

20 de Junio, 2022

Dra. Gloria Terwes

CCSS, Costa Rica

Estimada Dra. Terwes

Gracias otra vez por la respuesta adicional.

Voy a responder con mis opiniones

1) La salud pública de la comunidad glbti en Costa Rica no debería depender del Fondo Mundial. Que el FM ofrece aportes concretos es muy bueno. Pero nada del fondo mundial esta completamente sostenible. Lo que es sostenible es lo que viene de la CCSS. Y la Salud Pública NO incluye el concepto de que para recibir un tratamiento, que un cliente tiene que esperar hasta que otra persona deje su tratamiento y esto es lo que es lo que Ud está describiendo en su carta.

2) Acerca del sector privado, que bueno que exista la supervisión y regulación pero no es ideal que algunas personas tengan que pagar 84,000 (\$140) por mes para la PrEP cuando sabemos que el costo real es de unos 3,500 (\$5.40) por mes. Así está lucrando las compañías multinacionales cobrando 25 veces más que el mejor precio disponible en el sector publica. Y sabemos que 95 por ciento de las personas en grupos de alto riesgo por VIH no pueden pagar el monto cobrado en el sector privado.

3) El "discurso" de algunas funcionarios en la CCSS y de algunxs coordinadoras del proyecto piloto del FM tiene el efecto de confundir y dividir, mas que unir sociedad civil porque habla de cosas hipotecas y posibles o probables. En lo que debemos enfocarnos es que la PrEP de una vez deja de ser parte de este discurso y que está disponible con criteria medica como parte de prevencion combinado para todxs que lo cupa en Costa Rica.

4) El concepto de "proyecto piloto" es parte de este "discurso" artificial porque NUNCA era necesario tal proyecto. Desde hace 7 años está comprobado en muchos paises del mundo que la PrEP funciona para rebajar la incidencia de VIH en un 95-98 por ciento cuando está administrado por médicos y personal de salud calificados. Y los y las médicos y otros trabajando en VIH y enfermedades de transmisión sexual en Costa Rica son de los más calificados en toda América Latina. No es necesario seguir con "planes pilotes" aquí, sino con un concepto de lo que es la importancia de Salud Pública sostenible. En mi opinión bienvenido el apoyo del Fondo Mundial, pero que este apoyo sea congruente con los principios

de "mejor práctica" en salud pública. Y hay muchos buenos proyectos aquí, de este no hay duda.

5) Entonces ya es hora que sociedad civil y el liderazgo de la CCSS (de lo cual Ud es un funcionaria clave) deja el discurso que no es funcional, y nos unimos para garantizar el acceso a la PrEP en forma congruente con las realidades científicamente comprobado de la eficacia de la prevención combinado con PrEP

6) Entonces que nosotros que aceptamos las conclusiones arriba toman las acciones, o sea por consenso o por via legal, que garantiza que la PrEP llega a ser una realidad permanente en Costa Rica sin más discursos que no son congruentes a lo que es la "mejor práctica"

7) Esperamos que el FM y la CCSS adapten sus discursos y acciones a estas realidades. La Sociedad Civil a partir del primero de Julio también va a estar tomando las acciones para garantizar el acceso a la PrEP, y esperamos el apoyo de OPS, ONUSIDA, las Redes, los sub-receptores y otros actores claves.

Otra vez muchas gracias por su respuesta y por tomar en cuenta mis comentarios.

Atte.

Richard Stern

.....

Respuesta Dra. Gloria Terwes

El vie, 17 jun 2022 a la(s) 13:54, Gloria Terwes Posada escribió via mail:

Buenas tardes Richard....en efecto esta primera donación vino para cubrir un poco más de mil personas con base a los datos de las personas que estaban vinculadas a las VICITS un poco antes de ingresar al país la donación y finalizar final de junio de este año. Como creo usted sabe, ingresó una segunda donación la cual va a ser utilizada para esta cohorte que ya inició.....en tanto se estará presentando ante el Comité de Farmacoterapia los resultados del. plan.piloto los cuales hasta ahora son muy alentadores...y el objetivo de entregar esos resultados es para tener fundamentos locales e institucionalizar el medicamento conforme a la regulación de medicamentos en la CCSS.....es decir inscribirlo como uso para PrEP, hacer solicitud de compra ente Gerencia de Logística y proceder a la elaboración de la Ficha técnica y hacer el cartel para su licitación entre otros.

Es decir .....queremos que las personas que ingresaron en esta primera donación no se queden sin continuar el beneficio y por supuesto si vemos que en los primeros tres meses personas de ésta primera cohorte hacen abandono, pues procederemos a prescribir a nuevas personas. Esto es una estrategia táctica porque aún contamos con PrE) por donación, en tanto la CCSS lo adquiere y catalogue comp producto para uso como PrEP.

Saludos cordiales