



# ANÁLISIS DE BRECHAS DE RECURSOS HUMANOS DE SALUD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DE VIH

REPÚBLICA DOMINICANA

Proyecto de Sostenibilidad del Sistema de Salud  
Local

Orden de Trabajo<sup>1</sup>, USAID Integrated Health Systems  
IDIQ

Junio 2022

Este documento fue elaborado para su revisión por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional. Fue preparado por el Proyecto de Sostenibilidad del Sistema de Salud Local bajo el IDIQ de Sistemas Integrados de Salud de USAID.

## **Proyecto de Sostenibilidad del Sistema de Salud Local (LHSS, siglas en inglés)**

El Proyecto de Sostenibilidad del Sistema de Salud Local (LHSS) bajo el IDIQ de Sistemas Integrados de Salud de USAID ayuda a los países de ingresos bajos y medianos a hacer la transición a sistemas de salud sostenibles y autofinanciados como un medio para apoyar la cobertura universal de salud. El proyecto trabaja con países socios y partes interesadas locales para reducir las barreras financieras a la atención y el tratamiento, garantizar el acceso equitativo a los servicios de salud esenciales para todas las personas y mejorar la calidad de los servicios de salud. Liderado por Abt Associates, el proyecto de cinco años y \$ 209 millones desarrollará la capacidad local para mantener un sólido desempeño del sistema de salud, apoyando a los países en su camino hacia la autosuficiencia y la prosperidad.

**Submitted to: Scott Stewart, COR**

Office of Health Systems

Bureau for Global Health

**USAID Contract No:** 7200AA18D00023 / 7200AA19F00014

Recommended Citation: The Local Health System Sustainability Project (LHSS) under the USAID Integrated Health Systems IDIQ. Junio 2022. *Análisis de brechas de recursos humanos de salud en los Servicios de Atención Integral en el Programa de Atención de VIH*. Rockville, MD: Abt Associates.

# CONTENIDO

Acrónimos .....	iii
Resumen ejecutivo.....	1
1. Introducción.....	4
2. Metodología.....	5
3. Equipos de salud en Unidades de Atención Integral.....	6
4. Distribución de usuarios por unidad de Servicio de Atención Integral .....	14
5. Brecha cuantitativa del personal por sitio .....	20
6. Capacitaciones para el personal de salud.....	26
7. Recomendaciones y próximos pasos .....	27
Anexo 1: Estimaciones de personal de Medicina por sitio clínico.....	28
Anexo 2 : Estimaciones de personal de enfermería por sitio clínico.....	31
Anexo 3: Estimaciones de personal de psicología por sitio clínico.....	34
Anexo 4: Estimaciones de personal de Consejería por sitio clínico.....	37
Anexo 5: Estimaciones de Promotores/as de salud por sitio clínico.....	40
Anexo 6: Estimaciones personal para el registro de datos por sitios clínicos .....	43

## LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Roles principales por perfil del equipo de salud .....	11
Tabla 2. Total de Servicios de Atención Integral por región de salud .....	14
Tabla 3. Pacientes por estatus por Servicio de Atención Integral .....	15

## LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Perfiles equipos de salud en Servicios de Atención Integral .....	6
Figura 2. Aspectos prestación de servicios básicos.....	8
Figura 3. Recursos Humanos en Salud por perfil a nivel nacional .....	20
Figura 4. Estimaciones globales personal médico por región de salud.....	21
Figura 5. Estimaciones globales personal de Enfermería por región de salud.....	22
Figura 6. Estimaciones globales personal de Psicología por región de salud.....	22
Figura 7. Estimaciones globales del personal de Consejería por región de salud .....	23
Figura 8. Estimaciones globales de promotores de salud por región de salud .....	24
Figura 9. Estimaciones globales de personal de registro de datos por región de salud .....	24

# ACRÓNIMOS

<b>ARV</b>	Antirretrovirales
<b>FAPPS</b>	Formulario de Aplicación a Programas de Políticas Sociales
<b>LHSS</b>	Local Health System Sustainability Project
<b>PEPFAR</b>	Plan de Emergencia del Presidente de los Estados Unidos para el Alivio del SIDA
<b>SAI</b>	Servicio de Atención Integral
<b>SIDA</b>	Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
<b>SNS</b>	Servicio Nacional de Salud
<b>USAID</b>	United States Agency for International Development
<b>VIH</b>	Virus de Inmunodeficiencia Humana



# RESUMEN EJECUTIVO

Durante el primer año de implementación, el proyecto LHSS en la República Dominicana apoyó al Gobierno de la República Dominicana en la puesta en práctica de los estándares globales de atención clínica de VIH a nivel de los sitios y la comunidad mediante el desarrollo de procedimientos operativos estándar (POE) para su implementación desde los sitios clínicos y el apoyo al gobierno en la actualización del marco normativo para asegurar el acceso a servicios de VIH de calidad a poblaciones vulnerables y a nivel comunitario.

Ante la incorporación y estandarización de servicios comunitarios a nivel de los Servicios de Atención Integral (SAI), LHSS en coordinación con el Servicio Nacional de Salud (SNS) trabajó en asesorar y evaluar las necesidades de recursos humanos en salud para la prestación de servicios de calidad y cobertura de las necesidades de los pacientes tanto a nivel de sitio como a nivel comunitario para la implementación de un plan de recursos humanos, para ello el primer paso fue analizar la brecha en términos cuantitativos y de capacidades para apoyar a nivel central con el desarrollo de planes de recursos humanos provinciales para el cierre de brechas y entregar la cartera de servicios necesarios.

Con el fin de identificar las oportunidades, brechas y necesidades respecto a la planificación y disponibilidad de recursos humanos dentro del Programa de Atención de VIH, se realizó una revisión documental basada en manuales, guías y protocolos nacionales asociados a la prestación de servicios en el contexto local, modelos de atención y cobertura de servicios

En adición al proceso de revisión documental, se trabajó en conjunto con el SNS para incorporar al análisis datos sobre los Servicios de Atención Integral a nivel nacional, 79 en su totalidad, identificando cantidad de recursos humanos y perfiles por unidad y otros datos pertinentes a la demanda de servicios, incluyendo el total de pacientes activos en tratamiento por sitio, pacientes en seguimiento y pacientes en abandono.

A raíz de la revisión documental y consultas con el SNS, LHSS se enfocó en identificar los siguientes factores, considerándolos importantes a la hora de evaluar y planificar las necesidades de Recursos Humanos en los Servicios de Atención Integral, que permitieran una prestación de servicios de calidad y con cobertura a la población que accede a ellos:

- Conformación de los equipos de salud que brindan atención directa en un SAI
- Cartera básica de servicios brindados
- Fórmulas que apoyen la proyección de recursos humanos necesarios, acorde a variables constantes en la prestación de servicios
- Descripción de roles por posición y/o perfil de las profesiones y especialidades que conforman los equipos de salud
- Levantamiento de personal disponible por SAI, enfocado en los perfiles mínimos requeridos.
- Análisis de brechas y estimaciones de personal requerido por perfil

Entre los hallazgos principales de esta intervención, rescatamos lo siguiente:

- Se identifican brechas en la estandarización y definición de perfiles por personal de salud asignado en los SAIs y sus roles, los mismos están siendo desarrollados por el SNS en conjunto con el Ministerio de Administración Pública, al momento no se tiene un tiempo estimado de cuando los perfiles estarán listos y a disponibilidad, pero es una actividad en progreso.
- Los servicios integrales de VIH y otras ITS forman parte de la cartera de servicios de los diferentes niveles de atención y sus centros, por lo tanto, **no hay una cartera básica de servicios de manera exclusiva para las unidades de Servicios de Atención Integral**, existen referencias en la Norma para la prevención y atención de las ITS y VIH, sin embargo, consideramos importante que esta cartera de servicios pueda ser documentada de manera explícita.
- **La identificación del personal necesario para cubrir la demanda de servicios se maneja desde cada SAI**, una vez identificada la brecha de personal, estos escalan el requerimiento a la Dirección hospitalaria del centro desde donde se escala a la Regional de Salud y nivel central del SNS.
- **Las capacitaciones al personal de salud asignado a los SAIs se hacen a demanda y no de manera estandarizada**, las necesidades y áreas de mejora en la prestación de servicios y procesos son identificadas a través de las supervisiones de campo del SNS, a partir de sus hallazgos se planifican capacitaciones in situ o de convocatoria masiva, según aplique.
- **El SNS realiza levantamientos de personal asignado por unidad de manera frecuente**, estos no incluyen el personal que está asignado a través de proyectos u otros programas implementados.

Hallazgos específicos sobre el análisis de brechas:

- Todos los sitios clínicos cuentan con al menos un Doctor/a en Medicina
- El 76% de los sitios clínicos cuenta con personal de Enfermería. **Un total de 19 sitios no tienen personal de Enfermería asignado.**
- **Solo siete sitios clínicos cuentan con una estructura completa del staff mínimo requerido** propuesta para la prestación y cobertura de servicios.
- **Un total de 33 sitios clínicos han incorporado la posición de Coordinador/a del SAI**, esta posición no necesariamente está desempeñada por un profesional de salud. Sin embargo, es una posición gestora y de apoyo para el manejo y desempeño del SAI.
- **El 53% de sitios clínicos cuenta con personal para el registro de datos**, de ellos 6 sitios tienen en adición un encargado de Monitoreo y Evaluación.
- Un total de 19 sitios clínicos no cuentan con personal de psicología y consejería, dentro de estos, solo uno tiene un promotor o navegador asignado.
- Un total de 66 sitios clínicos no cuentan con Promotores/as de Salud asignado.
- **El 53% (n=42) de los sitios clínicos cuentan con el personal de Psicología mínimo estimado, de estos. Un total de 37 sitios reflejan una brecha en la cantidad de personal estimado** requerido, de estos, 27 no cuentan con personal de Psicología asignado.

