

Abordaje de la Tuberculosis en el Sistema Nacional Integrado de Salud.

Descentralización de acciones de la CHLA-EP para el control de la Tuberculosis

Departamento de Tuberculosis

Dr. Fernando Arrieta
Dra. Mariela Contrera



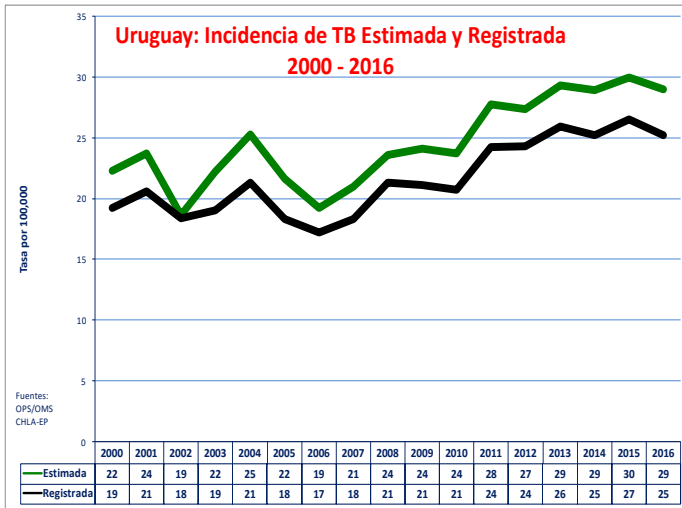
Comisión Honoraria para la
LUCHA ANTITUBERCULOSA
y ENFERMEDADES PREVALENTES

¿Qué entendemos como descentralización?

Proceso de transferencia progresiva y responsable de las acciones básicas del programa de Tuberculosis (prevención, diagnóstico y tratamiento) hacia los efectores de salud bajo la supervisión de la CHLA-EP y Ministerio de Salud.

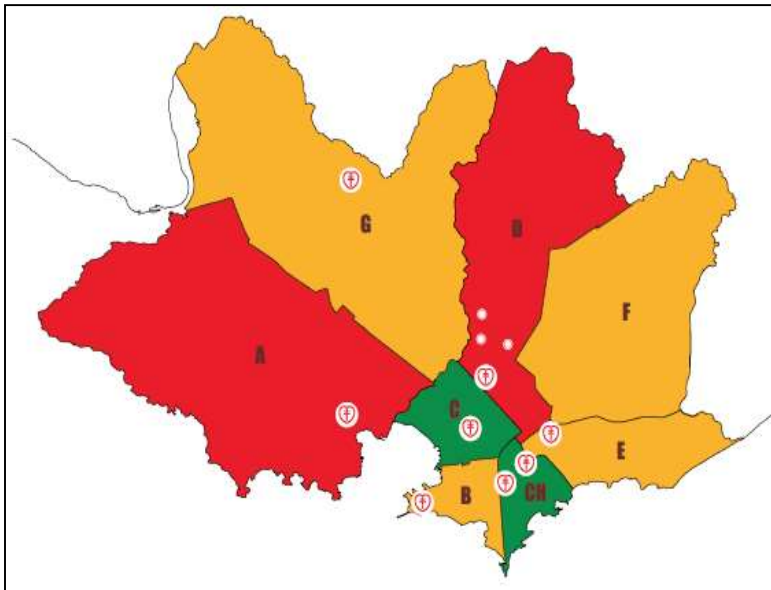


Situación epidemiológica de Uruguay



- Aumento de TB, aumento en edades jóvenes, alta letalidad, número elevado de abandonos, etc

Situación epidemiológica en Montevideo



- Concentración de pacientes en zonas definidas
- Ubicación de pacientes vs ubicación de centros de la CHLA-EP.

- Laboratorio Bacteriológico CHLA-EP



- Muestras 30.600 baciloscopías/ 2017 de la totalidad del país
- Dificultades: condiciones de las muestras, tiempo que insume realizar los estudios y obtener resultados.

