

VIII FORO ANDINO DE SALUD Y ECONOMÍA

21 y 22 marzo de 2019. Lima - Perú



IMPACTO ECONÓMICO DE LA TUBERCULOSIS
EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

MINISTERIO DE SALUD



BOLIVIA: Información General

INDICADORES	VALOR	AÑO
Población (millones)	10,985,059	2016
Población en zonas urbanas (%)	67%	2012
Ingreso nacional bruto, paridad de poder adquisitivo (PPA, US \$ per cápita)	7,330	2017
Índice de desarrollo humano	0.69	2017
Promedio de años de escolaridad	9	2012
Población que usa instalaciones de agua potable mejoradas (%)	81%	2012
Población que usa instalaciones de saneamiento mejoradas (%)	53%	2012
Esperanza de vida al nacer (años)	71	2017
Mortalidad infantil (por 1,000 nacidos vivos)	24	2016
Mortalidad materna (por 100,000 nacidos vivos)	160	2011
Incidencia de tuberculosis (por 100,000 habitantes)	70.9	2014
Mortalidad por tuberculosis (por 100,000 habitantes)	9.8	2017
Cobertura de inmunización contra el sarampión (%)	94.4%	2015
Cobertura de atención del parto por personal cualificado (%)	93.5%	2016

Fuente: Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Estadística (INE), Unidad de Análisis de Políticas Sociales y Económicas (UDAPE) y Organización Mundial de la Salud (OMS).



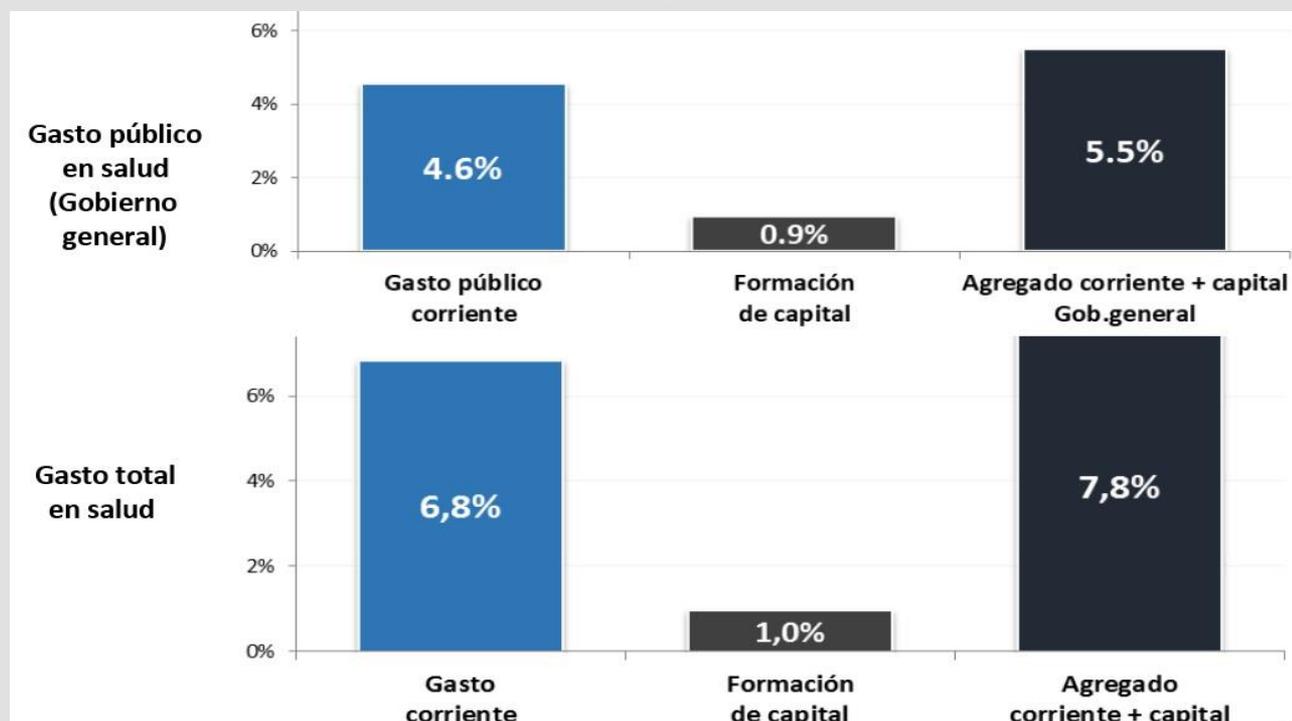
BOLIVIA: Gasto público en salud y gasto total en salud, según tipo de gasto - Gestión 2016 (en dólares)

