

Marco de Rendición de Cuentas Multisectorial

“Compromiso Multisectorial para eliminar la TB en República Dominicana”.

Marzo 2023



OPS

Organización
Panamericana
de la Salud

Organización
Mundial de la Salud
OPCSA REGIONAL PARA LAS Américas



Declaración Política de la Asamblea General de las Naciones Unidas NY, EEUU. 2018

Compromisos Asumidos por la República Dominicana:

1-Incremento presupuesto Respuesta Nacional a la TB.

2. Inclusión pacientes en las políticas sociales del gobierno.

3. Sustitución baciloscopia de diagnostico por pruebas moleculares rápidas.

4. Expansión del uso de nuevos medicamentos y tratamiento acortado.

POSICIÓN DE REPÚBLICA DOMINICANA

Gracias Señor Presidente:

La Tuberculosis representa un serio problema para la salud, causando la muerte de cerca de dos millones de personas a nivel mundial. Los decesos que provoca la tuberculosis no se distribuyen por igual entre la población y que los pobres son los más afectados directamente por la enfermedad, el VIH/sida, la falta de acceso a servicios de salud, a nutrición adecuada y por la carga estigmatizante que aún en el siglo XXI prevalece en muchos lugares del mundo.

Esta realidad, junto a los reportes que dan cuenta que 4 millones de personas aún no han sido detectadas, manteniendo la transmisión de la enfermedad en la comunidad, indican que no estamos teniendo el impacto esperado y que se requiere acelerar los esfuerzos para eliminar la Tuberculosis.

El compromiso político es la pieza clave para lograrlo: garantizar el financiamiento sostenido para mejorar el acceso a pruebas diagnósticas rápidas y a nuevos medicamentos; abordar la resistencia a fármacos, la coinfección TB/VIH y trabajar con los grupos poblacionales que concentran la mayor incidencia de la enfermedad: *Las personas viviendo en extrema pobreza.*

República Dominicana, implementa la Estrategia Fin de la Tuberculosis, en el reporte de la OMS se evidencia una tendencia a la reducción de la TB, de 60 a 45 por 100,000 habitantes, producto del compromiso político con la eliminación de esta enfermedad: Actualizamos nuestra planificación estratégica, hemos incrementado el presupuesto para la respuesta a esta enfermedad, se han introducido las pruebas moleculares rápidas y los nuevos medicamentos. Documentamos el efecto catastrófico de la tuberculosis, las personas que enferman de tuberculosis, pasan de 9% a 56% por debajo de la línea de pobreza. Por esta razón los afectados de TB ingresan a los planes sociales, a través del Programa Progresando con Solidaridad el 30% y al Seguro Nacional de Salud el 70%.

República Dominicana, ratifica el compromiso con El Fin de la Tuberculosis y el gobierno se compromete a continuar incrementando el presupuesto multisectorial que garantice la Respuesta Nacional a la Tuberculosis.

Luchar contra la tuberculosis es luchar contra la pobreza.

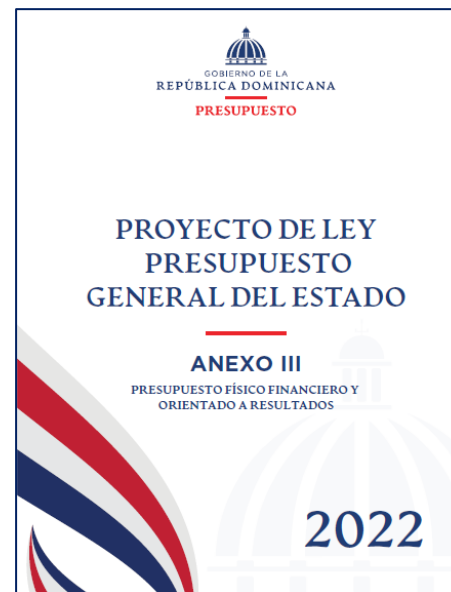
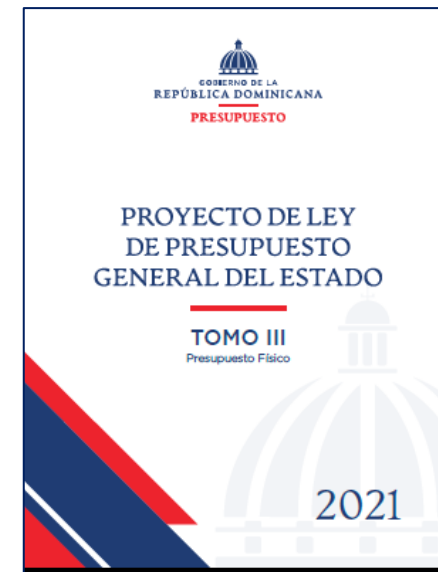
Muchas Gracias.