Recomendaciones Internacionales



- **“Fin de la TB” Post 2015-** Pilar II: compromiso proveedores de salud, sociedad civil y comunidades.
- **Estrategia de TB en Grandes Ciudades:**



Control de la Tuberculosis en Grandes Ciudades de Latinoamérica y el Caribe
Lecciones aprendidas



Proceso de descentralización



© Can Stock Photo

2014

2015

2016

2017-2018

**Estrategia de TB en
Grandes Ciudades
OPS/OMS-
Georreferenciación**

**Inicio de actividades en
Casavalle y Marconi
(RAP/ASSE e I.M).
Capacitación del
personal de salud**

**Autoridades de CHLA-EP
definen a la
descentralización como
prioridad de la institución.
Impulso de experiencias
pilotos en Montevideo**

Propuesta CHLA-M-Salud
*“Propuesta de descentraliza-
ción supervisada del
diagnóstico, tratamiento
y prevención de la Tuberculosis.*

- Conformación de grupo de trabajo: CHLA-RAP/ASSE/IM
- Inicio de actividades en Municipio D y A.
Incorporación Maldonado

Propuesta de descentralización supervisada del diagnóstico, tratamiento y profilaxis de Tuberculosis.



Ministerio de Salud
Dirección General de la Salud- División Epidemiología
Comisión Honoraria de Lucha Antituberculosa y
Enfermedades prevalentes

Contenido

- [1. Introducción](#)
- [2. Antecedentes](#)
- [3. Definición del problema](#)
- [4. Objetivos](#)
- [5. Estrategia](#)
- [6. Planificación](#)
- [7. Monitoreo y evaluación del proyecto piloto](#)

BORRADOR

OBJETIVO GENERAL

Disminuir la tasa de incidencia de TB en las áreas de mayor incidencia de Montevideo.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Transferir en forma progresiva las responsabilidades de las acciones básicas del Programa de TB a efectores de salud seleccionados.
2. Aumentar el diagnóstico de los casos de TB y mejorar las capacidades diagnósticas.
3. Aumentar la cobertura de control de contactos.
4. Disminuir los abandonos de tratamiento.
5. Incrementar la prevención y búsqueda de casos en poblaciones de riesgo (Ej: VIH/SIDA, PPL, etc).

Estrategia:

- Realización de una experiencia piloto de descentralización con RAP/ASSE e IMM de Municipios: A, D y F .
- Promover una experiencia similar en zonas de Maldonado.

Planificación

OBJETIVOS	ACTIVIDADES
Transferir las responsabilidades de las acciones básicas del Programa de TB a efectores seleccionados	-Designar referentes por efectores de salud -Elaborar procedimientos específicos para las acciones (búsqueda de casos, diagnóstico, etc)
Aumentar diagnóstico y mejorar las capacidades diagnósticas	-Búsqueda de S. Respiratorios - Incrementar recursos del Lab. de RAP para diagnóstico Adquisición de equipo de GeneXpert (OPS)
Aumentar la cobertura de control de contactos	- Compartir información para la búsqueda de contactos, realizar estudios y realizar T. Preventivo.
Recuperar abandonos de tratamiento;	- Coordinar acciones locales para ubicar casos y lograr adherencia.
Incrementar la prevención y búsqueda de casos en poblaciones de riesgo (VIH, PPL, etc)	-Proveer fármacos para T. Preventivo de TB a personas con VIH en los lugares de atención. - Constituir grupos de trabajo para elaborar estrategias.

