

A decorative graphic consisting of three blue circles of varying sizes and three thin blue lines. One line connects the top-left edge of the largest circle to the top-left edge of the medium circle. Another line connects the top-left edge of the medium circle to the top-left edge of the smallest circle. A third line connects the top-right edge of the largest circle to the top-right edge of the smallest circle. The circles are arranged in a roughly triangular pattern, with the largest circle at the top, the medium circle at the bottom left, and the smallest circle at the bottom right.

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

Paraguay 2016

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/ITS y SIDA, a través de la Dirección de Vigilancia de enfermedades Transmisibles.

EL PRONASIDA cuenta con un Manual de organización 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 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 1141 servicios incluidos Hospitales Regionales, Hospitales especializados, Hospitales materno-infantiles, Hospitales Distritales, Centros y Dispensarios de Salud, USF, Clínicas de la Seguridad Estatal, que realizan eficientemente consejería y testeo voluntario (CTV), de los cuales 12 centros

realizan pruebas confirmatorias 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 7 realizan recuento de CD4. De estos, 11 centros remiten muestras para el dosaje de la carga viral plasmática al Laboratorio de referencia del PRONASIDA.

Actualmente se cuentan con 12 Servicios de Salud que brindan Atención Integral (SAI) a personas que viven con VIH en los cuales se realizan diagnósticos, atención médica, psicológica, seguimiento clínico y laboratorio, entrega de antirretrovirales, antibióticos e insumos diversos. Los mismos se encuentran distribuidos en las siguientes 12 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
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.
X Región Sanitaria Alto Paraná	Hospital Regional de Ciudad del Este
XI Región Sanitaria Central	Hospital Nacional de Itauguá.
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 la transmisión materno infantil, además de los SAI existen otros centros como los Hospitales distritales, materno infantiles donde se aplican el flujograma de atención a las mujeres embarazadas, 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 (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, 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	77
Número de Personas alcanzadas (HSH, MTS, TTS y UDS) por actividades de prevención de los promotores pares	8.441
Numero de Supervisiones capacitantes a contactos de promotores pares	80
Numero de Condones distribuidos por promotores pares	1.251.079
Numero de acompañamientos a servicios de salud por promotores pares a sus contactos (HSH, MTS, Trans y UDS).	3.622
Charlas de prevención y sensibilización a profesionales de salud en formación	5
Jornadas de información y sensibilización a personal de salud	25
FORO DE VIH	1
No. de consejerías y testeos realizados a indígenas	3.622

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 único 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 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 N° 3.940 del Sida y su reglamentación,

Se ha descentralizado la consejería en los 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.

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, 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.

Se logró incorporar más RR.HH. al PRONASIDA, mejorar el ordenamiento de los espacios de manera a dar mayor confort a los usuarios/as que acuden al servicio; se cuenta además con 6 consejeros y la atención va desde las 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 a lo establecido en el protocolo.

Se realizan jornadas de actualización a los consejeros de las regiones sanitarias en forma bimestral 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.

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 y Sífilis dirigido a población general	12., 226 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)
Numero de Consejería y testeo voluntario de VIH y Sífilis dirigido a población de Personas privadas de Libertad en las Penitencias	1.914 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	1.769 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 capacitante de 2 centros de testeos comunitarios(Somos Gay y CEPEC)	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	244.264 condones entregados a los usuarios y 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)	28 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	5160 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	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)	2573 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
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)	179 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)	1099 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 **22 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 expuesto 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 Nº 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, para responder a todas las preguntas y dudas, total de participantes 45.

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

Laboratorio

1. Realización de pruebas de diagnóstico del VIH y sífilis, y pruebas de seguimiento laboratorial de las PVVS. En planilla adjunta se detallan el número de pruebas realizadas desde enero a diciembre de este año.
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 CONSECUCION 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 ha realizado **223.316** testeos para VIH y SIFILIS en el periodo de enero a diciembre del 2016.