- El 37% (n=29) de los sitios clínicos cuentan con el personal de Consejería mínimo estimado, mientras que **un total de 41 sitios no cuentan con personal de Consejería asignado.**
- **El 52% (n=41) de los sitios clínicos cuenta con el personal de registro de datos mínimo estimado.** Un total de seis cuenta con personal especializado para Monitoreo y Evaluación. **Un total de 37 sitios no cuentan con personal de registro de datos asignado.**

De manera general las brechas más significativas están en la asignación de personal en las áreas de Psicología, Consejería, Promotores/as de Salud, registro de datos y en menor medida las áreas de Enfermería y Medicina. Las áreas que presentan mayores brechas son perfiles vitales para la prestación de servicios dentro de un SAI y la relación sitio clínico, paciente, espacio y servicios comunitario, estas áreas son fundamentales para el seguimiento, apoyo, fortalecimiento y retención de los pacientes en el servicio, así como, en el caso de registro de datos, la generación oportuna de información y actualizaciones de los sistemas existentes para el monitoreo y evaluación de cada sitio clínico y el seguimiento de los pacientes en el mismo.

Como próximos pasos, los resultados de este análisis de brecha serán socializados con el Servicio Nacional de Salud para apoyar y fortalecer el abordaje respecto a las brechas identificadas, particularmente con propuestas costo-efectivas como la redistribución de promotores dentro de la misma red pública de servicios de salud o las potenciales sinergias que pueda hacerse entre el personal de la red de sitios de VIH y la red de primer nivel de atención de la red pública, en miras a la programación escalonada de su cobertura y posibles planes de mejora para el fortalecimiento de los equipos de salud a nivel de los sitios clínicos y el despliegue de las estrategias de servicios comunitarios existentes.

# I. INTRODUCCIÓN

El proyecto de Sostenibilidad del Sistema de Salud Local (LHSS, por sus siglas en inglés), bajo el IDIQ de Sistemas Integrados de Salud de USAID, ayuda a los países de bajos y medianos ingresos a hacer la transición a sistemas financieros de salud autofinanciados y sostenibles que respaldan sistemas de alto rendimiento. sistemas de salud en general. A través de la actividad LHSS República Dominicana (RD), USAID está fortaleciendo la capacidad del Gobierno de la República Dominicana (GoDR) para administrar y expandir la provisión de servicios de VIH de alta calidad para lograr el compromiso del país de alcanzar el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA). Objetivos 95/95/95 para 2030.

Durante su primer año de implementación, la actividad de LHSS en la República Dominicana apoyó al Gobierno de la República Dominicana en la puesta en práctica de los estándares globales de atención clínica a nivel de los sitios y la comunidad mediante el desarrollo de protocolos operativos estándar (POE) para su implementación desde las sitios clínicos y el apoyo al gobierno en la actualización del marco normativo para asegurar el acceso a servicios de VIH de calidad a poblaciones vulnerables y a nivel comunitario.

Ante la incorporación y estandarización de servicios comunitarios a nivel de los Servicios de Atención Integral (SAI), LHSS en coordinación con el Servicio Nacional de Salud trabajó en asesorar y evaluar las necesidades de recursos humanos en salud para la prestación de servicios de calidad y cobertura de las necesidades de los pacientes tanto a nivel de sitio como a nivel comunitario para la implementación de un plan de recursos humanos, para ello el primer paso fue analizar la brecha en términos cuantitativos y de capacidades para apoyar a nivel central con el desarrollo de planes de recursos humanos provinciales para el cierre de brechas y entregar la cartera de servicios necesarios.

## 2. METODOLOGÍA

Con el objetivo de identificar las oportunidades, brechas y necesidades respecto a la planificación y disponibilidad de recursos humanos dentro del Programa de Atención de VIH, se realizó una revisión documental basada en manuales, guías y protocolos nacionales asociados a la prestación de servicios en el contexto local, modelos de atención y cobertura de servicios. A gran escala los documentos nacionales revisados fueron:

- Norma para la prevención y atención de las infecciones de transmisión sexual (ITS), del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y de la hepatitis en la República Dominicana.
- Manual de Funcionamiento de las Unidades de Atención Primaria
- Guía Nacional de atención a la población adulta con VIH/SIDA
- Guía Nacional de Consejería Pre y Post prueba en ITS y VIH
- Estrategia para la implementación del Modelo de Atención Diferenciado para la entrega de tratamiento antirretroviral a la población adulta con VIH
- Guía de educación para la adherencia al tratamiento antirretroviral en la República Dominicana
- Procedimientos operativos estándares para servicios comunitarios

En adición al proceso de revisión documental, se trabajó en conjunto con el SNS para incorporar al análisis los datos sobre los Servicios de Atención Integral a nivel nacional, 79 en su totalidad, identificando cantidad de recursos humanos y perfiles por unidad y otros datos pertinentes a la demanda de servicios, incluyendo el total de pacientes activos en tratamiento por sitio, pacientes en seguimiento y pacientes en abandono. Estos datos son levantados con regularidad desde el SNS a través de levantamientos en campo a nivel de sitio para monitoreo y seguimiento de personal asignado y el Formulario de Aplicación a Programas de Políticas Sociales (FAPPS), como sistema de información de registro de pacientes a nivel nacional en prestadores de servicios del sector público para el programa de VIH.

La metodología de trabajo incluyó las siguientes actividades:

- Revisión documental a nivel local de guías, modelos y protocolos de atención del Programa de Atención del VIH.
- Diseño del equipo mínimo requerido por SAI
- Análisis de datos recolectados e identificación de brechas de personal de salud
- Sesiones de trabajo con el SNS para validación de información y consulta

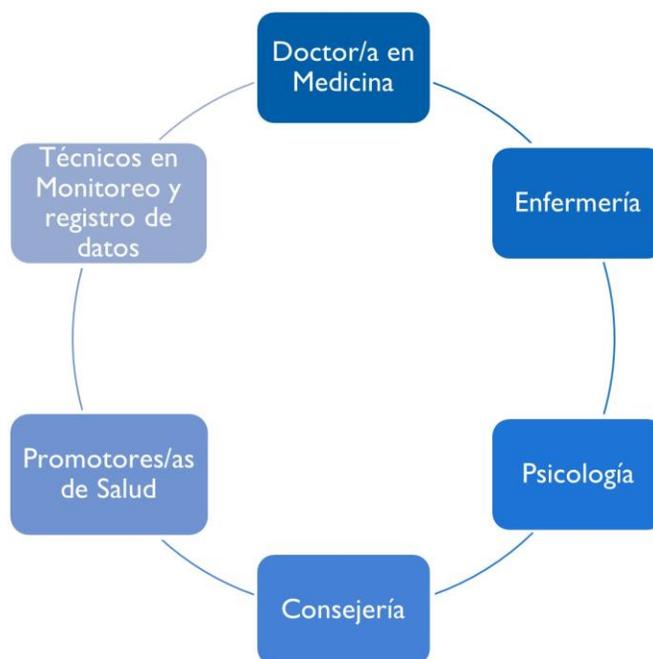
### 3. EQUIPOS DE SALUD EN UNIDADES DE ATENCIÓN INTEGRAL

La Organización Mundial de la Salud define Recursos Humanos en Salud como todas las personas, de distintas profesiones y ocupaciones, que se forman y trabajan para mejorar la salud de la población. Se incluye en este grupo a quienes trabajan como asalariados o como voluntarios en el sector público y privado.<sup>1</sup>

En este contexto, según la prestación de servicios en las Unidades y/o Servicios de Atención Integral, cada unidad debe estar conformada por un equipo de profesionales y perfiles que permitan brindar servicios de calidad a nivel de los sitios clínicos como a nivel comunitario, según su demanda y cumplimiento de las guías y protocolos nacionales.

En el marco de la República Dominicana estos perfiles en un SAI son los siguientes:

**Figura 1. Perfiles equipos de salud en Servicios de Atención Integral**



Cabe destacar que se contempla la posición de monitoreo y registro de datos, debido a la responsabilidad para el levantamiento oportuno de datos y seguimiento en sistemas de información del programa nacional para eficientizar registro, procesamiento y disposición de información para la vigilancia, reporte y toma de decisiones a nivel central.

---

<sup>1</sup> Organización Panamericana de la Salud. Estrategia de Recursos Humanos para el Acceso Universal a la Salud y la Cobertura Universal de Salud de la OPS.

Estos perfiles corresponden a la atención directa hacia usuarios en los establecimientos y servicios de salud que brindan atención integral a pacientes VIH, sin embargo, otros perfiles (bioanalistas, coordinadores y/o encargados, personal de farmacia y administrativo) se relacionan y apoyan la prestación de servicios ya sea a través de servicios de seguimiento y transversales que puedan necesitar los pacientes y la gestión interna de cada establecimiento.

