



**PROGRAMA NACIONAL DE
CONTROL DE VIH/Sida/ITS**

Paraguay 2017

1- Introducción

El Programa Nacional de Control del Sida e ITS, (PRONASIDA) organismo dependiente del MSP y BS fue creado por Resolución Ministerial Nº 38 del año 1988 y ampliado en sus funciones como responsable de intervenir y controlar la Infecciones de Transmisión Sexual en el año 1998.

Desde su creación depende de la Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS), con quien coordina las acciones de acuerdo a las necesidades del país con relación a la problemática del VIH/ Sida y otras ITS, a través de la Dirección de Vigilancia de Enfermedades Trasmisibles.

EL PRONASIDA cuenta con un Manual de organización, procedimientos y funciones, con el propósito de operar ordenadamente y establecer una adecuada distribución, de deberes y responsabilidades entre los funcionarios que conforman los diferentes departamentos.

Dentro del organigrama, está representado por una Dirección que es responsable de la conducción y gerenciamiento de las políticas que se generan en respuesta a la epidemia del VIH en el país. Para dar cumplimiento a la respuesta nacional al VIH/Sida se coordinan acciones con los programas afines del M.S.P. y B.S. del nivel central, regional y local, involucrando a otros sectores, tanto del sector gubernamental y no gubernamental así como a la sociedad civil organizada.

El PRONASIDA cumple doble función:

a) NORMATIVA

b) ASISTENCIAL

a) Normativa: en esta función elabora, difunde y aplica los Protocolos de Atención que se extienden desde la prevención, promoción y educación, hasta el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las personas con VIH. Para lo cual se cuenta con manuales, guías y normas en el área de Consejería, Educación, Laboratorio, Profilaxis de la transmisión Materno Infantil, Atención Integral al paciente con VIH y otras ITS. Dentro del marco normativo también realiza difusión, promoción, educación y oferta de las pruebas de diagnóstico para VIH y Sífilis para la población clave, vulnerable y población general (PG), además de la capacitación y actualización continua a los proveedores de salud en todo el país.

Se cuenta con el Plan estratégico de la Respuesta Nacional al VIH 2014-2018 que guía las acciones del PRONASIDA de acuerdo a los diferentes ejes estratégicos seleccionados.

Así también, dentro del Marco del Proyecto “Expansión y Sostenibilidad de la Respuesta al VIH en Paraguay”, desde el mes de marzo del 2015, se inició la socialización del **Plan Integral de Abordaje e Intervención del VIH en Paraguay**, el cual se encuentra en proceso de implementación con el objetivo de expandir el testeo, diagnóstico y la descentralización de la Atención a las personas con VIH (PVIH).

b) Asistencial: En su rol asistencial, para el acceso al diagnóstico del VIH y Sífilis de los 1452 servicios activos del Ministerio de Salud Pública, se cuenta con 1148 servicios incluidos Hospitales Regionales, Hospitales especializados, Hospitales materno-infantiles, Hospitales Distritales, Centros y Dispensarios de Salud, Unidades de salud Familiar (USF), Clínicas de la Seguridad Estatal, que realizan eficientemente consejería y testeo voluntario (CTV), de los cuales 12 centros realizan prueba confirmatoria de Western Blot: Asunción (Laboratorio del PRONASIDA y Hospital Barrio Obrero), en el Dpto. Central: H.R Luque, HMI de San Lorenzo y Hospital Nacional de Itauguá, así como en los Hospitales regionales de: Itapúa,

Alto Paraná, Amambay, Guairá, Caaguazú, Concepción, Mariscal Estigarribia y el Hospital General de Santa Rosa y 9 realizan recuento de CD4 y **4 servicios realizan Carga Viral Plasmática: Pronasida, Hospital Nacional de Itaugua, Hospital Regional de Ciudad del Este y Hospital Regional de Encarnación**, los demás centros remiten muestras para el dosaje de la carga viral plasmática al Laboratorio de referencia del PRONASIDA.

Actualmente se cuentan con **13 Servicios de Salud** que brindan Atención Integral (SAI) a personas que viven con VIH en 12 Regiones Sanitarias en los cuales se realizan diagnósticos, atención médica, psicológica con profesionales capacitados en el área, seguimiento clínico y laboratorial, entrega de antirretrovirales, antibióticos e insumos diversos y **2 servicios** se encuentran en proceso de fortalecimiento a fin de constituirse en un SAI*.

Los mismos se encuentran distribuidos en las siguientes Regiones Sanitarias

Regiones Sanitarias	Servicios
I Región Sanitaria Concepción	Hospital Regional de Concepción
II Región Sanitaria San Pedro	Hospital General de Santa Rosa del Aguaray
III Región Sanitaria Cordillera*	Hospital Regional de Caacupé
IV Región Sanitaria Guaira	Hospital Regional de Villarrica
V Región Sanitaria Caaguazú	Hospital Regional de Coronel Oviedo
VII Región Sanitaria Itapúa	Hospital Regional de Encarnación.
VIII Región Sanitaria Misiones*	Hospital Regional de San Juan Bautista
X Región Sanitaria Alto Paraná	Hospital Regional de Ciudad del Este
XI Región Sanitaria Central	Hospital Nacional de Itauguá.
	Hospital de San Lorenzo
II Región Sanitaria Ñeembucú	Hospital Regional de Pilar
XIII Región Sanitaria Amambay	Hospital Regional de Pedro Juan Caballero.
XIV Región Sanitaria Canindeyú	Hospital Regional de Salto del Guaira
XVI Región Sanitaria Boquerón	Hospital Regional de Mariscal Estigarribia
XVIII Región Sanitaria Capital	Instituto de Medicina Tropical

En cuanto a las Estrategias de Prevención en la transmisión materno infantil del VIH, Sífilis y HB, además de los SAI existen otros centros como los Hospitales distritales, materno infantiles donde ofertan las pruebas de diagnóstico y se aplican el flujograma de atención a las mujeres embarazadas, se disponen de antirretrovirales (ARV) para la prevención de la transmisión materno infantil (PTMI), tratamiento de otras infecciones de transmisión sexual (ITS), seguimiento del recién nacido y suministro de leche de fórmula hasta los 6 meses.

El PRONASIDA, desde su Departamento de Logística y Suministro se encarga de la distribución de antirretrovirales (ARV), antibióticos, reactivos e insumos, tanto para el diagnóstico, tratamiento del VIH y otras ITS y profilaxis de las Infecciones Oportunistas, en todo el territorio Nacional, que son solicitados en base al requerimiento anual a la Dirección de Insumos Estratégicos en Salud (DGGIES), dirección dependiente del M.S.P. y B.S, así como planillas y fichas de notificación.

2- Misión

La responsabilidad social de PRONASIDA se concentra alrededor de dos ejes de acción: *ejerce la rectoría de la Respuesta Nacional amplia, integrada y comprometida a la epidemia de VIH e infecciones de transmisión sexual y provee en forma descentralizada los servicios de promoción, prevención y atención integral a las personas, bajo los principios de respeto a los derechos humanos, la equidad y el acceso universal, y el enfoque de género, para disminuir el avance de la epidemia y mejorar la calidad de vida de las personas que viven o son afectadas por el VIH e infecciones de transmisión sexual.*

3- Visión

El Paraguay logra disminuir el avance de la epidemia del VIH e infecciones de transmisión sexual en la población general con énfasis en las más vulneradas incluyendo adolescentes y jóvenes, mediante el acceso universal, la promoción, prevención y atención integral, mejorando la calidad de vida de las personas que viven y conviven con VIH, en el marco de una Respuesta Nacional multisectorial, articulada en base a políticas públicas inclusivas que garanticen el ejercicio de los derechos humanos, equidad, igualdad, respeto a la identidad de género y orientación sexual.

4- Objetivos

Objetivo general:

Disminuir el avance de la epidemia del VIH e infecciones de transmisión sexual en el Paraguay con enfoque de derecho, género, diversidad, interculturalidad y no discriminación bajo la rectoría del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.