AÑO 2016.		
DATOS DEL LABORATORIO DE REFERENCIA DEL PRONASIDA. (ASUNCION)		
	Pruebas	Total de Usuarios Beneficiados
1	ELISA VIH 1/2	2.741
2	Western Blot VIH 1	527
3	VDRL	14.159
4	TPHA	947
5	Test rápido para VIH	16.037
6	Test rápido para sífilis	10.168
7	Test rápido para hepatitis B	2.824
8	Dosaje de Carga Viral Plasmática VIH-1	7.259
9	Recuento de Linfocitos TCD4	6.450
10	Hepatitis A	1.060
11	Hepatitis B	3.308
12	Hepatitis B (Hbc-M)	1.516
13	Hepatitis C	2.874
14	Toxo IgM IgG	2.970
15	Citomegalovirus M	3.198
16	Citomegalovirus G	29.740
10	Dosaje de Carga Viral Plasmática VHC	1
11	Dosaje de Carga Viral Plasmática VHB	24

Servicios que realizan Pruebas de confirmación y seguimiento

SERVICIOS	ELISA	WESTERN BLOT	RECUENDO DE CD4	DOSAJE DE CVP VIH-1
PRONASIDA	SI	SI	SI	SI
HN ITAUGUA	SI	SI	SI	NO
HR CONCEPCION	SI	SI	SI	NO
HR CDE	NO	SI	SI	NO
HR VILLARRICA	NO	SI	NO	NO
HR CNEL.OVIEDO	NO	SI	NO	NO
HR ENCARNACION	NO	SI	SI	NO
HR MCAL.ESTIGARRIBIA	NO	SI	SI	NO
HR SANTA ROSA	NO	SI	NO	NO
HR PJC	NO	SI	SI	NO
HBO	NO	SI	NO	NO
HR LUQUE	NO	SI	NO	NO

Atención Integral

-A diciembre del 2016, se cuenta con 12 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.

-También se cuenta con 16 servicios de menor complejidad USF, H. Distritales que actúan como **Dispensadores de Tratamiento antirretroviral (TAR)**, de tal manera a acercar la medicación a su residencia. Las PVIH deben concurrir cada 6 a 12 meses al SAI más cercano para el seguimiento clínico y laboratorial. Los siguientes servicios que dispensan TARV: HMI San Lorenzo, Hospital Distrital de Horqueta, Hospital Regional de San Estanislao, USF de Cayin o Clim (Neuland), USF Uje Ihavos (Boqueron). En San Pedro: USF Tacuaty, USF San Pablo Kokuere, USF San Pedro Poty (San Pedro). En Itapua: USF Mayor Otaño, H.D.Cnel. Bogado, USF Cruce Yba Poty, USF Edelira, USF Edelira 28, USF Carlos Antonio López, USF Kressburgo, CMI Hohenao.

-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 2016 se realizaron 20 supervisiones capacitantes y 23 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 un “Curso Clínico de la coinfección TB-VIH”, realizado por el grupo Unión Internacional contra la tuberculosis y enfermedades respiratorias, del 22 al 26 de setiembre, el curso tuvo como objetivos: 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.

-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 2016 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.

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.

Se siguen realizando reuniones entre el PRONASIDA y PNCT con el fin intercambiar y analizar los datos de personas con la coinfección TB-VIH.

Como parte de las actividades colaborativas entre ambos programas, se realizó un curso **Diplomado semipresencial en VIH y coinfección VIH-TB**, de agosto a diciembre, en el cual participaron profesionales de la salud de todo el país, en su mayoría de las Unidades de salud de la familia.

Se actualizaron las normas de tratamiento antirretroviral de adultos, adolescentes y niños 2016, que recomienda el inicio del tratamiento antirretroviral al diagnóstico.

Se registró un aumento de 4% en la cobertura del TARV, siendo 31% en el 2015, y cerrando el 2016 con 35%, así también se incrementó el inicio del tratamiento antirretroviral con esquemas de Combinaciones de Dosis Fija (CDF).

Recibimos a tres Misiones de asistencia técnica de OPS:

En abril 2016 y octubre 2016, por el Proyecto de Fortalecimiento de los sistemas de información de gestión logística y proyección de ARV, donde se realizó un taller para la Caracterización de la Gestión de Suministros de Medicamentos e Insumos del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social del Paraguay.

