



REPÚBLICA DOMINICANA

MEMORIA INSTITUCIONAL

—
AÑO 2022



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA



CONSEJO NACIONAL PARA
EL VIH Y EL SIDA

MEMORIA INSTITUCIONAL

—
AÑO 2022



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA



CONSEJO NACIONAL PARA
EL VIH Y EL SIDA

Tabla de Contenido

Memoria Institucional 2022

Presentación	5
I Resumen Ejecutivo	7
II Información Institucional.....	12
2.1 Marco filosófico institucional.....	12
2.2 Base legal.....	13
2.3 Estructura organizativa	13
2.4 Planificación estratégica institucional	14
III Resultados Misionales.....	17
3.1 Indicadores de Impacto.....	17
3.2 Indicadores de Resultado	17
3.3 Indicadores de Cobertura	20
3.4 Asistencia Técnica a PROMESE-CAL	28
3.5 Atención y Apoyo a Poblaciones Clave	29
IV.Resultados Transversales y de Apoyo.....	35
4.1 Desempeño administrativo financiero	35
4.2 Desempeño de los recursos humanos	40
4.3 Desempeño de los procesos jurídicos.....	44
4.4 Desempeño de la División de Tec. de la Información y Comunicación	45
4.5 Desempeño del Sistema de Planificación y Desarrollo Institucional	46
4.6 Desempeño del Área de Comunicaciones.....	48
V. Servicio al Ciudadano y Transparencia Institucional.....	51

5.1 Nivel de satisfacción con el servicio	51
5.2 Nivel de cumplimiento de acceso a la información.....	53
5.3 Resultados del sistema de quejas, reclamos y sugerencias.....	54
5.4 Resultados de mediciones del portal de transparencia.....	54
VI. Proyecciones	56
VII. Anexos.....	57
a. Matriz de principales indicadores de gestión por procesos.....	57
b. Matriz Índice de Gestión Presupuestaria Anual (IGP).....	57
c. Resumen del Plan de Compras.....	58

Presentación

Memoria Institucional 2022

El Consejo Nacional para el VIH y el SIDA CONAVIHSIDA, como responsable de coordinar y conducir la Respuesta Nacional ante el VIH y el Sida, en cumplimiento de lo que establece la Ley 135-11, viene realizando acciones estratégicas que tributan al aumento de las expectativas de vida de las personas que viven con VIH en la República Dominicana; de manera particular, encaminando líneas estratégicas que involucren los diversos sectores y actores que integran la Respuesta Nacional al VIH.

Es importante destacar que estas acciones contribuyen a lo establecido en la Agenda 2030 sobre los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Para el caso de República Dominicana, las metas están enmarcadas en el Plan Estratégico Nacional para la Respuesta al VIH y el Sida (PEN 2021-2024), tales como: reducir las nuevas infecciones por el VIH, reducir las muertes relacionadas con el sida y, eliminar el estigma y la discriminación relacionados con el VIH.

El país continúa en su proceso de implementar la cascada de prestación de servicios, en procura de que todas las personas que viven con VIH logren mejorar su calidad de vida. La reducción en la incidencia y en la prevalencia de VIH/SIDA en el país se ha debido a varios factores relacionados con las políticas e intervenciones, como son: La participación coordinada y activa del Gobierno, las Organizaciones no Gubernamentales; y las de base comunitaria, con el significativo apoyo de las agencias de cooperación internacional, la cogestión comunitaria y la participación de las poblaciones clave, así como, impulsar el acceso equitativo a servicios de atención,



tratamiento y apoyo que promuevan la salud y aseguren la retención de las personas que viven con el VIH a lo largo de la cascada de tratamiento.

Dando seguimiento al monitoreo y evaluación de las intervenciones a través de la Mesa Técnica de Monitoreo y Evaluación de la Respuesta y al Comité Consultivo, se han realizado informes mensuales de nuestros avances y recomendaciones para las mejoras a considerar.

Este documento analiza el avance de los indicadores del Plan Estratégico Nacional PEN 2021-2024, en relación con lo propuesto en el POA 2022, partiendo de la revisión de las informaciones que se generan de los sistemas de información estratégica existentes y la vigilancia de segunda generación así también investigaciones y las Estimaciones Nacionales.

Lic. Rafael Enrique González Cruz
Director Ejecutivo del Consejo Nacional para el VIH y el SIDA
CONAVIHSIDA



I. Resumen Ejecutivo

En República Dominicana, el número estimado de personas viviendo con VIH (PVVIH) en la población total es de 78,500. Las prevalencias referidas a poblaciones clave, según la cuarta encuesta de vigilancia de comportamiento con vinculación serológica, presenta un 7% de hombres que tienen sexo con otros hombres, 27.7% en mujeres transgénero, el 3.3% en trabajadoras sexuales y 4.8% en personas privadas de libertad.

De las 78,500 personas que viven con VIH, se espera que para el 2025, 74,575 conozcan su estatus serológico (95%); que de estas 70,846 estén en tratamiento (es decir un 95% de las que estén identificadas); y que 67,304 tengan carga viral suprimida (un 95% de las que estén en tratamiento).

Al mes de diciembre de 2022 tenemos que 70,904 (95%) de las personas que viven con VIH conocen su estatus serológico, 49,720 (70%) se encuentran activos en tratamiento antirretroviral; y de estos 39,719 (59%) cuentan con carga viral suprimida.

Las 70,904 personas que conocen su estado serológico, están distribuidas de la forma siguiente: en la región de atención 0, que corresponde a la Zona Metropolitana y Monte Plata, en sus 33 centros, fueron atendidos 33,072 personas (47%); en la región 1, que corresponde a Valdesia, en sus 5 centros fueron atendidos 2,831(4%); en la región 2, Cibao Norte, con 12 centros, fueron atendidos 12,488 (18%); en la región 3, Nordeste, con 5 centros, fueron atendidos 2,878(4%); en la región 4, Enriquillo, con 3 centros, fueron atendidos 1,124(2%); en la región 5, Este, con 12 centros, las personas fueron



10,018(14%); en la región 6, El Valle, con 4 centros, fueron atendidos 1,750(2%); en la región 7, Occidental, con 6 centros, fueron atendidos 3,648(5%) y en la región 8, Cibao Central, con 5 centros, fueron atendidos 3,095(4%).

Las 49,720 personas que se encuentran activos en tratamiento antirretroviral están distribuidas de la siguiente forma: en la región de atención 0, que corresponde a la Zona Metropolitana y Monte Plata, en sus 33 centros, fueron atendidos 23,245 personas (47%); en la región 1, que corresponde a Valdesia, en sus 5 centros fueron atendidos 1,940(4%); en la región 2, Cibao Norte, con 12 centros, fueron atendidos 9,163 (18%); en la región 3, Nordeste, con 5 centros, fueron atendidos 1,997(4%); en la región 4, Enriquillo, con 3 centros, fueron atendidos 756(2%); en la región 5, Este, con 12 centros, las personas fueron 7,087(14%); en la región 6, El Valle, con 4 centros, fueron atendidos 1,148(2%); en la región 7, Occidental, con 6 centros, fueron atendidos 2,233(4%) y en la región 8, Cibao Central, con 5 centros, fueron atendidos 2,151(4%).

Las 39,719 personas que cuentan con carga viral suprimida están distribuidas de la siguiente forma: en la región de atención 0, que corresponde a la Zona Metropolitana y Monte Plata, en sus 33 centros, fueron atendidos 18,236 personas (46%); en la región 1, que corresponde a Valdesia, en sus 5 centros fueron atendidos 1,431(4%); en la región 2, Cibao Norte, con 12 centros, fueron atendidos 7,692 (19%); en la región 3, Nordeste, con 5 centros, fueron atendidos 1,621(4%); en la región 4, Enriquillo, con 3 centros, fueron atendidos 555(1%); en la región 5, Este, con 12 centros, las personas fueron 5,678(14%); en la región 6, El Valle, con 4 centros, fueron atendidos 882(2%); en la región 7, Occidental, con 6 centros, fueron atendidos



1,825(5%) y en la región 8, Cibao Central, con 5 centros, fueron atendidos 1,799(5%).

Estos logros de la estrategia 95-95-95, fueron realizados con recursos de la Donación Externa del Fondo Mundial de lucha contra el SIDA, Tuberculosis y Malaria, por un monto total de RD\$39,432,654.61.

Durante el año 2022 unas 232,626 personas de poblaciones más vulnerables o de alto riesgo, fueron intervenidas con la estrategia de prevención combinada de VIH, que es una estrategia que incluye la entrega de un paquete mínimo de prevención (condones, lubricantes, brochures); referimiento a la realización de prueba de VIH, con sus respectiva pre y post consejería, que en el caso de que el resultado sea positivo se acompaña a un servicio de atención integral para el inicio a tratamiento y en caso de que sea negativo con factores de alto riesgo se refiere para iniciar PrEP. Entre estos grupos vulnerables se encuentran los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, personas transgénero, trabajadores del sexo y migrantes haitianos.

Estas 232,626 personas fueron intervenidas en las siguientes localidades:

Azua 6,337, Barahona 10,614, Dajabón 3,801, en el Distrito Nacional 39,195, en la Provincia Duarte 50, en El Seibo 12,343, Elías Piña 1,086, en La Altagracia 9,651, en Monte Cristi 10,917, Monte Plata 1,385, Peravia 1, Puerto Plata 9,806, Samaná 12,309, San Cristóbal 1,290, San Juan 1,863, San Pedro de Macorís 3,679, Santiago 32,656, Santiago Rodríguez 12,052, Santo Domingo 62,776 y Valverde 815.

Durante el mes noviembre fue conformada la mesa técnica entre la Dirección General de Prisiones, Servicio Nacional de Salud y el CONAVIHSIDA con el propósito de coordinar la realización de los



operativos de pruebas de VIH a Personas Privadas de Libertad en 14 Centros Correccionales y Rehabilitación. Mediate estos operativos fueron alcanzados 13 centros en las siguientes localidades:

La Victoria en Santo Domingo Norte (2,510 personas); Najayo Mujeres, San Cristóbal (266 personas); Najayo Hombres, San Cristóbal (874 personas); La Vega (1,674 personas); Bani (622 personas); El Pinito, La Vega (387 personas); Samaná (224 personas); Monte Plata (257 personas); Valverde Mao (268 personas); Higüey (368); San Pedro de Macorís (491); en Barahona (378) y El Seibo (17), para un total de 8,865, pruebas, resultando positivos 87, con una positividad de 0.98%.

Estas intervenciones fueron llevadas a cabo con recursos de la Donación Externa del Fondo Mundial de lucha contra el SIDA, Tuberculosis y Malaria, por un monto total de RD\$68,579,792.56.