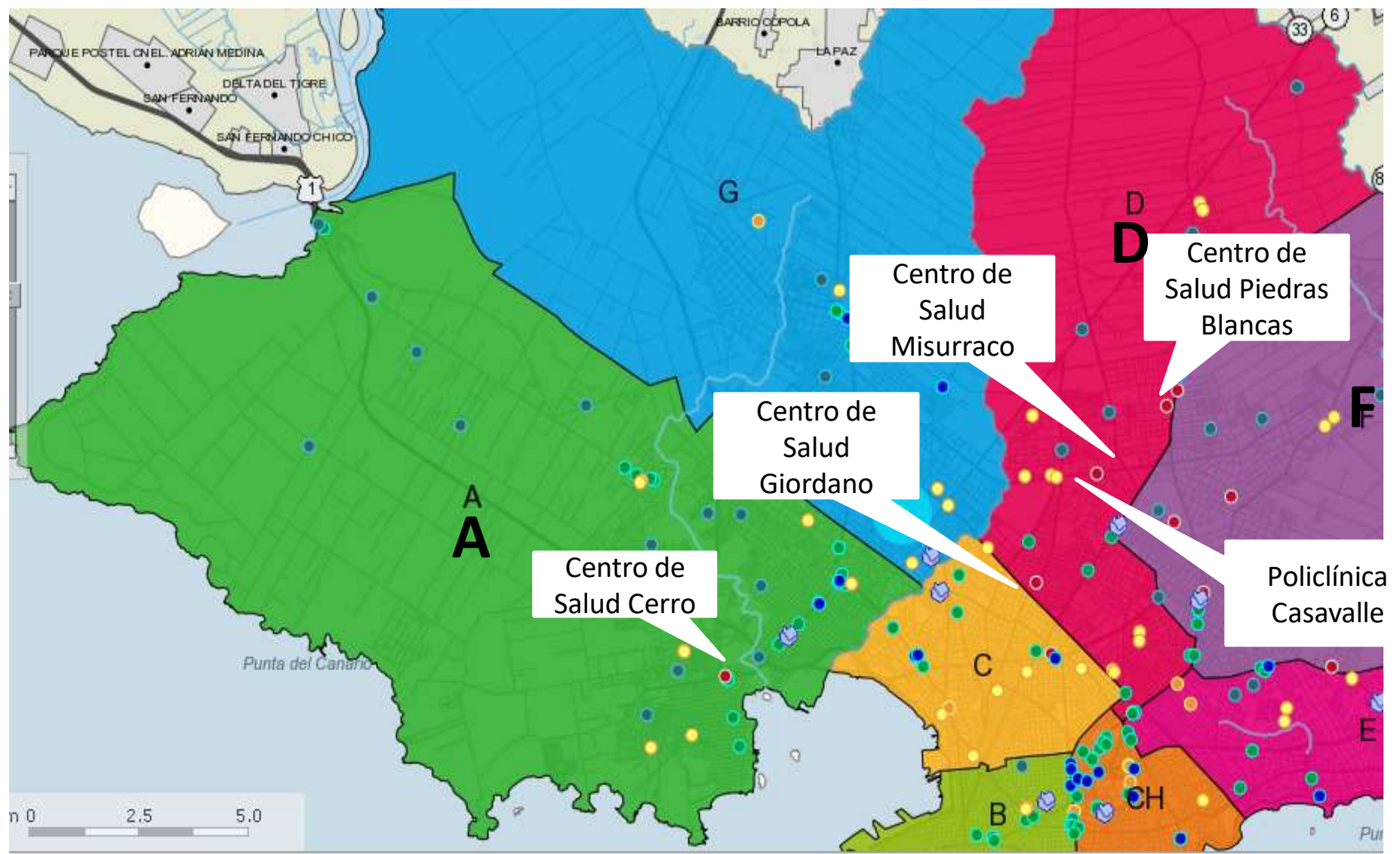
Registro ,monitoreo, supervisión y evaluación