Tipo de Gasto	Gasto público en salud (Gobierno general)	Gasto total en salud
Gasto corriente en salud	1,532,236,576	2,295,493,703
Formación bruta de capital en salud	315,803,054	321,912,901
Agregado gasto corriente + formación de capital (gasto total en salud del SHA 1.0)	1,848,039,630	2,617,406,604

Fuente: Estudio de cuentas de salud 2016. Ministerio de Salud



BOLIVIA: Gasto público y total en salud en % del Producto Interno Bruto (PIB), según tipo de gasto - Gestión 2016



Fuente: Estudio de cuentas de salud 2016. Ministerio de Salud



BOLIVIA: Plan Estratégico para la lucha contra la Tuberculosis

		Respuestas
¿El país cuenta con Plan estratégico contra la TB vigente?		Si
Si la respuesta es "si"	¿Que año fue aprobado?	2016
	La vigencia del Plan es desde el año:	2016
	La vigencia del Plan es hasta el año:	2020
Si la respuesta es "no"	¿Se ha previsto elaborar el Plan?	No aplica
Si la respuesta es "en proceso"	¿Para que año esta previsto aprobar el Plan?	No aplica

VIII FORO ANDINO DE SALUD Y ECONOMÍA

21 y 22 marzo de 2019. Lima - Perú



IMPACTO ECONÓMICO DE LA TUBERCULOSIS
EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

BOLIVIA: Plan Nacional de Control de la Tuberculosis

PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS:

- Enfoque multisectorial, articulado interna y externamente.
- Respaldo jurídico necesario con competencias definidas en cada nivel de gestión en el marco de las autonomías.
- Incorporación de manera transversal los principios de derechos humanos, interculturalidad, género y generacional.
- Solvente, con metas realistas, con una estructura técnica y financiera, con un presupuesto suficiente en función a las necesidades de recursos.
- Concebido dentro del modelo de gestión compartida, SAFCI, en base a los principios de interculturalidad, intersectorialidad, integralidad y participación comunitaria.



ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

PLAN NACIONAL DE CONTROL DE LA TUBERCULOSIS EN BOLIVIA 2016 - 2020



Serie: Documentos Técnico Normativos

La Paz - Bolivia
2017



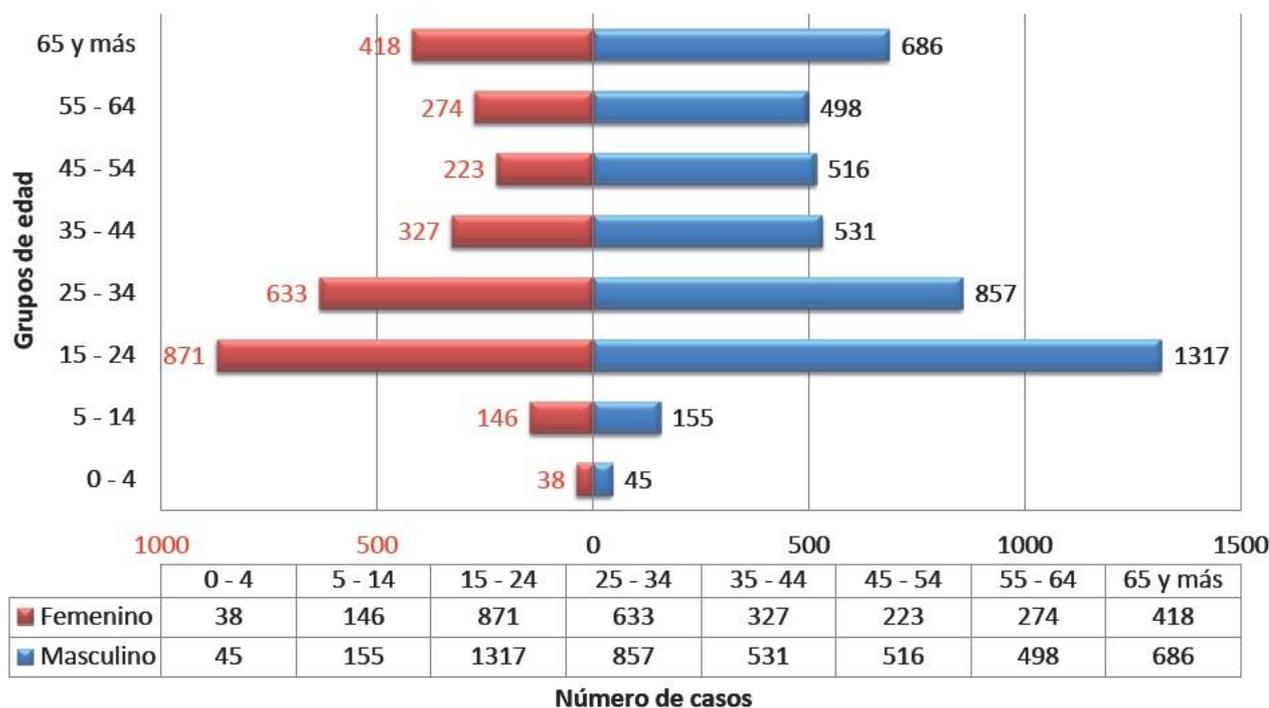
BOLIVIA: Número de casos e Incidencia de TB – Gestión 2014

Departamento	Población	Casos TB TSF		Tasa de incidencia
		n	%	
LA PAZ	2.887.075	1.814	24,0	62,8
ORURO	525.099	197	2,6	37,5
POTOSI	879.204	345	4,6	39,2
COCHABAMBA	1.871.452	1.119	14,8	59,8
CHUQUISACA	617.174	332	4,4	53,8
TARIJA	513.389	393	5,2	76,6
SANTA CRUZ	2.822.385	3.000	39,6	106,3
BENI	448.227	313	4,1	69,8
PANDO	117.356	59	0,8	50,3
TOTAL	10.681.361	7.572	100	70,9

Fuente: Ministerio de Salud - PNCT



BOLIVIA: Número de casos nuevos de TB por edad y sexo – Gestión 2014



Fuente: Ministerio de Salud - PNCT



BOLIVIA: Presupuesto para el Programa Nacional de Tuberculosis (en dólares)

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	RESULTADOS ESPERADOS	LINEAMIENTOS ESTRATÉGICOS	2016	2017	2018	2019	2020
OE 1	R1_1	Promoción de la salud y prevención de riesgos, con enfoque de género, enfoque de derechos y participación comunitaria, a nivel local, Municipal, Departamental y Nacional, incluyendo la normativa técnica y legal en tuberculosis.	118,200	120,218	127,672	135,588	143,994
	R1_2	Fortalecimiento de las estrategias para favorecer la al tratamiento de la tuberculosis.	31,000	22,302	23,685	25,153	26,713
	R1_3	Formación de promotores de salud con una visión integral que coadyuven en el control de la tuberculosis.	38,500	40,887	43,422	46,114	48,973
OE 2	R2_1	Fortalecimiento de la oferta de servicios que garanticen el tratamiento completo y gratuito para el control y curación de la tuberculosis, considerando las diferencias por municipios según carga de TB (alta, mediana, baja).	1,058,000	1,112,976	1,181,981	1,255,263	1,333,090
	R2_2	Fortalecimiento de la oferta de servicios en los centros penitenciarios para garantizar el control de la tuberculosis de manera continua y sostenible.	158,700	166,946	177,297	188,289	199,964
	R2_3	Fortalecimiento de la implementación de las políticas del PNCT en el sector No Público bajo la rectoría del Ministerio de Salud.	4,200	4,460	4,737	5,031	5,343
	R2_4	Fortalecimiento de la Red de Laboratorios a Nivel Nacional.	353,200	375,098	398,355	423,052	449,282
	R2_5	Fortalecimiento del sistema único de información.	229,174	243,383	258,473	274,498	291,517