En consulta con el SNS se confirmó que en la actualidad no existe un referente documentado sobre los perfiles que deben tener las posiciones descritas anteriormente, los mismos están siendo elaborados por el SNS en conjunto con el Ministerio de Administración Pública (MAP) para desarrollar un referente estandarizado de perfiles por posición.

### 3.1 CARTERA DE SERVICIOS

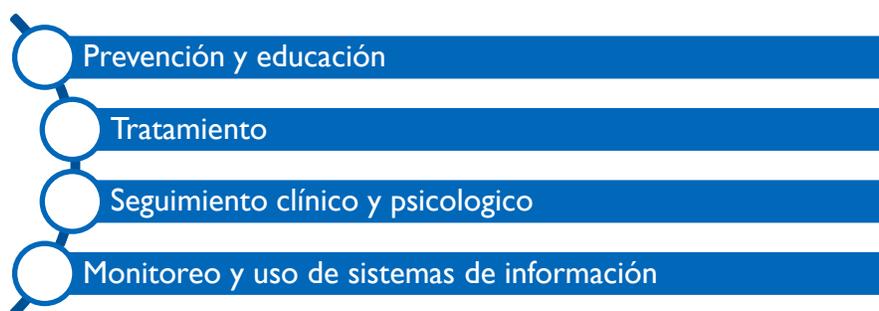
Dado que los servicios integrales de VIH y otras infecciones de transmisión sexual forman parte de la cartera de servicios de los diferentes niveles de atención y sus centros, no existe una cartera básica de servicios de manera exclusiva para las unidades de Servicios de Atención Integral, sin embargo, a través del marco normativo del Programa Nacional de VIH se identifican los servicios que, a cierto grado, deben ser provistos dentro de la atención integral del VIH.

Según la *Norma para la prevención y atención de las infecciones de transmisión sexual (ITS), del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y de las hepatitis en la República Dominicana*, la Atención Integral a las personas con ITS y VIH incluye los siguientes servicios:

- Promoción de la salud y calidad de vida personal y familiar.
- Prevención de la transmisión de ITS, VIH y hepatitis en la comunidad.
- Educación y capacitación.
- Consejería y atención psicológica.
- Prevención de la transmisión materno infantil.
- Prevención de la transmisión a otras personas.
- Atención médica adecuada a la condición de salud.
- Pruebas de laboratorio.
- Provisión de medicamentos.
- Vigilancia epidemiológica y seguimiento.
- Recuperación y mejoramiento de las condiciones de salud.

En la práctica, a nivel de los sitios clínicos, estos servicios se engloban en cuatro grandes aspectos para la prestación de servicios básicos en las unidades de Servicio de Atención Integral enfocados en:

Figura 2. Aspectos prestación de servicios básicos



**Prevención y educación:** realización de pruebas de VIH y otras ITS, consejería pre y posprueba, actividades de promoción de la salud (charlas educativas, boletines informativos, recursos audiovisuales) y provisión de condones.

**Tratamiento:** provisión de medicamentos antirretrovirales para pacientes de nuevo ingreso, recurrentes y pacientes de reingreso. Profilaxis para enfermedades oportunistas y tratamiento para otras ITS.

**Seguimiento clínico y acompañamiento psicológico:** consultas médicas periódicas, en seguimiento a las guías y protocolos nacionales en atención a pacientes de VIH (esto incluye revisión médica general de los usuarios, control de pruebas de seguimiento tales como toma de Carga Viral, Conteo de CD4 y analíticas complementarias) prescripción y/o entrega de medicamentos, referencias interconsultas de ser necesarias.

**Acompañamiento psicológico:** según se considere en base a las necesidades de cada paciente y en consonancia con la Guía Nacional de Atención a la Población Adulta con VIH/SIDA y Guía de Educación para Adherencia, esto incluye seguimiento y reforzamiento de la adherencia al tratamiento, identificación y abordaje de posibles limitaciones que puedan condicionar el grado de adherencia del paciente, educación en prevención y transmisión del VIH/SIDA y otras ITS, identificación y referencia contactos sexuales?, Tanto estas actividades, como otras que se derivan para el acompañamiento psicológico, educación y salud mental de los pacientes, son llevadas a cabo por el equipo de salud de cada unidad, con apoyo específico del personal de Psicología y Consejería de cada unidad de atención.

**Monitoreo y uso de sistemas de información:** registro de datos en los sistemas de información, FAPPS, ficha técnica de seguimiento de pacientes, registros y seguimiento valores de CV y CD4 y otras herramientas de registro interno según el SAI.

Esta cartera de servicios es completada con un conjunto de intervenciones con relativa mayor complejidad, dependiendo de los recursos y las necesidades de los beneficiarios que pudieran desarrollarse en los establecimientos.

## 3.2 DIMENSIONAMIENTO DEL STAFF MÍNIMO REQUERIDO

Tomando en consideración la cartera de servicios que según la norma debe entregarse en los SAI y los perfiles identificados en las diferentes guías y modelos de atención a nivel nacional para el Programa de Atención de VIH, previamente descritos en la sección 3, se han desarrollado un set de fórmulas que permitan la proyección y planificación del personal de salud mínimo requerido en cada SAI en correspondencia con:

- La demanda de servicios.
- Cantidad de usuarios activos en tratamiento y en seguimiento clínico.

- Tiempo estimado de consultas y/o atención al paciente.
- Días calendarios laborables, estimando que cada establecimiento ofrezca servicios los 5 días laborables de la semana.

A continuación, las fórmulas y variables para la proyección de personal mínimo requerido para la prestación de servicios dentro del SAI, las mismas están diseñadas para el equipo primario de atención en cada unidad.

### Número de Médicos:

- Variables:
  - **Total de usuarios en el SAI**, refiriéndose a pacientes activos en seguimiento (pacientes de enrolamiento reciente y que todavía no han iniciado tratamiento) y pacientes activos en tratamiento de ARV.
  - **Días hábiles**, tomando como valor fijo 22 días laborables por mes.
  - **Tiempo estimado de consulta**, tomando como valor predeterminado 30 minutos. Este tiempo puede variar dependiendo del estatus de paciente, si es paciente de nuevo ingreso (con enfermedad temprana o avanzada) o si es un paciente con más de un año en tratamiento y esté clasificado como estable o inestable, según el Modelo Diferenciado de Atención para VIH.

El dividendo inicial tomará el total de usuarios en el SAI entre la cantidad de días laborables, lo que dará un estimado de la cantidad de pacientes por día que puedan visitar el SAI entre el tiempo invertido por paciente.

$$\text{Número de Médicos} = \frac{\text{Total Usuarios}}{\text{Días hábiles}} = \frac{\# \text{ Pacientes por día}}{\text{Tiempo estimado de consulta}}$$

### Número de Enfermeras/o

Para el cálculo de personal de enfermería por SAI se toma el criterio basado en la relación médico – enfermero/a para establecer una dinámica de trabajo óptima con tareas asistenciales.

- Variables:
  - **Total de médicos en el SAI**
  - **Tiempo de atención estimado por paciente**, tomando como valor referencial el 15% del tiempo estimado de consulta por médico, proyectando que este sea de 5 minutos por paciente previo al paciente pasar a consulta.

$$\text{Número de personal de Enfermería} = \text{Total de médicos} \times \text{Tiempo de atención estimado por paciente}$$

### Número de personal de Psicología y/o Consejeros

- Variables:
  - Número de médicos en el SAI
  - Tiempo de atención estimado por paciente, tomando como valor estimado 30 minutos por paciente.

$$\text{Número de personal de Psicología y/o Consejeros} = \frac{\text{Total Usuarios}}{\text{Días hábiles}} \times \frac{\# \text{ Pacientes por día}}{\text{Tiempo estimado de consulta}}$$

## Número de Promotores de salud

- Variables:
  - Total de usuarios en Dispensación Multimensual de ARV (MMD) y/o Activos en Tratamiento. Para los pacientes en MMD estamos tomando como valores validos pacientes que reciben entrega de ARV de 3 a 6 meses, considerando que no todos lo sitios clínicos tienen la capacidad de dispensar en demasía medicamentos por 6 meses, sin embargo, esto no descarta que haya pacientes que apliquen para distribución multimensual y reciben entrega máximo de 3 meses.
  - Total de pacientes inactivos en tratamiento
  - Total de días hábiles
  - Estimado de visitas domiciliarias a realizar, tomando como valor estimado 5 visitas diarias.

### Numero de Promotores de Salud =

$$\frac{\# \text{ de pacientes en MMD} + \text{Pacientes inactivos en ARV}}{\text{Días hábiles}} = \frac{\# \text{ Pacientes por día}}{\text{Estimado de visitas somiciliarias por día}}$$

Esta fórmula está definida basada en el rol de los promotores para el seguimiento y rescate de pacientes a través de visitas domiciliarias según se requiera y haya sido consentido, ya sea como parte de actividades de adherencia y/o entrega de medicamentos. Se reconoce este no es el único rol de un promotor/a, sin embargo, se alinea al despliegue de estrategias comunitarias y la cobertura y asistencia a pacientes que requieren de un seguimiento cercano y continuo para el apego a los servicios.