Después Reunión UNLHM

- 2018: Socializar los compromisos de la reunión.
- 2018: Plan transición de financiamiento Fondo Mundial 2019-2021

Movilización de recursos

- Reunión del Ministro de Salud con el Director Nacional de Presupuesto, compromisos alto nivel, plan de transición.
- 2020: Programa de Tuberculosis se incluye en los Programas con Presupuestos Orientados a Resultados. Programa 41 periodo 2020-2025
- Vigilancia Uso adecuado del Presupuesto



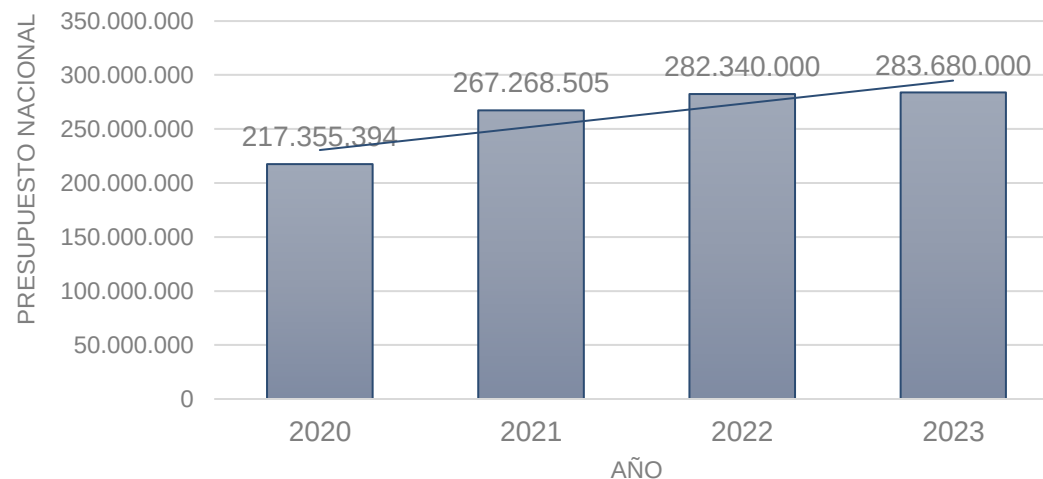
1-Incremento presupuesto Respuesta Nacional a la TB.

El estado ha asumido el financiamiento de la Tuberculosis de manera progresiva.

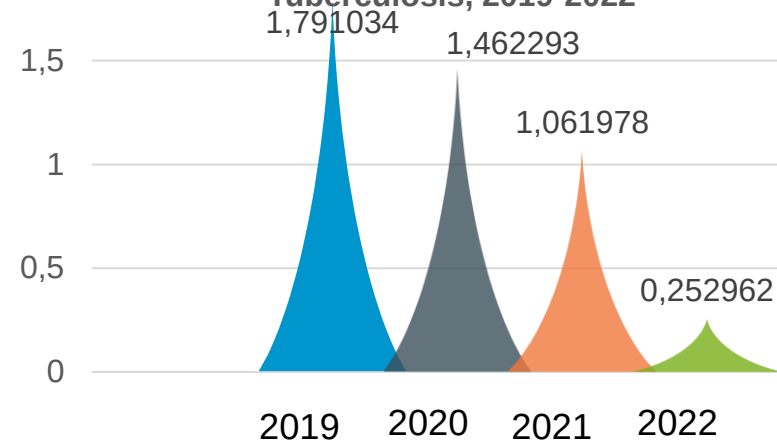
Para el año 2023 se ha Incrementado en un 30% con relación al año 2020, es decir de U\$3,892,857. a U\$5,065,714 millones de dólares respectivamente.