BOLIVIA: Presupuesto para el Programa Nacional de Tuberculosis (en dólares)

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	RESULTADOS ESPERADOS	LINEAMIENTOS ESTRATÉGICOS	2016	2017	2018	2019	2020
OE 3	R3_1	Diagnóstico oportuno de la TB-DR.	121,000	128,502	136,469	144,930	153,916
		Acceso universal y gratuito para el control y curación de la TB-DR.	1,701,000	1,806,462	1,918,463	2,037,407	2,163,727
	R3_2	Acceso universal y gratuito para la atención de los pacientes con reacciones adversas a fármacos antituberculosos (RAFA).	241,000	255,942	271,810	288,663	306,560
OE 4	R4_1	Fortalecimiento de los comités de Coordinación Interprogramático de TB/VIH Nacional y Departamentales.	3,270	499	530	563	598
		Diagnóstico y tratamiento oportuno de Co-infección TB/VIH.	1,030,000	1,093,860	1,161,679	1,233,703	1,310,193
		Conformación de comités interprogramáticos TB-Enfermedades no transmisibles; TB-Discapacidad y otros.	18,020	8,730	9,271	9,846	10,456



BOLIVIA: Presupuesto para el Programa Nacional de Tuberculosis (en dólares)

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	RESULTADOS ESPERADOS	LINEAMIENTOS ESTRATÉGICOS	2016	2017	2018	2019	2020
OE 5	R5_1	Desarrollo de investigaciones integrales, participativas y multidisciplinarias, con enfoque en la promoción, prevención, innovación que abarquen aspectos sociales y culturales, articulados con la medicina Tradicional.	6,150	2,283	2,425	2,575	2,735
		Elaboración de un protocolo de investigación cualitativo que permita conocer cuáles son los conocimientos y percepciones en relación con la TB; por grupo poblacional (población en general, personal de salud, personas afectadas por TB, familiares de pacientes, etc.).	2,250	266	282	299	318
			5,400	425	451	479	509
OE 6	R6_1	Desarrollo de acciones estratégicas sectoriales y multidisciplinarias sobre la problemática de la TB y en particular en contra del estigma y la discriminación en la población en general.	113,900	115,652	122,822	10,400	138,524
		Desarrollo de acciones estratégicas sectoriales y multidisciplinarias en contra del estigma y la discriminación en los servicios de salud.	22,000	23,364	24,813	26,351	27,985
		Mejora de la percepción, conocimiento, actitudes y prácticas en la población afectada por TB.	10,400	11,045	11,730	12,457	13,229
		Total Anual	5,269,396	5,537,334	5,880,403	6,124,699	6,631,666



BOLIVIA: Listado de Atenciones de Tuberculosis otorgadas en la Ley N° 475 (En dólares)

N°	CÓDIGO	ATENCIÓNES Y LABORATORIOS	COSTO	OBSERVACIÓN
1	A180	OSTEOARTRITIS TUBERCULOSA	17.67	Atención Clínica
2	Y411	REACCIONES ADVERSAS A TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS (RAFA LEVE O MODERADA)	2.16	Atención Clínica
3	Z292	TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO QUIMIOPROFILÁCTICO	0.29	Atención Clínica
4	PC88	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR (ESQUEMA I)	0.29	Atención Complementaria
5	PC89	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR (ESQUEMA II)	0.29	Atención Complementaria
6	PC90	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR (ESQUEMA III)	0.29	Atención Complementaria
7	PC85	TUBERCULOSIS PULMONAR (ESQUEMA I)	0.29	Atención Complementaria
8	PC86	TUBERCULOSIS PULMONAR (ESQUEMA II)	0.29	Atención Complementaria
9	PC87	TUBERCULOSIS PULMONAR (ESQUEMA III)	0.29	Atención Complementaria
10	PL79	CULTIVO PARA TUBERCULOSIS	7.18	Prueba de Laboratorio
11	PL102	PCR (POLIMERASA DE REACCIÓN DE CADENA) PARA TUBERCULOSIS	14.37	Prueba de Laboratorio



