

The image features three 3D-rendered green pills of varying sizes. The largest pill is at the top center, a medium-sized one is to its left and slightly below, and the smallest one is at the bottom right. Three thin blue lines connect the corners of the pills, forming a triangular shape that frames the central area.

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

Paraguay 2019

1- Introducción

El Programa Nacional de VIH/Sida e ITS, (PRONASIDA) organismo dependiente del MSP y BS fue creado por Resolución Ministerial N° 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 e ITS, a través de la Dirección de Vigilancia de enfermedades Trasmisibles (DIVET).

EL PRONASIDA cuenta con un Manual de 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, hepatitis virales y otras infecciones de transmisión sexual. 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, prevención y promoción de hepatitis virales y otras ITS. Dentro del marco normativo también realiza difusión, promoción, educación y oferta de las pruebas de diagnóstico para VIH, VHB y Sífilis para la población clave, vulnerable y 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, que guía las acciones del PRONASIDA de acuerdo a los diferentes ejes estratégicos seleccionados.

b) Asistencial: En su rol asistencial, para el acceso al diagnóstico del VIH, Sífilis, Hepatitis B y otras infecciones de transmisión sexual, así como el seguimiento y tratamiento de las mismas.

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

Consejo de la Respuesta Nacional al VIH/SIDA - CONASIDA

Forma parte del Consejo de la respuesta Nacional al VIH – **CONASIDA**, creado conforme a la Reglamentación Resolución S.G. N° 675 del año 2014, en su Artículo 1º, el cual está conformado por diferentes instancias de gobierno, organismos internacionales, y organizaciones sociales y no gubernamentales que se encuentran vinculadas, interesadas e involucradas en la problemática del VIH/SIDA, el PRONASIDA ocupa la presidencia del mismo.

El **CONASIDA** Cuenta con su reglamento interno, su estructura organizacional, se cuenta con un directorio acorde a lo dispuesto en el reglamento, se convoca a reuniones ordinarias, el último jueves de cada mes, ya se llevó a cabo 5 reuniones donde se trataron temas relevantes que hace a favor de las intervenciones con respecto al VIH y a los derechos humanos, cabe señalar que al término de cada reunión se redacta actas que son ajustadas y aceptas en reuniones posteriores, las reuniones son convocadas desde la presidencia del CONASIDA presidida por la directora del Programa Nacional de Control de SIDA/ITS, se llegó a un consenso de cómo sería la convocatoria, por correo y por wasap para lo que se creó un grupo de manera a compartir ideas, experiencias de trabajos e incluso invitaciones a eventos de las demás organizaciones, quedan pendientes elegir la vicepresidencia, conformación de comités para dinamizar el consejo, buscar un logotipo que identifique al CONASIDA para darle más visibilidad

Plan Estratégico

El PROGRAMA NACIONAL DE VIH/SIDA –ITS –PRONASIDA tiene en su haber normativas, guías y resoluciones ministeriales que avalan su rectoría y se orientan a cumplir los objetivos de la salud pública como lo establece los ODS en el Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.

Cuenta con un Plan Estratégico que es elaborado con la participación de los actores de la respuesta nacional al VIH según lo establece la Reglamentación de la Ley N° 3940/09, en el Artículo 2º de la Resolución S.G. N° 675 del año 2014.

PRINCIPIOS del Plan Estratégico:

- Derechos humanos, igualdad y no discriminación
- Transectorialidad y participación comunitaria
- Determinación social, complejidad e intervención sistémica

ENFOQUES

- Prevención combinada
- Salud Pública
- Sistemas comunitarios
- Enfoque territorial y descentralización
- Continuo de prevención, cuidados y tratamiento de VIH
- Poblaciones claves y priorizadas
- Interculturalidad y no discriminación

Cuenta con tres EJES. Cada uno de ellos con estrategias definidas y acciones prioritarias:



3- Descentralización de los servicios

En este contexto de los 1452 servicios activos del Ministerio de Salud Pública, se cuenta con 1205 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 prueban 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 Itaugua, así como en los Hospitales regionales de: Itapúa, Alto Paraná, Amambay, Guairá, Caaguazú, Concepción, Mariscal Estigarribia y el Hospital General de Santa Rosa y **10 centros 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 del país remiten muestras para el dosaje de la carga viral plasmática al Laboratorio de referencia del PRONASIDA.

Actualmente se cuenta con **14 Servicios de Salud** que brindan Atención Integral (SAI) a personas que viven con VIH en 13 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 **1 servicio** 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 General San Lorenzo (Calle'i) |
| XII 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 Hepatitis B, 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 Eliminación de la transmisión materno infantil (ETMI), 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 desde su Parque Sanitario a los Parques Regionales y Depósitos de los Hospitales Especializados, 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.

4- Principales Logros

1-Promoción, Prevención y Comunicación

1.1 Capacitación en prevención del VIH y otras ITS a jóvenes universitarios, personal de salud, indígenas y autoridades.

En total se han coordinado la realización de talleres de prevención en los cuales 949 personas fueron capacitadas.

Dirección General de Planificación y Evaluación

| Población | Tema | Participantes | Responsables | Lugar |
|--|---|---------------|----------------------------|---|
| Estudiantes secundarios | Capacitación para la Prevención en VIH-sida/ITS | 44 | Departamento de Prevención | Colegio el PALMAR de la Ciudad Limpio |
| Estudiantes Universitarios | Capacitación para la Prevención en VIH-sida/ITS | 11 | Departamento de Prevención | Facultad de Odontología de la UNA. |
| Estudiantes Universitarios | Capacitación para la Prevención en VIH-sida/ITS | 60 | Departamento de Prevención | Facultad UNISAL de la Ciudad de Capiatá. |
| Estudiantes Docentes y Universitarios | Capacitación para la Prevención en VIH-sida/ITS | 150 | Departamento de Prevención | Facultad UNASUR. |
| Estudiantes Secundarios y Docentes | Capacitación para la Prevención en VIH-sida/ITS | 150 | Departamento de Prevención | Colegio Nacional de la Capital. |
| Estudiantes Secundarios y Docentes | Capacitación para la Prevención en VIH-sida/ITS | 50 | Departamento de Prevención | SNPP de la Ciudad de Villa Elisa. |
| Estudiantes Docentes | Capacitación para la Prevención en VIH-sida/ITS | 70 | Departamento de Prevención | MEC - CEPAI |
| Jóvenes | Capacitación para la Prevención en VIH-sida/ITS | 30 | Departamento de Prevención | Aldea SOS de la ciudad de Luque. |
| Navegantes | Capacitación para la Prevención en VIH-sida/ITS | 18 | Departamento de Prevención | NAVEMAR |
| Funcionarios | Capacitación para la Prevención en VIH-sida/ITS | 35 | Departamento de Prevención | NAVEMAR Sede Central. |
| Funcionarios | Capacitación para la Prevención en VIH-sida/ITS | 35 | Departamento de Prevención | Hospital de Lambaré. |