Objetivos específicos:

- 1- Promover la articulación y participación efectiva entre los actores claves en la Respuesta Nacional, para el desarrollo y la implementación de las acciones de prevención de VIH/Sida/ITS y promoción de buenas prácticas de salud en el marco de estrategias basadas en evidencias, desde una perspectiva de derechos humanos, género, diversidad sexual, interculturalidad y no discriminación.
- 2- Disminuir la morbimortalidad del VIH / Sida y otras ITS a través del fortalecimiento de los servicios de salud, para el diagnóstico precoz, acceso oportuno al tratamiento con ARV y/o profilaxis para mejorar la calidad de vida de las personas.
- 3- Fortalecer el Sistema de Información Estratégica de la Respuesta Nacional al VIH, Sida y otras ITS, con énfasis en vigilancia epidemiológica e investigación, para la toma de decisiones basadas en evidencias y la asignación priorizada de recursos.

- 4- Intensificar la gobernanza garantizando la sostenibilidad de la respuesta nacional al VIH, Sida y otras ITS para el acceso universal, promoviendo capacidades articuladas de las instituciones públicas, privadas, seguridad social, fuerzas públicas y organizaciones de la sociedad civil.

5- Principales Logros

A- Promoción, Prevención y Comunicación

ACTIVIDADES	LOGROS
Numero de Promotores pares HSH, MTS, Trans y UDES en seguimiento	55
Número de Personas alcanzadas (HSH, MTS, TTS y UDS) por actividades de prevención de los promotores pares	9628
Numero de Supervisiones capacitantes a contactos de promotores pares	80
Numero de Condones distribuidos por promotores pares	890.010
Numero de acompañamientos a servicios de salud por promotores pares a sus contactos (HSH, MTS, Trans y UDS).	3352
Número de Personas alcanzadas (HSH, MTS, TTS y UDS) por actividades extramurales de testeo y prevención de los promotores pares.	1558
Charlas de prevención y sensibilización a profesionales de salud en formación	1
Jornadas de información y sensibilización a personal de salud	22
Número de educadores del Ministerio de Educación y Ciencias capacitados en la estrategia de recorrido participativo en el marco del proyecto "Respuesta preventiva de la transmisión sexual del VIH-Sida a Jóvenes en el ámbito educativo".	30
Número de adolescentes alcanzados por la estrategia de recorrido participativo.	400
Número de docentes y padres capacitados en talleres de prevención.	120

Consejería

Descripción: Dentro del plan de expansión y sostenibilidad de la respuesta nacional al VIH y otras ITS, la consejería es reconocida como una de las estrategias más importante en las intervenciones en: prevención, atención y soporte a las personas afectadas por las ITS, el VIH y el Sida, cuyo fin es habilitar al usuario/a para enfrentar el estrés y personalmente tomar decisiones, en cuando al diagnóstico y posterior seguimiento según los casos que así lo ameritan.

La ley de SIDA N°3940/09 en generalidades capítulo único en el Artículo 2 del glosario queda definida la CONSEJERIA: Al proceso educativo individual y confidencial mediante el cual un profesional de la salud, debidamente capacitado, informa al usuario de los riesgos, medidas de prevención y tratamiento con relación al VIH/SIDA/ITS, la misma está enmarcado en el Plan de Expansión y Sostenibilidad ante el VIH /Sida y otras ITS como primera puerta de entrada para un diagnóstico oportuno y enlace al servicio de salud según nivel de complejidad.

Objetivo General

Otorgar a una atención integral de calidad a todas las personas que acuden a la Consejería en los establecimientos de salud, facilitando al usuario/a, la información precisa, clara y oportuna que facilite la libre elección y el consentimiento, ante el diagnóstico, tratamiento, vinculación y adherencia lo que contribuirá mejorar la calidad de vida.

Actividades

Se da difusión del contenido de la Ley N° 3.940 del Sida y su reglamentación en todas las capacitaciones así como a los usuarios y usuarias que llegan hasta el servicio, y envío de las mismas a todas las cabeceras regionales del país y esta a su vez a sus diferentes servicios para su socialización.

Se ha descentralizado la consejería en 1142 servicios de salud del país, incluida la Seguridad Social (IPS) desde el nivel central, sus 14 periféricas y las que están ubicadas en las grandes regiones sanitarias como: Concepción, Itapúa, Alto Paraná, Guaira, Canindeyú, Cordillera, Caaguazú y Amambay.

Se han conformado equipos multidisciplinario en el área de atención integral y capacitaciones en consejería en los servicios de salud según los niveles de atención, incluida la seguridad social, y los centros penitenciarios del país.

Se ha coordinado los trabajos de consejería y testeo para VIH, Sífilis y hepatitis B con las organizaciones de la sociedad civil que trabajan con las poblaciones más expuestas al riesgo (PEMAR)

Se coordina con las Regiones Sanitarias que cuentan con pueblos originarios de manera a llegar a esta población con consejería y testeo para VIH, Sífilis y Hepatitis B

El servicio de consejería cuenta con 6 profesionales capacitados en consejería y la atención va desde las 6:30 hasta las 17:00 horas, se da atención a un promedio de 90 personas

Números de condones entregados en la consejería	335.024 condones entregados a los usuarios u usuarias que acuden al servicio de Consejería del PRONASIDA y por las ONGs se distribuyó 208,828 más que el año 2016
Número de salidas para actividades de CTV en Consultorio Móvil (salidas) dirigidas a población PEMAR (MTS, HSH, TTS y UD)	136 salidas con el móvil para testeo para VIH y Sífilis para la población MTS, TTS UD, sistematizada el trabajo en forma nominal lo que permite el seguimientos de los casos que así lo ameritan
Numero de Consejería y testeo voluntario de VIH y Sífilis dirigido a HSH incluyendo la provisión del resultado	5559 HSH alcanzado con consejería y testeo voluntario con provisión de resultados y sistematizado el trabajo en forma nominal lo que facilita el seguimiento para los casos que así lo ameritan se llegó 2165 a más con relación al 2016
Numero de reuniones de seguimiento a Consejeros de los servicios de salud a nivel país	6 reuniones de seguimiento con los consejeros de los servicios de salud con un promedio de 25 participante en cada reunión, la misma es extendida a la sociedad civil
Número de sesiones de CTV proveídos a MTS incluyendo la provisión del resultado (a través de organizaciones de la sociedad civil y los servicios de salud)	2830 alcanzadas con consejería y testeo voluntario con provisión de resultados y sistematizado el trabajo en forma nominal lo que facilita el seguimiento para los casos que así lo ameritan se llegó 1812 más que en el año 2016
Número de sesiones de CTV proveídos a TTS y TNTS incluyendo la provisión del resultado (a través de organizaciones de la sociedad civil y los servicios de salud)	347 TTS Y TNTS alcanzadas con consejería y testeo voluntario con provisión de resultados y sistematizado el trabajo en forma nominal lo que facilita el seguimiento para los casos que así lo ameritan se llegó a 125 más que el año 2016
Numero de sesiones de CTV proveídos a UD incluyendo la provisión del resultado (a través de organizaciones de la sociedad civil y los servicios de salud)	1061 Usuarios de drogas alcanzados con consejerías y testeo voluntarios, sistematizado el trabajo en forma nominal.
Cantidad de material remitido para laboratorio, recepcionada y sistematizado por el componente	804 Recepción de material remitido para laboratorio sistematizado en consejería datos que se utilizan para información estratégica y Atención Integral

Resumen De Las Actividades De Capacitación (Departamento de Consejería y Atención Integral)

Los departamentos de Atención Integral y Consejería, han realizado en conjunto **9 Talleres de capacitación en Atención Integral y Consejería iniciada por el Proveedor en VIH/SIDA/ITS**, en las regiones de Guairá, San Pedro, Misiones, Canindeyú, Boquerón, Ñeembucú. Capital y Central. Contamos con el apoyo de la Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles, la Dirección de Atención Primaria en Salud y la Dirección General de servicios de salud a través de la Dirección de Regiones Sanitarias.