BOLIVIA: Gasto en atenciones de Tuberculosis otorgadas en la Ley N° 475 - Gestiones 2016, 2017 y 2018 (En dólares)

N°	CÓDIGO	ATENCIÓNES Y LABORATORIOS	Gasto 2016	Gasto 2017	Gasto 2018
1	A180	OSTEOARTRITIS TUBERCULOSA	1,499	972	601
2	PC85	TUBERCULOSIS PULMONAR (ESQUEMA I)	109	136	80
3	PC86	TUBERCULOSIS PULMONAR (ESQUEMA II)	41	22	20
4	PC87	TUBERCULOSIS PULMONAR (ESQUEMA III)	25	9	9
5	PC88	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR (ESQUEMA I)	34	40	26
6	PC89	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR (ESQUEMA II)	18	14	5
7	PC90	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR (ESQUEMA III)	9	6	4
8	PL102	PCR (POLIMERASA DE REACCIÓN DE CADENA) PARA TUBERCULOSIS	158	29	72
9	PL79	CULTIVO PARA TUBERCULOSIS	5,330	4,662	8,369
10	Y411	REACCIONES ADVERSAS A TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS (RAFA LEVE O MODERADA)	151	177	149
11	Z292	TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO QUIMIOPROFILÁCTICO	13	43	5
		Total general	7,388	6,109	9,342

Fuente: Sistema de Control Financiero de Salud. Ministerio de Salud.



BOLIVIA: Gasto Catastrófico en Salud

		Respuestas
¿En su país se ha calculado el Gasto Catastrófico en Salud?		No
Si la respuesta es "si"	¿En que año se realizó?	No aplica
	¿Quién lo realizó?	No aplica
	¿Cuál es el valor del GCS?	
	¿El GCS se calculó según metodología OMS?	No aplica
	¿Se tiene un protocolo o instrumento para calcular el GCS?	No aplica
	¿Se estableció planes o estrategias para disminuir el GCS?	No
Si la respuesta es "no"	¿Existe planes para desarrollar el estudio?	No aplica
Si la respuesta es "en proceso"	¿Para que año está previsto calcular el GCS?	No aplica



BOLIVIA: Gasto Catastrófico debido a la Tuberculosis

		Respuestas
¿En su país se ha calculado el Gasto Catastrófico debido a la Tuberculosis?		No
Si la respuesta es "si"	¿En que año se realizó?	No aplica
	¿Quién lo realizó?	No aplica
	¿Cuál es el valor del GCT?	
	¿El GCT se calculó según metodología OMS?	No aplica
	¿Se tiene un protocolo o instrumento para calcular el GCT?	No aplica
	¿Se estableció planes o estrategias para disminuir el GCT?	No aplica
Si la respuesta es "no"	¿Existe planes para desarrollar el estudio?	No
Si la respuesta es "en proceso"	¿Para que año esta previsto calcular el GCT?	No aplica



BOLIVIA: Programas Sociales para Disminuir el Impacto Económico de la Tuberculosis

		Respuestas
¿En su país se han implementado programas sociales para disminuir el impacto económico de la TB?		No
Si la respuesta es "si"	Programas asistencia nutricional	No
	Programas de transferencia condicionadas	No
	Programa apoyo a la vivienda	No
	Programas laborales	No
	Otros programas	No
Detalle los programas:		
Si la respuesta es "no"	Existen propuestas para implementar programas sociales ?	No



BOLIVIA: Estudios de Costo Efectividad relacionados al Control de la TB

	Respuestas
¿Se han desarrollado estudios de costos efectividad relacionados al control de la TB?	No
Detalle los estudios:	

VIII FORO ANDINO DE SALUD Y ECONOMÍA

21 y 22 marzo de 2019. Lima - Perú



IMPACTO ECONÓMICO DE LA TUBERCULOSIS
EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

Gracias