Dirección General de Planificación y Evaluación

| | | | | |
|--|--|-----------|--|--|
| Mujeres de la comunidad | Capacitación para la Prevención en VIH-sida/ITS | 29 | Departamento de Prevención | Legión de la Buena Voluntad (asentamiento en la Ciudad de Villa Elisa) |
| Educadoras de Albergue. | Capacitación para la Prevención en VIH-sida/ITS | 17 | Departamento de Prevención | Legión de la Buena Voluntad (Sede Central) |
| Profesionales de la Salud | Capacitación y Sensibilización en VIH-sida/ITS/LEY 3940/09 | 21 | Departamento de Prevención y Red de ONGs que trabaja en VIH a través de Ñeprú. | Salón SIMEÓN de la Iglesia María Auxiliadora de la Ciudad de Fuerte Olimpo. |
| Estudiante Secundario | Capacitación para la Prevención en VIH-sida/ITS | 50 | Departamento de Prevención y Red de ONGs que trabaja en VIH a través de Ñeprú. | Colegio Nacional Dr. Ángel Muzzolon. |
| Estudiante Secundario | Capacitación para la Prevención en VIH-sida/ITS | 13 | Departamento de Prevención y Red de ONGs que trabaja en VIH a través de Ñeprú. | Colegio Nacional Dr. Ángel Muzzolon. |
| Estudiantes Secundario | Capacitación para la Prevención en VIH-sida/ITS | 17 | Departamento de Prevención y Red de ONGs que trabaja en VIH a través de Ñeprú. | Colegio Nacional Mayor Bejarano. |
| Estudiantes Secundario | Capacitación para la Prevención en VIH-sida/ITS | 33 | Departamento de Prevención y Red de ONGs que trabaja en VIH a través de Ñeprú. | Colegio Nacional Mayor Bejarano. |
| Alumnos del Programa de Alfabetización de Adultos | Capacitación para la Prevención en VIH-sida/ITS | 30 | Departamento de Prevención y Red de ONGs que trabaja en VIH a través de Ñeprú. | Colegio Nacional Dr. Ángel Muzzolon. |
| Adolescentes y Jóvenes indígenas | Capacitación para la | 15 | Departamento de Prevención | Comunidad Indígena YSHIR (TOMARAJÓ) |

| | | | | |
|------------------------------------|---|------------|--|--|
| | Prevención en VIH-sida/ITS | | y Red de ONGs que trabaja en VIH a través de Ñeprú. | |
| Jóvenes y Adultos indígenas | Capacitación para la Prevención en VIH-sida/ITS | 30 | Departamento de Prevención y Red de ONGs que trabaja en VIH a través de Ñeprú. | Comunidad Indígena YSHIR (TOMARAJÓ) |
| Profesionales de la Salud. | Taller sobre Consejería iniciada por el proveedor y sensibilización en VIH-sida | 22 | Departamento de Prevención y la Organización UNES. | Hospital Distrital de Horqueta. |
| Profesionales de la Salud | Taller sobre Consejería iniciada por el proveedor y sensibilización en VIH-sida | 19 | Departamento de Prevención y la Organización UNES. | Hospital Distrital de Yby Yaú |
| | TOTAL | 949 | | |

1.2 Coordinación de la implementación de las estrategias de prevención a personas de poblaciones clave, que se detallan en el siguiente cuadro.

Las Organizaciones de la Sociedad Civil, han implementado estrategias de prevención en las regiones de Anuncios, Central, Caaguazú, Alto Paraná, Itapúa, San Pedro, Canindeyú y Amambay, so logro alcanzar con información sobre prevención y entrega de insumos de prevención a 9451 personas de poblaciones clave y general,

| Población | Nº personas | Nº condones | Nº de materiales educativos | Nº de Lubricantes |
|------------------|--------------------|--------------------|------------------------------------|--------------------------|
| HSH | 6.110 | 175.651 | 8.256 | 61.494 |
| MTS | 2.508 | 141.144 | 2.300 | 7.563 |
| Trans | 540 | 231.980 | 405 | 121.636 |
| General | 293 | 7.730 | 322 | 1.014 |

1.3 Capacitación y sensibilización a profesionales de la salud dependientes del MSP y BS realizados en forma conjunta con el Centro de Denuncias de la Red de ONGs.

Se capacitaron 1011 personal de salud y se realizaron en total 30 talleres de capacitación.

| Población | Tema | Participantes | Departamento |
|--|----------------------------|---------------|---|
| Profesionales de la salud | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 65 | Hospital San Pablo |
| Profesionales de la salud | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 30 | USF Hospital de Clínicas |
| Profesionales de la salud | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 47 | Hospital de Caacupé |
| Profesionales de la salud | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 30 | Centro de Salud Nº 12 |
| Profesionales de la salud | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 23 | XI Región Sanitaria |
| Profesionales de la salud | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 29 | XI Región Sanitaria |
| Profesionales de la salud en Formación | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 24 | XI Región Sanitaria |
| Profesionales de la salud | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 42 | V Región Sanitaria Cnel. Oviedo |
| Profesionales de la salud en Formación | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 56 | Hospital Cruz Roja Paraguaya |
| Profesionales de la salud | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 37 | Hospital de Alto Paraná |
| Profesionales de la salud | VIH- Sida | 26 | Hospital General de Barrio Obrero |
| Profesionales de la salud | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 64 | Hospital de Santa Rosa del Aguaray |
| Profesionales de la salud | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 35 | XI Región Sanitaria |
| Profesionales de la salud en formación | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 25 | XI Región Sanitaria |
| Profesionales de la salud | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 13 | XI Región Sanitaria |
| Profesionales de la salud | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 23 | Centro de Salud Numero 11 |
| Profesionales de la salud | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 45 | Hospital de Itacurubi de las Cordillera |
| Profesionales de la salud | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 47 | Hospital de Concepción |
| Profesionales de la salud | | 37 | Policlínico Policial |

Dirección General de Planificación y Evaluación

| | | | |
|---------------------------|----------------------------|-------------|-----------------------|
| | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | | |
| Profesionales de la salud | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 26 | Policlínico Municipal |
| Profesionales de la salud | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 20 | Hospital de Luque |
| Profesionales de la salud | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 41 | Hospital de Capiatá |
| Profesionales de la salud | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 28 | Centro de Salud N° 9 |
| Profesionales de la salud | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 14 | USF San Cayetano |
| Profesionales de la salud | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 15 | Hospital de Limpio |
| Profesionales de la salud | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 40 | XI Región Sanitaria |
| Profesionales de la salud | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 10 | USF San Blas |
| Profesionales de la salud | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 22 | Hospital de Misiones |
| Profesionales de la salud | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 55 | Hospital de Guaira |
| Profesionales de la salud | VIH- Sida y la Ley 3940/09 | 42 | Hospital de Capiibary |
| 30 Capacitaciones | TOTAL | 1011 | Participantes |

- 1.4 Con la USF de Cayin O. Clim se implementó una abordaje para la adherencia al tratamiento de la personas con VIH, de comunidades indígenas
- 1.5 Supervisiones Capacitante para la evaluación de la implementación de las estrategias de prevención dirigidas a poblaciones claves y a servicios de salud dependientes del MSP y BS que ofertan pruebas para poblaciones clave.
- 1.6 Coordinación del Trabajo de campo segunda etapa del estudio de incidencia del vih en la población TRANS.
- 1.7 Elaboración de informes de supervisiones capacitante y retroalimentación a las Organizaciones responsables de la implementación de las estrategias de prevención.
- 1.8 Verificación sistemática de datos de los indicadores de Prevención y retroalimentación a los responsables de cada Organización Sub beneficiaria y Consolidación de informes (mensual, bimestrales, semestrales y anuales) para la Fundación Comunitaria CIRD (BP del Proyecto "Hacia la sostenibilidad de la respuesta al VIH en Paraguay- Fondo Mundial)

DIFICULTADES:

- Recurso humano insuficiente para ampliar el número de actividades establecidas anualmente.
- Falta de presupuesto para el desarrollo de las actividades programáticas, especialmente las acciones dirigidas a población general.
- Falta de presupuesto para la adquisición de insumos de prevención (PIEZAS COMUNICACIONALES) PARA LA IMPLEMENTACION DE CAMPANAS DE PREVENCIÓN FOCALIZADAS A LAS DIFERENTES grupos POBLACIONES.
- Falta de compromiso de algunos sectores de la respuesta nacional para el trabajo multisectorial e interinstitucional para la prevención.