Esto en consonancia con el desmonte gradual del Fondo Mundial para la lucha contra la TB.

Tendencia del Presupuesto Nacional



Monto en US\$ asignado por año de la subvención del Fondo Mundial para Tuberculosis, 2019-2022



2. Inclusión pacientes en las políticas sociales del gobierno.

-  Coordinaciones con el Gabinete de Políticas Sociales para la inclusión de pacientes al sistema único de Beneficiarios (Siuben).
-  Apoyo nutricional a los pacientes través del programa “SUPERATE” con una inversion de U\$ 1,142,857. millones de dólares (2021-2022).
-  Este último, a través del Presupuesto Orientado a Resultados (PoR 41) en colaboración con la Dirección General de Presupuestos (Digepres).

3. Sustitución baciloscopia de diagnostico por pruebas moleculares rápidas.

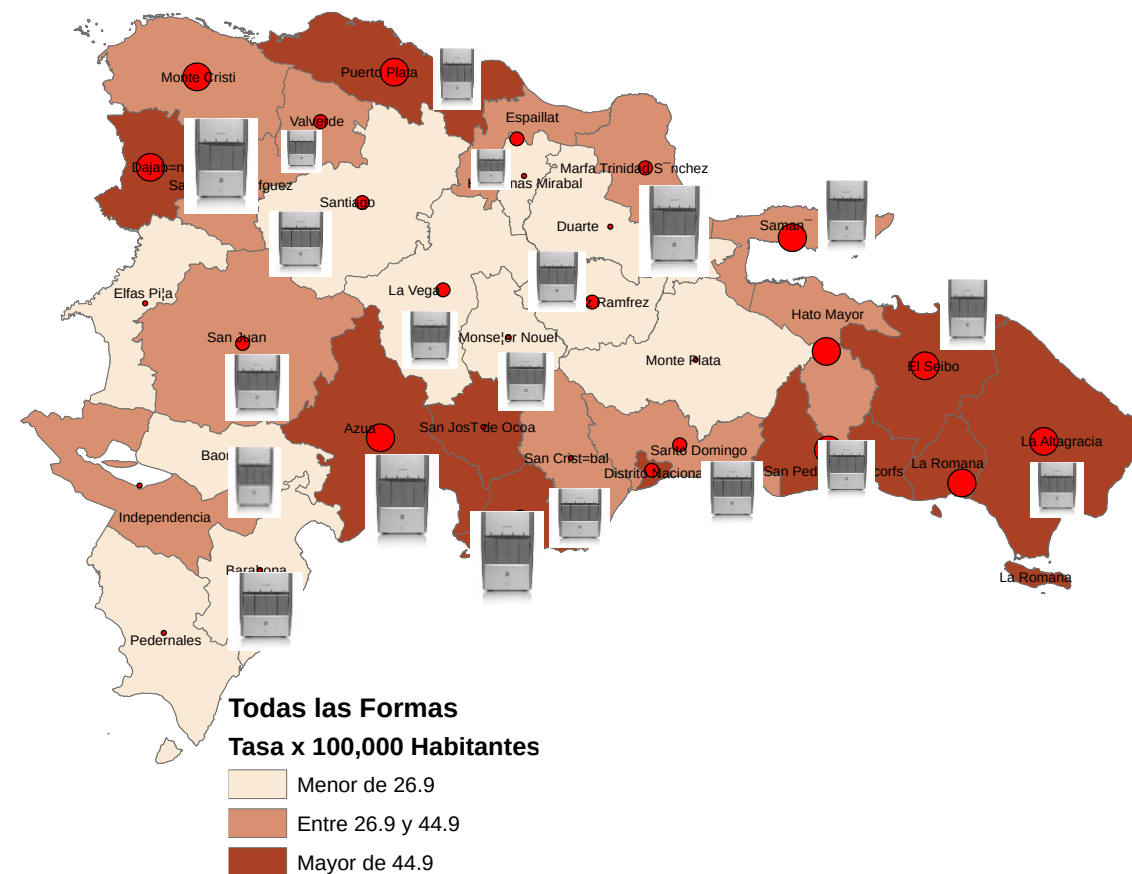
Introducción y expansión nacional de pruebas moleculares rápidas para el diagnóstico de la TB y la TB-DR.