El contenido desarrollado fue elaborado en base a los siguientes objetivos:

- Socializar el **Plan Integral de Abordaje e Intervención del VIH/sida en Paraguay 2015-2017**, el cual ha sido elaborado con la iniciativa de dar continuidad a los esfuerzos emprendidos para avanzar en la expansión y sostenibilidad de la atención a las PVIH y otras ITS.
- Evaluar los datos de testeo de VIH y Sífilis de cada Región Sanitaria, identificando las brechas en el diagnóstico y acceso a los servicios.
- Definir calidad de Atención (auto-observación de desempeño) (**Ejercicios Grupales**)
- Confeccionar una lista de actitudes y conductas que brindarían satisfacción tanto al proveedor en el cumplimiento de su tarea y como usuario/a al entrar en contacto con el servicio. (**Ejercicios Grupales**)
- Definir el concepto de elección libre e informada.
- Describir los derechos básicos del usuario/a.
- Definir comunicación interpersonal y consejería, los diferentes modelos. (**Trabajo Grupal**)
- Definir y conocer la importancia de las habilidades de comunicación interpersonal para alcanzar una relación óptima entre usuarios/as y proveedor.
- Conocer los diversos momentos del proceso de consulta, para organizarlo eficientemente y satisfacer las necesidades y expectativas del usuario/a.
- Resolver **los estudios de casos** (ejemplos embarazada con VIH, embarazada con Sífilis, población más expuesta al riesgo (HSH) Etnias, Violencia Sexual y Coinfección TB-VIH, juegos de roles entrega de resultado de VIH reactivos y no reactivos, directrices para la realización de un plan de prevención personal a corto y medio plazo, tutorial del llenado de cada caso en forma correcta en el instrumento pre-test y pos-test, oferta de servicios integrales e interdisciplinarios para una atención eficaz y oportuna de los usuarios/as)
- Dar a conocer las nuevas normativas en el manejo y seguimiento de personas con VIH;
- Presentar las nuevas normativas en:
 - Diagnóstico: socializar los algoritmos de diagnóstico del VIH y la Sífilis según el nivel de complejidad de los servicios. (**Presentación de Estudios de Casos**)
 - La Profilaxis de la transmisión materna infantil del VIH y Sífilis
 - Indicaciones de inicio de tratamiento antirretroviral en niños y adultos.
 - Coinfección TB-VIH: diagnóstico, manejo y tratamiento

Socialización de la Ley N° 3940/09 y su Reglamentación

Se realizaron en dos jornadas. La metodología utilizada fue presencial y plenaria

La primera jornada fue realizada en el salón auditorio del MSPYBS, la convocatoria partió de la dirección del Pronasida, para los directores generales, directores, coordinadores y jefes de departamentos así como para otros funcionarios del nivel central, total de participante 40.

La segunda jornada se realizó en el Hotel Cecilia, la invitación fue extendida a otros entes gubernamentales y sociedad civil, la metodología fue presencial y plenaria

5 Talleres de seguimiento de consejería tema promoción para la adherencia al tratamiento dirigido a gerentes de 7 regiones sanitarias y consejeros del programa y de la sociedad civil con una participación de 30 profesionales en forma regular.

Apoyo y participación activa de los consejeros en la estrategia denominada “Recorrido participativo en prevención del VIH” dirigidos a estudiantes del nivel medio de colegios públicos de Asunción llegando a 1200 adolescentes.

B- Atención Integral del VIH/Sida, Coinfección TB/VIH Y Otras ITS.

Laboratorio

Laboratorio

1. Realización de pruebas de diagnóstico del VIH y sífilis, Hepatitis B, Hepatitis C y pruebas de seguimiento laboratorial de las PVVS, como Carga viral plasmática del VIH y Recuento de linfocitos TCD4.-
2. Realización de Carga Viral plasmática de Citomegalovirus, Virus de la hepatitis C (VHC) y Virus de la Hepatitis B (VHB).
3. Preparación de panel de Control de Calidad para garantizar la calidad de los resultados de pruebas realizadas en servicios que actualmente realizan ELISA y Western Blot: Hospital Nacional de Itauguá, Hospital Regional de Coronel Oviedo (en alianza con la Universidad Católica local); Hospital Regional de Ciudad del Este, Hospital Regional de Pedro Juan Caballero, Hospital Regional de Encarnación (en alianza con la facultad de medicina local), Hospital Regional de Concepción y servicios que realizan western blot: Hospital Regional de Luque; Hospital general de Barrio Obrero y Hospital de Santa Rosa del Aguaray, Hospital Regional de Villarrica, Hospital Regional del Mariscal Estigarribia, Hospital Distrital de Calle i, este último para evaluar la calidad de resultados con el objetivo de autorizar la realización de esta prueba en el referido servicio.
4. Envío de paneles de control de calidad a los servicios mencionados en el punto 3, correspondiente al primer y segundo semestre del año.
5. Control de calidad interno de ELISA, Western Blot, Carga Viral y CD4, con frecuencia mensual, implementado desde el año 2010.
6. Participación en el Programa de Evaluación Externa del PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DE CALIDAD del Brasil, para la prueba de ELISA, en alianza con el

- Laboratorio Central de Salud Pública, desde noviembre de 2009, con una concordancia del 100%.
7. Supervisión Capacitante conjuntamente con Atención Integral a los Servicios que realizan Western Blot, con frecuencia trimestral o semestral.
 8. Informe de AVANCES EN CONSECUION DE LAS METAS TRIMESTRALES
 9. Actualización del Manual de Funciones y Procedimiento Operativo Estándar (POE).
 10. Ajustes del nuevo sistema informático (Sistema experto) para la carga de datos de pruebas laboratoriales de diagnóstico y seguimiento del VIH.
 11. Consolidación de informes remitidos por los servicios que realizan ELISA y western blot y recuento de linfocitos TCD4. Los resultados de estas determinaciones son cargadas en el sistema experto.
 12. Todos los resultados de las pruebas de VIH, tanto las de diagnóstico y las de seguimiento realizadas en el laboratorio de referencia del PRONASIDA son cargados en el sistema experto.
 13. Participación en la revisión y Validación de Normas Nacionales de TAR para adultos y niños.
 14. Elaboración de nuevos algoritmos de diagnóstico del VIH en adultos y niños para las Normas Nacionales de TAR.
 15. Participación en reuniones para conformar un comité para dar respuesta a la problemática de las Hepatitis virales.
 16. Coordinación de la realización de pruebas para el proyecto de “Prevalencia del VIH y los conocimientos, Prácticas de la Población Indígena según familias lingüísticas en el Paraguay”.
 17. Participación como disertante en los Talleres de Capacitación realizados conjuntamente con Atención Integral y Consejería.
 18. Adquisición de equipos con reactivos para el fortalecimiento de laboratorios de los servicios que prestan atención integral a las PVIH con financiamiento del Fondo Mundial:
 - 3 equipos portátiles para recuento de CD4
 - 3 equipos para dosage de carga viral plasmática del VIH-1
 19. Implementación del tamizaje de Hepatitis B con pruebas rápidas en población general y población clave.

Se tiene registrados en el Sistema Experto hasta diciembre del 2017: **294.257** tests para VIH y SIFILIS realizados en el periodo de enero diciembre/2017.