Desafíos:

- Asignar presupuesto al área de Prevención y Comunicación
- Incorporar una comunicadora social en el área de Prevención.
- Elaborar piezas comunicacionales para diferentes grupos poblacionales.
- Trabajar en forma coordinada con otras instituciones que conforman la respuesta nacional.
- Que los responsables de las regiones sanitarias incluyan dentro de sus actividades, acciones para la prevención del VIH-sida/ITS
- Que los responsables de las regiones sanitarias incluyan dentro de su presupuesto la adquisición de piezas comunicacionales y materiales educativos
- **Implementar todas las acciones para la Prevención consignados en el Plan Estratégico Nacional.**

2-Asesoramiento y Consejería

Descripción: La **consejería** es reconocida como una de las estrategias más importantes en las intervenciones en: prevención, atención y soporte a las personas afectadas por las ITS, el VIH y el sida. Cuyo objetivo es habilitar al usuario/a para enfrentar el estrés y personalmente tomar decisiones relacionadas con el VIH/SIDA (OMS1994). así mismo la ley de SIDA 3940/09 en generalidades capítulo UNO en el artículo 2 de 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 Atención integral de calidad a todas las personas que acuden a las Consejerías en los establecimientos de salud del país, facilitando al usuario/a, la información precisa, clara y oportuna para la toma libre de decisiones ante el diagnóstico, tratamiento, adherencia y enlace al sistema de salud público y privado, a fin de mejorar su calidad de vida.

Actividades

Se ha descentralizado la **consejería en 1205 servicios de salud del país**, además de 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, Amambay. San Pedro Sur**

A través de las capacitaciones se ha conformado equipos multidisciplinarios en el área de atención integral y consejería, para brindar un mejor acceso de estas prestaciones a los usuarios/as que acuden a los servicios de salud, incluida la seguridad social, y los centros penitenciarios del país y la sociedad civil organizada. Se coordina los trabajos de consejería y testeo para VIH y Sífilis con las organizaciones de la sociedad civil que trabajan con las poblaciones más expuestas al riesgo (PEMAR) y con las regiones que cuentan con pueblos originarios y población privada de libertar, se capacitaron consejeros de varias organizaciones para ampliar sus funciones (Somos Gay, REPADIS, OPUMI Vencer, UNES)

Se ha realizado talleres de capacitación en “Atención integral y consejería iniciada por el proveedor” dirigidos funcionarios de salud del país en cuyo contenido también fue incluida el contenido de la Ley Nº 3.940 del Sida y su reglamentación.

Se incorporaron más recursos humanos como: Trabajador Social y consejero psicólogo, se habilitó más espacio físico para realizar el trabajo con mayor privacidad. Mejoras para fortalecer la Calidad en la atención, como el logro del ambiente climatizado, colocación de rampa en la entrada para facilitar la entrada de las personas con discapacidad, adultos mayores, se incorporó un espacio exclusivo para niños, se instaló un sistema de llamador para dar los números con sus respectivas prioridades.

La atención al público va desde 6:30 hasta las 17:00 horas, se da atención a un promedio de 90 personas diariamente, se trabaja estrechamente con el laboratorio de referencia del PRONASIDA y con el consultorio de Atención Integral del I.M.T., así mismo se da respuesta a las demandas solicitadas por las regiones sanitarias, por los penales, los que llegan con resultados positivos de los centros privados, de los hogares de niños, los que sufren accidente laboral, abuso sexual y los que llegan por propia voluntad, dando cumplimiento en todos los casos acorde al protocolo establecido, para mejorar la atención se realizan jornadas de actualización a los consejeros de las regiones sanitarias en forma TRIMESTRAL los temas se fijan de acuerdo a las necesidades. y reuniones semanales con los consejeros del componente de consejería para revisión y evaluación de las prestaciones brindadas

Se coordina salidas con las ONGs con la estrategia de la clínica móvil para consejería y testeo voluntario, de manera a llegar a la población clave (Mujeres trabajadoras del sexo, hombres que tienen relación con hombres, Transgéneros. Usuarios de Drogas), además del testeo se llega con información, entrega de condones y ofrecimiento de servicios a los cuales pueden acudir para la atención médica, odontológica, psicológica entre otros y de a poco ir logrando su vinculación al servicio de salud.

El componente apoyo en la organización de la primera reunión para socializar los estatutos y reglamentos del CONASIDA PY

Se apoyó en la actividad de evaluación del plan estratégico 2014-2018, con lo que se definirá el delineamiento del nuevo plan y en todas las actividades propias del programa

Se han establecido indicadores y metas como un norte en el ordenamiento del trabajo, para así dar cumplimiento a los requerimientos tanto a nivel nacional como internacional.

| INDICADORES | LOGROS |
|--|---|
| Numero de Consejería y testeo voluntario de VIH/ Sífilis/Hepatitis B dirigido a población general | 16.857 Población a quien se le realizo consejería con pre-tés y pos-tés sistematizada de forma nominal, importante para el seguimiento tanto clínico y laboratorial, está incluida lo realizado por el dpto. y servicios de salud y ONGs) y 7971 personas que se realizaron la prueba de Hepatitis B |
| Numero de Consejería y testeo voluntario de VIH y Sífilis dirigido a población de Personas privadas de Libertad en las Penitencias | 1547 personas privadas de su libertad alcanzadas con consejería y testeo para VIH y Sífilis en coordinación con las regiones sanitarias y los centros penitenciarios, sistematizado el trabajo en forma nominal lo que facilita el seguimiento para los casos que así lo ameritan |
| Numero de Consejería y testeo voluntario de VIH y Sífilis dirigido a personas de pueblos originarios | 1753 personas de pueblos originarios alcanzados con consejería y testeo para VIH y Sífilis, insipiente pero comienzo de un arduo trabajo, sistematizado el trabajo en forma nominal lo que es útil para el seguimiento según los casos que si lo ameritan |
| Numero de Supervisiones capacitantes de 2 centros de testeos comunitarios (Somos Gay) | 6 reuniones de supervisión a los centros comunitarios de testeo (los Centros de testeo comunitarios habilitados por el MSPYBS) |
| Números de condones entregados en la consejería | 281994 condones entregados a los usuarios u usuarias que acuden al servicio |
| Número de salidas para actividades de CTV en Consultorio Móvil (salidas) dirigidas a población PEMAR (MTS, HSH, TTS y UD) | 137 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 | 7782 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 |
| Numero de reuniones de seguimiento a Consejeros de los servicios de salud a nivel país | 5 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 | 2697 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 |

| | |
|--|---|
| organizaciones de la sociedad civil y los servicios de salud) | |
| 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) | 688 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 |
| 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) | 1391 Usuarios de drogas alcanzados con consejerías y testeo voluntarios, sistematizado el trabajo en forma nominal |

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

Los departamentos de Atención Integral y Consejería, han realizado en conjunto **23 Talleres de capacitación en Atención Integral y Consejería iniciada por el Proveedor en VIH/SIDA/ITS**, llegando a 1008 profesionales de la salud en las regiones de Central, Capital, Alto Paraná, Itapúa, Caaguazú, Amambay, Guairá, San Pedro. 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 2014**, 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 los nuevos lineamientos en el manejo y seguimiento de personas con VIH y hepatitis B; así como en la prevención de la transmisión materno infantil.
- Socializar los algoritmos de diagnóstico del VIH y la Sífilis según el nivel de complejidad de los servicios y el flujograma de diagnóstico de la hepatitis B.
 - 24 talleres realizados en las diferentes regiones sanitarias incluidas las USF y nuevos consejeros de la sociedad civil llegando a 1109 funcionarios de salud incluido nuevos consejeros de la sociedad civil que trabajan en VIH
 - 2 Talleres de formación dirigidos a consejeros, sobre derechos Humanos y Notificación asistida a parejas con apoyo técnico de consultores internacionales.
 - Un Taller sobre profilaxis pos exposición y PRep dirigido a profesionales de Consejería y de las diferentes áreas del Programa con apoyo internacional
 - En proceso de validación del manual de Consejería, para lo que se está viendo la contratación de una consultora nacional, para ajustes finales
 - Total, de condones distribuidos a usuarios que acuden al servicio 299.541
 - Personas diagnosticadas vinculadas al SAI (IMT) desde Consejería para tratamiento y adherencia. Total desde mayo 2018 hasta octubre del año 2019: 1384 PVIH
 - Total de llamadas telefónicas: 84 para retiro de resultado, con 47 éxitos.