Con relación a la protección social el CONAVIHSIDA junto al Servicio Nacional de Salud y los Programas establecidos de protección social tales como, SUPERATE, SIUBEN y ADESS; venimos realizando los procesos de conformación del Registro Social Universal y el Registro Único de Beneficiarios para los grupos vulnerables más expuestos al VIH, decisiones que tributen a mejorar la calidad de vida de estos grupos y de escasos recursos.

Durante el periodo enero-diciembre 2022 a través del CONAVIHSIDA junto a los Programas de protección social del Estado Dominicano fueron incluidos unos nuevos 6,995 hogares, los cuales fueron identificados hábiles y validados por el SIUBEN y las instituciones competentes de las y los usuarios del Programa Nacional de Atención Integral en VIH. En periodos anteriores, la institución había reportado 14,810, con esta nueva incorporación de nuevos beneficiarios, llegamos a un total de 21,805 hogares.



Para articular una respuesta ampliada y multisectorial a la epidemia del VIH es fundamental abordar los factores relacionados con el género a través de un espacio intersectorial con el propósito de aunar esfuerzos que tributen al logro de las metas establecidas en los Objetivos de Desarrollo Sostenible ODS, los marcos legales y los planes estratégicos existentes. En tal sentido, el pasado 27 de abril 2022 el CONAVIHSIDA dejó creada la mesa técnica de género.

Participación en talleres de la Mesa Técnica de Medicamentos con el objetivo de analizar las ordenes de medicamentos ARVs y otros insumos colocados, despachadas y en tránsito, los consumos, inventarios y determinar los niveles de desabastecimiento.

Apoyo logístico para el desaduanaje y depósito en los almacenes de PROMESE CAL de los medicamentos ARVs, pruebas rápidas y otros.



II. Información Institucional

2.1 Marco filosófico institucional

a) Misión

Coordinar y conducir la Respuesta Nacional al VIH y al Sida, para reducir el riesgo, vulnerabilidad e impacto de la epidemia del VIH, por el futuro del país y de la humanidad, mediante la formulación y aplicación efectiva de políticas, estrategias multisectoriales, planes y programas; apoyándose en la participación cogestionada e inclusiva de los diversos sectores y actores de la sociedad dominicana, de manera sostenida, concertada y organizada a nivel nacional.

b) Visión

El Gobierno Dominicano y la sociedad mitigan el impacto y propagación de la epidemia del VIH, mediante la articulación de esfuerzos políticos, programáticos y financieros, coordinados concertados y sostenidos en el tiempo.

c) Valores

- Equidad
- Solidaridad
- Confidencialidad
- Integridad
- Transparencia
- Respeto a los Derechos Humanos
- No estigmatización
- No discriminación
- Compromiso
- Excelencia



2.2 Base legal

- Constitución de la República Dominicana, proclamada el 13 de junio del 2015.
- Núm.135-11, que crea el Consejo Nacional para el VIH y el SIDA (CONAVIHSIDA), adscrita al Ministerio de Salud Pública, del 7 de junio de 2011;
- Decreto No.217-13, sobre el Reglamento Interno del CONAVIHSIDA

2.3 Estructura organizativa

La estructura organizativa del Consejo Nacional para el VIH y el SIDA (CONAVIHSIDA), está integrada por las siguientes unidades organizativas:

Unidades normativas y/o de máxima dirección:

- Pleno de Miembros del Consejo Nacional para el VIH y el SIDA.
- Dirección Ejecutiva.

Unidades asesoras:

- División de Planificación y Desarrollo.
 - Sección de Desarrollo Institucional y Calidad en la Gestión
- División Jurídica.
- División de Recursos Humanos.
- División de Comunicaciones.
- Oficina de Acceso a la Información (RAI)

Unidades auxiliares o de apoyo:

- División de Tecnologías de la Información y Comunicación.
 - Sección de Administración de Servicios TIC
- Departamento Administrativo Financiero, con:



- División Financiera, con:
 - Sección de Contabilidad.
- Sección de Compras y Contrataciones.
- Sección de Servicios Generales.
- Sección de Control de Bienes.
- Sección de Correspondencia y Archivo.

Unidades sustantivas u operativas:

- Departamento Técnico, con:
 - División de Gestión del Acceso a los Servicios de Salud, con:
 - Sección de Atención Integral a las ITS/VIH y SIDA.
 - Sección de Insumos y Medicamentos.
 - División de Monitoreo y Evaluación de la Respuesta Nacional, con:
 - Sección de Seguimiento a las Ejecutorias para ITS/VIH y SIDA.
 - Sección de Gestión de la Información sobre ITS/VIH y SIDA.
 - División de Atención y Apoyo a Poblaciones Clave y Movilización Social, con:
 - Sección de Promoción y Educación en Salud.
 - Sección de Movilización Social

2.4 Planificación estratégica institucional

Objetivo General

Reducir nuevas infecciones y aumentar las expectativas de vida de la población dominicana mediante una respuesta nacional fortalecida que asegura el acceso universal a servicios de



educación, prevención y atención, de alta calidad y calidez, para el control de las ITS/VIH y Sida, sobre la base del respeto de los derechos humanos y la igualdad de género, con una coordinación multisectorial efectiva, que reduzca en al menos un 50% las nuevas infecciones en VIH para el 2023.

1.-Educación y Prevención

Objetivo estratégico: Reducción de 50 % nuevas infecciones en grupos vulnerables y poblaciones priorizadas, mediante la implementación de estrategias de educación y prevención de las ITS/ VIH (Educación y Prevención)

A través de la implementación de estrategias y actividades de educación y prevención de las ITS y el VIH/Sida se busca reducir el 50% de nuevas infecciones en grupos vulnerables y en otras poblaciones priorizadas. Para lograr lo anterior se aumentarán las prácticas seguras que previenen las ITS y VIH en estos grupos. Además, se persigue reducir la prevalencia en mujeres y niñas víctimas de violencia, disminuir la transmisión de ITS/VIH por la exposición laboral, así como la transmisión materno infantil de VIH y Sífilis congénita.

2.-Atención Integral

Objetivo estratégico: Reducir la morbi-mortalidad de las PVVIH/ITS, mediante la prestación de servicios de calidad y calidez, acorde al cumplimiento de las normas y protocolos nacionales y llevando al 90 % de las PVVIH a carga viral indetectable (Atención Integral).



Para disminuir la morbilidad se debe trabajar en la supresión de carga viral, en la reducción en la coinfección de TB-VIH y en la continuación y sostenibilidad de tratamiento ARV, tanto en niños como adultos.

3.-Derechos Humanos

Objetivo estratégico: El 90% de las PVVIH y las poblaciones en condiciones de mayor vulnerabilidad refieren tener garantizado el respeto de los DDHH mediante el a servicios de salud y sociales libre de estigma y discriminación (Derechos Humanos)

Se pretende desarrollar sistemas de promoción, protección y tutela de los derechos humanos. Se espera, no sólo que se respeten los derechos humanos de los grupos beneficiarios de la respuesta al VIH, sino que éstos sean partícipes de las intervenciones.

4.-Fortalecimiento de la Respuesta Nacional

Objetivo estratégico: Asegurar la sostenibilidad de la respuesta nacional a las ITS y al VIH y el Sida y el suministro de información confiable para la toma de decisiones, mediante el incremento de la inversión, la mejora de los sistemas de información y el fortalecimiento de la coordinación y la capacidad de respuesta de los actores (Fortalecimiento de la Respuesta Nacional)

Este eje estratégico es fundamental para que los otros ejes logren los resultados esperados. Igualmente, trata de garantizar que la Respuesta Nacional a las ITS y al VIH/sida sea sustentable en el tiempo.



III. Resultados Misionales

3.1 Indicadores de Impacto

Las nuevas estimaciones indican que, en 2022, el número de Personas Viviendo con el VIH (PVVIH) en República Dominicana fue de poco más de 78,500 (64,000 – 94,000). El número ha seguido aumentando, aunque a un ritmo lento en los últimos 20 años, ya que el número de personas recién infectadas con el VIH, 4,200 (2,500 - 5,900) sigue siendo más alto que el número de muertes de personas que viven con el VIH, 2,700 (1,900 - 3,600).

El número estimado de PVVIH en la población total es de 78.500 (63.700 – 93.600), lo que representa el 0.71 % de la población total. Entre la población de 15 a 49 años, se estima que la prevalencia en 2021 es del 0.94 % (0.75 % - 1.14 %). Es algo superior en los hombres (1.01%) que en las mujeres (0.88%). En la población de 15 a 24 años la prevalencia es mucho menor, 0.17 % (0.11 % - 0.23 %), con una prevalencia más alta entre las mujeres jóvenes (0.19 %) que entre los hombres jóvenes (0.15 %).

Las prevalencias referidas a poblaciones clave, según la cuarta encuesta de vigilancia de comportamiento con vinculación serológica, presenta un 7% de hombres que tienen sexo con otros hombres, 27.7% en mujeres transgénero, el 3.3% en trabajadoras sexuales y 4.8% en personas privadas de libertad.

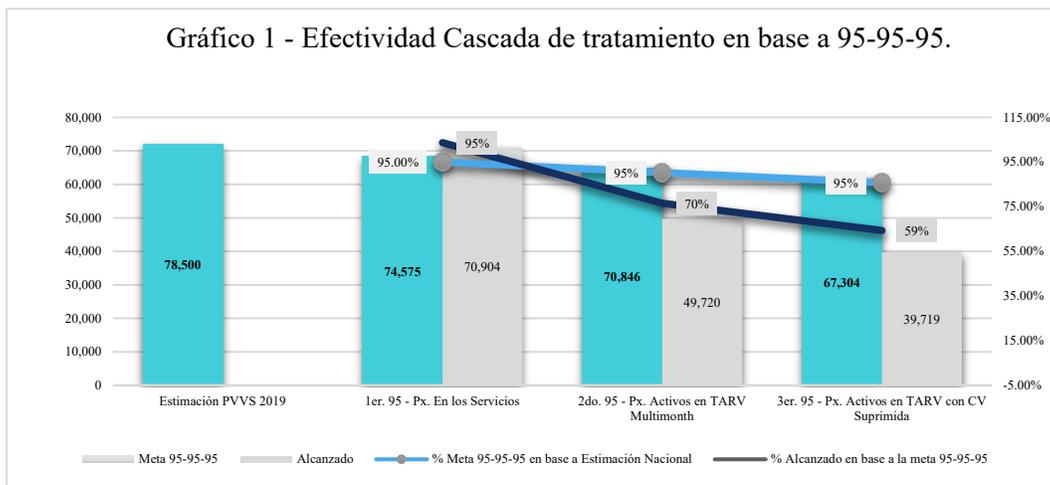
3.2 Indicadores de Resultado

El país continúa en su proceso de implementar la cascada de prestación de servicios, en procura de que todas las personas que viven con VIH logren mejorar su calidad de vida. La reducción en la incidencia y en la prevalencia de VIH/SIDA en el país se ha debido



a varios factores relacionados con las políticas e intervenciones, entre ellos, los siguientes:

La participación coordinada y activa del Gobierno, las Organizaciones no Gubernamentales; y las de Base Comunitaria, con el significativo apoyo de las agencias de cooperación internacional, haciendo de la prevención y la atención al VIH un ejemplo de eficacia del sistema sanitario de la República Dominicana. A través de la cogestión comunitaria y la participación de las poblaciones clave, así como, impulsar el acceso equitativo a Servicios de Atención, tratamiento y apoyo que promuevan la salud y aseguren la retención de las personas que viven con el VIH y, a lo largo de la cascada de tratamiento, se ha logrado llegar al 59% de los usuarios con supresión de la carga vírica. Además de disminuir la brecha entre el número de personas que viven con VIH en el país y el número de personas captadas por los Servicios de Salud.



