



Resolución Ministerial

Lima, 19 de SEPTIEMBRE del 2022

Visto, el Expediente N° 2022-0023126, que contiene los Oficios N° 1512-2022-JEF-OPE/INS y N° 2082-2022-JEF-OPE/INS, las Notas Informativas N° 145-2022-OEIOGITT/INS y N° 098-2022-OGITT-INS, y el Informe N° 097-2022-AEOEPO-OEIOGITT/INS, del Instituto Nacional de Salud; el Informe N° 038-2022-DPCTB-DGIESP/MINSA de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública; y, el Informe N° D000103-2022-OGAJ/MINSA de la Oficina General de Asesoría Jurídica;

CONSIDERANDO:

Que, los numerales I y II del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establecen que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo, y que la protección de la salud es de interés público, siendo responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla. Asimismo, el numeral XV del Título Preliminar de la precitada Ley dispone que el Estado promueve la investigación científica y tecnológica en el campo de la salud, entre otros;

Que, el numeral 9) del artículo 3 del Decreto Legislativo N° 1161, señala como ámbito de competencia del Ministerio de Salud, la investigación y tecnologías en salud;

Que, el artículo 4 del citado Decreto Legislativo dispone que el Sector Salud está conformado por el Ministerio de Salud, como organismo rector, las entidades adscritas a él y aquellas instituciones públicas y privadas de nivel nacional, regional y local, y personas naturales que realizan actividades vinculadas a las competencias establecidas en la Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud y que tienen impacto directo o indirecto en la salud, individual o colectiva. Asimismo, el numeral 4-A2 del artículo 4-A del mencionado Decreto Legislativo, modificado por el Decreto Legislativo N° 1504, Decreto Legislativo que fortalece al Instituto Nacional de Salud para la prevención y control de las enfermedades, ha previsto que el Ministerio de Salud, ente rector del Sistema Nacional de Salud, y dentro del ámbito de sus competencias, determina la política, regula y supervisa la prestación de los servicios de salud a nivel nacional en las siguientes instituciones: ESSALUD, Sanidad de la Policía Nacional del Perú, Sanidad de las Fuerzas Armadas, instituciones de salud del gobierno nacional y de los gobiernos regionales y locales, y demás instituciones públicas, privadas y público-privadas;



J. Candia



E. VERA



V. SUÁREZ



A. HOLGUÍN

Que, los literales b) y h) del artículo 5 del acotado Decreto Legislativo, modificado por Decreto Legislativo N° 1504, establecen que son funciones rectoras del Ministerio de Salud formular, planear, dirigir, coordinar, ejecutar, supervisar y evaluar la política nacional y sectorial de promoción de la salud, vigilancia, prevención y control de las enfermedades, recuperación, rehabilitación en salud, tecnologías en salud y buenas prácticas en salud, bajo su competencia, aplicable a todos los niveles de gobierno, así como dictar normas y lineamientos técnicos para la adecuada ejecución y supervisión de la política nacional y políticas sectoriales de salud, entre otros;

Que, el numeral 20.1 del artículo 20 del Decreto Legislativo N° 1504 contempla que el Instituto Nacional de Salud fomenta, desarrolla y difunde investigación e innovación en salud considerando la Política Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación - CTI, la Política de Salud y la diversidad de las realidades regionales y locales, para contribuir a la solución de los problemas y necesidades de salud del país; desarrollando alianzas, espacios de intercambio, colaboración y articulación con personas naturales y jurídicas nacionales e internacionales;

Que, el artículo 37 de la Ley N° 30287, Ley de prevención y control de la tuberculosis en el Perú, dispone que el gobierno nacional, los gobiernos regionales y locales y las instituciones educativas superiores priorizan y promueven la investigación médico-científica y social sobre la tuberculosis en el Perú, y el numeral 42.1 del artículo 42 de su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 021-2016-SA, ha previsto que el Instituto Nacional de Salud, así como otras instituciones de investigación priorizan la elaboración y ejecución de protocolos de investigación e tuberculosis, de acuerdo a los temas de la agenda de prioridades de investigación en salud pública vigente y dentro de la normatividad que rige los ensayos clínicos;

Que, el artículo 63 del Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, aprobado por Decreto Supremo N° 008-2017-SA, modificado por Decreto Supremo N° 011-2017-SA, establece que la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública es el órgano de línea del Ministerio de Salud, dependiente del Viceministerio de Salud Pública, competente para dirigir y coordinar las intervenciones estratégicas en Salud Pública en materia de prevención y control de la tuberculosis, entre otras;

Que, en ese sentido, el Instituto Nacional de Salud ha informado a la Dirección General de Intervenciones Estratégicas de Salud Pública del Ministerio de Salud la culminación del proceso de identificación de las "Prioridades Nacionales de Investigación en Tuberculosis en el Perú 2022-2025";

Estando a lo informado por el Instituto Nacional de Salud; y, con la opinión favorable de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública;

Con el visado del Jefe del Instituto Nacional de Salud, del Director General de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, del Director General de la Oficina General de Asesoría Jurídica y del Viceministro de Salud Pública; y,

De conformidad con lo dispuesto en el Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, modificado por la Ley N° 30895, Ley que fortalece la función rectora del Ministerio de Salud y por el Decreto Legislativo N° 1504, Decreto Legislativo que fortalece al Instituto Nacional de Salud para la prevención y control de las enfermedades; y, el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, aprobado por Decreto Supremo N° 008-2017-SA, modificado por los Decretos Supremos N° 011-2017-SA y N° 032-2017-SA;



J. Candia



E. VERA



V. SUÁREZ



A. HOLGUÍN



Resolución Ministerial

Lima, ..19.. de..SEPTIEMBRE... del...2022

SE RESUELVE:

Artículo 1.- Aprobar las "Prioridades Nacionales de Investigación en Tuberculosis en el Perú 2022-2025", que como Anexo forma parte de la presente Resolución Ministerial.