3- Atención Integral del VIH/Sida, Coinfección TB/VIH

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, Recuento de linfocitos TCD4 y Tamizaje de Infecciones Oportunistas (Toxoplasmosis y Citomegalovirus)
2. Realización de Carga Viral plasmática de Citomegalovirus, Virus de la hepatitis C (VHC), Virus de la Hepatitis B (VHB) y Genotipo de hepatitis C
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; 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 San Estanislao, Hospital Regional de Villarrica, Hospital Regional del Mariscal Estigarribia, Hospital Materno Infantil San Lorenzo.
4. Control de calidad interno de ELISA, Western Blot, Carga Viral y CD4, con frecuencia mensual, implementado desde el año 2010.

5. 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%.
6. Supervisión Capacitante conjuntamente con Atención Integral a los Servicios que realizan Western Blot, con frecuencia trimestral o semestral.
7. Informe de AVANCES EN CONSECUCION DE LAS METAS TRIMESTRALES
8. Actualización del Manual de Funciones y Procedimiento Operativo Estándar (POE).
9. Ajustes del nuevo sistema informático (Sistema experto) para la carga de datos de pruebas laboratoriales de diagnóstico y seguimiento del VIH.
10. 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.
11. 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.
12. Participación como disertante en los Talleres de Capacitación realizados conjuntamente con Atención Integral y Consejería.
13. Implementación del tamizaje de Hepatitis B con pruebas rápidas en población general y población clave.
14. Realización de las pruebas de Genotipificación del VIH y Resistencia a los Antirretrovirales

| AÑO 2019. | | |
|--------------------------------------|--|-----------------------------|
| DATOS DEL LABORATORIO DEL PRONASIDA. | | |
| | Pruebas | Total de pruebas realizadas |
| 1 | ELISA VIH 1/2 | 1283 |
| 2 | Western Blot VIH 1 | 696 |
| 3 | VDRL | 7019 |
| 4 | Test rápido para VIH | 12173 |
| 5 | Test rápido para sífilis | 11663 |
| 6 | Test rápido para hepatitis B | 12226 |
| 7 | Dosaje de Carga Viral Plasmática VIH-1 | 11542 |
| 8 | Recuento de Linfocitos TCD4 | 6788 |
| 9 | Toxo IgM IgG | 399 |
| 10 | Citomegalovirus IgG/IgM | 411 |
| 11 | Hepatitis C | 420 |
| 12 | Serología Hepatitis B | 821 |
| 13 | Dosaje de Carga Viral Plasmática VHC | 22 |
| 14 | Dosaje de Carga Viral Plasmática VHB | 124 |
| 15 | Dosaje Carga Viral Citomegalovirus | 24 |
| 16 | Test de Resistencia VIH-1 | 156 |

Servicios que realizan Pruebas de confirmación y seguimiento

| | Servicios | Western Blot | Recuento De CD4 | Carga Viral VIH 1 |
|----|------------------------------|--------------|-----------------|-------------------|
| 1 | Pronasida | SI | SI | SI |
| 2 | Hospital Nacional de Itaugua | SI | SI | SI |
| 3 | HR. Ciudad del Este | SI | SI | SI |
| 4 | HR. Encarnación | SI | SI | SI |
| 5 | HR. Cnel. Oviedo | SI | SI | NO |
| 6 | HR. Barrio Obrero | SI | NO | NO |
| 7 | HR. Villarrica | SI | SI | NO |
| 8 | HR. Mcal. Estigarribia | SI | SI | NO |
| 9 | HMI San Lorenzo | SI | NO | SI |
| 10 | HR. PJC | SI | SI | NO |
| 11 | HR Concepción | SI | SI | NO |
| 12 | HR Luque | SI | NO | NO |
| 13 | HR San Estanislao | SI | SI | NO |

Atención Integral del VIH

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 2019, se cuenta con 14 Servicios de Atención integral (SAI) en 13 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 11 corresponden a los Hospitales Regionales de San Pedro, Alto Paraná, Itapúa, Amambay, Concepción, Caaguazú, Guairá, Boquerón, Canindeyú, Ñeembucú, Misiones, 1 Hospital General de San Lorenzo (Calleí) y 1 servicio en Cordillera se encuentra en proceso de fortalecimiento a fin de constituirse en un SAI.

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 General San Lorenzo (Calle'í)
14. Misiones (VIII Región Sanitaria): Hospital Regional de San Juan Bautista.

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.

| REGION | DISPENSADOR |
|------------------------------|--|
| BOQUERON | USF de Cayin O Clim |
| | USF Uje Lhavos |
| | Centro de Salud de Loma Plata |
| | HMI Villa Choferes |
| | Clínica Indígena |
| SAN PEDRO | USF Yryvykua |
| | H.D de San Estanislao |
| | USF San Pedro Poty |
| | Penitenciaría Regional de San Pedro |
| | Hospital Regional de San Pedro |
| | Hospital General de Santa Rosa |
| | USF Tacuaty Centro |
| | USF De Pedro Giménez |
| USF De Santa Bárbara | |
| GUAIRA | Hospital Regional de Caazapá |
| | Hospital Distrital de Colonia Independencia |
| | USF Pireka |
| | Centro de Salud de Paso Yobai |
| | Centro de Salud de Iturbe |
| | USF Costa Alegre |
| CENTRAL | USF-CICOMAR Capiatá |
| | USF 15 de Enero- San Lorenzo |
| | USF 15 de Mayo Capiatá |
| | USF Aldana Cañada Capiatá |
| | Hospital de Clínicas- San Lorenzo |
| | Hospital Materno Infantil de Fernando de la Mora |
| | Hospital Distrital de Capiatá |
| | Hospital Distrital de Mariano Roque Alonso |
| Hospital Distrital de Limpio | |
| CANINDEJU | Hospital Distrital de Curuguaty |
| | USF de Villa Ygatimi |
| | USF de Itanara |

Dirección General de Planificación y Evaluación

| | |
|---------------------------------|---------------------------------------|
| | USF La Paloma |
| | Oficina Regional XIV región Sanitaria |
| | Hospital Distrital de Curuguaty |
| | USF Cristo Rey |
| | USF Ypehu. |
| | USF Maracana 2do. Encuadre |
| | USF Maracana 3er Encuadre |
| | USF Carro Cue |
| | USF Fortuna |
| | USF Corpus Cristi. |
| | USF Laurel |
| | USF Nueva Esperanza |
| | USF Barrio Obrero |
| | Unidad Movil Indígena |
| | Centro de Salud Katuete. |
| | Centro de Salud de Oscar Servín |
| | Puesto de Salud Mama Mikela |
| ITAPUA | H.D. de Hohenau |
| | H.D. de Fram |
| | H.D. de Edelira |
| | H.D. Coronel Bogado |
| | USF Arroyo Pora |
| | USF Triunfo Km 1 |
| | USF Naranjito |
| | USF Cruce Guapo |
| | Mbatovi |
| | Triunfo Km57 |
| | HD Santiago |
| | USF Mayor Otaño |
| | USF Cruce Ybapoty |
| | USF Edelira 28 |
| | USF Carlos Antonio López |
| | Hospital de Ma. Auxiliadora |
| USF Kressburgo | |
| Ayolas- IPS | |
| CAAGUAZU | Salud Indígena |
| | Hospital Distrital de Caaguazú |
| | Hospital Distrital de Yhu |
| | USF Sidepar 3000 |
| | Centro de Salud JEE |
| | Centro de Salud Divino Niño Jesús |
| USF Culantrillo de Repatriación | |
| MISIONES | USF San José/San Miguel |
| | USF Loma Clavel |
| | USF Universitario |
| | Hospital Distrital de Santa Rosa |
| | Hospital Distrital San Ignacio |