Efectores- CHLAEP- DIGESA

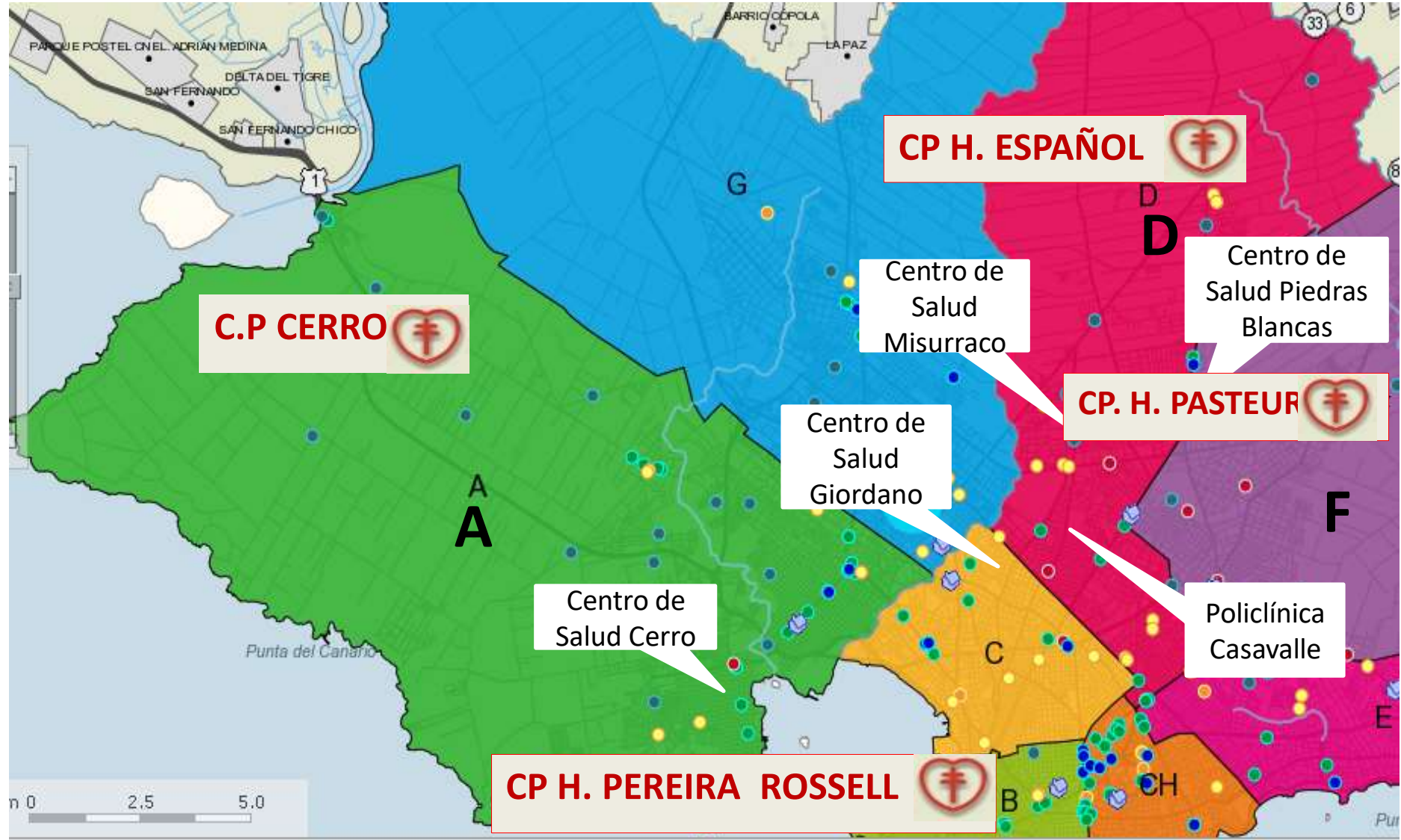
Información, Sensibilización y capacitación