Fuente: Sistema de Registro Nacional de Atención Integral (SIRNAI-Modulo FAPPS) SNS-Oct.2022

a) Alcance para el logro de la meta 95-95-95

En República Dominicana, se estiman que alrededor de 78,500 personas viven con VIH, de esta se espera que para el 2025, 74,575



conozcan su estatus serológico (95%); que de estas 70,846 estén en tratamiento (es decir un 95% de las que estén identificadas); y que 67,304 tengan carga viral suprimida (un 95% de las que estén en tratamiento).

PACIENTES EN TRATAMIENTO POR SERVICIOS DE ATENCION Y POR REGION DE SALUD										
REGIÓN DE ATENCIÓN	CANT. DE SAI	CENTRO DE SALUD	TOTAL PERSONAS	%	PX. EN ARV	%	PX. ACTIVOS EN ARV	%	PX. ACTIVOS EN ARV CON CV SUPRIMIDA	%
0	33 CENTROS	ZONA METROPOLITANA Y MONTE PLATA	33,072	47%	17	47%	23,245	47%	18,236	46%
1	5 CENTROS	SERVICIO REGIONAL VALDESIA	2,831	4%	6	4%	1,940	4%	1,431	4%
2	12 CENTROS	SERVICIO REGIONAL CIBAO NORTE	12,488	18%	54	18%	9,163	18%	7,692	19%
3	5 CENTROS	SERVICIO REGIONAL NORDESTE	2,878	4%	2	4%	1,997	4%	1,621	4%
4	3 CENTROS	SERVICIO REGIONAL ENRIQUILLO	1,124	2%	1	2%	756	2%	555	1%
5	12 CENTROS	SERVICIO REGIONAL ESTE	10,018	14%	5	14%	7,087	14%	5,678	14%
6	4 CENTROS	SERVICIO REGIONAL EL VALLE	1,750	2%	2	2%	1,148	2%	882	2%
7	6 CENTROS	SERVICIO REGIONAL OCCIDENTAL	3,648	5%	0	5%	2,233	4%	1,825	5%
8	5 CENTROS	SERVICIO REGIONAL CIBAO CENTRAL	3,095	4%	2	4%	2,151	4%	1,799	5%
TOTAL			70,904	100%	68,339	100%	49,720	100%	39,719	100%

Al mes de diciembre de 2022 tenemos que 70,904 (95%) de las personas que viven con VIH conocen su estatus serológico, 49,720 (70%) se encuentran activos en tratamiento antirretroviral; y de estos 39,719 (59%) cuentan con carga viral suprimida. Estos datos están distribuidos por servicios regionales de salud según la tabla siguiente:



3.3 Indicadores de Cobertura

Es importante que las personas que viven con el VIH conozcan su estatus serológico, pues de esa forma se les puede brindar la atención y los tratamientos que necesitan para llevar vidas saludables y productivas, y a la vez reducir el riesgo de que transmitan el VIH. En países con epidemias concentradas, la forma más eficiente de llegar a las personas que viven con el VIH y de garantizar que conozcan su estado serológico es realizar las pruebas y consejería en aquellos lugares y poblaciones con más alta carga de prevalencia del VIH.

Las pruebas de VIH y la consejería son el primer paso necesario para dar respuesta a la infección por VIH. Las personas que viven con el VIH deben tener conocimiento de su estado serológico y obtener servicios de atención integral para este.

Poblaciones	Resultados		
	Total Meta Programada	Total de Alcance	%
Hombre que tiene sexo con Hombre (HSH)	127,145	91,833	66.79%
Inmigrante Haitianos (IH)	91,901	59,372	56.22%
Transgénero (TRANS)	7,655	4,871	59.93%
Trabajadora Sexual (TRSX)	90,259	74,775	76.41%
TOTALES	316,960	230,851	66.28%

Fuente: Sistema de Registro de Poblaciones Clave, octubre 2022 CONAVIHSIDA.

Durante el mes noviembre fue conformada la mesa técnica entre la Dirección General de Prisiones, Servicio Nacional de Salud y el CONAVIHSIDA con el propósito de coordinar la realización de los



operativos de pruebas de VIH a Personas Privadas de Libertad en 14 Centros Correccionales y Rehabilitación. Mediante estos operativos fueron alcanzados 13 centros como indica el cuadro siguiente:

Operativo de Pruebas de VIH en 13 Centros Penitenciarios Realizado del 17 de noviembre al 16 de diciembre 2022						
No.	Provincia	Centro	Cantidad Intervenciones	Positivo	Negativo	Prevalencia
1	Santo Domingo Norte	La Victoria	2,510	21	2,489	0.84 %
2	San Cristóbal	Najayo Mujeres	266	4	262	1.50 %
3	San Cristóbal	Najayo Hombres	874	7	867	0.80 %
4	La Vega	La Vega	1,374	5	1,369	0.36 %
5	Bani	Bani	622	2	620	0.32 %
6	La Vega	El Pinito	387	3	384	0.78 %
7	Samaná	Samaná	224	9	215	4.02 %
8	Monte Plata	Monte Plata	257	4	253	1.56 %
9	Valverde Mao	Mao	268	3	265	1.12 %
10	Higüey	Higüey	372	4	368	1.08 %
11	San Pedro de Macorís	San Pedro de Macorís	491	5	486	1.02 %
12	Barahona	Barahona	378	3	375	0.79 %
13	El Seibo	El Seibo	842	17	825	2.02 %
Total			8,865	87	8,778	

Informe de la División de Atención y Apoyo a Poblaciones Clave y Movilización Social

a) Metas Físicas (Programa 42 Fondo 100)

Dando seguimiento al monitoreo y evaluación de las intervenciones a través de la Mesa Técnica de Monitoreo y Evaluación de la Respuesta y al Comité Consultivo, se han realizado informes



mensuales de nuestros avances y recomendaciones para las mejoras a considerar.

Resumen Informe No. 1

Análisis de las Intervenciones de Prevención y realización de Pruebas x zonas geográficas x Poblaciones Clave y Fuente de Financiamiento.

- Seguimiento a la ejecución de las actividades planteadas en el Q2, según lo presentado:
- Desarrollo e instalación del módulo de identificación de riesgo en el SRPC, en proceso por parte del CONAVIHSIDA.
- Alianza Público-Privada entre el SNS-SRS-CONAVIHSIDA-ASFL (Santo Domingo), se está evaluando la posibilidad de usar los fondos como eficiencia, depende de la implementación del modelo en la provincia de Santiago e Higüey, las ASFLs identificadas, se corresponden con las contratadas por el proyecto NFM3.

Resumen Informe No. 2

Seguimiento a las intervenciones, que aseguren:

- Positividad y la inserción de estos en los Servicio de Atención Integral. Responsables (CONAVIHSIDA-IDCP-PEPFAR)
- Adecuada Implementación de la Ficha de identificación de riesgo, caracterización y consentimiento. Responsables (CONAVIHSIDA-IDCP)
- Referimiento de los usuarios identificados de alto riesgo a los servicios de PrEP. Responsables (CONAVIHSIDA-IDCP)



La notificación de la asignación de contrapartida, que garantice el cumplimiento de las metas propuestas en el PEN para el 2022. Responsables (CONAVIHSIDA) Identificar puntos calientes y redes sociales en población clave que permita la precisión en las intervenciones y así lograr encontrar mayor positividad. (PLACE). Responsables (CONAVIHSIDA-IDCP) FM-PEPFAR.

Resumen Informe No. 3

Compartir experiencias y buenas prácticas con socios sobre abordaje Índice y aumento positividad.

- Análisis de Información Estratégica por ámbito de intervención.
- Análisis de los resultados presentados sobre la red pública notificados en el SIRENP.

A fin de presentar los datos disponibles según los estudios y los sistemas programáticos, identificando brechas y posibles intervenciones para reducirlas, en cuanto a información estratégica para la toma de decisión. Responsable (CONAVIHSIDA) Comité Consultivo.

Acuerdos:

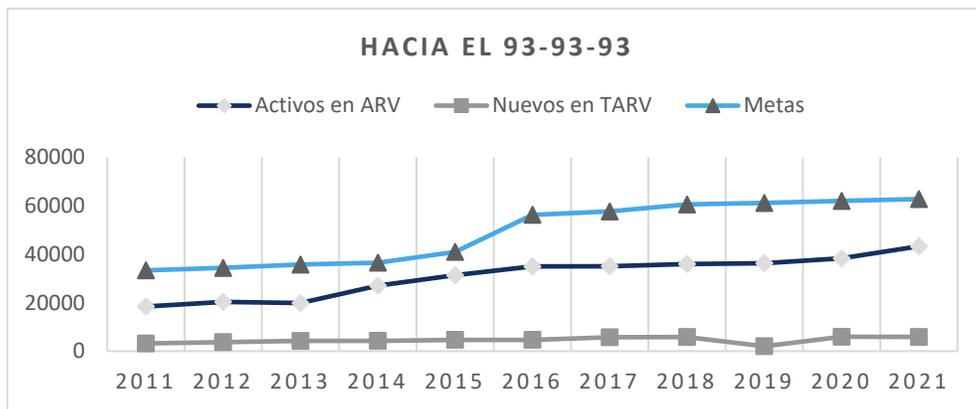
1. Se asignan a los RPs, a presentar los alcances para el 2do. Trimestre 2022, que indique metas, nivel de alcance por fuentes de financiamiento, subreceptores, provincias y positividad. Análisis de los obstáculos y oportunidades.
2. Se comisiona al CONAVIHSIDA como coordinador de la Respuesta Nacional, a convocar al SNS-DIGECITSS, para analizar los datos de SRPC y SIRENP.



Resumen Informe No. 4

Presentación de alcance de la cascada de atención (Cobertura y efectividad), análisis de brechas.