Número de personas que accedieron a CTV realizadas en el año 2017	Número de nuevos diagnósticos 2017	De los nuevos diagnósticos están en estadio Sida
294.257	1443	392

AÑO 2017.		
DATOS DEL LABORATORIO DE REFERENCIA DEL PRONASIDA. (ASUNCION)		
	Pruebas	Total de Usuarios Beneficiados
1	ELISA VIH 1/2	3.683
2	Western Blot VIH 1	680
3	VDRL	15.074
4	TPHA	1.163
5	Test rápido para VIH	15.410
6	Test rápido para sífilis	10.780
7	Test rápido para hepatitis B	12.680
8	Dosaje de Carga Viral Plasmática VIH-1	9.525
9	Recuento de Linfocitos TCD4	7.928
10	Hepatitis A	354
11	Hepatitis B (HBsAg)	2.894
12	Hepatitis B (HBc-M)	2.480
13	Hepatitis C	2.620
14	Toxoplasmosis IgG	2.252
15	Toxoplasmosis IgM	2.256
16	Citomegalovirus M	2.586
17	Citomegalovirus G	2.580
18	Dosaje de Carga Viral Plasmática VHC	63
19	Dosaje de Carga Viral Plasmática VHB	69
20	Dosaje de Carga Viral Plasmática de CMV	24
21	Genotipificación VHC	43

Servicios que realizan Pruebas de confirmación y seguimiento

Nº	SERVICIOS	ELISA	WESTERN BLOT	RECUENDO DE CD4	DOSAJE DE CVP VIH-1
1	PRONASIDA	SI	SI	SI	SI
2	HN ITAUGUA	SI	SI	SI	NO
3	HR CONCEPCION	SI	SI	SI	NO
4	HR CDE	NO	SI	SI	NO
5	HR VILLARRICA	NO	SI	SI	NO
6	HR CNEL.OVIEDO	NO	SI	SI	NO
7	HR ENCARNACION	NO	SI	SI	NO
8	HR MCAL.ESTIGARRIBIA	NO	SI	SI	NO
9	HR SANTA ROSA	NO	SI	NO	NO
10	HR PJC	NO	SI	SI	NO
11	HBO	NO	SI	NO	NO
12	HR LUQUE	NO	SI	NO	NO

Atención Integral

En el Paraguay el tratamiento antirretroviral (TAR) está disponible para todas las PVIH que concurren a los servicios de atención integral (SAI) de IV y III nivel de atención, que forman parte de las redes de servicios integradas e integrales del Ministerio de Salud Pública. Esto implica mantener en forma continua y sostenida el fácil acceso de la población a la promoción de la salud, información, educación, consejería, diagnóstico precoz, ofreciendo profilaxis y tratamiento de las infecciones oportunistas, antirretrovirales (ARV) a las PVIH tanto adultos como niños/as para inicio y seguimiento del TAR, además diagnóstico y tratamiento de la sífilis, hepatitis B y otras infecciones de transmisión sexual.

Estos SAI prestan atención integral a las PVIH, y fueron seleccionados de acuerdo al número de personas diagnosticadas con VIH/Sida en la región, situación de frontera, así como la presencia de profesionales capacitados en el área. Además se cuenta en todas las regiones sanitarias hospitales donde se aplica el flujograma de atención a las mujeres embarazadas, ARV para la prevención de la transmisión materno infantil, tratamiento de otras infecciones de transmisión sexual, seguimiento del recién nacido y suministro de leche de fórmula hasta los 6 meses.

Paralelamente a la apertura de nuevos servicios de atención a las PVIH en las regiones sanitarias consideradas de riesgo para VIH, se inició un proceso gradual de delegación de funciones a los servicios sanitarios de menor complejidad que correspondan a estas regiones sanitarias (III, II, I nivel) con el objeto de mejorar el acceso a la TAR, acercando los medicamentos a la población con necesidades. Se está habilitando en forma gradual, servicios con capacidad para dispensar antirretrovirales de tal manera que PVIH clínica e inmunovirologicamente estables que realizan el seguimiento en el SAI puedan retirar la medicación de estos servicios denominados Dispensadores de TAR para PVIH y cada 6 a 12 meses acudirán

al SAI para el control clínico y laboratorial. La vinculación, seguimiento, y retención de las PVIH en los servicios, se inicia a partir del acercamiento del usuario al servicio, atención en el punto de referencia de su localidad si lo hubiere y si no lo hubiere en el SAI más cercano a su residencia siempre con el consentimiento del usuario/a.

A diciembre del 2017, se cuenta con **13 Servicios de Atención integral (SAI) en 12 regiones sanitarias**, que ofrecen atención a las PVIH por profesionales capacitados, tratamiento antirretroviral, seguimiento a las PVIH; tanto adultos como niños, y poseen stock de antirretrovirales, además de antibióticos para infecciones oportunistas, **2 de los cuales son Hospitales Especializados** que se encuentran en Asunción (IMT) y en Itauguá (H. Nacional) y **10 corresponden a los Hospitales Regionales** de San Pedro, Alto Paraná, Itapúa, Amambay, Concepción, Caaguazú, Guairá, Boquerón, Canindeyú, Ñeembucú, 1 Hospital de San Lorenzo (Calleí) y **2 servicios se encuentran en proceso de fortalecimiento a fin de constituirse en un SAI**, Misiones y Cordillera.

Dichos servicios (SAI) se encuentran en:

1. Asunción - Capital (XVIII Región Sanitaria): Instituto de Medicina Tropical.
2. Alto Paraná (X Región Sanitaria): Hospital Regional de Ciudad del Este.
3. Itapúa (VII Región Sanitaria): Hospital Regional de Encarnación.
4. Central (XI Región Sanitaria): Hospital Nacional de Itaugua.
5. Amambay (XIII Región Sanitaria): Hospital Regional de Pedro Juan Caballero.
6. Guairá (IV Región Sanitaria): Hospital Regional de Villarrica.
7. Caaguazú (V Región Sanitaria): Hospital Regional de Coronel Oviedo.
8. Concepción (I Región Sanitaria): Hospital Regional de Concepción.
9. Boquerón (XVI Región Sanitaria): Hospital Regional de Mariscal Estigarribia,.
10. San Pedro: (II Región Sanitaria): En esta Región es enviado a la Región Sanitaria y de ahí distribuido al Hospital de San Pedro del Ycuamandiyu, y al Hospital General de Santa Rosa del Aguaray.
11. Ñeembucu (XII Región Sanitaria): Hospital Regional de Pilar.
12. Canindeju (XIV Región Sanitaria): Hospital Regional de Salto del Guaira.
13. Central (XI Región Sanitaria): Hospital De San Lorenzo (calleí)

También existen otros servicios que dispensan TAR que cumplen la función de entregar antirretrovirales a las personas próximas a su comunidad dependiendo del SAI regional.

1. USF de Cayin O Clim (**Boquerón**)
2. USF Uje Lhavos (**Boquerón**)
3. USF Tacuaty (**San Pedro**)

4. H.D de San Estanislao (**San Pedro**)
5. USF San Pedro Poty (**San Pedro**)
6. Penitenciaría Regional de San Pedro (**San Pedro**).
7. Hospital Regional de Caazapá. (**Envía el SAI de Guairá**).
8. USF-CICOMAR Capiatá (**Central**)
9. USF 15 de Enero- San Lorenzo (**Central**)
10. USF Aldana Cañada Capiatá (**Central**)
11. Hospital de Clínicas- San Lorenzo (**Central**)
12. Hospital Materno Infantil de Fernando de la Mora. (**Central**)
13. Hospital Distrital de Capiatá (**Central**)
14. Hospital Distrital de Mariano Roque Alonso (**Central**)
15. Hospital Distrital de Limpio (**Central**)
16. Hospital Distrital de Curuguaty (**Canindeyú**)
17. USF de Villa Ygatimi. (**Canindeyú**)
18. USF de Itanara. (**Canindeyú**)
19. USF La Paloma. (**Canindeyú**)
20. Oficina Regional XIV región Sanitaria (**Canindeyú**)
21. H.D. de Hohenau (**Itapúa**)
22. H.D. de Fram (**Itapúa**)
23. H.D. de Edelira (**Itapúa**)
24. H.D. Coronel Bogado (**Itapúa**)
25. USF Mayor Otaño (**Itapúa**)
26. USF Cruce Ybapoty (**Itapúa**)
27. USF Edelira 28 (**Itapúa**)
28. USF Carlos Antonio López (**Itapúa**)
29. USF Kressburgo (**Itapúa**).
30. Hospital Distrital de Ayolas- Misiones. (Retira la medicación desde SAI de Itapúa).
31. Hospital Distrital de San Ignacio- Misiones. (Retira la Medicación desde SAI de Itapúa).
32. Salud Indígena. (**Lleva la medicación para la población indígena de la región. (Caaguazú)**)
33. Hospital Distrital de Caaguazú. (**Caaguazú**)

34. Hospital Distrital de Yhu. (Caaguazú)
35. USF Sidepar 3000 (Caaguazú)
36. Centro de Salud JEE (Caaguazú)
37. Hospital Regional de San Juan Bautista- Misiones (Misiones)
38. Hospital Regional de Villa Hayes (Presidente Hayes)

TODOS LOS DATOS DE SERVICIOS DISPENSADORES DE TRATAMIENTO FUERON PROPORCIONADOS POR LAS REGIONES SANITARIAS.