CHLA-EP-Efectores

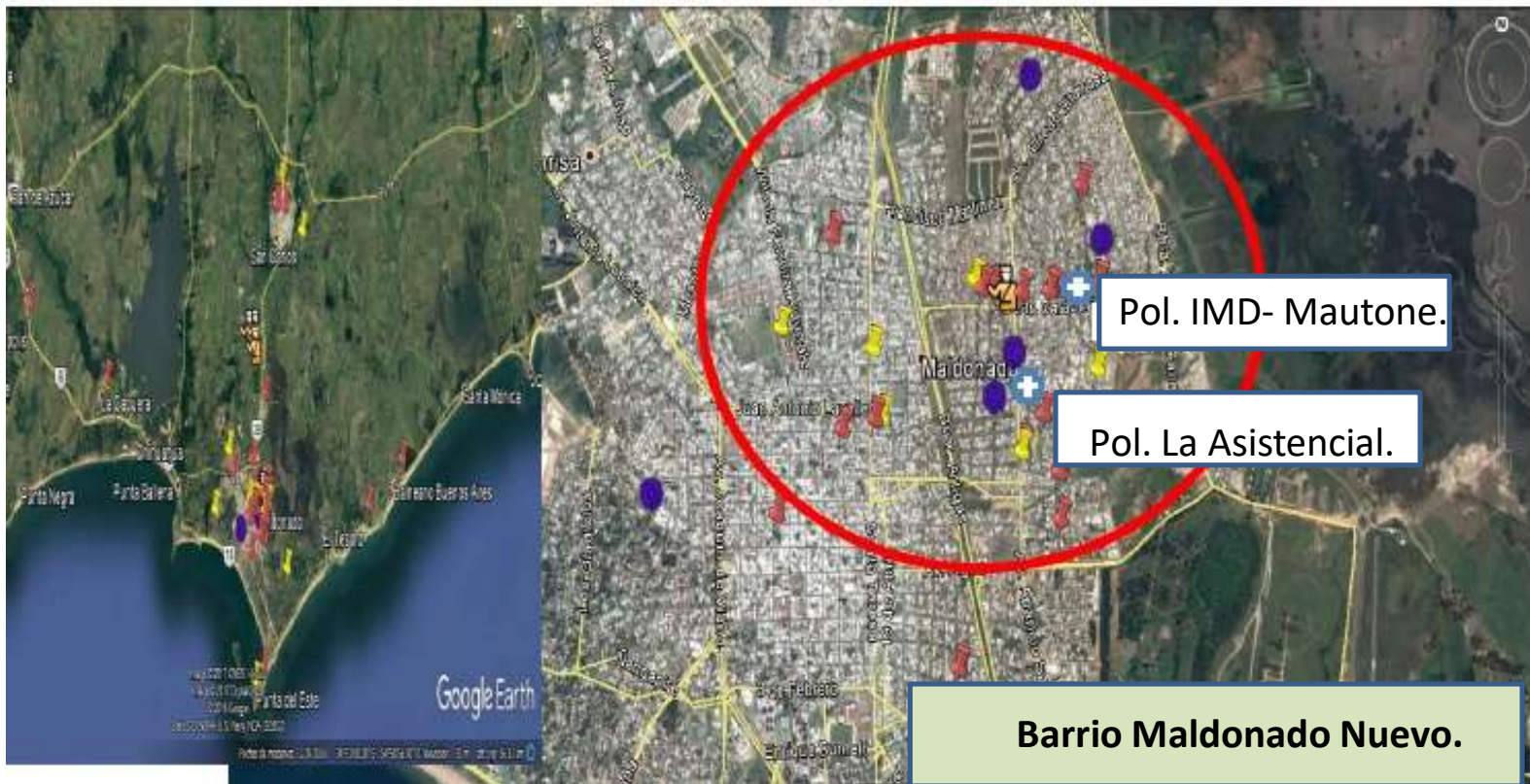
- Hospitales y Centros de Salud
- Sanatorios y policlínicas privadas
- Emergencias móviles
- Policlínicas municipales



- Hospitales y Centros de Salud
- Sanatorios y policlínicas privadas
- Emergencias móviles
- Policlínicas municipales