- Presentada las cascadas e identificadas las brechas en el 2do. Y 3er. Pilar, por parte del SNS, se propone contar con un análisis de los datos disponibles para identificación de factores que nos permitan el diseño de intervenciones para el alcance de las metas propuestas. Responsables (SNS-CONAVIHSIDA) FM-ONUSIDA



- Reforzar adherencia al tratamiento a pacientes, mediante las siguientes intervenciones:

Visitas Domiciliarias, Encuentros en la comunidad, Llamadas telefónicas para recordar citas, Llamadas telefónicas para recuperar pacientes en abandono, Actualización de Carga Viral y CD4 e Inicio y/o Reinicio de tratamiento ARV a pacientes recuperados.

Acuerdos:

1. Se comisiona al CONAVIHSIDA como coordinador de la Respuesta Nacional, a convocar al SNS-DIGECITSS-MSP, para



seguimiento de la ejecución del PoR y el análisis de los datos para el cumplimiento de las metas.

Resumen Informe No. 5

Avances en Sistemas de Información.

Sistema de Información para el VIH/SIDA bajo la tutela del Servicio Nacional de Salud (SNS) a través de la Dirección de Asistencia a la Red y Direcciones de apoyo. Los principales módulos y submódulos que lo componen son:

FAPPS – Registro y Seguimiento de Pacientes que viven con VIH.

FAPPS – Identificación Biométrica.

FAPPS – Registro y seguimiento de Pruebas de CV y CD4.

FAPPS – Dispensación de Medicamentos.

FAPPS – Psicología para el Seguimiento a la Adherencia al Tratamiento de ARV.

FAPPS – Modelos de Datos tipo Datamart (Excel) y Corte Estadístico Mensual.

Estrategia recordatoria de citas a través de la App Móvil (SAI MÓVIL) y envíos programados de SMS.

SIRENP-VIH – Sistema de Registro Nominal de Pruebas Rápidas de VIH.

Consejería, Caracterización y entrega de resultados.

Laboratorio y gestión de pruebas

PrEP – Sistema piloto para el registro de pacientes calificados para PrEP y su seguimiento.

En cuanto a los avances del IMP, la información tiene 3 pilares fundamentales para su captación, uso y diseminación. Estos 3 pilares son (Territorialidad, Establecimientos de salud y Personas). Para los 2 pilares (Territorialidad y Establecimientos) el SNS se cuenta con BD robustas, bien tipificadas y las mismas están interactuando con los



sistemas. En el caso de IMP es donde esta estrategia cobra vida, ya que las personas y sus atributos básicos de identidad son los que completan los 3 pilares. Para esto el SNS con la estrategia del IMP busca que todos los sistemas nominales tengan acceso a través de tecnologías de integración como API. Esta API documentada y con los niveles de seguridad para que suministre a los diferentes aplicativos a través de Numero de Identidad Nacional (Cedula o NUI si es menor) información básica como son (Nombres, Apellidos, Sexo al nacer, Fecha de nacimiento y Nacionalidad).

Aun contando con un una API seguimos teniendo una brecha en el caso de las personas Migrantes que no portan identificación, ya que por tal condición se nos hace difícil contar con su identidad y acceder a sus atributos. En el caso de VIH se trabaja con otros mecanismos como la Biometría que está siendo utilizada 100% en los Servicios de Atención Integral (SAI) a nivel nacional.

Además de que en una etapa más avanzada la estrategia del IMP requiere de mecanismos y procesos, así como herramientas analíticas para la DEDUPLICACIÓN de datos y DATA HIGIENE.

En cuanto al SRPC contiene los siguientes módulos:

Entrega de paquete mínimo de prevención

Realización de Prueba

Seguimiento a Índice.

Registro positivos y referimiento a SAI.

Actualizaciones:

Caracterización Basado en la ficha de caracterización (Ficha de Usuario).



Prueba Índice actualizado con la caracterización basado Ficha de Usuario.

Reportaría de la ficha de usuario.

Todos los sistemas de información están interoperando con Agenda Digital, (Padrón de la Junta Central Electoral).

Acuerdos:

1. Se comisiona al CONAVIHSIDA y al SNS, para presentar la interoperabilidad, entre SRCP y el SIRNAI (Modulo SIRENP-FAPPS-PrEP).

Resumen Informe No. 6

Análisis de resultados preliminares (Prevalencia de VIH), de la Cuarta Encuesta de Comportamiento con Vinculación Serológica.

- Confirmar el número de las muestras si mantienen correlación durante los años anteriores. Responsable (CONAVIHSIDA-CESDEM), hemos revisado con el equipo técnico de CESDEM y el número de muestra es consistente.
- Realizar análisis de tendencias, según lo presentado podemos inferir que estadísticamente, no se puede hablar de aumento, ya que los límites de confianza se encuentran dentro de los rangos.
- Se sugiere analizar las variables de positivos, cuales están previamente en un SAI y TARV. Así también donde se han realizado pruebas de VIH. Responsable (CONAVIHSIDA) Comité Consultivo.

Acuerdos:

1. Se comisiona al CONAVIHSIDA como coordinador de la Respuesta Nacional, a convocar al SNS-DIGECITSS-MSP-ONUSIDA-CDC, para lograr comprender mejor los resultados.



3.4 Asistencia Técnica a PROMESE-CAL

De acuerdo con el Artículo 2 del Decreto 113-21 emitido por el PRESIDENTE Luis Abinader ratificando el Decreto 608-12 en el cual se instruye al Ministerio de Salud Pública a transferir definitivamente todas las partidas presupuestarias correspondientes a las compras de insumos y laboratorios a PROMESE-CAL, y cumpliendo con el acuerdo firmado entre CONAVIHSIDA y PROMESE, durante el 2022, hemos continuado apoyando en el desarrollo y fortalecimiento de la su Unidad de Compras Internacionales, así como el lograr acuerdos entre las instituciones participantes para que la distribución de medicamentos e insumos sea más rápida y efectiva, a través del análisis de los factores que inciden en la formación de cuellos de botella.

Además del monitoreo y seguimiento de las adquisiciones y disponibilidad de medicamentos ARVs, el CONAVIHSIDA, tiene como responsabilidad apoyar al SNS y su Unidad de Medicamentos e Insumos (UMI) en el fortalecimiento de las redes de laboratorios de toma de muestra de CD4 y Carga Viral, y en el fortalecimiento de las redes de los almacenes regionales y del Sistema Único de Gestión de Medicamentos (SUGEMI) con el fin de que las personas viviendo con VIH tengan un mejor acceso a el diagnóstico y monitoreo del VIH y para que los almacenes regionales cumplan con las buenas prácticas de almacenamiento.

En cuanto a la distribución de los medicamentos ARVs e Insumos, colaboramos con PROMESE-CAL y la UMI en el fortalecimiento de esta tarea participando en las reuniones de la mesa técnica de medicamentos e insumos vinculados al VIH, con el fin de fortalecer su sistema de logística.



Adicionalmente el CONAVIHSIDA realiza el control del proceso desde la colocación de las ordenes hasta el arribo en las aduanas y su almacenaje de los siguientes productos para el Ministerio de Salud Pública financiados a través de FONDO MUNDIAL, el detalle a continuación:

- 11,136 kits de pruebas rápidas (25/kits) para el COVID-19
- 1,100 paquetes de 100/paquete de Guantes de Látex talla L
- 1,200 paquetes de 100/paquete de guantes de Látex talla M
- 29,000 mascarillas
- 3,000 paquetes de 10/paquete de batas quirúrgicas desechables
- 400 paquetes de 50/paquete de mascarillas quirúrgicas
- 300 oxímetros de pulso
- 7,913 kits de pruebas rápidas de VIH First Response (30/kits).

3.5 Atención y Apoyo a Poblaciones Clave

El CONAVIHSIDA, realiza actividades de atención y apoyo a poblaciones claves para reducir las nuevas infecciones por el VIH, reducir las muertes relacionadas con el sida y, eliminar el estigma y la discriminación relacionados con el VIH. A continuación, presentamos las principales actividades estratégicas desarrolladas durante el año 2022:

a) Protección social

El CONAVIHSIDA junto al Servicio Nacional de Salud y los Programas establecidos de protección social tales como, SUPERATE, SIUBEN y ADESS: venimos realizando los procesos de conformación del Registro Social Universal y el Registro Único de Beneficiarios para los grupos vulnerables más expuestas al VIH, decisiones que



tributen a mejorar la calidad de vida de estos grupos vulnerables y de escasos recursos.

El Sistema Único de Beneficiarios (SIUBEN) es una entidad pública que gestiona el registro social universal de hogares y el registro único de beneficiarios para proveer las informaciones necesarias para la identificación de la población elegible de los diferentes beneficios que entrega el Estado para una asignación efectiva de recursos públicos. El SIUBEN utiliza varios índices para categorizar la población, siendo los más importantes:

- El Índice de Calidad de Vida (ICV) que clasifica a los hogares según su nivel de pobreza estructural.
- El Índice de Vulnerabilidad ante los Choques Climáticos (IVACC) que mide la vulnerabilidad de los hogares ante inundaciones.

Durante el año 2022 el CONAVIHSIDA junto a los Programas de proyección social del Estado Dominicana fueron incluidos unos nuevos 6,995 hogares, los cuales fueron identificados hábiles y validadas por el SIUBEN 3-ESH 2018 y las instituciones competentes de las y los usuarios del Programa Nacional de Atención Integral en VIH. A continuación, detalles del ejercicio realizado para la inclusión:



Distribución de personas con VIH (registros con cédulas válidas), según si son beneficiarios directos del programa Supérate al 15 de febrero de 2022

Beneficiario Supérate									
Sexo	Si			No			Total		
	%		%	%		%	%		%
	Cantidad	fila		de	de		de	de	
Femenino	9,420	41.0	63.6	13,552	59.0	43.3	22,972	100.0	49.8
Masculino	5,390	23.3	36.4	17,735	76.7	56.7	23,125	100.0	50.2
Total	14,810	32.1	100.0	31,287	67.9	100.0	46,097	100.0	100.0

Fuente: Base de datos CONAVIHSIDA, y nómina Supérate al 15 de febrero 2022.

b) Encuesta Institucional de Satisfacción de la Calidad de los Servicios Públicos

Distribución de personas con VIH (registros con cédulas válidas), según si fueron beneficiarios directos del Bono Navideño 2021

Beneficiario del Bono Navideño 2021									
Sexo	Si			No			Total		
	%		%	%		%	%		%
	Cantidad	fila		de	de		de	de	
Femenino	4,053	17.6	50.2	18,919	82.4	49.8	22,972	100.0	49.8
Masculino	4,024	17.4	49.8	19,101	82.6	50.2	23,125	100.0	50.2
Total	8,077	17.5	100.0	38,020	82.5	100.0	46,097	100.0	100.0

Fuente: Base de datos CONAVIHSIDA, y nómina Bono Navideño 2021.