En noviembre 2016: Misión técnica conjunta para apoyar la innovación y la expansión efectiva y sostenible de la respuesta del sector salud a la infección por el VIH y las ITS con enfoque en la prevención de la transmisión maternoinfantil del VIH y la sífilis congénita en Paraguay

En agosto 2016, se realizó un **Taller de Farmacovigilancia de los medicamentos antirretrovirales** en conjunto con la Dirección Nacional de Vigilancia de la Salud (DINAVISA), 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.

Se inició la implementación del módulo de atención integral del sistema módulo experto en el consultorio PRONASIDA en el Instituto de Medicina Tropical, con la carga de las consultas realizadas en el SAI. En el 2016 inició la elaboración del módulo de farmacia, el cual será implementado desde enero del año 2017.

Actividades del Departamento de Atención Integral Enero a diciembre de 2016

ACTIVIDAD	LOGROS
Numero de PVIH que inician TARV	1498
Nº de pacientes con la coinfección TB/VIH que recibe TARV	174
Nº de pacientes que continúan en TARV a diciembre 2016	6.496
Nº de Consultas médicas de VIH y otras ITS en consultorio externo adultos	27.022
Nº de Consultas en consultorio externo niños	1.908
Nº de consultas médicas y entregas de medicamentos a PPL en el Penal de Tacumbú.	224
Número de nuevas PVV que acceden a los servicios de salud	713
Número de personas que inician profilaxis con Isoniacida	644
Supervisiones capacitantes a los Servicios de Atención Integral (Central, San Pedro, Ñeembucu, Canindeyu, Amambay, Itapúa, Boquerón, Caaguazú, Concepción, Villarrica y Alto Paraná, Guaira)	20
Talleres de Capacitación al personal de salud en VIH/Sida/ITS, en atención integral (San Pedro, Amambay, Central, Capital, Boquerón, Canindeju, Misiones, Ñeembucu, Guaira)	23

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

-A diciembre del 2016, se cuenta con 1148 servicios que envían registros y realizan las pruebas rápidas para VIH y sífilis 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 adquiriendo las pruebas rápidas para hepatitis b, y se está concluyendo el informe sobre la situación epidemiológica de hepatitis ben el Paraguay. El próximo paso es la elaboración del Plan de abordaje de las hepatitis.

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 2016 se realizaron 20 supervisiones capacitantes y 23 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.

En el Diplomado semipresencial en VIH y coinfección VIH-TB, de agosto a diciembre, 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

Se están actualizando las normas de manejo sindrómico de las ITS, así como las de guía de prevención de la transmisión vertical del VIH y sífilis.

En noviembre 2016: Misión técnica conjunta para apoyar la innovación y la expansión efectiva y sostenible de la respuesta del sector salud a la infección por el VIH y las ITS con enfoque en la prevención de la transmisión materno-infantil del VIH y la sífilis congénita en Paraguay.

En cuanto a la información es sistematizada y se utiliza el sistema experto a nivel central y en las Regiones sanitarias.

**Actividades del Departamento de ITS y PTMI
Enero a diciembre de 2016**

ACTIVIDAD	LOGROS
Numero de embarazadas que se realizan las pruebas para VIH y sífilis (nuevas + conocidas)	141.131
Nº de embarazadas diagnosticadas con VIH	260
Nº de embarazadas con VIH que recibieron tratamiento	219
Nº de niños expuestos con VIH	188
Nº de embarazadas diagnosticadas con sífilis	2.269
Nº de embarazadas con sífilis que recibieron tratamiento.	1.200
Nº de niños con sífilis congénita que recibieron tratamiento	377
Número de personas que recibieron tratamiento para ITS de la población clave	275
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)	20

Tabla 1: Producción

Regiones				
	Casos Confirmados 2016*	Casos en Seguimiento / Tratamiento**	Casos de Abandono de Tratamiento***	Casos Recuperados / Retratados ****FALLECIDO
I RS-Concepción	40	67	23	9
II RS-San Pedro	21	19	-	-
III RS	18	-	-	-
IV RS-Guaira	5	34	4	4
V RS-Caaguazu	31	118	35	27
VI RS		-	-	-
VII RS-Itapua	64	209	54	75
VIII RS	11	-	-	-
IX RS	1	-	-	-
X RS-Alto Paraná	120	430	127	68
XI RS-Central	137	298	114	79
XII RS-Ñeembucu		10	-	-
XIII RS-Amambay	26	105	34	21
XIV RS-Canindeju	6	9	-	-
XV RS	6	-	-	-
XVI RS-Boquerón	13	23	12	0
XVII RS	2	-	-	-
XVIII RS-Capital	994	5174	1589	177
Totales	1495	6496	1992	460