Georreferenciación de los casos confirmados Tuberculosis en Maldonado, año 2016



Ministerio de Salud, DDS de Maldonado con cooperación del CDC

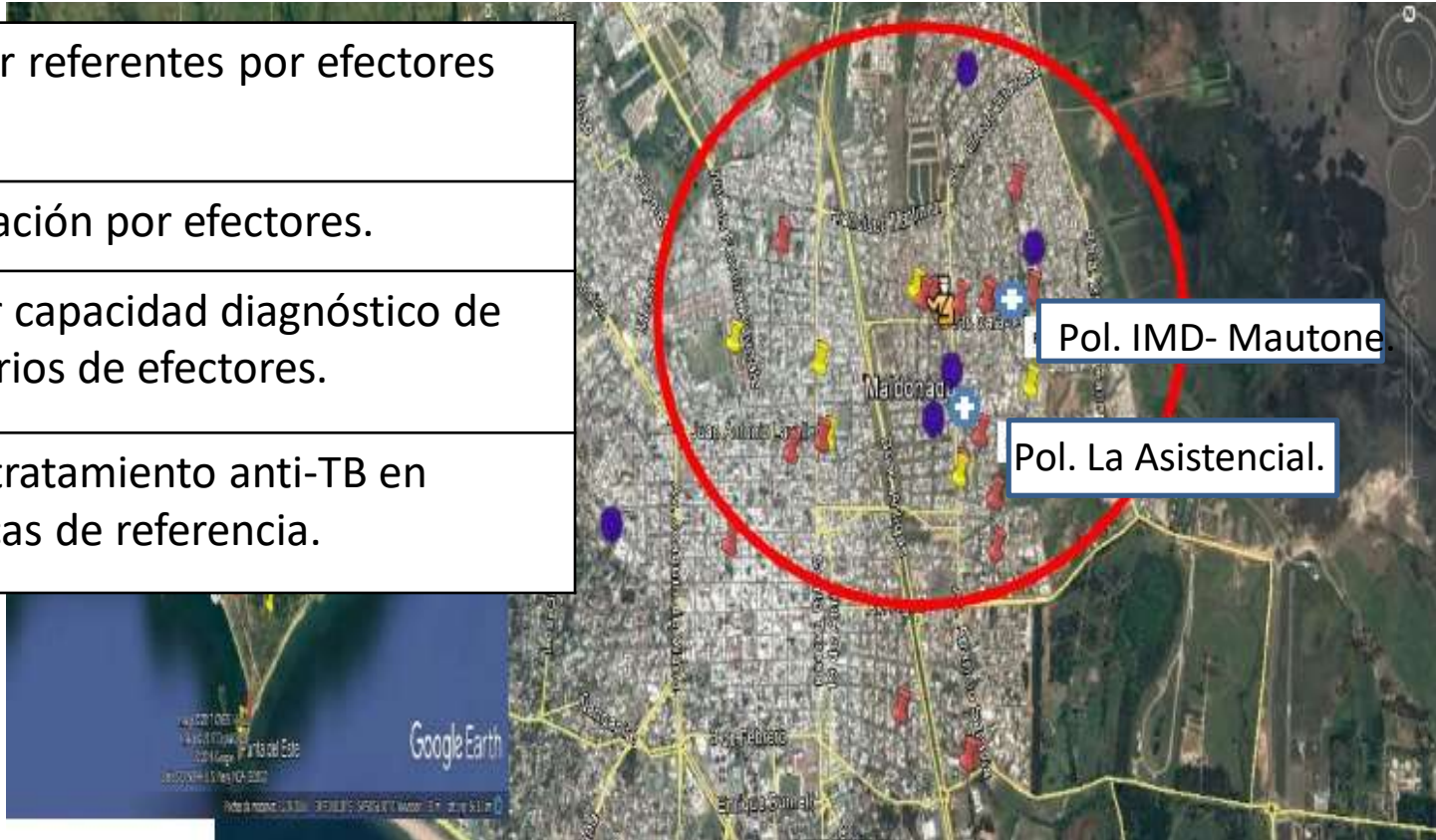
Actividades en Maldonado

-Designar referentes por efectores de salud

-Capacitación por efectores.

-Mejorar capacidad diagnóstico de laboratorios de efectores.

- Iniciar tratamiento anti-TB en policlínicas de referencia.



DDS de Maldonado, efectores público y privados y CHAL-EP

Proceso de descentralización CHLA-EP

Laboratorio
Bacteriológico

Programa de
Tuberculosis

Lab. Calmette
Bco. de Drogas



LABORATORIO BACTERIOLÓGICO

CHLA-EP

- Colaboración activa en creación de una red de laboratorios en Montevideo y resto del país para el diagnóstico.
- Integra el proceso de descentralización:
 - coordinando técnicamente con Laboratorio de RAP.
 - aportando recursos materiales.
 - capacitando a personal de salud: manejo de muestras bacteriológicas, instrumentación del *Formulario Único de Solicitud de Baciloscopías*, etc.
- Supervisión técnica a nivel nacional (LNR)

LAB. CALMETTE- BANCO de DROGAS

CHLA-EP

- Elabora procedimientos específicos de envío de fármacos que aseguren una adecuada dispensación de los mismos en las policlínicas y centros de salud a través de los C. periféricos de CHLAEP.

Supervisión conjunta: C. Periféricos-Bco. de Drogas

- Envío de Isoniacida para T. preventivo de población VIH a farmacias RAP/ASSE y SEIC.

Elaboración de protocolos de dispensación, registros de pacientes y tratamientos.

- Distribución de medicación a efectores públicos y privados del país de stock mínimo suficiente para inicios de tratamientos

Desafíos

- Sustentar y profundizar el proceso de descentralización actual por parte de la CHLA-EP y efectores de salud.
- Procurar la extensión a otras zonas de Montevideo.
- Avanzar en coordinaciones con otras instituciones (MIDES, PPL, Programa VIH-SIDA, etc).
- Mantener compromiso político de las autoridades de la salud.

CP. H.Español



Bco. de Drogas



Pol. Misurraco



Muchas Gracias....