En el 2022 el CONAVIHSIDA llevó a cabo la aplicación de la encuesta de Satisfacción Ciudadana, para evaluar la satisfacción de los usuarios que demandan los servicios sobre VIH y SIDA, a saber:

- Apoyo emocional por diagnóstico a VIH
- Apoyo emocional por sospecha a VIH
- Referimiento a un Servicio de Atención Integral (SAI)
- Ayuda a medicamentos
- Ayuda a Estudios Clínicos

c) Mesa técnica de género y VIH

La constitución de la mesa técnica de género y VIH, el Ministerio de Salud Pública a través del Departamento de Equidad de Género y el Consejo Nacional para el VIH y SIDA CONAVIHSIDA, han considerado fundamental la creación de la mesa con una participación intersectorial que funcione como veedora para la coordinación y articulación acciones estratégicas sobre temas relacionados a género y VIH.

La conformación de la mesa técnica de Género y VIH obedece a documentos estratégicos como es el Plan Estratégico para la Transversalización del Enfoque de Género en el Sistema Nacional de Salud, 2022-2030 Plan TEGS II, así como, al mandato nacional de la política de transversalidad de género, establecido en la Ley No.1-12, de la Estrategia Nacional de Desarrollo 2030, así como a los lineamientos dispuestos en el Plan Estratégico Institucional 2021-2024 del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y el Plan



Estratégico Nacional de VIH (PEN 2021-2024) para la Respuesta a la Prevención y el Control de las ITS, VIH y sida, en la República Dominicana.

La República Dominicana al igual que otros países de América Latina, se enfrenta a un entorno cada vez más complejo, con múltiples desafíos de salud y económicos, los cuales limitan al desarrollo de acciones estratégicas más focalizadas y aceleradas en beneficio de la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible ODS, en particular el Objetivo 3, relativo a la salud y el bienestar para el año 2030.

El Consejo Nacional para el VIH y Sida CONAVIHSIDA como entidad responsable de coordinar la Respuesta Nacional al VIH y Sida tiene como objetivo reducir el riesgo, vulnerabilidad e impacto de la epidemia del VIH, fundamentado sus acciones a sus valores, tales como: respeto a los derechos humanos, solidaridad, confidencialidad, equidad, no estigmatización, no discriminación, integridad, compromiso, transparencia y excelencia.

El CONAVIHSIDA, amparado en la Ley 135-11 de VIH y SIDA la cual tiene como objeto crear un marco jurídico que garantice el pleno ejercicio de los derechos de las personas con el VIH o con sida, consagrados en la Constitución de la República Dominicana, la Declaración Universal de los Derechos Humanos, tiene a bien crear la mesa técnica de Género y VIH, la cual tendrá como funciones la contextualización, consultas, elaboración, seguimiento y evaluación de las intervenciones dirigidas a visibilizar las iniquidades y a cerrar determinadas brechas existentes, según los determinantes sociales; así como los resultados obtenidos en la Encuesta con Vinculación



Serológica para grupos vulnerables, nos muestra el nivel de discriminación que viven la población LGBTQI en los diferentes centros de salud.

Objetivo General (OG):

OG1: Crear un espacio intersectorial de coordinación y articulación para el cierre de brechas de los terminantes sociales en género y VIH que permitan el avance hacia la consecución de los Objetivos de la Agenda 2030 en la República Dominicana y del Marco Estratégico Nacional.

Objetivos Específicos (OE):

- OE1: Contribuir a la disminución de las desigualdades de género en grupos vulnerables más expuestos al VIH identificando brechas pendientes para la consecución de los Objetivos de la Agenda 2030 en lo relativo a género y VIH.
- OE2: Coordinar acciones estratégicas y esfuerzos intersectoriales que tributen al logro de las metas establecidas en la Respuesta Nacional al VIH y al Sida y los planes estratégicos establecidos.
- OE3: Desarrollar actividades de impacto intersectorial que contribuyan a la a disminución de la desigualdad de género con enfoque en VIH según la consecución de los Objetivos de la Agenda 2030.



IV. Resultados Transversales y de Apoyo

4.1 Desempeño administrativo financiero

a) Ejecución presupuestaria por fuente de financiamiento

El CONAVIHSIDA, para el año 2022 recibió una asignación presupuestaria ascendente a RD\$600,081,742.11 (Seiscientos millones, ochenta y un mil setecientos cuarenta y dos con 11/100). Es necesario destacar, que la ejecución de todas las partidas presupuestadas, ha sido realizada bajo los estándares establecidos por el gobierno dominicano, así como, lo establece la Ley Orgánica de Presupuesto para el Sector Público No.423-06. Las Instituciones Descentralizadas y Autónomas no Financieras y las Instituciones Públicas de la Seguridad Social que reciben transferencias del Presupuesto General del Estado 2021, ejecutadas a través del Sistema de Información de la Gestión Financiera (SIGEF).

En cuanto a la parte financiera, el CONAVIHSIDA para el 2022 cuenta con tres fuentes de financiamiento, las cuales son: Fondo general 348 de Donación Externa del Fondo Mundial de lucha contra el SIDA, Tuberculosis y Malaria de RD\$182,617,435.54, de los cuales se ha ejecutado RD\$108,012,447.17 que representa un 59% del total aprobado de esta fuente de financiamiento en enero-diciembre del año 2022; le sigue el Fondo general 348 de Donación Externa del Fondo Mundial para el proyecto de inversión sobre COVID-19 con monto aprobado de RD\$176,376,277.57 , de los cuales se ha ejecutado RD\$101,732,625.86 que representa el 58% del total aprobado de esta fuente de financiamiento a la fecha mencionada, Fondo general 100 de Subvención Gobierno Central, con monto aprobado ascendente a RD\$154,463,929.00, de los cuales se ha ejecutado RD\$128,903,716.18 el cual representa el 83% del total



aprobado de esta fuente de financiamiento a la fecha indicada y fondo general 101 de contrapartida Gobierno Central con monto aprobado de RD\$86,624,100.00, de los cuales se han ejecutado RD\$3,823,248.86 representado el 4% del total aprobado de este fondo, en función del total general aprobado RD\$600,081,742.11 del presupuestado se ha ejecutado RD\$330,856,559.66, para un 55% de la asignación presupuestaria de la institución.

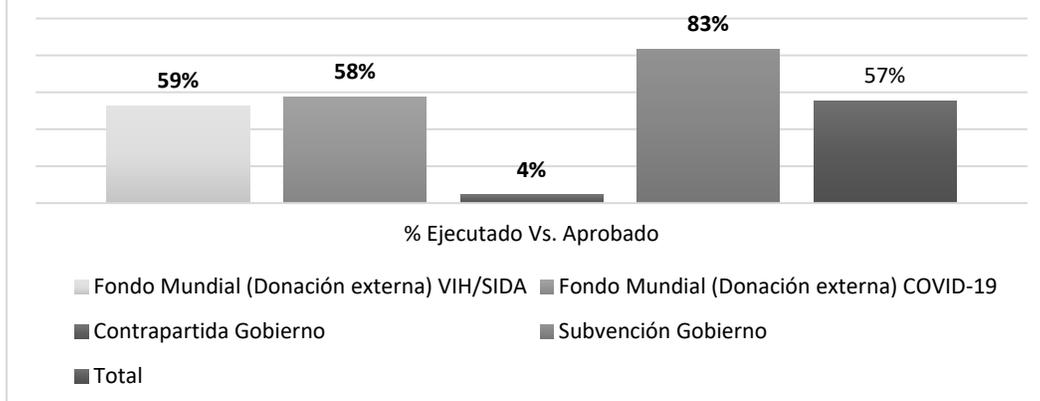
Ejecución Presupuestaria por Fuentes de Financiamiento enero-octubre del año 2022.

Fuentes de Financiamiento	Aprobado	Ejecutado	% Ejecutado Vs. Aprobado
Fondo Mundial (Donación externa) VIH/SIDA	182,617,435.54	108,012,447.17	59%
Fondo Mundial (Donación externa) COVID-19	176,376,277.57	101,732,625.86	58%
Contrapartida Gobierno	86,624,100.00	3,823,248.86	4%
Subvención Gobierno	154,463,929.00	128,903,716.18	83%
Total	600,081,742.11	342,472,038.07	57%

Fuente: Ejecución presupuestaria según informaciones procesadas de la División Financiera del CONAVIHSIDA, año 2022.



% Ejecutado Vs. Aprobado Según Fuentes de Financiamiento al 28/11/2022



Los recursos destinados por el Gobierno Central a través de la contrapartida, ha permitido que el país cumpla con sus compromisos asumidos con los proyectos financiados por cooperación internacional, los cuales contribuyen al alcance de las metas propuestas en el Plan Estratégico Nacional de la Respuesta a las ITS-VIH y el Sida.

En cuanto a la subvención, el Gobierno Dominicano ha incrementado como respuesta a cumplir con los gastos de gestión, según los compromisos asumidos a través de la estrategia de sostenibilidad financiera acordadas por medio de los acuerdos multilaterales.

b) Plan anual de Compras y Contrataciones

El CONAVIHSIDA como institución pública, realiza su plan anual de compras y contrataciones bajo la herramienta del PACC, que cumple con lo especificado en la Ley 340-06 y sus modificaciones obtenidas en la Ley No.449-06 sobre Compras y Contrataciones del Estado Dominicano, manteniendo los niveles de transparencia establecidos, según las necesidades de compras de insumos (bienes, servicios y obras) de la institución.



Todas las compras y las actividades del PACC del CONAVIHSIDA fueron iniciadas desde la planificación, elaboración, relación con el catálogo UNSPSC y el catálogo de bienes y servicios con la utilización en los procedimientos de compras y Contrataciones públicas.