Actualmente en el país se cuenta con 32 equipos GeneXpert MTB-Rif y XDR: (12 con financiamiento del estado).

5 equipos en el 2021.

7 equipos GeneXpert –XDR en el 2022.

Representando cobertura a nivel nacional.



4. Expansión del uso de nuevos medicamentos y tratamiento acortado.

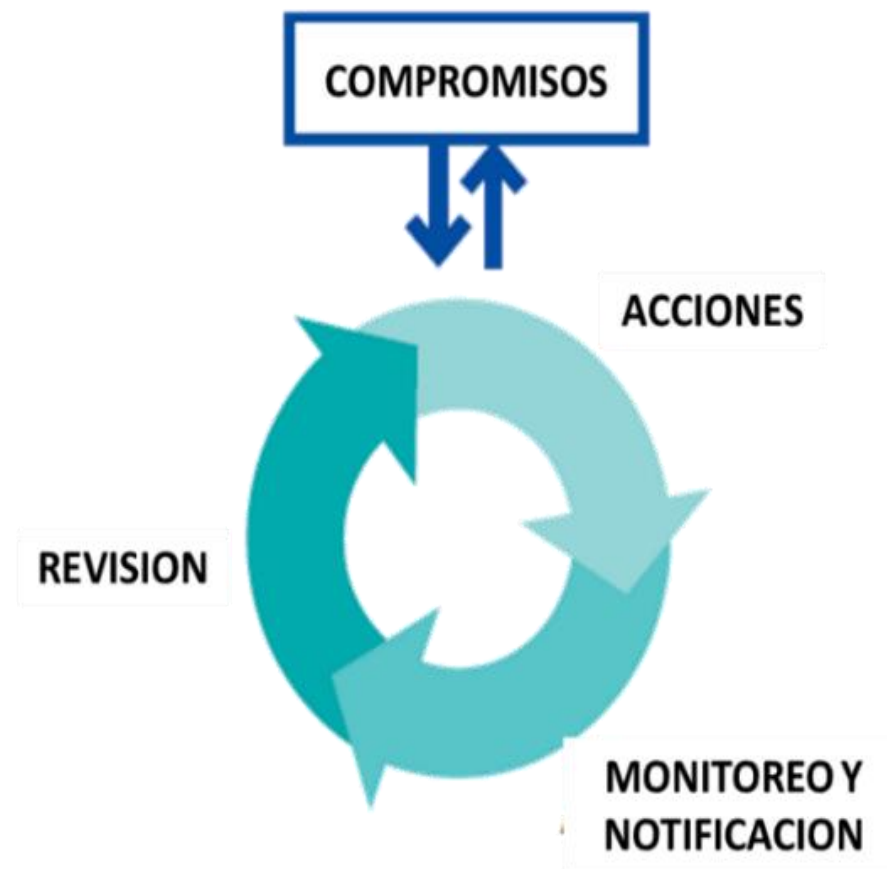
-  Acceso a medicamentos con financiamiento doméstico con una inversión que asciende a U\$ 1,541,053. millones, en los últimos 2 años (2021-2022).
-  En el 2019 se inicio la sustitución de los inyectables por los Nuevos esquemas de medicamentos solo con orales.
-  En este año 2023 todos los casos de TB drogorresistentes que apliquen recibirán esquemas acortados solo con orales aprobados por la OMS.