* datos preliminares.2016

** PVV que continúan en TARV a Dic.2016

***PVV que abandonaron TARV a Dic. 2016

****PVV que iniciaron TARV y Fallecieron.

Fuente: Dpto. de Estadísticas

ACTIVIDADES DEL DEPARTAMENTO DE MONITOREO Y EVALUACIÓN PRONASIDA AÑO 2016:

- 1- **Supervisiones Capacitantes** en recolección de datos a los siguientes servicios de la red de salud dependientes del MSP y BS:

Región Sanitaria	Servicio de salud
I- Concepción	Hospital Distrital de Horqueta
	Hospital Regional de Concepción
	Región Sanitaria Concepcion
II- San Pedro	Hospital Distrital de San Estanislao
	Hospital General Santa Rosa del Aguaray
	Región Sanitaria San Pedro de Ycuamandiyu (Área Norte)
	Región Sanitaria San Pedro (Área Sur)
V- Caaguazú	Hospital Regional de Cnel. Oviedo
	Hospital Distrital de Caaguazú
X- Alto Paraná	Hospital Regional Ciudad del Este
	Hospital Distrital de Pte. Franco
	Hospital Distrital Minga Guazú
	Hospital Distrital de Hernandarias
VII- Itapúa	Hospital Regional de Encarnación
	Hospital Distrital Cnel. Bogado
Acompañamiento a la verificación de reacciones adversas de ARV realizada por DINAUSA	Hospital Regional de Encarnación
	Hospital Regional Ciudad del Este

- 2- **Verificación sistemática de datos** para todos los indicadores de Consejería, Prevención, Información estratégica y de Atención integral y retroalimentación a los responsables de cada Departamento.
- 3- **Apoyo a la Consultoría para la Incidencia política**- Plan trienal de Inidencia política (Para el aumento de presupuesto): reuniones varias para capacitar a la Consultora en temas de VIH e ITS, reuniones de coordinación de acciones, apoyo a la organización del Taller de presentación con OGs y ONGs, Reuniones en Congreso nacional con Presidente de Comisión Permanente y de Presupuesto.
- 4- **Consolidación de informes varios:** ya sea a solicitud o en cumplimiento de nuestras actividades: para la Dirección General de Vigilancia de la Salud (DGVS), Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles (DIVET), CIRD (BP del Proyecto “Expansión y Sostenibilidad”) y Direcciones del Nivel central que lo soliciten, así como Organismos internacionales como OPS y ONUSIDA.
- 5- **REUNIONES DE LA COMISIÓN INTERGUBERNAMENTAL DE LA COMISIÓN DE VIH DEL MERCOSUR** (Montevideo 5 y 6 de mayo 2016)

Otras actividades:

Reunión Conjunta con la Comisión de Salud Sexual y Reproductiva (CISSR): Transmisión vertical de sífilis y VIH

Fronteras: Presentación y Acuerdo de tres (3) ejes temáticos de trabajo en fronteras para la elaboración de un proyecto y definición de agenda.

Metas 90-90-90: situación y avances. Modelo de atención como estrategia para el logro de las mismas.

Tabla 2: Otros servicios prestados

1. Medios Auxiliares para la Atención en Salud				
1.1 Medios Auxiliares de Diagnóstico (MAD)				
Tipo MAD	Estudio	Nº de Determinaciones Realizadas		
Laboratorio	Hematología			
	Química			
	Parasitología			
	Bacteriología			
	Citología			
	Otros especializados			
Tipo MAD	Estudio	Nº de Estudios Realizados		
Imagenología	Radiología Simple			
	Radiología Contrastada			
	Electrocardiograma			
	Ecografía			
	Electroencefalograma			
	Tomografía			
	Telemedicina			
	Otros			
Estudios Especializados		Nº de Estudios Realizados		
Test rápido de VIH		223.316		
Test de Diabetes				
Toma de PAP	Embarazadas			
	No Embarazadas			
Mamografía				
Test del piecito				
Otros (especificar)				
1.2 Medios Auxiliares para Tratamientos y Servicios Prestados en Salud				
Descripción	Cantidades entregadas	Cantidad de Beneficiarios		
		Institución	Familias	Personas
1. Medicamentos Entregados				
1.1 Medicamentos Controlados				
1.2 Medicamentos no controlados (venta libre)				
2. Dispositivos Terapéuticos				