Con relación a las evaluaciones del SISCOMPRAS, en el primer trimestre del presente año, el CONAVIHSIDA obtuvo una puntuación de 91.03, en el segundo trimestre 91.99 y en el 3er trimestre un 95.79%, según el detalle de la siguiente tabla:

Evaluaciones de CONAVIHSIDA en el SISCOMPRAS enero-octubre 2022			
Subindicador	T-1	T-2	T-3
Planificación de Compras	15	15	15
Publicación de Procesos	15	15	15
Gestión de Procesos	20	20	20
Administración de Contratos	26.92	24.8	25.79
Compras a MIPYMES, Personas Físicas y MIPYMES Mujeres	14.11	17.19	20
Total	91.03	91.99	95.79
Fuente: SISCOMPRAS			

c) Resultados de auditorías realizadas

En cuanto a las auditorías externas realizadas al CONAVIHSIDA, citamos de forma textual las conclusiones de la más reciente, realizada por la firma Campusano y Asociados, S.R.L.:

“Hemos auditado los estados financieros de la subvención de Fondo Mundial, que comprenden los estados de situación financiera, cambios en los activos netos, de inversiones acumuladas al 31 de diciembre de 2021 y de fuentes y usos de fondos por el período del 1 de enero al 31 de diciembre de 2021 del Programa "Apoyo de las



Poblaciones Claves de Mayor Riesgo al VIH en la República Dominicana (2019-2021), financiado por el Fondo Mundial No. DOM-H-CONAVIH1772, y ejecutado por el Consejo Nacional para el VIH y el SIDA -CONAVIHSIDA, y emitido nuestro correspondiente informe sobre el mismo el 15 de junio de 2022, cuyo objetivo es proporcionar una opinión sobre la razonabilidad de los estados financieros y el cumplimiento de los implementadores con los términos del acuerdo de subvención”.

“En el transcurso de la auditoría no tuvimos ningún tipo de restricción que limitara el alcance de nuestro examen, por consiguiente, todos los registros y documentos, así como las informaciones y explicaciones solicitadas fueron puestas a nuestra disposición y las examinamos en la medida que consideramos necesario”.

“Nuestro estudio y evaluación, hechos con el propósito descrito anteriormente, no necesariamente reveló todas las debilidades esenciales o significativas del sistema de control interno del Receptor Principal y los Subreceptores. Durante nuestra auditoría no se identificaron deficiencias en el control interno que consideremos sean debilidades materiales, sin embargo, pueden existir debilidades materiales que no han sido identificadas”.

“Nuestros comentarios y sugerencias son hechos sin el ánimo de incidir en la integridad de ningún empleado o funcionario de la Institución, sino como medida de fortalecer los controles internos de los sistemas y procesos tanto para el Receptor Principal y los Subreceptores, y para la mejora en el logro de las metas organizacionales”.



4.2 Desempeño de los recursos humanos

a) Comportamiento de los subsistemas de recursos humanos y el SISMAP:

Al 21 de diciembre del 2022 el CONAVIHSIDA tiene una puntuación total en el SISMAP de 83.77%. A continuación, presentamos los detalles de cada uno de los subsistemas de recursos humanos, así como indicadores que componen el SISMAP, con excepción de los que corresponden a la División de Planificación y Desarrollo, los cuales serán expuestos en el espacio que corresponde a dicha área.

- **Planificación de los recursos humanos.** Es el proceso mediante el cual nuestra institución organiza las necesidades de recursos humanos a corto, mediano y largo plazo, en la actualidad nuestra institución dispone de 134 empleados activos, divididos en 5 grupos ocupacionales, como lo establece el Sistema de Monitoreo de la Administración Pública (SISMAP). Fueron planificadas las capacitaciones en las áreas de: Atención al Ciudadano, Informática, Desarrollo de Competencias Orientadas a Resultados, Presupuesto Público, Calidad, Gestión del Conocimiento, Liderazgo, Manejo del Tiempo, Excel Avanzado e Intermedio, Ortografía y Redacción, Inducción al VIH y el Sida, Manejo Conflicto, Inducción a la Administración Pública, entre otros.

Se planificaron, además, los gastos fijos y variables de los cuales podemos mencionar pago de nómina, beneficios por cumplimiento de indicadores del SISMAP, beneficios por rendimiento de desempeño individual, salario de navidad entre otros, esta planificación que hacemos durante el año, es remitida al MAP, para ser registrado en el SISMAP, al mes de octubre 2022 la puntuación para este indicador es 100%.

- **Organización del Trabajo.** En el CONAVIHSIDA estamos en el proceso de revisión del Manual de Cargos, el cual ha sido modificado en virtud de



los cambios en la Estructura Organizativa de la institución aprobada en el mes de julio.

- **Acceso al Empleo (Reclutamiento y Selección):** El Consejo Nacional para el VIH y el Sida, es una institución apegada a los principios del mérito, capacidad, igualdad y a la no discriminación. En nuestros procesos de reclutamiento y selección del personal tomamos en cuenta lo establecido la ley 41-08, solicitando al Ministerio de Administración Pública la no objeción correspondiente a cada uno de los nombramientos que realiza la institución. Asimismo, aseguramos que cada candidato cumpla con los requerimientos del puesto.

En el 2022 ingresaron al CONAVIHSIDA 39 servidores, en todos los casos, se definió el perfil del puesto a ocupar, revisión de expedientes, tomando como referencia la preparación académica, grado, posgrado, cursos y talleres que vayan en consonancia con las exigencias del cargo.

- **Evaluación del Rendimiento (Evaluación del Desempeño):** El Consejo Nacional para el VIH y el Sida, al inicio de cada año, elabora los Acuerdos de Desempeño del personal, en el cual tanto el colaborador como el supervisor inmediato se ponen de acuerdo respecto a las metas individuales para el año, que contribuyen a las metas generales de la institución. A finales del año, se procede a realizar la Evaluación del Desempeño por Resultados y Competencias aquí es donde se determina qué nivel de desempeño alcanzó el servidor público con relación a las tareas y metas propuesta por su superior o líder, en la actualidad nuestro subindicador 07.1 Gestión de Acuerdos de desempeño tenemos una puntuación de 100% y en el sub indicador 07.2 Evaluación del Desempeño por Resultados y Competencias tenemos una puntuación de 100%.



- **Compensación:** Este subsistema incluye la remuneración, planes de beneficio social, nuestra institución tiene como parte de los beneficios un bono por rendimiento individual, el cual se gana si el empleado cumple con todas sus responsabilidades y metas asignadas. Este bono de rendimiento individual es el equivalente al 100% de su salario. Otro beneficio que recibe el colaborador es por mantener el Sistema de Monitoreo de la Administración Pública (**SISMAP**), con una puntuación por encima de 85%. Asimismo, tenemos establecida la Escala Salarial que se aplica a todo el personal, en el indicador 06.1 tenemos una puntuación de 80%.
- **Desarrollo (Capacitación y Desarrollo):** Nuestra institución planifica cada año las capacitaciones, talleres e inducciones con el propósito de tener un personal motivado y competente en las funciones asignadas, en el periodo enero/octubre del año 2022, hemos realizado varias capacitaciones y actualmente se está cursando una capacitación en trabajo en equipo, liderar con el ejemplo, el plan de capacitación consta del listado de las capacitaciones programada durante todo el año en la actualidad se ha ejecutado un 60%, el 40% restante se gana mediante los reporte de ejecución trimestral de capacitaciones realizadas durante los 12 meses del año 2022.
- **Responsabilidad Laboral (Relaciones Laborales):** Nuestro personal cumple con las normas y deberes que les corresponden como son la puntual asistencia, el buen uso de los materiales y herramientas, pleno conocimientos de sus deberes y responsabilidades especificada en la descripción del puesto, así como el comportamiento ético.
- **Relaciones Humanas y Sociales:** El consejo nacional para el VIH y el Sida (CONAVIHSIDA), está cumpliendo con el Reglamento 522-06, sobre la salud y seguridad en el trabajo, cuenta con una Asociación de Servidores Públicos, la cual ya comenzó a funcionar, por lo cual tenemos un 95% en el



subindicador 09.1. Respecto al subindicador 09.2 la puntuación es de 100%, pues estamos al día con todos los pagos a empleados. Actualmente en el subindicador 09.3 que corresponde a la Implementación del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo en la Administración Pública, tenemos una puntuación de 100%. En el subindicador 9.4 tenemos un 97%, ya que el año pasado fue realizada la Encuesta de Clima Laboral con un resultado de 80% de satisfacción general, esta encuesta se realiza cada dos años.

- **Desvinculación:** Notificamos que se hicieron algunas desvinculaciones, por diversas circunstancias, sin embargo, todas fueron ejecutadas como está establecido en la ley 41-08. En el indicador 01.5 Transparencia en las informaciones de Servicios y funcionarios del SISMAP, que muestra los nuevos funcionarios que ocupan los cargos directivos, tenemos un 100%.
- **Registro, Control y Nomina:** El consejo nacional para el VIH y el Sida (CONAVIHSIDA), tiene como herramienta el Sistema de Administración de Servidores Públicos (SASP), en este sistema llevamos el registro de cada empleado a través del cual se realizan los pagos de nóminas, para registrar un empleado al SASP, se debe realizar una acción de personal la cual recoge los datos curriculares del servidor público, el SASP es una herramienta completa la cual podemos llevar registro de entrada y salida del personal así como las licencias médicas y los permisos, en tal sentido, tenemos un 100% en el indicador 05.2.

b) Promedio de desempeño de los colaboradores por grupos ocupacionales:

- **Grupo ocupacional I:** son de servicios generales, consta de 45 servidores públicos con un nivel de desempeño promedio año 2022, de 95.72%
- **Grupo ocupacional II:** son persona de Supervisión y Apoyo, consta de 44 servidores públicos con un nivel de desempeño promedio año 2022, de 98.09%.



- **Grupo ocupacional III:** son Técnicos, consta de 12 servidores públicos con un nivel de desempeño promedio año 2022, de 96.86%
- **Grupo ocupacional IV:** son Profesionales, este consta de 32 servidores públicos con un nivel de desempeño promedio año 2022, de 94.92%
- **Grupo ocupacional V:** son personal de dirección, este consta de 13 servidores públicos con un nivel de desempeño promedio año 2022, de 97.69%

c) Cantidad de hombres y mujeres por grupo ocupacional:

Grupo Ocupacional	Mujeres	Hombres	Total
I	14	31	45
II	27	17	44
III	7	5	12
IV	20	12	32
V	7	6	13
TOTAL	75	71	146

4.3 Desempeño de los procesos jurídicos

Suscripción de Acuerdo de Ejecución entre CONAVIHSIDA -Receptor Principal- y los siguientes -Sub-Receptores-, con recursos del Programa “Hacia 93-93-93 en la República dominicana”, financiado por el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria (Subvención DOM-H-CONAVIH-2750):

Sub-Receptores:

- Asociación Dominicana Pro-Bienestar de la Familia (PROFAMILIA)
- Centro de Orientación e Investigación Integral (COIN)



- Asociación para la Promoción de la Vida (COOVIDA)
- Grupo de Auto Ayuda Amigos Siempre Amigos (ASA)
- Centro de Promoción y Solidaridad Humana (CEPROSH)
- Movimiento Socio-Cultural para los Trabajadores Haitianos (MOSCTHA)
- Fundación Aid for Aids dominicana (AFA)
- Dirección General de Control de las Infecciones de Transmisión Sexual y Sida (DIGECITSS)
- Consorcio Trans Siempre Amigas (TRANSSA)

4.4 Desempeño de la División de Tecnología de la Información y Comunicación

Desde la División de Tecnologías de la Información y la Comunicación se brinda asistencia y soporte técnico constante a las diferentes áreas de la institución, además de dar mantenimiento a la infraestructura tecnológica para garantizar su funcionamiento.