Marco de rendición de cuenta Multisectorial para avanzar en el Fin de la TB.

-  Como país nos unimos a la iniciativa de la OMS de crear un:

“Marco de Rendición Cuentas Multisectorial”

-  La finalidad es acelerar el progreso hacia el fin de la epidemia, alineada con la agenda de los “Objetivos de Desarrollo Sostenible” y la “Estrategia Fin de la TB”.
-  La meta es reducción de la incidencia, la mortalidad y **No** mas familias que se enfrenten a costos catastróficos debido a la enfermedad.



Integrantes de la comisión de trabajo del mecanismo coordinador del MRC-TB acorde con el contexto nacional

- 🌐 Consejo Nacional de la Seguridad Social
- 🌐 Consejo Nacional Para el VIH y SIDA (CONAVIHSIDA)
- 🌐 Ministerio de trabajo
- 🌐 Programa Supérate
- 🌐 Ministerio de Educación superior Ciencia y Tecnología
- 🌐 Ministerio de Educación
- 🌐 Defensa/Fuerzas Armadas
- 🌐 Dirección General de Presupuesto
- 🌐 Dirección General de Prisiones
- 🌐 Ministerio de Planificación y Desarrollo
- 🌐 Ministerio de Trabajo
- 🌐 Sociedad civil (ASODENAT, Observatorio de TB)
- 🌐 Entre otros.....

Reunión inicial 15 marzo 2023



Roles y responsabilidad de cada sector

Cada sector selecciona un punto focal que participe en las sesiones de trabajo.

Seleccionar las acciones en las que van a intervenir acorde a su responsabilidad para el fin de la TB.

Seleccionar los indicadores más allá de la salud que aborden los determinantes sociales y los factores de riesgo

Establecer metas de los ODS vinculada a la TB que incidan en los diferentes sectores involucrados.

Indicadores intersectoriales para medición del cumplimiento

Trabajo y Turismo:

-  -Estrategia y plan de implementación sobre el control de la TB en el lugar de trabajo (incluidos los enfoques para mejorar el empleo y el apoyo a la formación de las personas afectadas por la TB)
-  - Planes de Control de Infecciones para establecimientos sanitarios y no sanitarios.
-  - Porcentaje de empleados evaluados para-TB y referidos a un EESS para diagnóstico (si es necesario)

Gabinete de Coordinación de Políticas Sociales:

-  Política de protección social para abordar los determinantes sociales de la salud y las medidas de protección social específicas de la TB (incluidas las poblaciones económicamente más desfavorecidas, clave y marginadas afectadas por la TB), que está integrada en el Plan estratégico nacional sobre la TB.

Migración:

-  Políticas y acuerdos sobre cooperación transfronteriza en el control de la enfermedad de TB.
-  Plan de acción sectorial específico sobre servicios de TB para migrantes que garantice que puedan finalizar su tto.

Ruta crítica para el MRC

Consulta
inicial de
MRC-TB a
nivel nacional.

2da. Consulta
nacional para
socializar las
acciones,
actividades e
indicadores
propuestos
del MRC.

Desarrollo de
la estrategia de
monitoreo
estratégico de
las actividades
del MRC y
establecimient
o de ruta
crítica.

Abril

Junio.

Agosto.

Marzo

Mayo

Julio.

Reunión
interna para la
Planificación y
preparación
de la revisión.

Reunión con los
actores para
presentación del
plan de trabajo y
aprobación
formal de la
comisión
Multisectorial de
TB

Elaboración del
informe de país
con los
compromisos del
MRC y
conformación de
la comisión de
país para la
reunion de alto
nivel. En
Septiembre



Muchas gracias !!!