## Número de Digitadores

- Variables:
  - Total de pacientes estimados por día, para esto partiremos del cálculo inicial de la suma de pacientes activos en ARV y pacientes activos en seguimiento, el resultado de esta suma la dividiremos por días hábiles.
  - Total estimado de expedientes cargados al FAPPS por día, tomando como valor estimado 72 registros por días, estimando que por registro el tiempo invertido es de 5 minutos.

### Numero de Digitadores =

$$\frac{\text{Total pacientes activos en ARV} + \text{Total de pacientes activos en seguimiento}}{\text{Días hábiles}} = \frac{\# \text{ Pacientes por día}}{\text{Total estimado de expedientes por día}}$$

Para el desarrollo de estas fórmulas se tomaron en cuenta las variables permanentes que intervienen en la prestación de servicios y datos que son gestionados y monitoreados desde cada SAI. Ciertos valores fueron asignados bajo la proyección de tiempo promedio que puedan requerir los equipos de salud según sus roles en brindar la atención, sin embargo, destacamos que estas fórmulas podrían no ser únicas y que otros factores influyen en la prestación de

servicios, que pueden no reflejarse en las mismas, pero pueden servir para estimar la cantidad de personal óptimo según las necesidades y demanda de servicios a nivel de sitio y comunitario de cada SAI.

### 3.3 DEFINICIÓN DE ROLES

La atención de pacientes VIH está a cargo de un equipo multidisciplinario, que, tanto al inicio como en el seguimiento de los pacientes, tienen una responsabilidad común, mejorar la calidad de vida del paciente, brindar servicios de calidad y propiciar que el paciente tenga un seguimiento clínico y terapéutico permanente. De igual forma esta responsabilidad común no depende solo del equipo de salud, la misma debe ser apoyada, fortalecida y regida desde los diferentes niveles del sistema de salud y sus mecanismos.

“ El equipo responsable de la atención a personas con VIH debe proveer el soporte necesario al paciente, para lograr que acepte el diagnóstico; que se comprometa con el cumplimiento de las indicaciones médicas, en relación a la toma de los ARV y los medicamentos para tratar y/o prevenir las IO; que dé continuidad a la asistencia a sus citas de seguimiento, a las recomendaciones dietéticas y a los ejercicios físicos, entre otros, para reducir las posibilidades de pérdida, abandono o uso inapropiado del TARV”.<sup>2</sup>

En adición a los roles intrínsecos que puedan tener las diferentes profesiones, especialidades o posiciones dentro del equipo de salud asignado al SAI, en consonancia con las diferentes guías y modelo de atención desarrolladas en el marco de atención de VIH y otras ITS se identifican, a continuación, los roles principales por personal del equipo de salud:

**Tabla 1. Roles principales por perfil del equipo de salud**

Cargo/Posición	Roles
Médico	Establecer rapport y comunicación empática con el paciente
	Asegurar la comprensión del paciente sobre la infección por VIH y su transmisión
	Levantamiento de historial médico identificando presencia de otras comorbilidades, el uso de medicamentos y posibilidades de interacción con el esquema de ARV a prescribir
	Tratar y/o referir para tratamiento a las comorbilidades identificadas
	Evaluar patrón de uso/abuso de alcohol y otras sustancias psicoactivas y las posibilidades de interacción con los ARV
	Indicar y evaluar paquete de analíticas (químicas, Carga Viral, conteo de CD4, otras ITS y adicionales según se requiera), tanto para evaluación inicial previo al inicio de tratamiento como evaluaciones de seguimiento
	Indicar el esquema de tratamiento, explicar los medicamentos que componen el esquema, beneficios y riesgos de cada medicamento y posibles efectos adversos
	Discutir con el usuario como adaptar el uso de los medicamentos a su estilo de vida
	Explicar los beneficios de adherirse a los ARV y el seguimiento periódico para potenciar la eficacia del tratamiento

<sup>2</sup> Ministerio de Salud Pública Republica Dominicana. Guía de atención a la población adulta con VIH/SIDA

Cargo/Posición	Roles
	<p>Identificar factores que pudieran afectar desfavorablemente la adherencia</p> <p>Clasificación de pacientes según Modelo Diferenciado de Atención y criterios clínicos de lugar</p> <p>Evaluar progreso del usuario en las consultas periódicas</p> <p>Llenado de los instrumentos de reporte y seguimiento de los pacientes por consulta (Ficha FAPPS, evaluación clínica, controles internos del sitio clínico)</p> <p>Apoyar la gestión de servicios comunitarios según se requiera, verificar criterios por paciente para entrega domiciliar de ARV, ofrecer el modelo de entrega a los pacientes y preparación de recetas según aplique</p> <p>Apoyar el proceso de adherencia permanentemente</p>
Enfermera	<p>Establecer rapport y una comunicación empática</p> <p>Educar en el autocuidado</p> <p>Evaluar síntomas clínicos y efectos secundarios</p> <p>Evaluar adherencia a los ARV, identificando factores que podrían afectar la adherencia que deban ser referidas al personal de consejería y psicología</p> <p>Entrega de medicamentos prescritos ( en sitios clínicos donde la entrega no sea vía farmacia o estén implementando)</p> <p>Reforzar el aprendizaje de los nombres y forma de tomar los ARV que componen el tratamiento indicado</p> <p>Apoyar a los usuarios que no han comunicado el diagnóstico en la aplicación de estrategias para conservar y trasladar los medicamentos de forma confidencial correspondientes</p> <p>Apoyar la gestión de servicios comunitarios según se requiera, esto puede incluir confirmación de pacientes a recibir entregas de ARV o visitas domiciliarias</p> <p>Realizar pruebas rápidas de VIH en jornadas comunitarias y sitios clínicos, siempre y cuando el personal cuente con las capacitaciones de lugar.</p> <p>Apoyar el proceso de adherencia permanente</p>
Personal de Consejería y/o Psicología	<p>Establecer rapport y una comunicación empática</p> <p>Trabajar las reacciones posteriores al diagnóstico y el duelo por el sentido de pérdida de la salud</p> <p>Obtener información de potenciales barreras o facilitantes de la adherencia</p> <p>Aplicar formularios para medir variables socioeconómicas, psicoafectivas, de comportamiento de adhesión a los ARV y otros instrumentos de evaluación diagnósticas sugeridas en la Guía de Educación de la Adherencia</p> <p>Valorar la disposición y motivación respecto al tratamiento, reforzar el uso correcto del esquema y su incorporación al estilo de vida</p> <p>Detectar señales de déficit y deterioro cognitivo o neurológico para derivar y dar seguimiento</p> <p>Educar para el logro de hábitos de vida saludables y autocuidado</p> <p>Atender o derivar problemas de violencia, ansiedad, depresión o estrés, percepción de estigma, abuso de sustancias, entre otros que pudieran obstaculizar la adherencia</p> <p>Ayudar al usuario a Identificar a quién comunicar el diagnóstico y analizar estrategias en cómo y qué comunicar a personas significativas, periódicamente reevaluar red de apoyo</p>

Cargo/Posición	Roles
	Ofrecer y acompañar la realización voluntaria de la prueba de VIH a contactos sexuales y familiares del primer grado de los usuarios. Previo consentimiento del usuario índice
	Ofrecer consejería pre y post prueba en jornadas de pruebas rápidas comunitarias
	Realizar pruebas rápidas de VIH en jornadas comunitarias y sitios clínicos, siempre y cuando el personal cuente con las capacitaciones de lugar.
	Reforzar positivamente el comportamiento adherente
	Fomentar la creación de grupos de apoyo
Promotores de salud	Establecer rapport y una comunicación empática
	Enlazar a los pacientes con otros servicios según se requiera
	Apoyar la retención de usuarios mediante el seguimiento a las citas pautadas
	Servir como vínculo entre los servicios a nivel de sitio clínico y la comunidad
	Realizar visitas domiciliarias según necesidad para identificar factores que puedan afectar la adherencia, condiciones de vida, toma de medicamentos y proponer posibles soluciones
	Promover la cartera de servicios y programas de salud ofrecidos en el establecimiento de salud
	Promover estilos de vida saludable y hábitos que refuercen la adherencia y cambios conductuales
	Entrega de material educativo a los usuarios
	Realizar entregas domiciliarias de ARV según se haya coordinado desde el sitio clínico y con el paciente en consonancia con el procedimiento estándar de entrega de medicamentos en la comunidad
	Apoyar la gestión de servicios comunitarios según se requiera
	Seguimiento y acompañamiento a pacientes para la identificación de adhesión al tratamiento y/o reacciones adversas al mismo
Apoyar al personal del SAI en otras labores a fines y complementarias según se requiera	
Técnico de Monitoreo y registro de datos	Revisión de fichas FAPPS en los expedientes para la identificación del llenado correcto previo a subir registro en los sistemas de información
	Registro de expedientes pacientes consultados en los sistemas de información
	Apoyar la toma de decisiones y monitoreo de desempeño a través de la realización de reportes de datos recopilados en los sistemas de información
	Apoyar la recopilación de datos, revisión de expedientes y mejoras en los sistemas de información en coordinación con los equipos auditores de campo del SNS
	Apoyar el registro biométrico de pacientes en el FAPPS
	Registro de resultados de carga viral y conteo de CD4 al FAPPS según se requiera

Elaboración propia LHSS. Fuentes: Guía Nacional de Atención adulta VIH, Guía para la Educación en adherencia, Estrategia Implementación Modelo Diferenciado y procedimientos operativos servicios comunitarios.