ACTIVIDADES DEL DEPARTAMENTO DE ATENCION INTEGRAL

Se lleva a cabo un plan de capacitaciones en los servicios de salud y supervisiones que se están desarrollando con el apoyo de la Dirección General de Servicios y Redes de Salud y Dirección General de APS. Las supervisiones se realizan cada 3 meses en los nuevos SAI y cada 6 meses en los SAI más antiguos. Durante estas capacitaciones y supervisiones se socializa el **Plan Integral de intervención y abordaje del VIH en Paraguay**, se entregan los registros de los indicadores que deben ser remitidos cada mes y se realizan reuniones con directores regionales para informar de la situación actual de cada servicio y solicitar apoyo para el fortalecimiento de los mismos.

En el año 2017 se realizaron 12 supervisiones capacitantes y 13 talleres de capacitación en diferentes regiones sanitarias para el personal de salud en atención integral de personas que viven con VIH/Sida/ITS, con enfoque de derechos humanos y no discriminación.

Se realizó **“Curso Clínico de la coinfección TB-VIH”**, realizado por el grupo Unión Internacional contra la tuberculosis y enfermedades respiratorias, del 7 al 10 de agosto del 2017, tuvo como objetivos: 1-Armonizar e integrar el tratamiento y manejo de los pacientes VIH positivos con TB. 2- Contribuir a la creación de un número crítico de trabajadores de salud con habilidades y competencias en la prestación de una atención de calidad a los pacientes con TB-VIH actualizadas en la últimas evidencia científicas.

II Diplomado Semipresencial en VIH –TB, realizado por primera vez desde la plataforma de la Organización Panamericana de la Salud, como actividad colaborativa con el PNCT y el apoyo técnico de la Dirección Nacional Estratégica de Recursos Humanos en Salud, desde mayo a setiembre del 2017.

Plan Nacional de la Coinfección TB-VIH 2017-2020, con el apoyo técnico de la OMS/OPS en donde se validó dicho documento con profesionales de diferentes regiones sanitarias en un taller realizado el 28 de Octubre del 2017.

Taller de Actualización a Gerentes Regionales de TB y VIH, donde asistieron profesionales de salud de las diferentes regiones sanitarias, con el apoyo de la OMS/OPS. De tal manera a que los Gerentes de TB-VIH puedan realizar conjuntamente un trabajo interprogramático:

1. **En todos los servicios de atención integral, se realiza en cada consulta médica, el Tamizaje de la tuberculosis en personas que viven con VIH,** esta práctica fortalece el proceso de captación de pacientes que deben iniciar el tratamiento.
2. **Inicio de Quimioprofilaxis con Isoniacida a las Personas que viven con VIH una vez descartado la TB.** Dicha normativa inicio en el IMT y posteriormente se instauró en los demás SAI. A Diciembre 2017 252 PVV iniciaron quimioprofilaxis con Isoniacida.
3. **Desde febrero 2015 en la Farmacia del PRONASIDA del SAI de Asunción** se dispensan antibacilares e Isoniacida a fin de dar toda la medicación requerida en el mismo punto de atención. Se ofrece tratamiento preventivo de la tuberculosis con Isoniacida a las personas que no presenten signos de tuberculosis activa, en el año 2017 se visualizó un aumento significativo en el número de personas que reciben esta profilaxis, así también, se registró un aumento en el número de personas con la coinfección TB-VIH que retiran antibacilares. Se encuentra en proceso la dispensación de antibacilares en SAI de otras regiones sanitarias.

Se actualizaron las normas de tratamiento antirretroviral de adultos, adolescentes y niños 2017-2018, que recomienda el inicio del tratamiento antirretroviral al diagnóstico, con resolución ministerial de mayo 2017.

Trabajo coordinado con DINAUSA sobre la Farmacovigilancia a antirretrovirales: Estudio de Efectos adversos a Antirretrovirales en principales SAI: Asunción (IMT), Alto Paraná (CDE) y Itapúa (ENCARNACION), teniendo como objetivos: Detectar precozmente efectos adversos a los medicamentos antirretrovirales. Notificar a las autoridades pertinentes los efectos adversos a los medicamentos antirretrovirales y Socializar con los profesionales de los diferentes servicios de atención integral lo importante de la vigilancia de los efectos adversos y como notificar.

Estudio de Adherencia al tratamiento antirretroviral y factores asociados a la Adherencia, cuyos resultados estarán en enero 2018, los cuales serán socializados posteriormente.

Inicio de **Estudio de Resistencia a antirretrovirales con el Instituto de Medicina Tropical,** a fin de evaluar la resistencia primaria y secundaria a los antirretrovirales en las PVV de las diferentes regiones sanitarias.

Realización de **Estudios de Retención a la terapia antirretroviral a 12, 24, 36 y 60 meses de iniciado en tratamiento.** Cuyo resultado de retención a 12 meses es del 78,5%.

El sistema experto del Módulo de Atención integral: versión admisión del usuario y farmacia, se encontraron en funcionamiento en todo el 2017.

Fortalecimiento de la distribución de antirretrovirales: Todos los SAI contaron con stock suficiente de antirretrovirales para inicio y seguimiento de PVV, no se registró desabastecimientos de antirretrovirales. La medicación antirretroviral de primera y segunda línea es dispensada para 3 meses de tal manera a favorecer la adherencia a la terapia.

Actividades del Departamento de Atención Integral Enero a Diciembre de 2017

ACTIVIDAD	LOGROS
Numero de PVIH que inician TARV	1605
Nº de pacientes que continúan en TARV a Junio 2017	7647
Nº de Consultas médicas de VIH y otras ITS en consultorio externo adultos	30.794
Nº de Consultas en consultorio externo niños	2.003
Nº de consultas médicas y entregas de medicamentos a PPL en el Penal de Tacumbú.	214
Número de nuevas PVV que acceden a los servicios de salud	941
Número de personas que inician profilaxis con Isoniacida	252
Supervisiones capacitantes a los Servicios de Atención Integral (Central, San Pedro, Ñeembucú, Canindeyú, Amambay, Itapúa, Boquerón, Caaguazú, Concepción, Villarrica y Alto Paraná, Guaira)	12
Talleres de Capacitación al personal de salud en VIH/Sida/ITS, en atención integral (San Pedro, Amambay, Central, Capital, Boquerón, Canindeyú, Caaguazú, Misiones, Ñeembucú, Guaira)	13

DATOS DEL DEPARTAMENTO DE ATENCION INTEGRAL.