Entregados				
2.1 Gafas y otros productos para la visión				
2.2 Audífonos				
2.3 Prótesis Ortopédicas				
2.4 Prótesis dental				
2.5 Otros (Especificar)				
3. Leches Entregadas				
3.1 Por PANI				
3.2 Por el Programa de TB				

Fuente: Dpto. de Estadísticas - Farmacia

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
5132	400g
2679	900g

Servicio de Salud entregado	Insumo	Total
CONSULTORIO PRONASIDA	Leche maternizada 400g	4
CRUZ ROJA PARAGUAYA	Leche maternizada 900g	4
Cuarta Región Sanitaria GUAIRA	Leche maternizada 400g	72
Décima Región Sanitaria ALTO PARANÁ	Leche maternizada 400g	528
	Leche maternizada 900g	204
Décimo Segunda Región Sanitaria ÑEEMBUCU	Leche maternizada 400g	48
Décimo Sexta Región Sanitaria BOQUERON	Leche maternizada 400g	4
	Leche maternizada 900g	24
Décimo Tercera Región Sanitaria AMAMBAY	Leche maternizada 400g	72
	Leche maternizada 900g	24
FARMACIA PRONASIDA	Leche maternizada 400g	2719
	Leche maternizada 900g	1391
HMI- SAN PABLO	Leche maternizada 400g	200
	Leche maternizada 900g	104
HOSPITAL NACIONAL ITAUGUA	Leche maternizada 400g	564
	Leche maternizada 900g	336
INSTITUTO DE MEDICINA TROPICAL	Leche maternizada 400g	120
	Leche maternizada 900g	72
Novena Región Sanitaria PARAGUARÍ	Leche maternizada 900g	12
Octava Región Sanitaria MISIONES	Leche maternizada 400g	24
	Leche maternizada 900g	20
Primera Región Sanitaria CONCEPCION	Leche maternizada 400g	120
	Leche maternizada 900g	40
Quinta Región Sanitaria CAAGUAZU	Leche maternizada 400g	168
	Leche maternizada 900g	212

RRHH PRONASIDA	Leche maternizada 900g	14
Segunda Región Sanitaria - ZN SAN PEDRO	Leche maternizada 400g	120
	Leche maternizada 900g	4
Segunda Región Sanitaria - ZS SAN PEDRO	Leche maternizada 400g	32
	Leche maternizada 900g	52
Séptima Región Sanitaria ITAPUA	Leche maternizada 400g	119
Sexta Región Sanitaria CAAZAPA	Leche maternizada 400g	10
	Leche maternizada 900g	12
Tercera Región Sanitaria CORDILLERA	Leche maternizada 400g	8
	Leche maternizada 900g	4
Undécima Región Sanitaria - CENTRAL	Leche maternizada 400g	200
	Leche maternizada 900g	150

Gobernanza

- Presentación de pedidos y realización de gestiones de 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 medica para el área de Atencion integral a personas con VIH/Sida/ITS, a partir de mayo 2016.
- 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 5 años del derrumbe de las instalaciones edilicias del Programa Nacional de Enfermedades de Transmisión Sexual y SIDA (PRONASIDA), actualmente el llamado a Licitación por Concurso de Oferta Pública Nº 57/2016 "Reparación y Construcción del Edificio Planta Alta y Baja del PRONASIDA del MSPyBS-Plurianual", se encuentra adjudicado a la empresa Intec Ingenieria S.A.E., conforme contrato Nº 323/2016 " firmado por las partes, asimismo estamos a la espera de la liberación del anticipo correspondiente para la referida empresa, a los efectos de iniciar los trabajos correspondientes y desde ese momento iniciar a contabilizar los plazos contractuales establecidos para entrega final de las obras.
- Gestión y consecución de donación de medicamentos antirretrovirales vía convenio Lazos Sur- Sur, desde parte del Ministerio de Salud del Brasil.
- Gestión para la Consultoría en Hepatitis Virales: Exploración, análisis y sistematización de datos sobre la Hepatitis virales en Paraguay para obtener un diagnostico situacional en problemática de las Hepatitis B y C.