## 4. DISTRIBUCIÓN DE USUARIOS POR UNIDAD DE SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL

A nivel nacional, el Programa de VIH cuenta con un total de 79 sitios clínicos con unidades de Servicios de Atención Integral, siendo la zona Metropolitana la que mayor cantidad de sitios clínicos tiene instalada con un 38% de los sitios y un 46% de los pacientes activos en tratamiento.

**Tabla 2. Total de Servicios de Atención Integral por región de salud**

Región de Salud	Total de sitios clínicos
Cibao Central	4
Cibao Occidental	5
El Valle	4
Enriquillo	3
Este	12
Metropolitana	30
Norcentral	11
Nordeste	5
Valdesia	5
<b>Total</b>	<b>79</b>

En consulta con el SNS y datos recolectados a través de los sistemas de información de los sitios clínicos, específicamente la plataforma del FAPPS, se identificaron los usuarios por sitio clínico con los siguientes criterios:

- **Pacientes activos en seguimiento**, son aquellos que todavía no han iniciado tratamiento, pero han asistido a su primera consulta o consulta de seguimiento.
- **Pacientes activos en ARV**, aquellos que han recibido medicamento en al menos los últimos 6 meses, dependiendo si son pacientes que aplican para dispensación múltiple o requieren entregas y seguimiento más cercano, Esto dependerá de los criterios clínicos de cada paciente y disponibilidad de medicamentos en el SAI.
- **Pacientes inactivos en tratamiento** (abandono)
- **Pacientes activos en ARV con Carga Viral suprimida**

Estos criterios sirvieron para conocer las estadísticas y demanda estimada de servicios y personal a nivel de cada sitio clínico, al igual que aportarán datos específicos para el manejo/aplicación de las fórmulas a la hora de planificar la distribución o solicitud de recursos humanos por perfil para cada SAI.

**Tabla 3. Pacientes por estatus por Servicio de Atención Integral**

No.	SAI	Pacientes en Seguimiento		Pacientes en Tratamiento		Total de pacientes
		Px activos en Seguimiento	Px inactivos en Seguimiento	Px. Activos en ARV	Px Inactivos en ARV	
1	Activo 20-30	17	37	1,010	181	1,245
2	AID For AIDS	6	48	603	61	718
3	Boca Chica	32	11	342	192	577
4	Central Fuerzas Armadas	4	6	322	40	372
5	Centro De Atención Y Especialidades CAE	80	21	631	443	1,175
6	Centro Primer Nivel Y Especializado Lotes Y Servicios	125	42	1,375	741	2,283
7	Centro Sanitario De Santo Domingo	125	35	3,677	935	4,772
8	COIN	260	313	2,426	1,362	4,361
9	Casa Rosada			15	1	16
10	CPN Las Cinco Casas		88	729	9	826
11	Dr Ángel Contreras	24	13	259	134	430
12	Dr Luis Eduardo Aybar	174	155	3,090	945	4,364
13	Dr Robert Reid Cabral	3		251	93	347
14	Dr Vinicio Calventi	50	42	1,266	460	1,818
15	Dra. Evangelina Rodríguez Perozo		2	2	4	8
16	Evangelina Rodríguez Pro Familia	10	2	438	153	603
17	Instituto De Sexualidad Humana	3	1	96	34	134

No.	SAI	Pacientes en Seguimiento		Pacientes en Tratamiento		Total de pacientes
		Px activos en Seguimiento	Px inactivos en Seguimiento	Px. Activos en ARV	Px Inactivos en ARV	
18	Instituto Dermatológico Dominicano	16	9	673	156	854
19	Instituto Dominicano De Estudios Viroológico IDEV	78	133	1,706	1,481	3,398
20	Maternidad Nuestra Señora De La Altagracia	7	21	52	159	239
21	*Materno Dr Reynaldo Almánzar		4	1	5	10
22	Palavé	7	1	57	53	118
23	Penal De La Victoria	10	1	30	90	131
24	Hospital Policía Nacional	7	1	259	46	313
25	Ramon De Lara	7	14	315	151	487
26	Salvador B Gautier	1	7	461	83	552
27	San Lorenzo De Los Mina Materno Infantil	14	15	91	174	294
28	Santo Socorro	15	10	376	110	511
29	SEMMA	1	1	113	14	129
30	Yamasá	5	1	177	5	188
31	*Barsequillo		2	1		3
32	Juan Pablo Pina	68	53	1,024	344	1,489
33	Nuestra Señora De Regla	44	11	431	195	681
34	San Jose de Ocoa	13	5	74	71	163
35	Villa Altagracia	9	3	200	84	296

No.	SAI	Pacientes en Seguimiento		Pacientes en Tratamiento		Total de pacientes
		Px activos en Seguimiento	Px inactivos en Seguimiento	Px. Activos en ARV	Px Inactivos en ARV	
36	Arturo Grullón	13	10	134	42	199
37	Centro De Promoción Y Solidaridad Humana	33	27	1,876	431	2,367
38	Centro De Salud Integral Bella Vista	25	23	543	196	787
39	Centro Especializado De Atención De Salud Juan XXIII	55	34	886	423	1,398
40	Cienfuegos	6	3	210	81	300
41	Jose De Jesús Jimenez Almonte	62	28	862	245	1,197
42	Jose Maria Cabral Y Baez	38	11	1,681	448	2,178
43	Presidente Estrella Ureña	57	39	660	298	1,054
44	Ricardo Limardo	48	27	855	341	1,271
45	Rosa Cisneros Profamilia Santiago	12	6	742	141	901
46	Toribio Bencosme	34	18	397	190	639
47	Antituberculoso Dr Yun Peralta Lic. Isis Duarte Profamilia	9	1	261	30	301
48	**Dr. Antonio Yafort Heded	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
49	Leopoldo Pou	24	19	560	155	758

No.	SAI	Pacientes en Seguimiento		Pacientes en Tratamiento		Total de pacientes
		Px activos en Seguimiento	Px inactivos en Seguimiento	Px. Activos en ARV	Px Inactivos en ARV	
50	Pascasio Toribio Piantini	14	4	161	67	246
51	San Vicente De Paul	69	33	1,008	469	1,579
52	Elio Fiallo	1	7	36	57	101
53	General Melenciano	6	2	50	41	99
55	Jaime Mota	93	30	226	630	979
55	Clínica De Familia La Romana	52	26	2,237	592	2,907
56	Divina Providencia	28	4	163	47	242
57	Dr Alejo Martínez	8	2	136	36	182
58	Dr Antonio Musa	105	22	556	289	972
59	Dr Francisco Antonio Gonzalvo	17	8	519	207	751
60	Dr Teófilo Hernandez	13	8	221	148	390
61	Esperanza Y Caridad	14	39	152	483	688
62	*Guaymate		4			4
63	Leopoldo Martínez	9		260	61	330
64	Miches	4		118	21	143
65	Nuestra Señora De La Altagracia	44	38	1,329	744	2,155
66	Verón	89	39	609	295	1,032
67	Dr Alejandro Cabral	56	4	520	213	793
68	Dr Federico Armando Aybar			128	23	151
69	Rosa Duarte	26		97	55	178
70	Taiwán 19 De Marzo	11	12	400	195	618
71	General Santiago Rodríguez	5	6	194	61	266

No.	SAI	Pacientes en Seguimiento		Pacientes en Tratamiento		Total de pacientes
		Px activos en Seguimiento	Px inactivos en Seguimiento	Px. Activos en ARV	Px Inactivos en ARV	
72	Ing. Luis L Bogaert	173	34	870	550	1,627
73	Materno Infantil Jose Francisco Pena Gómez		16	9	30	55
74	Matías Ramon Mella	20	7	238	275	540
75	Padre Fantino	80	12	405	423	920
76	Dr Luis Morillo King	97	60	1,181	548	1,886
77	Dr Pedro Antonio Céspedes	9	1	196	101	307
78	Dr Pedro Emilio De Marchena	15	8	216	150	389
79	Inmaculada Concepción	28	4	303	81	416
	<b>Total</b>	<b>2,717</b>	<b>1,784</b>	<b>44,778</b>	<b>18,922</b>	<b>68,201</b>

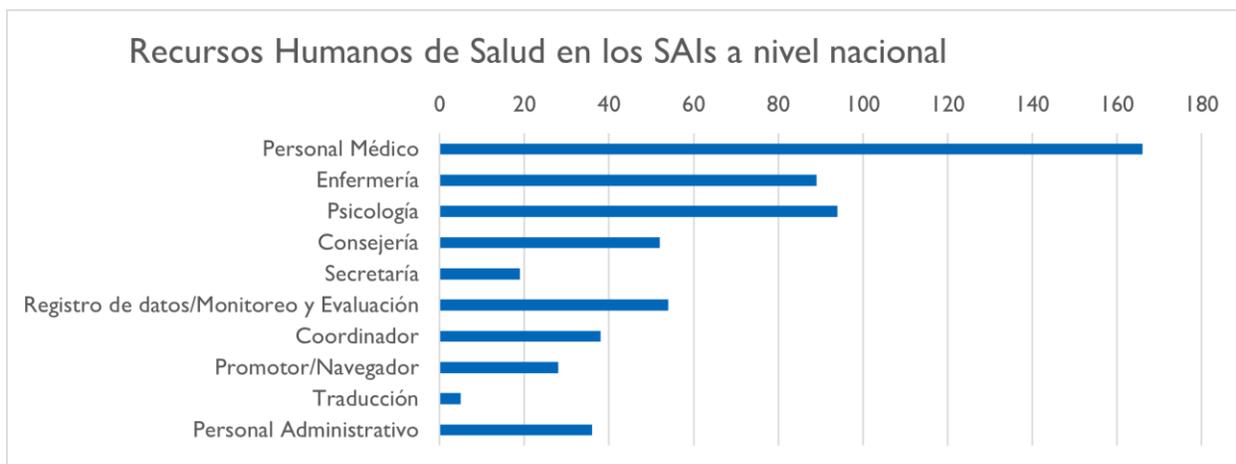
Elaboración propia LHSS. Fuente de datos: Corte del FAPPS del SNS, Abril 2022. \* Sitios clínicos solo atienden pacientes embarazadas diagnosticadas en el centro, son pacientes transitorias. \*\* SAI nuevo, datos siguen siendo revisados previo a publicación.