Distribución de PVIH que continúan en Terapia Antirretrovírica a diciembre 2017 según SAI, edad, sexo y población específica

N: 7.647

Región	TOTAL de PVV actualmente en TAR	EDAD		SEXO		POBLACION		
		Mayor o igual a 15 años	Menor a 15 años	F	M	TRANS	HSH	MTS
ALTO PARANA	550	529	21	226	324	1	129	1
AMAMBAY	129	128	1	69	60	1	9	2
ASUNCION	5.975	5837	138	1826	4149	60	1622	9
BOQUERON	21	20	1	6	15	3	1	
CAAGUAZU	159	158	1	79	80	1	8	2
CENTRAL	355	348	7	152	203	3	40	2
CONCEPCION	102	97	5	44	58		8	
CANINDEJU	18	17	1	13	5			
ÑEEMBUCÚ	10	10		5	5		1	1
SAN PEDRO	30	29	1	19	11			
VILLA HAYES	3	3		2	1			
GUAIRA	43	41	2	26	17		1	
ITAPUA	245	237	8	112	133		38	12
MISIONES	6	6		3	3			
CAAZAPA	1	1			1			
Total general	7647	7461	186	2582	5065	69	1857	29

PVV que continúan en TAR a Diciembre del 2017 por Región sanitaria

Regiones Sanitarias	PVV en seguimiento en Terapia antirretroviral
I RS-Concepción	102
II RS-San Pedro	30
III RS- Cordillera	0
IV RS-Guaira	43
V RS-Caaguazú	159
VI RS- Caazapá	1
VII RS-Itapúa	245
VIII RS- Misiones	6
IX RS- Paraguarí	0
X RS-Alto Paraná	550
XI RS-Central	355
XII RS-Ñeembucú	10
XIII RS-Amambay	129
XIV RS-Canindeyú	18
XV RS- Pte. Hayes	3
XVI RS-Boquerón	21
XVII RS- Alto Paraguay	0
XVIII RS-Capital	5975
Totales	7647

Departamento de Infecciones de transmisión sexual – Prevención de la transmisión vertical del VIH y sífilis

- A diciembre del 2017, se cuenta con 1148 servicios que envían registros y realizan las pruebas rápidas para VIH, sífilis y hepatitis ben las 18 regiones sanitarias del país. También se recibe la notificación del manejo sindrómico de las otras ITS.

-En referencia a la prevención de hepatitis B se están realizando las pruebas rápidas para hepatitis B y seguimiento de los casos positivos para posterior tratamiento, se concluyendo el informe sobre la situación epidemiológica de hepatitis ben el Paraguay, se validó Plan de Acción Nacional para la Prevención y el Control de las Hepatitis virales para el periodo 2018-2022. Así mismo se realizó la actualización y revisión de las Guías Nacionales para el tratamiento de las ITS y Elaboración de las Guías Nacionales para el diagnóstico y tratamiento de las Hepatitis B y C.

- Actividades interprogramáticas con el Programa de salud sexual y reproductiva, así como con el Programa Nacional de Defectos congénitos para mejorar la notificación y seguimiento de niños con Sífilis congénita con apoyo de la UNICEF.

- Implementación con apoyo técnico de la OPS de la Estrategia ETMI Plus para el abordaje de la infecciones de transmisión vertical (Sífilis, VIH, HB, Chagas).

-En el año 2017 se realizaron **46** supervisiones capacitantes en Asunción y Central **14** en otras regiones sanitarias y **13** talleres de capacitación en diferentes regiones sanitarias para el personal de salud en atención integral de personas que viven con VIH/Sida/ITS, con enfoque en la prevención durante el embarazo en el marco de los derechos humanos y no discriminación.

En el Diplomado semipresencial en VIH y coinfección VIH-TB, de mayo a setiembre 2017, en el cual participación profesionales de la salud de todo el país, en su mayoría de las Unidades de salud de la familia, se incluyó un módulo de PTMI.

Actividades del Departamento de ITS y PTMI Enero a Diciembre de 2017

ACTIVIDAD	LOGROS
Numero de embarazadas que se realizan las pruebas para VIH y sífilis (nuevas + conocidas)	195.189
Nº de embarazadas diagnosticadas nuevas con VIH	71
Nº de embarazadas con VIH que recibieron tratamiento	214
Nº de niños expuestos con VIH	3
Nº de embarazadas diagnosticadas con sífilis	1945
Nº de embarazadas con sífilis que recibieron tratamiento.	1309 (66,8%)
Nº de niños con sífilis congénita que recibieron tratamiento	320
Número de personas que recibieron tratamiento para ITS de la población clave (manejo sindromico)	236
Número de hombres con Dx. Sífilis	419
Supervisiones capacitantes a los Servicios que realizan tratamiento y seguimiento en forma conjunta con Atención Integral para seguimiento de embarazadas y niños con sífilis y VIH. (Central, San Pedro, Ñeembucú, Canindeyú, Amambay, Itapúa, Boquerón, Caaguazú, Concepción, Villarrica y Alto Paraná, Guaira)	59
Número de personas que consultaron por ITS (condilomatosis, secreción uretral y ulcera genital)	442

ACTIVIDADES DEL DEPARTAMENTO DE MONITOREO Y EVALUACIÓN PRONASIDA AÑO 2017:

- 1- **Supervisiones Capacitantes** en calidad de datos a los siguientes servicios de salud dependientes del MSP y BS, realizadas en forma conjunta con el Dpto. de PTMI/ITS:

Región Sanitaria	Servicio de salud	Frecuencia
XI- Central	Hospital Materno infantil de Capiatá	2
	Hospital Nacional de Itaugua	2
	Hospital Distrital de Itaugua	1
	Hospital Materno infantil Limpio	2
	Hospital del Indígena	1
	Hospital San Lorenzo- Calle-i	2
	Hospital Materno infantil M. R. Alonso	1
	Hospital Regional de Luque	1
	Hospital materno infantil Loma Pyta	1
	Hospital materno infantil Fernando de la Mora	1
	USF Policlínica Sur-Fdo. de la Mora	1
	Hospital Distrital Lambaré	1
	Hospital materno infantil Villa Elisa	2
	Hospital Clínicas-UNA	1
	Centro Salud San Antonio	1
	Hospital Distrital Ñemby	1
	Puesto Salud J.A. Saldívar	1
XVIII- Capital	Laboratorio XVIII RS	1
	Hospital General Barrio Obrero	2
	Policlínico Capellanes del Chaco	1
	USF Republicano	1
	Hospital materno infantil San Pablo	2
	Hospital materno infantil Trinidad	2
	Cruz Roja Paraguaya	1
X-Alto Paraná	Hospital Distrital Hernandarias	1
	Hospital Distrital Pte. Franco	1
	Región sanitaria Alto Paraná	1
	Hospital Distrital Minga Guazu	1
IV- Guaira	Hospital Regional Villarrica	1
	Región Sanitaria Guaira	1
V-Caaguazú	Acompañamiento a las visitas de campo realizadas por el Comité de Monitoreo estratégico del mecanismo de Coordinación país (MCP)	1
X-Alto Paraná		1
XVIII- Instituto de Medicina tropical		1

- 2- **Elaboración de informes de supervisiones capacitantes** y retroalimentación a los Gerentes y directores así como a los Jefes por departamento.
- 3- **Verificación sistemática de datos** para los indicadores de Consejería, Prevención, PTMI VIH y sífilis, Atención integral y retroalimentación a los responsables de cada departamento.
- 4- **Consolidación de informes** (trimestrales, semestrales y anuales) para la

- Fundación Comunitaria Cird (BP del Proyecto “Expansión y sostenibilidad de la respuesta al VIH en Paraguay- Fondo Mundial ...”)
- 5- Asistencia a reuniones del **Comité de Monitoreo estratégico** para revisar los tableros de VIH, Tuberculosis y Malaria y realizar recomendaciones.
 - 6- Consolidación del **informe de Gestión** de los diferentes departamentos para ser remitidos a la DIVET-DGVS
 - 7- Asistencia reuniones de la comisión intergubernamental de la comisión de VIH del Mercosur (Buenos Aires, Mayo 2017) y (Foz de Yguazu, octubre 2017: reuniones con el objetivo de trabajar en equipo en las fronteras Guaira-Saltos del Guaira, Foz de Yguazu-Ciudad del Este, P.J.Caballero-Punta Pora) coordinación para participación de los referentes de servicios de salud DE LAS fronteras DE: Amambay, Canindeyú y Alto Paraná.
 - 8- Asistencia a reunión Internacional sobre Sífilis en la Triple frontera Paraguay, Argentina, Brasil (Brasilia) con el propósito de elaborar proyecto para disminuir la sífilis en la triple frontera
 - 9- Asistencia a reuniones del grupo de trabajo Salud Itaipu en Alto Paraná (3 Reuniones) a fin de elaborar proyecto de VIH/ITS en Triple frontera Argentina, Brasil y Paraguay.
 - 10- Apoyo a la organización y ejecución del taller de calidad de datos de sífilis en capital y Central.