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| | Hospital Regional San Juan |
| | Hospital Distrital de Ayolas |
| PRESIDENTE HAYES | Hospital Regional de Villa Hayes |
| ALTO PARANA | USF Ciudad Nueva |
| | USF Mallorquin-JLM |
| | USF Caacupemi-Hernandarias |
| | USF Ex Hosp.- Hernandarias |
| | USF Nva. Fortuna- Hernandarias |
| | USF Itakyry-Itakyry |
| | USF Santa Lucia-Itakyry. |
| | USF San Alberto-San Alberto |
| | USF Tavapy -Tavapy. |
| | USF Mbaracayu- Mbaracayu |
| | USF San Cristobal- San Cristobal |
| USF Santa Rita- San Rita. | |
| AMAMBAY | Hospital Distrital Bella Vista |
| | Hospital Distrital Capitan Bado |

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

Actividades Del Departamento De Atencion Integral de VIH

Se lleva a cabo un plan de **supervisiones capacitantes** a los servicios de la red del MSPBS a fin de evaluar el flujograma de atención a las personas para acceder al testeo de VIH, atención a las Personas que viven con VIH, atención a las embarazadas con VIH, sífilis y Hepatitis virales, recolección de información y verificación de medios de notificación. 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 2019 se realizaron 24 supervisiones capacitantes en diferentes regiones sanitarias

Se realizaron **Capacitación a los profesionales de Salud** sobre la Atención Integral de Personas que viven con VIH. Teniendo 2 modalidades de capacitaciones: 1 Sobre un tema específico y 2. Atención Integral que incluye desde el Diagnóstico de VIH, sífilis y Hepatitis virales, Eliminación de la Transmisión Materno Infantil del VIH, sífilis y Hepatitis virales, Tratamiento antirretroviral con los nuevos delineamientos de tratamiento, Consejería Iniciado por el proveedor, profilaxis post exposición del VIH etc. En el año 2019 se realizaron 15 talleres de capacitación para el personal de salud en atención integral de personas que viven con VIH/Sida/ITS, con enfoque de derechos humanos y no discriminación.

- Organización del Taller en Farmacorresistencia dirigido a profesionales de salud que realizan atención a personas con VIH. Dictado por el Dr. Gustavo Lopardo (Infectólogo Argentino) con el apoyo de OMS/OPS
- Organización del Taller de Prevención Combinada y Profilaxis Pre- exposición del VIH, dirigido a profesionales de salud, sociedad civil. Dictado por el Dr. Omar Sued (Presidente de la Sociedad Argentina de Infectología), con el apoyo de OMS/OPS

- 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.**
- Inicio de Quimioprofilaxis con Isoniacida a las Personas que viven con VIH una vez descartado la TB. **Dicha normativa inició en el IMT y posteriormente se instauró en los demás SAI**
- 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.
- **Culminación y socialización del Estudio de investigación Fallo Viroológico a la terapia antirretroviral y Factores de riesgo asociados en Personas que viven con VIH.**
- **Realización del Estudio de Farmacorresistencia primaria en Paraguay** en conjunto con otros departamentos del PRONASIDA y el apoyo de la OPS. Los resultados se tendrán el próximo mes de marzo.
- **Participación activa en las reuniones para el desarrollo** del Sistema Experto del PRONASIDA.
- Actualización de las Guías de Profilaxis Post Exposición del VIH, Sífilis y Hepatitis B, de autocuidado para personas que viven con VIH.
- Actualización de las Normas Clínicas de Eliminación de transmisión Materno Infantil del VIH.
- **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 del VIH Enero a diciembre de 2019

| ACTIVIDAD | LOGROS |
|---|-------------------|
| Numero de PVIH que inician TARV | 1425 (preliminar) |
| Nº de pacientes con la coinfección TB/VIH que recibe TARV | 199 |
| Nº de pacientes que continúan en TARV a diciembre 2019 | 8956 (preliminar) |
| Nº de Consultas médicas de VIH y otras ITS en consultorio externo adultos | 28963 |
| Nº de Consultas en consultorio externo niños | 1943 |
| Nº de consultas médicas y entregas de medicamentos a PPL en el Penal de Tacumbú. | 279 |
| Número de nuevas PVV que acceden a los servicios de salud | 839 (preliminar) |
| Número de personas que inician profilaxis con Isoniacida | 173 |
| Supervisiones capacitantes a los Servicios de Atención Integral (Central, San Pedro, Canindeyu, Amambay, Itapúa, Boquerón, Caaguazú, Concepción, Villarrica, Alto Paraná, Guaira, Ñeembucu) | 24 |

| | |
|---|----|
| Talleres de Capacitación al personal de salud en VIH/Sida/ITS, en atención integral (San Pedro, Amambay, Central, Capital, Salto del Guaira, Caazapá, Asunción) | 15 |
|---|----|

Departamento de Infecciones de transmisión sexual –

- A diciembre del 2019, se cuenta con 1205 servicios que envían registros y realizan las pruebas rápidas para VIH, sífilis y hepatitis B, en 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 validó el **Plan Estratégico Nacional para la Prevención y el Control de las Hepatitis virales para el periodo 2018-2022**. Asimismo 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 las infecciones de transmisión vertical (Sífilis, VIH, VHB, Chagas). Se cuenta con la resolución Ministerial N° 516 del 04 de setiembre del 2018.

-En el año 2019 se realizaron **58** supervisiones capacitantes en las regiones sanitarias y **19** talleres de capacitación en diferentes regiones sanitarias para el personal de salud en atención integral de personas que viven con VIH/Sida/ VHB y las otras ITS, con enfoque en la prevención de la transmisión Materno Infantil, en el marco de los derechos humanos y la no discriminación.

DIFICULTADES

El poco interés de los responsables de los distintos Servicios de Salud del registro, seguimiento del diagnóstico y tratamiento de la SIFILIS tanto de la gestante y otras poblaciones.