- Desarrollo del 2º 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.
- Socialización e implementación desde marzo 2015 Plan Integral de Abordaje e Intervención del VIH en Paraguay, en coordinación con la Dirección General de Atención Primaria en Salud (APS) y la Dirección General de servicios de salud y redes.
- Participación de la Directora del PRONASIDA, Dra Tania Samudio en carácter de Coordinadora Nacional de la Comisión Intergubernamental del Mercosur en VIH, en la reunión de miembros del CIVIH del Mercosur, preparatoria de la XXXIX reunión de Ministros del Mercosur. en la ciudad de Montevideo, Uruguay del 04/05/16 al 07/05/16.
- Presencia y participación de la Viceministra Dra. Maria Teresa Baran y la Directora del PRONASIDA Dra. Tania Samudio en la Reunión de Alto Nivel sobre VIH/Sida, convocada por el Secretario General de la Organización de las NN.UU. Señor Banki - Moon en cumplimiento a la Res. 70/228 de la Asamblea de las NN.UU. del 07/06/16 al 11/06/16 en la Ciudad de Nueva York – EE.UU.
- Participación del Administrador del PRONASIDA, C.P. Eugenio López, en representación del MSPBS/PRONASIDA en el Taller de capacitación para la implementación de la Plataforma de adquisiciones en línea diseñada para ofrecer precios más asequibles, mayor transparencia y más fiabilidad en el suministro de medicamentos y otros productos sanitarios y no sanitarios de calidad asegurada Wambo.org, en la ciudad de Panamá del 31 de agosto de al 2 de septiembre 2016.
- 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.
- Estudio de Prevalencia VIH, Sífilis y conocimientos, prácticas de riesgo de la población indígena según familias lingüísticas en el Paraguay. Año 2015/2016.
- Gestión para el apoyo técnico por parte de OPS MISIÓN DE ASISTENCIA TÉCNICA SOBRE GESTIÓN DE SUMINISTROS, DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS POR LA OPS/OMS. REALIZAD EN FECHA 18 al 22 de abril del 2016. Y 2DA VISITA el 17 al 22 de octubre del 2016
- Gestión para el apoyo técnico por parte de OPS con la Misión técnica conjunta para apoyar la innovación y la expansión efectiva y sostenible de la respuesta del sector salud a la infección por el VIH y las ITS con enfoque en la prevención de la transmisión maternoinfantil del VIH y la sífilis congénita en Paraguay. Realizada en Fecha 14 al 18 de noviembre de 2016
- Gestión para la Consultoría para la realización de un Estudio de Prevalencia de la Adherencia al Tratamiento antirretroviral y Factores asociados, en PVIH que acuden a los servicios de atención integral del Paraguay.

- 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, lo que derivó en varios problemas de atención a usuarios de los diversos centros asistenciales a nivel nacional.
- c- Por **cuarto** año consecutivo, no fue posible proceder a la disposición y destrucción de medicamentos vencidos correspondientes a los años 2013/2014/2015/2016, 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- Fortalecer el 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 5 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.
- 5- Escasa capacidad de movilidad, a consecuencia de la exigua cantidad de rodados (2 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 a la Implementación 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 y Sífilis, servicios que dan respuesta a la problemática del VIH y otras ITS.
- 3- Consolidar las alianzas obtenidas con programas del MSP a fines al PRONASIDA como Salud indígena, Salud sexual y reproductiva. Así como con las Direcciones de Atención primaria en salud y Servicios de salud y redes.
- 4- Aumentar el número de profesionales en consultorio de todos los SAI (medicina, psicología, enfermería, trabajo social y farmacia)
- 5- Realización de una Investigación científica sobre Adherencia al TAR y factores asociados a la no adherencia.
- 6- Adquisición de equipos para el fortalecimiento de laboratorios de los servicios que prestan atención integral a las PVIH a través del Fondo Mundial: 3 equipos portátiles para dosaje de Carga viral Plasmática para los SAI del Dpto. Central, Alto Paraná e Itapúa.
- 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 dispersados (Consejería, Laboratorio VIH/SIDA), actualmente asentados en áreas de instituciones amigas y contiguas.
- 9- La re- instalación del secuenciador para realizar los Test de resistencia.
- 10- Mantener un stock sostenido de reactivos e insumos de laboratorio para cumplir con este desafío, que necesariamente se deben realizar en tiempo y forma
- 11- Gestionar de manera urgente desde el inicio del ejercicio fiscal 2016, 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.).
- 12- 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.
- 13- 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)
- 14- Contratación de nuevos RR.HH. para ampliar la cobertura de atención a nivel nacional.
- 15- Establecer vínculos laborales con otras especialidades médicas para mejorar la calidad en la atención a los usuarios.