Entre las actividades realizadas en los últimos seis meses se pueden resaltar las siguientes:

- La actualización mensual de la información en el portal institucional en coordinación con las áreas de Comunicaciones y Libre Acceso a la Información.
- Se actualizaron los sistemas de control de acceso y el sistema de Ponche a los fines de estandarizar la información para la creación de varios reportes de asistencia del personal requerido por la División de Recursos Humanos.
- Se realizó la reubicación y reasignación de múltiples laptops, desktop e impresoras en las diferentes áreas, además del mantenimiento de estos.
- Se aplicó la actualización en todas las estaciones de trabajo del Antivirus Symantec, además de la aplicación de nuevas políticas de seguridad en el mismo.



- Se están actualizando las versiones de office en los equipos, instalando la versión 2019 y actualizándolos a Windows 11. Tarea completada en un 90%.
- Se realiza el monitoreo constante de la central telefónica, pues los incidentes relacionados a la misma han incrementado en las últimas semanas debido a la saturación en la red que tenemos actualmente.
- Se logró la recertificación de la NORTIC A3:2014, Norma sobre la publicación de Datos Abiertos del Gobierno Dominicano.
- Se realizó la implementación de la firma digital con apoyo de la OGTIC
- Se sometieron los procesos de renovación de licencias de software de manera satisfactoria.

4.5 Desempeño del Sistema de Planificación y Desarrollo Institucional Actividades de Planificación:

Las actividades desarrolladas durante el año 2022, fueron las siguientes:

- Rendición de cuentas de la institución, realizadas bajo los estándares establecidos por el gobierno dominicano, así como, lo establece la Ley Orgánica de Presupuesto para el Sector Publico No.423-06 mediante la presentación de la ejecución presupuestaria de las diferentes fuentes de financiando que han sido aprobadas en el año mencionado para el semestre enero-junio del año en curso y en cumplimiento a la Ley que crea el Sistema Nacional de Planificación e Inversión Pública, No. 498-06 la ejecución presupuestaria correspondiente a los proyectos de inversión “Prevención y Atención a la Población Clave de Mayor Riesgo al VIH en RD.”, con el Código SNIP 13854 y Apoyo para el control y contención del COVID-19 en pacientes con VIH/SIDA, mediante la ejecución presupuestaria presentadas para le semestre enero-octubre del año 2022.
- Formulación del Plan Operativo Anual (POA y realización del presupuesto de la institución correspondiente al año 2023, según decreto No. 492-07 que crea el reglamento de aplicación de la Ley orgánica de presupuesto.



- Presentación al Ministerio de Salud Pública (MSP) solicitud de Revisión y/o actualización de la estructura programática correspondiente al año presupuestario 2023.
- Realización de solicitud de la formulación del Programa de Presupuesto Orientado a Resultados (PpoR) para el año 2023 y plurianual de los años 2023-2026, según los lineamientos del decreto No. 492-07 que crea el reglamento de aplicación de la Ley orgánica de presupuesto.

a) Resultados de las Normas Básicas de Control Interno (NOBACI):

Durante el año 2022, el Consejo Nacional Para el VIH y el SIDA (CONAVIHSIDA), realizó conjuntamente con la analista asignada por la Contraloría General de la República, los trabajos relacionados con el cumplimiento de las NOBACI, llevando la puntuación de 0% a 49.65%. Esta calificación está distribuida por componente, como lo refleja el cuadro que sigue:

Matriz de Seguimiento	
Corte al 30 de noviembre 2022	
Componentes del Control Interno	Evaluación
Ambiente de Control	46.51%
Valoración y Administración de Riesgos	52%
Actividades de Control	12%
Información y Comunicación	45.45%
Monitoreo y Evaluación	92.31%
% Promedio	49.65%



b) Resultados de los sistemas de calidad:

En el indicador No.1 del SISMAP, relacionado con la gestión de la calidad y servicios, en el subindicador 01.1 el CONAVIHSIDA tiene actualizado su autodiagnóstico CAF, con una puntuación de un 100%. Asimismo, en cuanto al sub indicador 01.2 correspondiente al plan de mejora institucional, la puntuación es de 60%, con avances obtenidos durante el año 2022.

En cuanto al sub indicador 01.3 estandarización de procesos, la puntuación es de 50%, pues ha sido elaborado el mapa de procesos y en la actualidad estamos trabajando el análisis de procesos de las diferentes áreas de la institución. En cuanto al sub indicador 01.4 carta compromiso al ciudadano, la institución no aplica para el mismo.

c) Resultados de actividades de desarrollo institucional:

En lo relativo al indicador No.4 que corresponde a la organización del trabajo, en el sub indicador 04.1 estructura organizativa, la institución tiene un 100%, en virtud de que fue aprobada la estructura organizativa mediante la Resolución No.003/2022. Asimismo, en el sub indicador 04.2 manual de organización y funciones, la calificación es de 100%, aprobado mediante la Resolución No.004/2022

4.6 Desempeño del Área de Comunicaciones

En el año 2022 la División de Comunicaciones del CONAVIHSIDA ha dado continuidad a los procesos de comunicación e información ordinarios previstos en el Plan de Comunicación y en las estrategias de información de la institución.

Dichas estrategias han sido formuladas como parte de las acciones de prevención y educación de la institución. El objetivo es mantener en la agenda pública los temas asociados a la epidemia del VIH como una forma de facilitar la ejecución de los



proyectos en curso y posicionar al CONAVIHSIDA como la institución que lidera la Respuesta Nacional.

Entre las acciones más relevantes pueden citarse las siguientes:

a) Programa radial “CONAVIHSIDA con la Comunidad”

Este espacio de comunicación ha sido concebido como una vía de comunicación con las comunidades y un espacio para renovar continuamente los contactos interinstitucionales a nivel nacional.

b) Promoción y cobertura de prensa de las actividades institucionales

La División de Comunicaciones, como instancia encargada de mantener la imagen institucional del CONAVIHSIDA, ha mantenido el flujo informativo de las actividades realizadas en sus diferentes áreas, así como de las declaraciones permanentes del director ejecutivo. Esta acción contribuye a mantener en la agenda pública los temas relacionados con la epidemia del VIH y de la Respuesta Nacional, crear en la opinión pública un ambiente favorable a la ejecución de los programas de prevención y atención a todos los niveles.

En ese período la División de Comunicaciones dio apoyo de prensa y divulgación de la información a varias actividades realizadas por la institución. Entre estas:

- Actividades realizadas en la Republica Dominicana por una Misión del Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria que visitó el país con el fin de dar seguimiento a las acciones del Proyecto de Prevención del VIH en Poblaciones Clave.
- Puesta en circulación del Plan Estratégico a la Respuesta Nacional a la Tuberculosis del Ministerio de Salud Pública.
- Seminario “Agenda por la Salud y Derechos de las Mujeres” auspiciado por agencias de cooperaciones, la Sociedad Civil e instituciones públicas.



- Asamblea Electoral para los entes y direcciones generales de cara a la escogencia de grupos ocupaciones en las Comisiones de Integridad Gubernamental y Cumplimiento Normativo.
- Mesa Técnica de Género y VIH
- Actividades de colaboración del CONAVIHSIDA con el Servicio Nacional de Salud Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID)
- Socialización del Plan Estrategia para la Transversalización del Enfoque de Género en salud 2022-2030.
- Presentación de la Iniciativa denominada Hacia el 93-93-93 en República Dominicana.

La línea de difusión en las redes sociales se basa principalmente en el espíritu del Plan Estratégico Nacional (PEN) y la Ley 135-5 sobre VIH y el Sida por esa vía, la Unidad de Comunicación estratégica y Prensa se concentró en la difusión de las actividades ordinarias, así como en las efemérides relacionadas con los temas de salud y desarrollo, VIH y derechos humanos.

El tema de la discriminación y el estigma son fundamental en nuestra política de Información, Educación y Comunicación, partiendo de la visión de la actual gestión institucional.



V. Servicio al Ciudadano y Transparencia Institucional

5.1. Nivel de satisfacción con el servicio

a) Carta Compromiso:

Con relación al monitoreo de la Carta Compromiso, el CONAVIHSIDA no aplica para este sub indicador, lo cual fue notificado a la institución por el Ministerio de Administración Pública (MAP), mediante la comunicación No.012277, de fecha 21 de noviembre 2017.

b) Encuesta de satisfacción ciudadana:

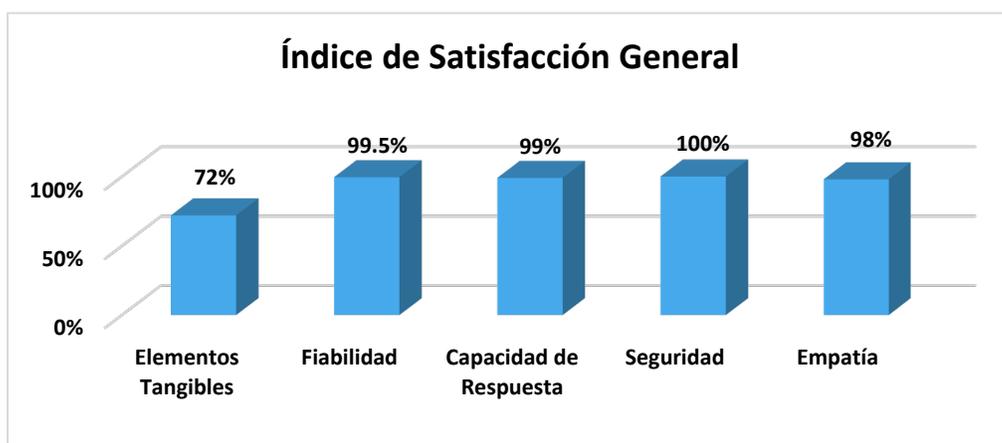
En cuanto al sub indicador 01.6 del SISMAP, monitoreo sobre la calidad de los servicios ofrecidos por la institución, tenemos una puntuación de 100%, ya que en el mes de mayo fue realizada la encuesta de satisfacción ciudadana.