4-Actividades del departamento de monitoreo y evaluación, año 2019:

- **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 ITS:

| Región Sanitaria | Servicio de salud | Frecuencia |
|------------------|---------------------------------------|------------|
| XIV RS Canindeyú | Region Sanitaria Hospital Regional | 1 |

Dirección General de Planificación y Evaluación

| | | |
|------------------|-------------------------------------|----|
| | HD de Curuguaty | |
| X RS Alto Paraná | HR de Ciudad del Este | 4 |
| | HD de Hernandarias | 1 |
| | HD de Minga Guazú | 1 |
| | HD de Presidente Franco | 1 |
| VII RS Itapúa | HR de Encarnación | 2 |
| I RS Concepción | HR de Concepción | 1 |
| XIII Amambay | XVIII HR de PJC | 1 |
| II RS San Pedro | II RS - HR del Ycuamandiyú | 1 |
| | HD de Santa Rosa | 1 |
| V RS Caaguazú | | 2 |
| | HD Caaguazú HR de Coronel Oviedo | 2 |
| VII Misiones | HR de San Juan Bautista | 1 |
| | Supervisión HD de San Ignacio | 1 |
| XV Pdte. Hayes | Pdte. Hayes HR de VILLA HAYES | 1 |
| XII Ñeembucú | HR PILAR | 1 |
| | USF Desmochado | 1 |
| | USF Cerrito | 1 |
| | USF Villalbin | 1 |
| IV Guaira | HR VILLARRICA | 1 |
| XVIII Capital | HMI San Pablo | 1 |
| | HG Barrio Obrero | 1 |
| | HMI Loma Pyta | 1 |
| XI Central | HMI Villa Elisa | 1 |
| | HMI Lambaré | 1 |
| | HMI Fernando de la Mora | 1 |
| | HMI Ñemby | 1 |
| | Hospital Nacional de Itauguá | 1 |
| | HMI Limpio | 1 |
| XVI Boquerón | HR Mcal. Estigarribia | 2 |
| | USF Cayin O. Clym | |
| | USF Ujhelavhos | |
| | Clínica Filadelfia | |
| Total | | 37 |

“Taller de capacitación en Calidad del dato y Llenado de Medios de verificación en VIH/ITS”

| Región Sanitaria | Servicio de salud | Frecuencia |
|--|-------------------|------------|
| VI RS Caazapá | VI CAAZAPA | 1 |
| VIII Misiones | San Juan Bautista | 1 |
| XIV RS Canindeyú | Salto del Güaira | 1 |
| XIV RS Canindeyú | Curuguay | 1 |
| Total Talleres de capacitación dirigidos a los siguientes servicios de salud dependientes del MSP y BS | | 4 |

- Asistencia a reuniones de retroalimentación de los indicadores del componente Prevención en el marco del Proyecto del Fondo Mundial “Hacia la Sostenibilidad de la respuesta Nacional al VIH en Paraguay 2018-2021”=4 (MTS=2,TTS=1, HSH=1)
 - Elaboración de informes de supervisiones capacitantes y retroalimentación a los Gerentes y directores así como a los Jefes por departamento=37
 - Verificación sistemática de datos para los indicadores de Consejería, Prevención, PTMI VIH y sífilis, Atención integral y retroalimentación a los responsables de cada departamento. Mensualmente.
 - Elaboración de informes de las verificaciones realizadas

 - Consolidación de informes (trimestrales 4, semestrales 6 y anuales 7) para la Fundación Comunitaria Cird (BP del Proyecto “Expansión y sostenibilidad de la respuesta al VIH en Paraguay- Fondo Mundial ...”)
 - Asistencia a reuniones del Comité de Monitoreo estratégico para revisar los tableros de VIH y Tuberculosis y realizar recomendaciones =10
 - Consolidación del informe de Gestión semestrales de los diferentes departamentos para ser remitidos a la DIVET-DGVS =2
 - Asistencia reuniones de la Comisión Intergubernamental de la Comisión de VIH del Mercosur:=7
- (4 reuniones virtuales y 3 presenciales)
- Asistencia a reuniones del GRUPO DE TRABAJO Salud Itaipu EN ALTO PARANA= 4
 - Visitas de campo para el proyecto de VIH por el Comité de Monitoreo Estratégico=4
 - Visitas de campo para el programa de Tuberculosis: 2 (a los sgtes servicios: VII Itapúa , X Sanitaria de Alto Paraná y central , Caaguazú)
 - Visitas de campo para el proyecto de VIH: 2 (a los sgtes servicios: X Sanitaria de Alto Paraná, Somosgay de CDE, Panambí, unes , ñepue ru oviedo Pronasida de Capital)
 - Elaboración y presentación de informe de las visita de campo de programa de Tb al Comité de Monitoreo Estratégico y al MCP=4
 - Carga de datos en el sistema informático experto del departamento de ITS: de 3 Regiones sanitarias en forma Mensual.
 - Asistencia a las reuniones de organización de los talleres del Plan estratégico de la

Respuesta al VIH en Paraguay (PEN)= 4

- Asistencia en el taller de socialización del Marco de Monitoreo de los servicios relacionados con el VIH y otras ITS para la población clave=1

Dificultades:

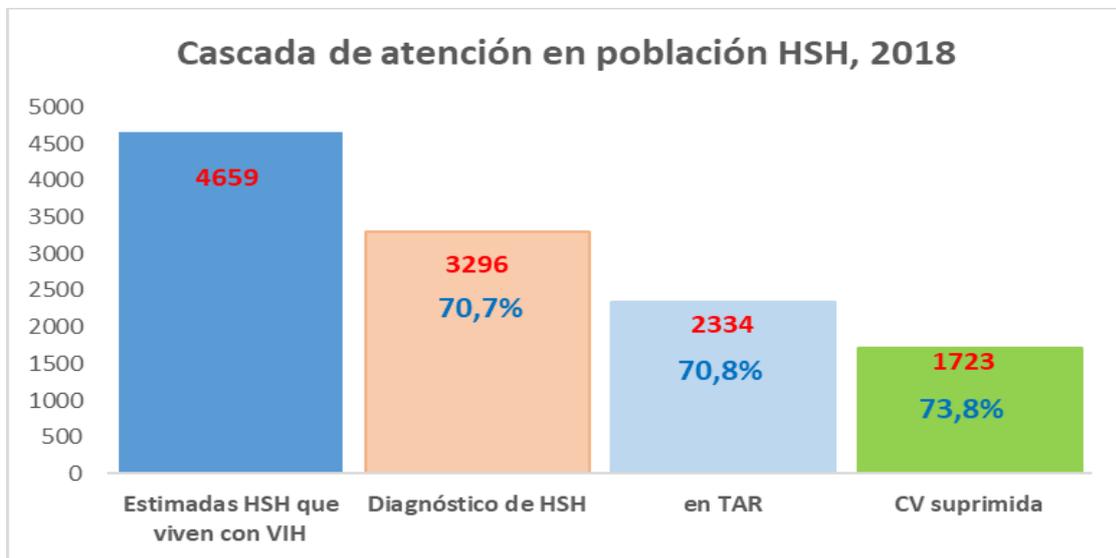
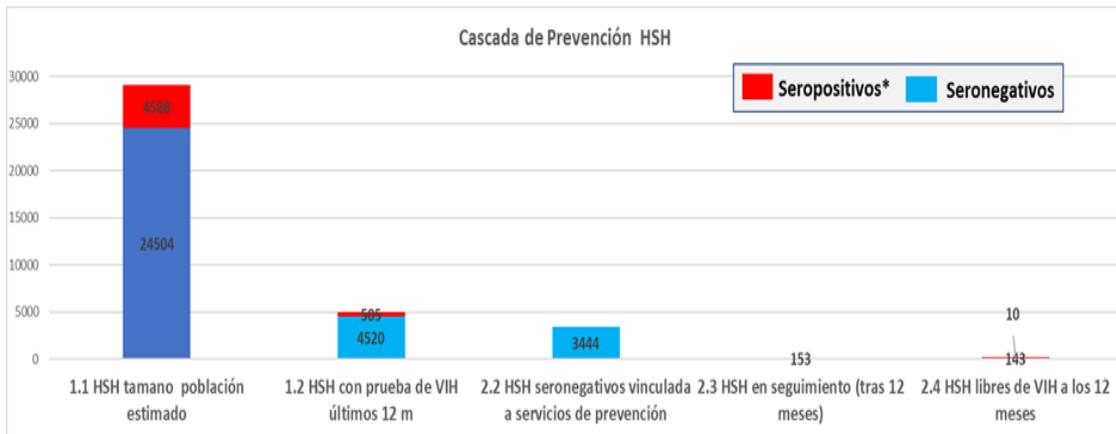
- Escasez de recursos humanos capacitados en Monitoreo (en los servicios de salud de capital e interior del país) DE MANERA A MEJORAR LA CALIDAD DE DATOS PARA PRODUCIR INFORMACION
- Falta de apropiación por parte de las autoridades de las diferentes regiones sanitarias para gestionar los recursos físicos, humanos y financieros para el área de VIH /ITS