## 5. BRECHA CUANTITATIVA DEL PERSONAL POR SITIO

Para la identificación de brechas respecto a la disponibilidad y necesidades de recursos humanos asignados a los SAIs, se consultó con el SNS y se trabajó en base al levantamiento de personal asignado a cada unidad, el levantamiento fue realizado durante los meses de mayo y junio y estuvo a cargo de la Coordinación del Programa de Atención de VIH del SNS. Cabe destacar que dicho levantamiento solo refleja el personal contratado y/o nombrado desde el SNS, por lo tanto, no refleja el personal que pueda estar laborando en los sitios clínicos priorizados por PEPFAR, sino más bien muestra la composición de recursos humanos con los que cuenta el SNS por sus propios medios.

A nivel nacional se cuenta con un total de 581 empleados asignados por el SNS entre los 79 sitios clínicos. Su distribución por perfiles, en la siguiente tabla:

Figura 3. Recursos Humanos en Salud por perfil a nivel nacional



Elaboración propia LHSS. Fuente: Levantamiento personal de salud por SAI del SNS

A través del análisis de los datos obtenidos en el levantamiento de Recursos Humanos se identifican los siguientes hallazgos:

- Todos los sitios clínicos cuentan con al menos un Doctor/a en Medicina
- El 76% de los sitios clínicos cuenta con personal de Enfermería.
- **Solo siete sitios clínicos cuentan con una estructura completa del staff mínimo requerido** propuesta para la prestación y cobertura de servicios. Siendo estos:
  - Hospital Juan Pablo Pina
  - Centro de Promoción y Solidaridad Humana
  - Centro Especializado de Atención de Salud Juan XXIII
  - Hospital Ricardo Limardo
  - Hospital Jaime Mota

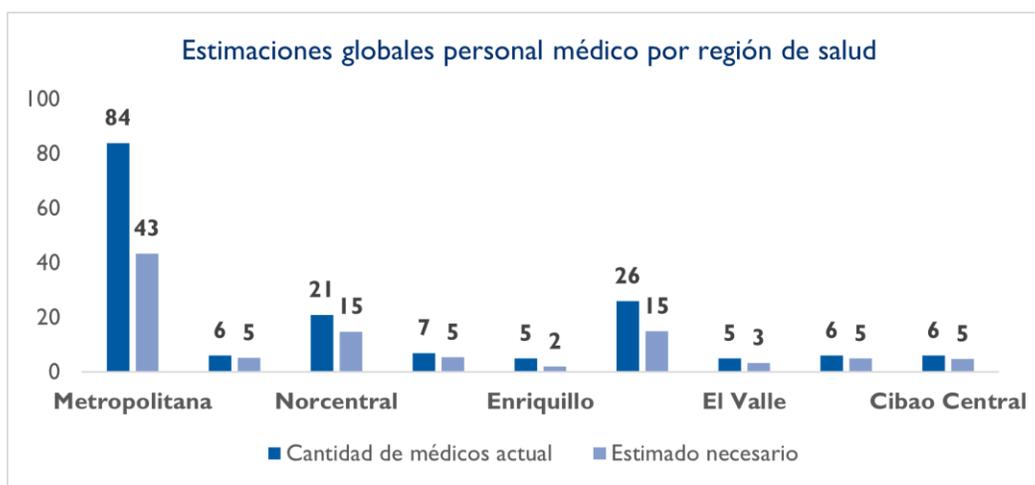
- Clínica de Familia La Romana
- Hospital In. Luis L. Bogaert
- **Un total de 33 sitios clínicos han incorporado la posición de Coordinador/a del SAI**, esta posición no necesariamente está desempeñada por un profesional de salud. Sin embargo, es una posición gestora y de apoyo para el manejo y desempeño del SAI.
- **El 53% de sitios clínicos cuenta con personal para el registro de datos**, de ellos 6 sitios tienen en adición un encargado de Monitoreo y Evaluación.
- **Un total de cinco SAIs tienen incorporados un traductor** para la asistencia del personal de salud y pacientes migrantes que por la barrera del idioma no puedan brindar y recibir las orientaciones y servicios necesitados de manera adecuada. Estos sitios clínicos están concentrados en las provincias de Puerto Plata, Mao y Dajabón.
- **Un total de 19 sitios clínicos no cuentan con personal de psicología y consejería**, dentro de estos, solo uno tiene un promotor o navegador asignado.
- **Un total de 66 sitios clínicos no cuentan con Promotores/as de Salud asignado.**

Basado en las fórmulas propuestas en la **Sección 3.2 Dimensionamiento del staff mínimo requerido**, y el corte del FAPPS del mes de abril con la data de pacientes por cada SAI, se llevó a cabo el ejercicio de estimación de personal requerido por cada sitio clínico con la aplicación de las fórmulas propuestas y las variables estimadas dentro de cada fórmula.

Los resultados obtenidos incluyen los siguientes hallazgos:

- **Personal Médico por SAI**, el 97% (n=77) de los sitios clínicos cuentan con el personal médico mínimo estimado, de estos, 33 sitios parecieran poder tener personal médico asignado que sobrepasa lo estimado requerido para la prestación de servicios según pacientes estimados atendidos por día. **Un total de dos sitios clínicos reflejan una brecha de personal médico estimado requerido**, siendo estos el Instituto Dominicano de Estudios Viroológicos y el Hospital Juan Pablo Pina (ver detalle en Anexo 1). En la siguiente tabla se reflejan las estimaciones globales por región de salud:

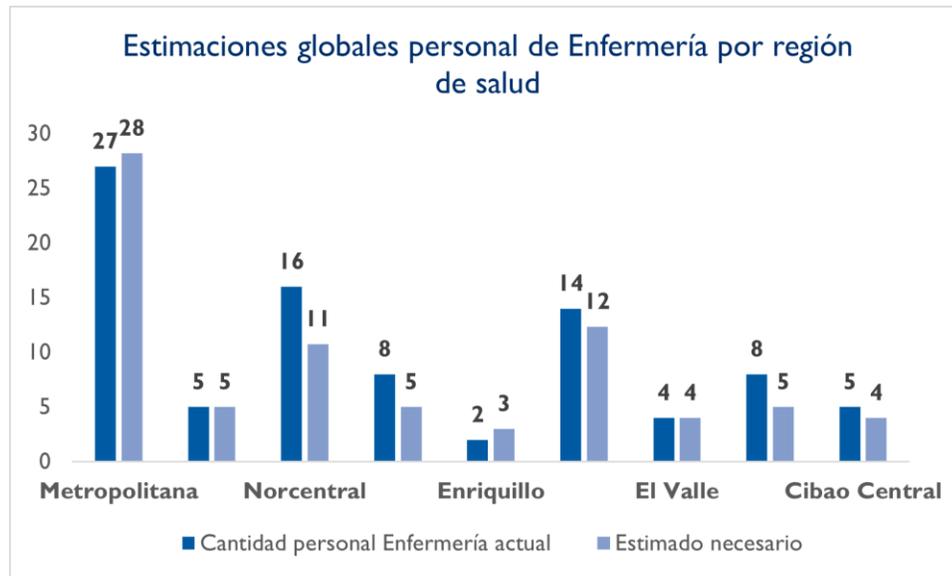
**Figura 4. Estimaciones globales personal médico por región de salud**



- **Personal de Enfermería por SAI**, el 76% (n=60) de los sitios clínicos cuentan con el personal de Enfermería mínimo estimado, de estos, 39 sitios parecieran tener personal de asignado que sobrepasa lo estimado requerido para la prestación de servicios. **Un total de**

**19 sitios clínicos no cuentan con personal de Enfermería asignado.** Para estos se estima que lo mínimo requerido sea de una persona de Enfermería por sitio. (ver detalle en Anexo 2) En la siguiente tabla se reflejan las estimaciones globales por región de salud:

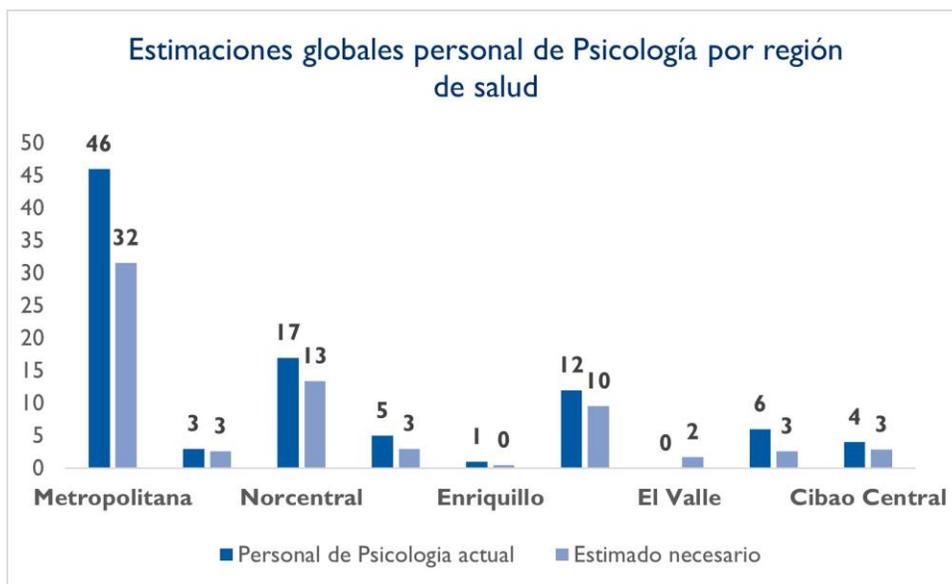
**Figura 5. Estimaciones globales personal de Enfermería por región de salud**



- Personal de Psicología por SAI**, el 53% (n=42) de los sitios clínicos cuentan con el personal de Psicología mínimo estimado, de estos, 18 parecería tener personal que sobrepasa lo estimado. Un total de 37 sitios reflejan una brecha en la cantidad de personal estimado requerido, de estos, 10 sitios reflejan la necesidad de asignación extra de personal mientras que **un total de 27 sitios no cuentan con personal de Psicología asignado** (ver detalle en Anexo 3).

En la siguiente tabla se reflejan las estimaciones globales por región de salud:

**Figura 6. Estimaciones globales personal de Psicología por región de salud**

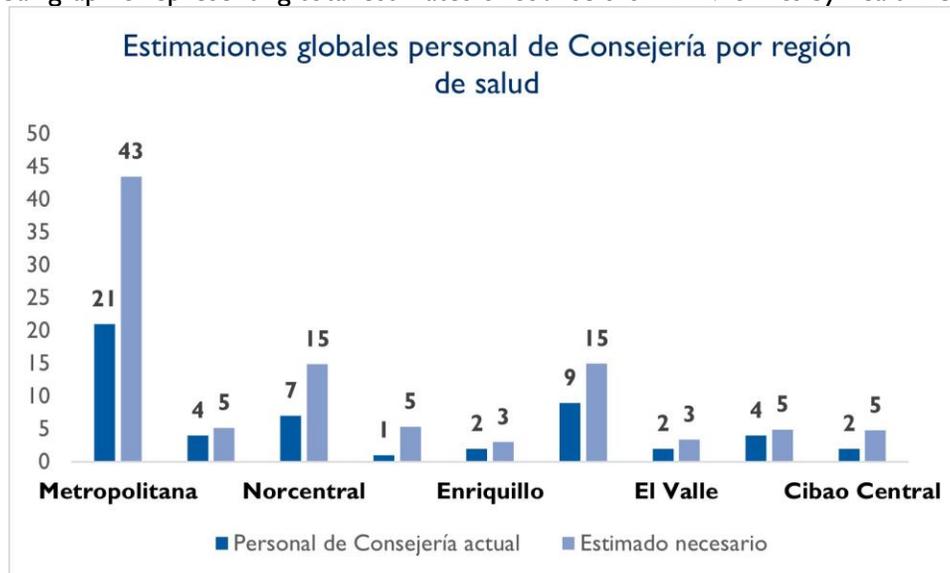


- **Personal de Consejería por SAI**, el 37% (n=29) de los sitios clínicos cuentan con el personal de Consejería mínimo estimado, de estos, seis parecerían tener personal que sobre pasa lo estimado necesario. En totalidad nueve sitios clínicos reflejan una brecha en la cantidad de personal estimado reflejando la necesidad de asignación extra de personal, mientras que, **un total de 41 sitios no cuentan con personal de Consejería asignado** (ver detalle en Anexos 4).

En la siguiente tabla se reflejan las estimaciones globales por región de salud:

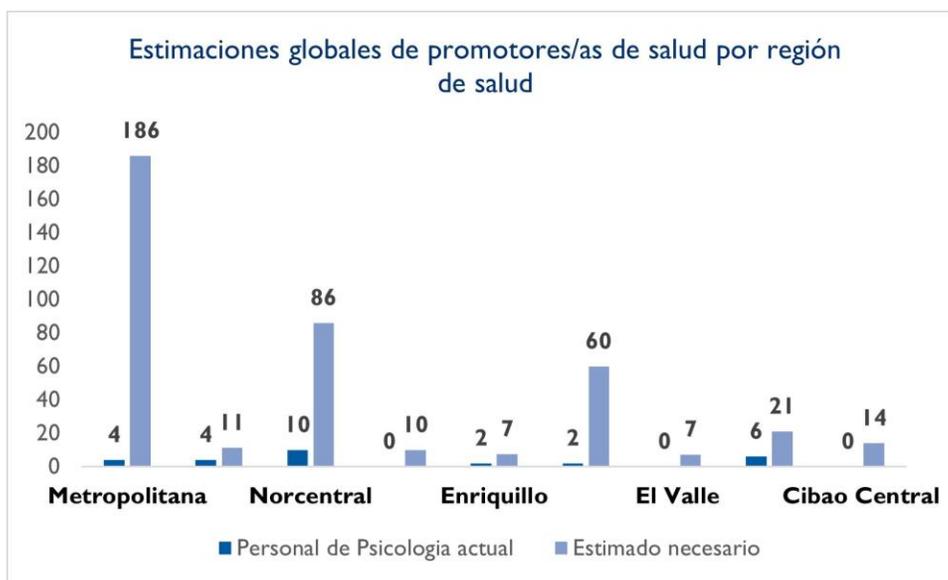
**Figura 7. Estimaciones globales del personal de Consejería por región de salud**

A bar graphic representing total estimates of counselors in HIV clinics by health region



- **Personal de Promotores por SAI**, la brecha de personal de promotores es considerable y se refleja en todos los sitios clínicos, el 83% (n=66) de sitios clínicos no cuenta con Promotores/as de Salud asignado, solo un total de 13 sitios tienen personal asignado de promotores/as, sin embargo, estos tampoco alcanzan lo estimado necesario para la cobertura de servicios y responsabilidades a cargo de los promotores de salud, esto abarca tanto sus intervenciones a nivel de sitio como aquellas a nivel comunitario. Los resultados en relación a la cantidad de personal estimado pudieran parecer exorbitante, sin embargo, estas estimaciones pueden ajustarse a la cartera de servicios de cada SAI, tomando en cuenta el despliegue de servicios comunitarios y hacer ajustes de manera escalonada (ver detalle en Anexo 5).

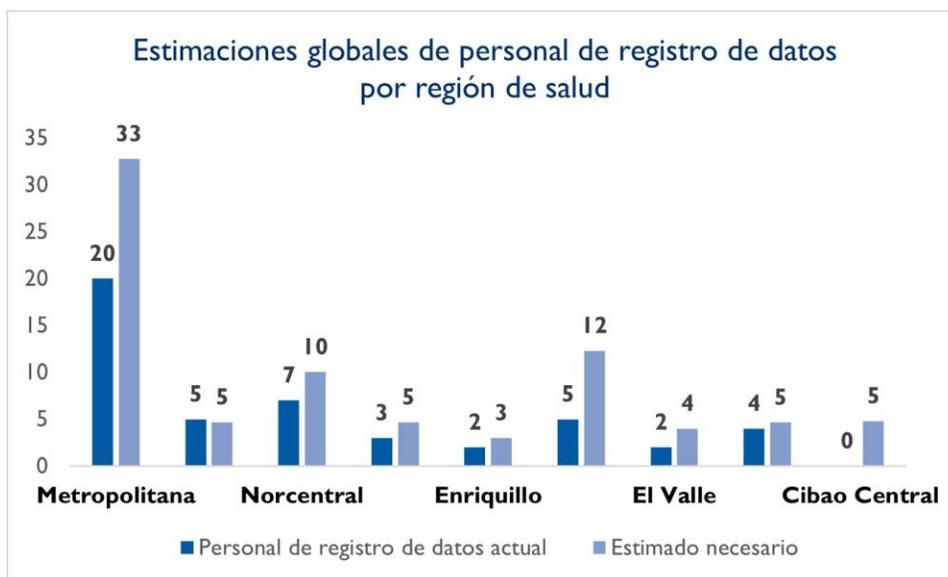
**Figura 8. Estimaciones globales de promotores de salud por región de salud**



- Personal de Digitadores y/o registro de datos por SAI**, el 52% (n=41) de los sitios clínicos cuenta con el personal de registro de datos mínimo estimado, de estos, cuatro parecerían tener personal que sobre pasa lo estimado necesario, en adición, de estos 41 sitios, un total de seis cuenta con personal especializado para Monitoreo y Evaluación. **Un total de 37 sitios no cuentan con personal de registro de datos asignado**, mientras que solo un centro presenta una brecha relacionada a asignación extra de personal (ver detalle en Anexo 6).