Tabla 3: Presupuesto de Gastos 2016 asignados en Detalle

100	Gs. 2.535.788.097
200	Gs. 496.760.338
300	Gs. 252.214.488
500	Gs. 461.025.000
Total	Gs. 3.745.787.923 (Presupuesto Inicial)

Tabla 4: Ejecución Presupuestaria del 2013-2014-2015-2016

Presupuesto	Año 2013	Año 2014	Año 2015	Año 2016
Asignado (Vigente)	9.565.548.563	4.354.596.670	3.917.498.894	2.480.111.122
Ejecutado (Obligado)	2.385.582.354	3.122.561.871	2.250.887.452	2.236.582.747
% Ejecución	55 %	70 %	54%	90%

Tabla 5: Comparativo Presupuesto 2016 (Aprobado / Asignado (Vigente) / Ejecutado (Obligado)).

<u>Nivel</u>	<u>Aprobado (Ley N° 5.554/16)</u>	<u>Asignado (Vigente)</u>	<u>Ejecutado (Obligado)</u>	<u>% Ejecutado (Obligado Vs Vigente)</u>
100	2.535.788.097,00	2.365.788.097	2.201.621.887	89
200	496.760.338,00	63.346.535	-	-
300	252.214.488,00	50.976.490	34.960.860	1
500	461.025.000,00	-	-	-
Totales	3.745.787.923	2.480.111.122	2.236.582.747	90

Institución: PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DEL VIH/SIDA/ITS

Presupuesto vigente: 2.480.111.122 Presupuesto ejecutado: 2.236.582.747

Presupuesto ejecutado: 2.236.582.747

Tabla 6: Ejecución presupuestaria según metas, cumplimiento y presupuesto asignado

Programa/Proyecto	METAS FÍSICAS			METAS FINANCIERAS		% Ejecución Presupuestaria	Fuente s de Financiamiento
	Población Potencial - Año 2016	Población Objetivo - Año 2016	Beneficiarios Efectivos - Año 2016	Asignación Presupuestaria	Monto Ejecución Presupuestaria		
100 SERVICIOS PERSONALES				2.365.788.097	2.201.621.8887	93	10
200 GASTOS POR SERVICIOS				63.346.535	0	0	10/30
300 ADQUISICION DE INSUMOS				50.976.490	34.960.860	69	10/30
500 GASTOS DE INVERSION				0	0	0	0

Fuente: Ejecución Presupuestaria 2016.

Tabla 7: Informe de Cumplimiento por Funciones de Salud

Clasificación por Funciones de Atención	ACTIVIDADES		% Ejecución de Metas
	Programadas Año 2016	Alcanzadas Año 2016	
PREVENCIÓN	67.031	96.859	144
PROMOCIÓN	1.013	1.044	103
RECUPERACIÓN	128.828	107.182	83
REHABILITACIÓN	0	0	0
URGENCIAS Y EMERGENCIAS	0	0	0

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	1	1
TECNICO/A DE BLANCO	5	6
APOYO EN SALUD	0	0
AUXILIAR DE BLANCO	2	2
ADMINISTRATIVO	34	34
PERSONAL DE APOYO	2	2
Otros (LIC.PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN)	6	6
Total	72	73

Fuente: Departamento Recursos Humanos, Programa.