Desafíos:

- Aumentar la cantidad de RR.HH. en el área de monitoreo A NIVEL CENTRAL Y EN LOS Servicios de Salud (SS)
- Mejorar la capacitación de RR.HH. en esta área A NIVEL CENTRAL Y EN LOS SS
- Contar con vehículo y chofer para realizar las supervisiones capacitantes
- Contar con manuales de monitoreo

4-Actividades del departamento de Información Estratégica, año 2019

- Participación en la 10 th AIDS Conference on HIV Science 2019 en Ciudad de México y presentación del trabajo de investigación : HIV care cascade in men who have sex with other men in Paraguay 2017: Combination of epidemiological surveillance data studies with laboratory data.
- Coordinación de la mesa redonda: ITS /VIH en población indígena en el XII Congresso da Sociedade Brasileira de DST / VIII Congresso Brasileiro de AIDS / III Congresso Latino Americano IST/HIV/AIDS, realizado en Foz do Iguaçu-PR
- Se ha realizado la CAPACITACIÓN EN ANÁLISIS DE DATOS EN PTMI a los jefes de departamentos y funcionarios dedicados a la carga de datos en noviembre del 2019.
- Se ha elaborado la Cascada de Prevención y Atención del VIH en la población clave con apoyo de la OMS.



- Apoyo para la elaboración del PEN 2019-2023 de la Respuesta Nacional al VIH.
- Taller de Presentación de los resultados preliminares de la Cascada de Prevención y Atención del VIH de la población clave a representantes de la sociedad civil, organismos internacionales y personal de salud de las regiones sanitarias.
- Participación en el Foro Mundial sobre la Infección Fúngica 4. - Lima, Perú como Embajadora de la GAFFI en el Paraguay. Abogacía para el estudio de infecciones oportunistas (fúngicas) en personas con VIH con cd4 menor a 100.
- Revisión de la calidad de los datos de las distintas fuentes de los indicadores. Análisis de las tendencias.
- Participación en el Taller Regional de Dialogo con los Países que presentaron solicitudes de Financiamiento para VIH en 2020. - Ciudad de Panamá
- Elaboración de la Plantilla de Datos Epidemiológicos para la Elaboración del Proyecto

para el Fondo Mundial

Datos epidemiológicos del VIH actualizados para el 2019

| Región | Nº |
|---------------|-------------|
| CONCEPCION | 38 |
| SAN PEDRO | 40 |
| CORDILLERA | 62 |
| GUAIRA | 24 |
| CAAGUAZU | 60 |
| CAAZAPA | 7 |
| ITAPUA | 48 |
| MISIONES | 19 |
| PARAGUARI | 30 |
| ALTO PARANA | 156 |
| CENTRAL | 619 |
| ÑEEMBUCU | 6 |
| AMAMBAY | 31 |
| CANINDEDY | 21 |
| PTE. HAYES | 22 |
| BOQUERON | 8 |
| ALTO PARAGUAY | 1 |
| CAPITAL | 301 |
| SD | 37 |
| Total | 1530 |

| Sexo | Nº |
|--------------|-------------|
| MUJER | 434 |
| HOMBRE | 1096 |
| TOTAL | 1530 |

Dificultades:

- Debilidad en la remisión adecuada en tiempo y forma de las planillas e informes estadísticos de las Regiones Sanitarias.
- Dificultades para realizar la tasa de incidencia del VIH pues no se puede establecer si son nuevas infecciones en el año o de diagnóstico tardío debido al recuento de cd4 que presentan al ingreso.
- Déficit de informatización en las regiones sanitarias debido a falta de insumos tecnológicos (conectividad, computadoras), rotación del personal capacitado y empoderamiento de los gerentes de ITS/VIH de los datos locales.
- Necesidad de triangular frecuentemente los datos debido a la fragmentación de la información en los distintos niveles.
- Déficit del análisis de datos a nivel local lo que impide la toma adecuada de decisiones.

Desafíos:

- Avanzar en la mejora de las competencias de los profesionales de salud de las regiones sanitarias para la recolección, consolidación, análisis y difusión de los datos.
- Unificar las fuentes de datos de las personas diagnosticadas con VIH, en tratamiento, carga viral suprimida para una visión integral de la atención integral.
- Avanzar en la implementación efectiva del SISTEMA EXPERTO para integrar la información en todos los niveles.
- Trabajar en los determinantes organizacionales del sistema de información rutinaria en salud (SIRS) como por ej la cultura y estructura organizaciones así como los procesos y recursos para administrar y mejorar el desempeño de los SIRS.

Distribución de leche de formula

Leches entregadas por el PRONASIDA para Niños con VIH y Niños expuesto s al VIH

Distribución de leche de formula

Leches entregadas por el PRONASIDA para Niños con VIH y Niños expuesto s al VIH

| Total latas de leche entregadas a los servicios de salud | Presentación |
|--|--------------|
| 7912 CAJAS | 400 G. |
| | |

| Servicio de Salud entregado | Insumo | Total |
|---|------------------------|-------|
| Décimo Cuarta Región Sanitaria CANINDEYU | Leche maternizada 400g | 106 |
| CRUZ ROJA PARAGUAYA | Leche maternizada 400g | 12 |
| Cuarta Región Sanitaria GUAIRA | Leche maternizada 400g | 148 |
| Décima Región Sanitaria ALTO PARANÁ | Leche maternizada 400g | 736 |
| Décimo Segunda Región Sanitaria ÑEEMBUCU | Leche maternizada 400g | 28 |
| Décimo Sexta Región Sanitaria BOQUERON | Leche maternizada 400g | 78 |
| Décimo Tercera Región Sanitaria AMAMBAY | Leche maternizada 400g | 72 |
| FARMACIA PRONASIDA SAI ASUNCIÓN | Leche maternizada 400g | 4395 |
| Décimo Octava Región Sanitaria CAPITAL | Leche maternizada 400g | 126 |
| HOSPITAL NACIONAL ITAUGUA | Leche maternizada 400g | 438 |
| INSTITUTO DE MEDICINA TROPICAL | Leche maternizada 400g | 100 |
| Novena Región Sanitaria PARAGUARÍ | Leche maternizada 900g | 32 |
| Octava Región Sanitaria MISIONES | Leche maternizada 400g | 8 |
| Primera Región Sanitaria CONCEPCION | Leche maternizada 400g | 300 |
| Quinta Región Sanitaria CAAGUAZU | Leche maternizada 400g | 114 |
| Décimo Quinta Región Sanitaria PTE. HAYES | Leche maternizada 400g | 8 |
| Segunda Región Sanitaria - ZN SAN PEDRO | Leche maternizada 400g | 58 |
| Segunda Región Sanitaria - ZS SAN PEDRO | Leche maternizada 400g | 136 |
| Séptima Región Sanitaria ITAPUA | Leche maternizada 400g | 373 |
| Sexta Región Sanitaria CAAZAPA | Leche maternizada 400g | 28 |

| | | |
|-------------------------------------|------------------------|-----|
| Tercera Región Sanitaria CORDILLERA | Leche maternizada 400g | 144 |
| Undécima Región Sanitaria - CENTRAL | Leche maternizada 400g | 472 |

Gobernanza

- 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.
- Luego de 7 años de gestión, finalmente se procedió con la disposición y destrucción de medicamentos y reactivos de laboratorio vencidos correspondientes a los años 2013/2014/2015
- Gestión para Reconstrucción del Edificio: Luego de 8 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 Ingeniería 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 del VIH 2019-2023”**
- Desarrollo del 2º año del Proyecto: “Hacia la sostenibilidad de la respuesta nacional al VIH en Paraguay 2018-2021”. Fondo Mundial para la lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria.
- Participación del PRONASIDA en las reuniones del Consejo de la Respuesta Nacional al VIH/SIDA - CONASIDA Paraguay, creado por Resolución Ministerial S.G. N° 0440 del 30 de julio del 2018
- Participación activa y articulada en las reuniones interinstitucionales convocadas por el MCP (mecanismo coordinación país) en el año.
- Coordinación de las actividades semanales en conmemoración al día 1 de diciembre. Día Mundial del Sida.