Artículo 2.- Encargar al Instituto Nacional de Salud y a la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, en el marco de sus funciones, la difusión e implementación de las "Prioridades Nacionales de Investigación en Tuberculosis en el Perú 2022-2025" aprobadas en el artículo 1 de la presente Resolución Ministerial.

Artículo 3.- Encargar a la Oficina de Transparencia y Anticorrupción de la Secretaría General la publicación de la presente Resolución Ministerial y su Anexo en la sede digital del Ministerio de Salud.

Regístrese, comuníquese y publíquese.

JORGE ANTONIO LÓPEZ PEÑA
Ministro de Salud



ANEXO

PRIORIDADES NACIONALES DE INVESTIGACIÓN EN TUBERCULOSIS EN EL PERÚ 2022-2025

OE-1: Incrementar al 90% la cobertura de detección de casos de tuberculosis (TB) en la población del Perú durante el periodo 2022-2025
Medición del impacto de intervenciones ya implementadas (estudios de costo-efectividad) orientadas a la detección oportuna de TB sensible, TB-MDR y TB-XDR (p.e. sistemas de transporte y procesamiento de muestras, técnicas transferidas, acceso a aseguramiento universal, integración de servicios), con una orientación nacional, regional y local.
Brechas y barreras en la cascada del cuidado de TB (incluyendo TB-MDR/XDR), específicamente en detección y diagnóstico.
Implementación de nuevas plataformas de detección de TB sensible, TB-MDR, TB-XDR, considerando el nivel de complejidad de laboratorios a nivel nacional, regional y local, así como la identificación de barreras sociales, económicas y culturales.
OE-2: Incrementar al 90% la cobertura de control de contactos durante el periodo 2022-2025
Evaluación del impacto del control, de contactos en la prevención y diagnóstico oportuno de los casos de TB sensible y drogo resistente.
Oportunidad para lograr el control de contactos de pacientes con TB sensible y drogo resistente.
Efectividad de los procedimientos para la evaluación de contactos intra y extradomiciliarios de TB sensible y drogo resistente.
OE-3: Incrementar al 90% la cobertura de tratamiento preventivo para TB en población vulnerable durante el periodo 2022-2025
Implementación de estrategias que mejoren la prescripción y adherencia del tratamiento profiláctico.
Determinación de grupos con mayor riesgo de enfermarse entre los contactos y población vulnerable.
Elaboración de herramientas que determinen el mayor riesgo de enfermarse entre los contactos y población vulnerable.
Diseño de herramientas para facilitar el seguimiento del tratamiento profiláctico en contactos y población vulnerable, en el primer nivel de atención.
OE-4: Fortalecer el abordaje del 90% de las comorbilidades de TB durante el 2022-2025
Barreras, brechas y factores asociados a la identificación, diagnóstico, atención y tratamiento oportuno de TB activa y latente en pacientes con coinfección TB-VIH y otras comorbilidades, con un enfoque regional y en poblaciones de riesgo, vulnerables y originarias.
Evaluar estrategias de identificación y abordaje efectivo de problemas de salud mental en pacientes en tratamiento antituberculoso.
Evaluaciones de costo-efectividad y factibilidad de estrategias de diagnóstico temprano y tratamiento de TB latente y activa en población con comorbilidades de riesgo, con énfasis en poblaciones vulnerables.



OE-5: Incrementar al 85% la tasa de éxito de tratamiento de las personas afectadas por TB MDR/RR durante el 2022-2025

Determinantes sociales que influyen en el “no éxito” del tratamiento (acompañamiento familiar, comorbilidades en salud mental, estigma, oportunidad de la recaptación, dependencias, recursos humanos, acceso diferenciado en los establecimientos de salud) y sus posibilidades de modificación.

Impacto del uso de las tecnologías de información y comunicación (TIC) -posibilidades de escalamiento y uso masivo - en el tratamiento antituberculoso; i) Efectividad del aplicativo DOT line, ii) efectividad del uso de videollamadas, iii) aplicativo para el seguimiento de características de la tos, iv) entrevista motivacional.

Nutrición en pacientes con TB: i) valoración nutricional del paciente y sus contactos, ii) caracterización del tratamiento dietético, iii) contribución del Programa de Alimentación y Nutrición para el Paciente con Tuberculosis y Familia al tratamiento antituberculoso, iv) caracterización de la alimentación del paciente en un entorno pandémico, v) impacto de la consejería nutricional y seguimiento a la misma.

OE-6: Promover conductas, hábitos y estilos de vida saludable en el 90% de población en riesgo para TB durante el periodo 2022-2025

Uso de TIC y redes sociales para la promoción de la salud respiratoria y la prevención de la TB, en la población y en el personal de la salud.

Impacto del uso de protección respiratoria, ventilación del ambiente, lavado de manos y distanciamiento social como medidas preventivas para la TB durante una pandemia.

Evaluación del cuidado de la salud mental en las personas en riesgo y personas afectadas por TB.

