientes con enfermedades críticas deben tener prioridad
- Se sugirió definir los tiempos que toma interpretar una mamografía, por ejemplo, y pagar por trabajo extra para incentivar la productividad.

Alonso Rodríguez (paciente de hemodiálisis de la CSS)

- Cuantos de la mora corresponden a CAD, Resonancia Magnética, Interpretación
- Al año hoy en día se tiene capacidad de 23,000 resonancias, se va aumentar a 60,000. El nudo esta en la interpretación, la idea es que los resultados de la interpretación para la mayoría se logren en 5 días.
- Hacen 75,000 tomografías al año, una vez instalen mas equipos aumentara a 175,000. El problema sigue siendo interpretación.

Dr Mendoza (AMOACSS)

- Hay una crisis global de los sistemas de salud: mora quirúrgica, falta de médicos
- Liderazgo: hace 24 años se habló de la necesidad de preparar a los médicos en el área científica y en otras competencias humanitarias y de liderazgo. El problema que se ha dado desde entonces es la politización de los sistemas de salud.
- No puede haber reforma del sistema de salud sin el apoyo de los profesionales de la salud. Hay que evitar la dinámica de confrontación. Se deben buscar los consensos para lograr las soluciones.

Dora Sanchez (Cámara de Comercio)

Existe una aplicación que se llama CSS móvil en donde se puede averiguar a donde hay un medicamento cerca de mí, el problema es que no hay información y/o retroalimentación del paciente. Sugiere incluir una aplicación a donde el paciente pueda manifestar sus quejas

Conclusiones

- Se dará un impulso a la productividad con el uso de la tecnología, la Tele Radiología logrará ese fin.
- Hay que atacar el problema del recurso humano: actitud al servicio
- Si tenemos estándares internacionales podemos medir productividad y desempeño
- Cada director médico debe cumplir y dar seguimiento a los protocolos y desempeño
- 22% de los médicos son jubilados. El 80% son cirujanos. Uno de los problemas de la mora quirúrgica es la falta de personal
- La CSS y MINSA debe dar un informe cada 6 meses de la productividad de los radiólogos

Portal de Tele Radiología (Dr. Lara)

Página de tramites de la CSS los pacientes pueden registrarse, para ver los estudios realizados y las imágenes. Hay que entrar a la página con su ID de Usuario

Aparece lugar que se hizo el estudio, imágenes, fecha, adonde lo hizo. Se pueden descargar las imágenes

Incluye información sobre mamografías y el personal que hizo los exámenes

La inteligencia artificial ayuda en la interpretación, permite al médico concentrarse en la información que proporciona la inteligencia artificial en base a datos científicos e información estadística.

La reunión concluyó a mediodía.