Dificultades

Para cumplir la función Administrativa

- a- Llamados inconclusos o retrasos en los procesos de adjudicación de los llamados para compras de bienes o contratación de servicios 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 y maximiza las dificultades de funcionamiento ideal.
- 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- Falta de infraestructura adecuada, pues si bien ya fue adjudicado el llamado para el inicio de la reconstrucción de nuestro edificio siniestrado hace 8 años atrás, aun no se ha dado inicio las obras por diversos inconvenientes de índole administrativo y técnico. 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.
 - d- 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 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- En la implementación de los flujogramas de atención de embarazadas con VIH, sífilis y Hepatitis B. Fortalecer el seguimiento al binomio de tal manera que no se pierdan en la cascada de atención.
- 5- En la implementación del nuevo sistema informático del PRONASIDA que se encuentra en proceso de actualización.
- 6- En el llenado del registro y posterior envío oportuno del stock de antirretrovirales en los SAI
- 7- 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- Profesionales de salud que fueron capacitados en el tema VIH/sida, sífilis y otras ITS, no son designados para trabajar en el área.
- 2- Infraestructura edilicia inadecuada en Asunción, siendo el servicio con mayor porcentaje de usuarios con VIH y otras ITS
- 3- El siniestro del edificio del PRONASIDA (acaecido hace 8 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

Dirección General de Planificación y Evaluación

Monitoreo y Evaluación, Información estratégica y PTMI que desarrollan sus actividades compartiendo el salón auditorio de la institución como oficina.

- 4- Escasa capacidad de movilidad, a consecuencia de la exigua cantidad de rodados en medianas condiciones de uso (2 de 5 existentes) existentes en parque automotor del PRONASIDA, que dificulta ostensiblemente la capacidad de respuesta de la Institución.
- 5- Insuficiente cantidad de recursos humanos calificados para el área de Prevención y Educación, Logística y Distribución y otras áreas.
- 6- 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- Priorizar el sistema informático; Modulo Experto del Programa Nacional de control de VIH/Sida-ITS para la utilización y el llenado adecuado de los datos requeridos a fin de poder cumplir con los indicadores nacionales e internacionales.
- 2- 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.
- 3- 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.
- 4- 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.
- 5-
- 6- Aumentar el número de RRHH en las distintas áreas que competen al Programa de VIH y otras ITS así como personal capacitado en el área de Estadísticas y epidemiología.
- 7- 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.
- 8- Una vez terminada la edificación para el PRONASIDA, es urgente reunir a todos los departamentos dispersos (Consejería, Laboratorio VIH/SIDA, Suministros y Logística), actualmente asentados en áreas de ajenas al MSPBS, pero contiguas.
- 9- Mantener un stock sostenido de reactivos e insumos de laboratorio para cumplir con este desafío, que necesariamente se debe realizar en tiempo y forma.
- 10- Gestionar de manera urgente desde el inicio del ejercicio fiscal 2020, 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.).
- 11- 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
- 12- Gestionar el aumento del presupuesto del PRONASIDA, el cual para el ejercicio fiscal 2019 siguió adoleciendo de insuficiencia presupuestaria 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), entre otros.

- 13- Contratación de nuevos RR.HH. para ampliar la cobertura de atención a nivel nacional.
- 14- Establecer vínculos laborales con otras especialidades médicas para mejorar la calidad en la atención a los usuarios.

Tabla 3: Presupuesto de Gastos asignados en Detalle – Año 2019

| | |
|--------------|----------------------|
| 100 | 2.239.285.412 |
| 200 | 58.509.778 |
| 300 | 47.140.211 |
| 500 | 0 |
| Total | 2.344.935.401 |

Tabla 4: Ejecución Presupuestaria del 2016-2017-2018-2019

| Presupuesto Gs. | Año 2016 | Año 2017 | Año 2018 | Año 2019 |
|----------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Asignado | 3.745.787.923 | 2.480.111.122 | 2.350.458.245 | 2.344.935.401 |
| Vigente | 2.480.111.122 | 2.388.404.042 | 2.372.440.255 | 2.541.912.401 |
| Ejecutado (Obligado) | 2.236.582.747 | 2.321.933.043 | 2.217.749.740 | 2.217.740.010 |
| % Ejecución | 90,18 | 97,22 | 93,48 | 87,25 |

Institución : Programa Nacional de Control del VIH/Sida-ITS
 Presupuesto vigente 2019 : Gs. 2.541.912.401
 Presupuesto ejecutado 2019 : Gs. 2.217.740.010

Tabla 5: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

| Programa/Proyecto | METAS FÍSICAS* | | | METAS FINANCIERAS | | % Ejecución Presupuestaria | Fuentes de Financiamiento |
|----------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|---|---------------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| | (a) Población Potencial - Año 2019 | (b) Población Objetivo - Año 2019 | (c) Beneficiarios Efectivos - Año 2019 | Asignación Presupuestaria | Monto Ejecución Presupuestaria | | |
| 100 SERVICIOS PERSONALES | 19.868 | 16.445 | 8.956 | 2.239.285.412 | 2.217.740.010 | 87 % | 10 |
| 200 GASTOS POR SERVICIOS | | | | 58.509.778 | 0 | 0 % | 10 y 30 |
| 300 ADQUISICION DE INSUMOS | | | | 47.140.211 | 0 | 0 % | 10 y 30 |
| 500 GASTOS DE INVERSION | | | | 0 | 0 | | ---- |

Fuente: Dirección de Presupuesto – DGAF-MSPBS.

- * (a) N° de personas estimadas en el diagnóstico *(Total del año)*
- (b) N° de personas diagnosticadas *(Total del año)*
- (c) N° de personas en tratamiento *(Preliminar a Junio 2019).*

*número de personas estimadas en el diagnóstico, número de personas diagnosticadas y número de personas en tratamiento

Tabla 8: Recursos Humanos

| Tipo de Recursos Humanos | Cantidad de Recursos Humanos | Cantidad Vínculos |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| MEDICO/A | 15 | 15 |
| BIOQUIMICO/A | 10 | 11 |
| ODONTOLOGO/A | 0 | 0 |
| LICENCIADO/A EN ENFERMERIA | 4 | 4 |
| TECNICO/A DE BLANCO | 7 | 7 |
| APOYO EN SALUD | 0 | 0 |
| AUXILIAR DE BLANCO | 2 | 2 |
| ADMINISTRATIVO | 18 | 18 |
| PERSONAL DE APOYO | 2 | 2 |
| Otros (PROFESIONAL ADMINISTRATIVO, QUIMICO/A, LICENCIATURA DE BLANCO) | 18 | 19 |
| Total | 76 | 78 |

Fuente: Departamento Recursos Humanos, Programa.