Dificultades

- Escasez de recursos humanos, físicos y financieros en el pronasida para realizar mayor cantidad de supervisiones capacitantes a los servicios de salud de capital e interior del país de manera a mejorar la calidad de datos para producir informacion
- Escasa capacitación de rrhh de los servicios de salud en calidad de datos
- Escasez de medios de verificación para la recolección de datos en los servicios de salud

Desaffos:

- Asignar presupuesto del pronasida al área de monitoreo (se recomienda al menos el 5%)
- Aumentar la cantidad de rrhh a esta área a nivel central y en los servicios de salud
- Mejorar la capacitación de rrhh en esta área a nivel central y en los servicios de salud
- Contar con manuales de monitoreo

Leches entregadas por el PRONASIDA para Niños con VIH y Niños expuestos al VIH

Total latas de leche entregadas a los servicios de salud	Presentación
2025	400g
3526	900g

Servicio de Salud entregado	Insumo	Total
Décimo Cuarta Región Sanitaria CANINDEYU	Leche maternizada 400g	6
CRUZ ROJA PARAGUAYA	Leche maternizada 900g	10
Cuarta Región Sanitaria GUAIRA	Leche maternizada 900g	17
Décima Región Sanitaria ALTO PARANÁ	Leche maternizada 400g	212
	Leche maternizada 900g	193
Décimo Segunda Región Sanitaria ÑEEMBUKU	Leche maternizada 900g	16
Décimo Tercera Región Sanitaria AMAMBAY	Leche maternizada 400g	60
	Leche maternizada 900g	60
FARMACIA PRONASIDA	Leche maternizada 400g	1075
	Leche maternizada 900g	1901
HMI- SAN PABLO	Leche maternizada 900g	102
HOSPITAL NACIONAL ITAUGUA	Leche maternizada 400g	132
	Leche maternizada 900g	178
INSTITUTO DE MEDICINA TROPICAL	Leche maternizada 400g	24
	Leche maternizada 900g	12
Novena Región Sanitaria PARAGUARÍ	Leche maternizada 900g	56
	Leche maternizada 400g	16
Octava Región Sanitaria MISIONES	Leche maternizada 900g	16
Primera Región Sanitaria CONCEPCION	Leche maternizada 400g	142
	Leche maternizada 900g	236
Quinta Región Sanitaria CAAGUAZU	Leche maternizada 400g	196
	Leche maternizada 900g	220
Décimo Octava Región Sanitaria CAPITAL	Leche maternizada 900g	4
Segunda Región Sanitaria - ZN SAN PEDRO	Leche maternizada 400g	74
	Leche maternizada 900g	36
Segunda Región Sanitaria - ZS SAN PEDRO	Leche maternizada 400g	40
	Leche maternizada 900g	84
Séptima Región Sanitaria ITAPUA	Leche maternizada 900g	128
Sexta Región Sanitaria CAAZAPA	Leche maternizada 900g	40
Tercera Región Sanitaria CORDILLERA	Leche maternizada 400g	48
	Leche maternizada 900g	11
Undécima Región Sanitaria - CENTRAL	Leche maternizada 900g	206

Gobernanza

- Presentación de pedidos y realización de gestiones para la contratación de RR.HH. capacitados por el Ministerio de Salud y que actualmente se encuentran vinculados a nuestra Institución en el marco de los Proyectos financiados por el Fondo Mundial y canalizados a través de la Fundación Comunitaria CIRD.
- Área de RR.HH.: Contratación de una profesional Química Farmacéutica para el área de Logística como regente desde 2017.
- Adjudicación y realización de los trabajos de mantenimiento y reparación de vehículos de uso institucional y acondicionadores de aire de las distintas áreas del Programa; así como trabajos menores de mantenimiento de áreas edilicias.
- Gestión para Reconstrucción del Edificio: Luego de 6 años del derrumbe de las instalaciones edilicias del Programa Nacional de Enfermedades de Transmisión Sexual y SIDA (PRONASIDA), después del llamado a concurso y que fuera adjudicada a la Licitación por Concurso de Oferta Pública N° 57/2016 “Reparación y Construcción del Edificio Planta Alta y Baja del PRONASIDA del MSPyBS-Plurianual”, a la empresa Intec Ingenieria S.A.E., conforme contrato N° 323/2016 “ firmado por las partes, actualmente estamos a la espera de los pasos a seguir posterior a la entrega del informe del Peritaje de la estructura solicitado desde la Empresa Intec Ingeniería y la Dirección de recursos físicos del Ministerio de salud.
- Gestión para la Contratación de una Consultoría para elaboración del **“Plan Estratégico nacional de las Hepatitis Virales Hepatitis B y C”**
- Desarrollo del 3º año del Proyecto: “Expansión y sostenibilidad de la respuesta nacional al VIH en Paraguay”. Fondo Mundial para la lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria. En ejecución desde marzo 2015 a Febrero 2018.
- Participación de la Dra. Alma Barboza en su carácter de Punto Focal de la Comisión Intergubernamental del Mercosur en VIH, en las reuniones de la **Comisión Intergubernamental de la Comisión de VIH del Mercosur** (Buenos Aires/Argentina, mayo 2017 y Foz de Yguazú/Brasil, octubre 2017).
- Presencia y participación de la Dra. Mirian Godoy en la Reunión Regional de país de OPS sobre Hepatitis **“IMPULSANDO DE LA ACCIÓN REGIONAL PARA ENFRENTAR LA HEPATITIS EN LAS AMÉRICAS”** Octubre 2017, São Paulo - Brasil
- Participación de la Dra. Lilian en representación del MSPBS/PRONASIDA en el **“Tercer Foro Latinoamericano y del Caribe sobre sostenibilidad de la respuesta al VIH”**, Puerto Príncipe, Haití, noviembre 2017
- Participación activa y articulada a través del MCP (mecanismo coordinación país) durante la Misión Técnica del Fondo Mundial para la transición y Sostenibilidad de la respuesta al Sida, la Tuberculosis y la Malaria en nuestro país.

- Activa participación y articulada con la SC y el RP para la elaboración de la nueva propuesta de subvención de VIH al Fondo Mundial de la Lucha contra la TB/VIH/MALARIA 2018-2021
- Estudio de Prevalencia VIH, Sífilis, HB y conocimientos y prácticas de riesgo de la población clave: HS, TRANS y MTS. Paraguay 2017
- Realización del Estudio de Prevalencia de la Adherencia al Tratamiento antirretroviral y Factores asociados, en PVIH que acuden a los servicios de atención integral del Paraguay 2017.
- Gestión para la Consultoría en Gestión de Sistema de información y Gestión de proyectos /Monitoreo y Evaluación.
- Elaboración de la propuesta de Estatuto del Consejo Nacional de SIDA, así como su conformación con el objetivo de reunir a representantes de diferentes ministerios en la respuesta al VIH, a través de una Consultoría
- Gestiones para la adquisición de equipos para el fortalecimiento de laboratorios de los servicios que prestan atención integral a las PVIH a través del Fondo Mundial.
- Coordinación de las actividades semanales en conmemoración al día 1 de diciembre. Día Mundial del Sida.