En el sub indicador 01.7 índice de satisfacción, la puntuación es de 93.7%, pues este resultado es el promedio de los promedios de cada una de las dimensiones evaluadas, los cuales presentamos a continuación:

Índice de Satisfacción General	
Elementos Tangibles	72%
Fiabilidad	99.5%
Capacidad de Respuesta	99%
Seguridad	100%
Empatía	98%
Promedio	93.7



Índice de Satisfacción General	
Elementos Tangibles	72%
Fiabilidad	99.5%
Capacidad de Respuesta	99%
Seguridad	100%
Empatía	98%
Promedio	93.7



Atendiendo a los resultados obtenidos en la primera dimensión, **Elementos Tangibles**, relacionada con la comodidad en el área de espera, los recursos materiales, el estado físico del área de atención al usuario e identificación de las oficinas, en la cual el nivel de satisfacción es de 72%, esta puntuación se debe a que estamos laborando con limitación de espacio físico.

c) Encuesta de clima Organizacional:

En el mes de marzo 2021, fue realizada la encuesta de clima organizacional en la cual se evalúan 22 variables a través de 91 afirmaciones, las cuales pueden incidir en el comportamiento organizacional (clima-cultura). Esta encuesta se realiza cada dos años.

Los resultados obtenidos fueron los siguientes:

- Con relación a Salarios la puntuación fue de 56.75%, esta es la puntuación más baja.



- En lo relacionado a Servicio Profesional de Carrera y Equidad de Género la puntuación de 63% y 65%, respectivamente.
- La Cantidad de Trabajo obtuvo una puntuación de 72%, Beneficios 74.40%, Impacto de la Encuesta en la Institución 73% y Balance Trabajo Familia 72.80%.
- En cuanto al Uso de la Tecnología y la Capacitación Especializada y Desarrollo, la puntuación fue de 78.25% y 79.20%, respectivamente.
- Las puntuaciones en cuanto a Normatividad y Proceso 80.25%, Mejora y Cambio 80.80%, Reconocimiento Laboral 82.40%, Enfoque a Resultado y Productividad 83%, Austeridad y Combate a la Corrupción 84.25%.
- En cuanto a Calidad de Vida Laboral 86.80%, Disponibilidad y Recursos 87%, Identidad con la Institución y Valores 87.40%, Colaboración y Trabajo en Equipo 88%, Relación con los Empleados/colegas/colaboradores 89.50%, Liderazgo y Participación 89.80%.
- En cuanto a Calidad y Orientación al Usuario la puntuación fue de 91.60% y Comunicación 92.24%, siendo ésta la puntuación más alta.
- Las sugerencias derivadas de dicha encuesta se relacionaron con: capacitación (3), salarios (2), hora de almuerzo (2), y con una sugerencia los temas de promoción del empleado, espacio físico disponible, cultura, salud, vacaciones, reconocimiento al personal y motivación.
- El nivel de satisfacción general fue de un 80%.

5.2 Nivel de cumplimiento de acceso a la información

En el periodo enero-octubre 2022 fue recibida a través del Portal Único de Acceso a la Información Pública (SAIP), 03



solicitudes de servicio, de las cuales 3 fueron atendidas en menos de 5 días, antes de los 15 establecidos en el Art. 8 de la Ley de Libre Acceso a la Información Pública No.200-04. En tal sentido, los usuarios de nuestros servicios reciben los mismos de manera satisfactoria.

5.3 Resultados del sistema de quejas, reclamos y sugerencias

Con el propósito de asumir los esfuerzos que realiza el gobierno central, parte del equipo técnico del CONAVHISIDA ha sido capacitado en el Sistema de Atención Ciudadana 3-1-1.

Los lineamientos establecidos por la Oficina Presidencial de Tecnologías de la Información y Comunicación (OPTIC), el Ministerio de la Presidencia (MINPRE), y la Dirección General de Ética e Integridad Gubernamental (DIGEIG) es mantener los niveles de transparencia y que la misma, desarrolle un papel estelar en las instituciones, a través de la Línea 3-1-1”, permitiendo al ciudadano realizar denuncias, quejas o reclamaciones referentes a cualquier entidad o servidor del Gobierno dominicana para que las mismas se canalicen a los organismos correspondientes.

El portal Institucional del Sistema 3-1-1 se encuentra en condiciones óptimas para recibir las quejas, reclamos y sugerencias de los usuarios. Durante el período enero-octubre 2022, los usuarios no enviaron solicitudes.

5.4 Resultados de mediciones del portal de transparencia

La Dirección General de Ética e Integridad Gubernamental (DIGEIG) en el periodo enero-octubre 2022, ha evaluado al CONAVIHSIDA durante los meses de enero con un 90.7%, febrero 89%, marzo 83%, abril 83%, mayo 84.9%, junio 89.35, julio 84.5%, agosto 85.5% y septiembre 84%, el mes de octubre aún no ha sido evaluado por la DIGEIG. El promedio de estos



meses es de 85.99%. Posicionando a la institución en el buen cumplimiento de las normativas establecidas.



VI. Proyecciones

CONSEJO NACIONAL PARA EL VIH Y EL SIDA, CONAVIHSIDA.

Marco de desempeño de programación de la ejecución física, año 2023

Programa: 42 Prevención, diagnóstico y tratamiento VIH/SIDA

Subprograma: 00

Proyecto: 00 Prevención y Atención a la Población de Mayor Riesgo Al VIH en la Rep. Dom.

Código SNIP: 13854

Organismo financiador: Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria.

Fondo 348

Indicadores de Resultado	Meta anual programada 2023
Prevención y Educación: Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres que se han sometido a pruebas de VIH durante el periodo de informe y conocen los resultados	89,118
Prevención y educación: Personas transgénero que se han sometido a pruebas de VIH durante el periodo de informe y conocen los resultados	5,413
Prevención y educación: Trabajadores del sexo que se han sometido de pruebas de VIH durante el periodo de informe y conocen los resultados	66,882
Prevención y educación: Migrantes	59,753
Atención y Tratamiento: Adultos y niños que actualmente reciben tratamiento antirretroviral entre todos los adultos y niños que viven con el VIH	59,996
Total	281,162

Fuente: Departamento Técnico, del CONAVIHSIDA

Programación Módulos de inversión /Estrategia de inversión año 2023	Monto
Gestión de programas	24,241,669.13
Prevención y Servicios diferenciados de diagnóstico del VIH	77,678,246.57
Reducción de las barreras relacionadas con los derechos humanos para acceder a los servicios del VIH y la tuberculosis	3,550,719.40
SSRS: fortalecimiento de los sistemas comunitarios	
SSRS: gobernanza y planificación del sector de la salud	
SSRS: mejora de la calidad y la prestación de servicios integrados	
SSRS: sistemas de gestión de productos para la salud	
SSRS: Sistemas de información de gestión de salud y M&E (Monitoria y Evaluación)	
SSRS: sistemas de laboratorio	29,889,981.10
Tratamiento, atención y apoyo y personas TB/VIH	14,055,477.40
Total general	149,416,093.61



VII. Anexos

a. Matriz de principales indicadores de gestión por procesos. MATRIZ DE PRINCIPALES INDICADORES DE GESTIÓN DE PROCESOS

Población objetivo alcanzadas mediante intervenciones en actividades sobre VIH/SIDA, durante el año 2022

Poblaciones clave de mayor riesgo al VIH/SIDA

NO.	ÁREA	PROCESO	NOMBRE DEL INDICADOR	FRECUENCIA	LÍNEA BASE 2021	META	RESULTADO/ ALCANCE	PORCENTAJE DE AVANCE
1	Área misional	Prevención y educación sobre VIH/SIDA	Hombre que tiene sexo con Hombre (HSH)	Trimestral	121,437	127,145	84,920	66.79%
2	Área misional	Prevención y educación sobre VIH/SIDA	Inmigrante Haitianos (IH)	Trimestral	84,949	91,901	51,668	56.22%
3	Área misional	Prevención y educación sobre VIH/SIDA	Pareja-Serodiscordante	Trimestral	3,850	260	121	46.54%
4	Área misional	Prevención y educación sobre VIH/SIDA	Transgénero (TRANS)	Trimestral	3,549	7,655	4,588	59.93%
5	Área misional	Prevención y educación sobre VIH/SIDA	Trabajadora Sexual (TRSX)	Trimestral	88,960	90,259	68,970	76.41%
Total					302,745	317,220	210,267	66.28%

b. Matriz Índice de Gestión Presupuestaria Anual (IGP)

MEDICION DE LA GESTION PRESUPUESTARIA DEL CONAVIHSIDA DEL AÑO 2022

Índice de Gestión Presupuestaria año 2022						
Código Programa / Subprograma	Nombre del Programa	Asignación presupuestaria 2022 (RDS)	Ejecución 2022 (RDS)	Cantidad de Productos Generados por Programa	Índice de Ejecución %	Participación ejecución por programa
42	Prevención, diagnóstico y tratamiento VIH/SIDA	600,081,742.11	330,856,559.66	1	55%	55%
Total		600,081,742.11	330,856,559.66	1	55%	55%



c. Resumen del Plan de Compras (resumen)

RESUMEN DEL PLAN DE COMPRAS DEL AÑO 2022		
DATOS DE CABECERA PACC		
Monto estimado total	\$	132,937,869.66
Monto estimado contratado	\$	132,937,869.66
Cantidad de procesos registrados		210
Capítulo		0207
Sub capítulo		01
Unidad ejecutora		0007
Unidad de compra	Consejo Nacional para el VIH y el SIDA	
Año fiscal		2022
Fecha aprobación	08 de diciembre del año 2021	
MONTOS ESTIMADOS SEGÚN OBJETO DE CONTRATACIÓN		
Bienes	RD\$	51,095,277.60
Obras N/A		N/A
Servicios	RD\$	56,642,592.07
Servicios: Consultoría	RD\$	25,200,000.00
Servicios: Consultoría basada en la calidad de los servicios		N/A
MONTOS ESTIMADOS SEGÚN CLASIFICACIÓN MIPYME		
Mipyme	RD\$	77,468,782.67
Mipyme Mujer	RD\$	17,035,454.84
No Mipyme	RD\$	38,433,632.15
MONTOS ESTIMADOS SEGÚN TIPO DE PROCEDIMIENTO		
Compras por debajo del umbral	RD\$	5,224,492.51
Compra menor	RD\$	26,115,906.99
Comparación de precios	RD\$	56,218,970.17
licitación pública	RD\$	45,378,500.00
Licitación pública internacional		N/A
Licitación restringida		N/A
Sorteo de obras		N/A
Excepción - bienes o servicios con exclusividad		N/A
Excepción - construcción, instalación o adquisición de oficinas para el servicio Exterior		N/A
Excepción - contratación de publicidad a través de medios de comunicación social		N/A
Excepción - obras científicas, técnicas, artísticas, o restauración de monumentos históricos		N/A
Excepción - proveedor único		N/A
Excepción - rescisión de contratos cuya terminación no exceda el 40% del monto Total del proyecto, obra o servicio		N/A
Excepción - resolución 15-08 sobre compra y contratación de pasaje aéreo, Combustible y reparación de vehículos de motor		N/A
Fuente: Consejo Nacional para el VIH y el SIDA		