Dificultades

Para cumplir la función Administrativa

- a- Retrasos en los procesos contrataciones públicas de la Institución para el presente ejercicio fiscal, que trae aparejado retrasos en la adjudicación y provisión de bienes/ servicios, en diversos rubros tales como: tintas y toner, mantenimiento de equipos informáticos, equipos de laboratorio y de oficina, impresión de materiales educativos, formularios de uso en los distintos departamentos, elementos de limpieza, útiles de oficina, etc., lo cual nos obliga a la autogestión.
- b- Inconvenientes en las adjudicaciones de compras de reactivos para VIH/Sida y Sífilis, lo que derivó en varios problemas de atención a usuarios de los diversos centros asistenciales a nivel nacional.
- c- Por **quinto** año consecutivo, no fue posible proceder a la disposición y destrucción de medicamentos y reactivos de laboratorio vencidos correspondientes a los años 2013/2014/2015/2016/2017, por problemas de gestión a nivel central; que a su vez nos lleva a la falta de espacio físico para el resguardo de los medicamentos, reactivos e insumos de laboratorio en nuestro deposito.
- d- Falta de infraestructura adecuada, pues si bien ya fue adjudicado el llamado para el inicio de la reconstrucción de nuestro edificio siniestrado hace 6 años atrás, aun no se ha dado inicio las obras por la falta del desembolso del anticipo del 20% del, total adjudicado establecido por contrato. Ello deriva en serios inconvenientes en la atención adecuada y con calidad a los pacientes del PRONASIDA cuyas dependencias se encuentran muy dispersas y equidistantes unas de otras lo que dificulta innecesariamente la atención.

- e- Uno de los principales problemas es el hecho que el PRONASIDA, en su carácter de Unidad Presupuestaria no goza de autonomía para ejecutar su presupuesto asignado.

Para cumplir la función normativa.

- 1- En el empoderamiento en ciertos casos de los profesionales de la salud, fundamentalmente para poner en práctica los flujogramas de atención tanto del VIH como de la Sífilis.
- 2- En la comunicación y socialización para la correcta implementación del flujograma de atención entre estamentos del nivel central y las USF.
- 3- En la implementación de las estrategias para la descentralización y expansión del diagnóstico y tratamiento.
- 4- Fortalecimiento del flujo de información que resulte dinámico en el área de logística y farmacia. El SICIAP (Sistema de Información y Control de Inventarios Automatizado del Paraguay), se encuentra en proceso de adecuación a las necesidades de los PROGRAMAS de salud.
- 5- En el llenado del registro y posterior envío oportuno del stock de antirretrovirales en los SAI
- 6- En el sistema de obtención de datos de todos los indicadores desde los SAI al departamento de atención Integral del PRONASIDA.

Dificultades para cumplir el rol asistencial

- 1- Baja asistencia de profesionales médicos a talleres de capacitación.
- 2- Profesionales de salud que fueron capacitados en el tema VIH/sida, sífilis y otras ITS, no son designados para trabajar en el área.
- 3- Infraestructura edilicia inadecuada en Asunción, siendo el servicio con mayor porcentaje de usuarios con VIH y otras ITS
- 4- El siniestro del edificio del PRONASIDA (hace 6 años) ha ocasionado enormes dificultades al normal desarrollo de las tareas del Departamento de Laboratorio de VIH/Sida y el Departamento de Consejería, ya que los funcionarios y usuarios de estas áreas vienen soportando y deberán seguirán soportando trabajar en condiciones insalubres, de baja seguridad biológica y hacinamiento por falta de espacio físico e instalaciones adecuadas. Así como los departamentos de Monitoreo y Evaluación, Información estratégica y PTMI que desarrollan sus actividades compartiendo el salón auditorio de la institución como oficina.
- 5- Escasa capacidad de movilidad, a consecuencia de la exigua cantidad de rodados (1 de 5 existentes) existentes en parque automotor del PRONASIDA, que dificulta ostensiblemente la capacidad de respuesta de la Institución.
- 6- Insuficiente cantidad de recursos humanos calificados para el área de Prevención y Educación, Logística y Distribución y otras áreas.
- 7- Insuficiente número de profesionales en consultorio de los SAI (medicina, psicología, enfermería, farmacia, administración), a fin de cubrir la demanda creciente.

Desafíos para el año siguiente.

- 1- Dar continuidad y sostenibilidad a la Implementación de la descentralización de los servicios a través del plan integral de abordaje e intervención del VIH, con el fortalecimiento de los servicios actuales y la apertura de nuevos servicios.
- 2- Mantener y dar continuidad a los logros obtenidos en referencia a servicios que ofertan las pruebas de VIH, Sífilis y HB, servicios que dan respuesta a la problemática del VIH y otras ITS.
- 3- Consolidar las alianzas obtenidas con programas del MSPyBS a fines al PRONASIDA como el de Salud sexual y reproductiva, y de control de la TB, y las direcciones de: Salud indígena, de Atención primaria en Salud y Dirección General de Servicios de Salud y Redes.
- 4- Aumentar el número de RRHH en las distintas áreas que competen al Programa de VIH y otras ITS, en particular profesionales en consultorio de todos los SAI (medicina, psicología, enfermería, trabajo social y farmacia), así como personal capacitado en el área de Estadísticas y epidemiología.
- 5- Urge de sobremanera la reconstrucción del edificio siniestrado en el mes de octubre del año 2011 o la construcción de una nueva edificación propia para el PRONASIDA.
- 6- Una vez terminada la edificación para el PRONASIDA, es urgente reunir a todos los departamentos dispersados (Consejería, Laboratorio VIH/SIDA), actualmente asentados en áreas de instituciones amigas y contiguas.
- 7- El funcionamiento del secuenciador para realizar los Test de resistencia a los ARV.
- 8- Mantener un stock sostenido de reactivos e insumos de laboratorio para cumplir con este desafío, que necesariamente se deben realizar en tiempo y forma
- 9- Gestionar de manera urgente desde el inicio del ejercicio fiscal 2017, los llamados destinados al mantenimiento de equipos diversos (vehículos, acondicionadores de aire, equipos informáticos, equipos de laboratorio, mantenimiento y reparación de las áreas edilicias, etc.).
- 10- Gestionar la renovación parcial del parque automotor del PRONASIDA. Se hace necesaria la adquisición de al menos 1 (Un) vehículo nuevo (un utilitario para uso administrativo o de dirección) para el ejercicio fiscal 2016, de manera que el desarrollo de las actividades del PRONASIDA no sufra de interrupciones innecesarias.
- 11- Gestionar de manera urgente el aumento del presupuesto del PRONASIDA, el cual para el presente ejercicio fiscal 2017 sufrió un recorte más que sustancial del orden del 33% en diversos rubros de suma importancia para el desarrollo actividades varias y propias de la Institución de como por ejemplo: Talleres y campañas focalizadas a las diferentes poblaciones. (EDUCACION Y PREVENCIÓN)
- 12- Contratación de nuevos RR.HH. para ampliar la cobertura de atención a nivel nacional.
- 13- Establecer vínculos laborales con otras especialidades médicas para mejorar la calidad en la atención a los usuarios.

Tabla 3: Presupuesto de Gastos 2017 asignados en Detalle

Nivel	Importes
100	Gs. 2.365.788.097
200	Gs. 63.346.535 (Variación negativa respecto al 2016.... 87%)
300	Gs. 50.976.490 (Variación negativa respecto al 2016.... 80%)
500	Gs. 0 (Variación negativa respecto al 2016.... 100%)
Total	Gs. 2.480.111.122 (Variación negativa total respecto al 2016.... 33%)

Avance de Metas 2017	ACTIVIDADES		% Ejecución de Metas
	Programadas Año 2017	Realizadas Año 2017	
Primer Semestre	96.252	114.622	125
Segundo Semestre	100.620	125.588	119
Totales	196.872	240.180	

Fuente: Administración Informes de Avances de Metas.

Tabla 8: Recursos Humanos

Tipo de Recursos Humanos	Cantidad de Recursos Humanos	Cantidad Vínculos
MEDICO/A	14	14
BIOQUIMICO/A	8	8
ODONTOLOGO/A	0	0
LICENCIADO/A EN ENFERMERIA	2	2
TECNICO/A DE BLANCO	5	6
APOYO EN SALUD	0	0
AUXILIAR DE BLANCO	3	3
ADMINISTRATIVO	34	34
PERSONAL DE APOYO	2	2
Otros (LIC.PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, QUIMICA FARMACEUTICA, TECNICA EN RADIOLOGIA)	8	8
Total	76	76

Fuente: Departamento Recursos Humanos, Programa.