En la siguiente tabla se reflejan las estimaciones globales por región de salud:

**Figura 9. Estimaciones globales de personal de registro de datos por región de salud**



De manera general las brechas más significativas están en la asignación de personal en las áreas de Psicología, Consejería, Promotores/as de Salud, registro de datos y en menor medida las áreas de Enfermería y Medicina. **Las áreas que presentan mayores brechas son perfiles**

**vitales para la prestación de servicios dentro de un SAI y la relación sitio clínico, paciente, espacio y servicios comunitario, estas áreas son fundamentales para el seguimiento, apoyo, fortalecimiento y retención de los pacientes en el servicio,** así como, en el caso de registro de datos, la generación oportuna de información y actualizaciones de los sistemas existentes para el monitorio y evaluación de cada sitio clínico y el seguimiento de los pacientes en el mismo.

De igual forma se identifica por perfil la posibilidad de **distribución del personal para cubrir aquellos sitios clínicos que presentan brechas de personal** en contraste con aquellos que parecieran tener mayor cantidad de personal disponible de lo estimado necesario.

## 6. CAPACITACIONES PARA EL PERSONAL DE SALUD

Con los fines de poder brindar una atención de calidad, inclusiva y en apego a las guías, protocolos y modelos de atención nacionales en los Servicios de Atención Integral, es de vital importancia desarrollar de manera continua las capacidades y habilidades de los equipos de salud para el fortalecimiento de los servicios y el abordaje hacia los usuarios que acceden a ellos.

En este sentido, hacemos referencia a algunos de los tópicos en los cuales se considera los equipos de salud son y deberían ser capacitados:

- Estigma y Discriminación
- Implementación de guías nacionales referentes al Programa de Atención del VIH, esto incluye normativas, guías de atención y procedimientos operativos, tanto a nivel de sitio como a nivel comunitario.
- Educación para el manejo de la adherencia en los pacientes
- Suministro y manejo de medicamentos
- Sistemas de información

Basado en estas áreas de capacitación, se consultó con el SNS los mecanismos y ciclos para capacitaciones al personal de salud asignados a los SAIs, a través de esta consulta se identificó lo siguiente:

- **Las capacitaciones, independientemente del área o tópico, no se hacen de manera regular y/o estandarizada**, sino que se realizan a demanda. Esto incluye la capacitación a personal nuevo, dependiendo del rol, se planifican sesiones de capacitación de inducción, implementación de guías y protocolos, así como procesos de gestión dentro del SAI.
- **Las necesidades de capacitación son identificadas a través de las supervisiones de campo**, las mismas son realizadas por el equipo de supervisores de campo que tiene asignado cada SAI/área de salud. En cada visita de supervisión se identifican las debilidades, brechas y áreas de mejora que pueda tener cada SAI y a partir de ahí se procede a la planificación de capacitaciones de manera focalizada, las mismas se programan en el Plan Operativo Anual, el cual es revisado y actualizado cada 6 meses a nivel central.
- **En el caso de una misma brecha ser identificada en más de un sitio clínico, la capacitación puede ser programada para ser grupal**, es decir, que no se capacita in situ, sino mas bien se hacen jornadas generales a nivel central.
- Hay ciclos de capacitaciones que se trabajan con apoyo del Ministerio de Salud, estas suelen ser capacitaciones masivas enfocadas en guías y protocolos nuevas o actualizadas.
- En adición a las jornadas de capacitación diseñadas e identificadas por el SNS, **se realizan capacitaciones puntuales con apoyo de proyectos**, estas de igual forma responden a necesidades identificadas, nuevos procedimientos y habilidades para la atención hacia los pacientes.
- **No se han realizado nuevas capacitaciones en procedimientos para servicios comunitarios**, estos procedimientos fueron desarrollados por LHSS en el 2021, sobre los mismos se realizaron tres jornadas de capacitación con selección de personal de cada SAI, sin embargo, estas sesiones no han vuelto a ser implementadas por parte del SNS.

## 7. RECOMENDACIONES Y PRÓXIMOS PASOS

El análisis de brechas de RRHH conducido por el equipo de LHSS, como se menciona en la introducción, es el primer paso para acompañar al Servicio Nacional de Salud en la tarea de implementar planes de RRHH en las provincias de todo el país con el objetivo de contar con personal suficiente y calificado para entregar una cartera de servicios de VIH bajo estándares globales de calidad como los define la Organización Mundial de la Salud y el Programa de las Naciones Unidas para el VIH. En esa dirección, como siguientes pasos, el equipo recomienda:

- La socialización de resultados con el Servicio Nacional de Salud para apoyar y fortalecer el abordaje respecto a las brechas identificadas, en miras a la programación escalonada de su cobertura y posibles planes de mejora para el fortalecimiento de los equipos de salud a nivel de los sitios clínicos y el despliegue de las estrategias de servicios comunitarios existentes.
- El desarrollo de un plan piloto de implementación basado en una provincia priorizada por PEPFAR para establecer requisitos estándar y capacidades mínimas de gestión para los servicios a nivel de sitio y comunitario, abordando la cobertura de brechas identificadas en la misma en relación a la disponibilidad de recursos humanos en salud. Este plan piloto será elaborado en primera instancia para la provincia de La Romana.
- Apoyar la implementación de cuatro nuevos planes de RRHH provinciales en provincias priorizadas por PEPFAR.
- Se hace necesario el diseño y la implementación de un plan de desarrollo de capacidades de RRHH que cubra las diversas áreas de necesidades de capacitación del personal de salud.
- Como parte del plan de cierre de brechas, se hace necesario considerar un plan de redistribución de los RRHH de la red pública, particularmente el del personal de promotores de salud e implementación una estrategia de coordinación y sinergia con el primer nivel de atención de la red pública del SNS.
- Se hace necesario definir y estandarizar una cartera de servicios específicas para los sitios de VIH (en la actualidad se tiene una cartera de servicios para todos los niveles de atención).
- Es indispensable elaborar un manual de perfiles de puesto con roles y responsabilidades por puesto para el equipo que labora en los sitios de VIH.

## ANEXO 1: ESTIMACIONES DE PERSONAL DE MEDICINA POR SITIO CLINICO

Las siguientes tablas reflejan en detalle las estimaciones realizadas por perfil del equipo de salud establecido en cada SAI y lo estimado necesario.

Leyenda	
	Sitios clínicos con personal adicional a lo estimado necesario
	Sitios clínicos con personal según lo estimado necesario
	Sitios clínicos con brechas de personal según lo estimado necesario

Región de Salud	SAI	Pacientes activos en Seguimiento	Pacientes activos en ARV	Cant. de médicos actual	Personal estimado necesario
Metropolitana	Activo 20-30	17	1,010	2	2
	Aid for Aids	6	603	1	1
	Boca Chica	32	342	2	1
	Central Fuerzas Armadas	4	322	4	1
	Centro de Atención y Especialidades (CAE)	80	631	3	1
	Centro de Primer Nivel y Especializado Lotes y Servicios	125	1,375	2	2
	Centro Sanitario de Santo Domingo	125	3,677	8	6
	Centro de Orientación Integral (COIN)	260	2,426	8	4
	Casa Rosada		15	1	1
	CPN Cinco Casas		729	2	1
	Dr Ángel Contreras	24	259	1	1
	Dr Luis Eduardo Aybar (Yolanda Guzmán)	174	3,090	6	5
	Dr Robert Reid Cabral	3	251	5	1
	Dr Vinicio Calventi	50	1,266	5	2
	Hospital de la Mujer Dominicana (Dra. Evangelina Rodríguez Perozo)		2	1	1
	Evangelina Rodríguez Profamilia	10	438	1	1
	Instituto de Sexualidad Humana	3	96	1	1
	Instituto Dermatológico y Cirugía de la Piel	16	673	1	1
	Instituto Dominicano de Estudios Viroológicos (IDEV)	78	1,706	2	3
	Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia	7	52	4	1

Región de Salud	SAI	Pacientes activos en Seguimiento	Pacientes activos en ARV	Cant. de médicos actual	Personal estimado necesario
	Maternidad Dr. Reynaldo Almánzar		1	2	1
	Palavé	7	57	2	1
	Penal La Victoria	10	30	3	1
	Hospital Gral. Policía Nacional	7	259	3	1
	Ramón De Lara	7	315	1	1
	Salvador B Gautier	1	461	4	1
	Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina-Materno- Infantil	14	91	3	1
	Santo Socorro	15	376	4	1
	SEMMA	1	113	1	1
	Yamasá	5	177	1	1
	Valdesia	Barsequillo		1	1
Juan Pablo Pina		68	1,024	1	2
Nuestra Señora de Regla		44	431	1	1
San José de Ocoa		13	74	1	1
Villa Altagracia		9	200	2	1
Norcentral	Arturo Grullón	13	134	1	1
	Centro de Promoción y Solidaridad Humana (CEPROSH)	33	1,876	5	3
	Centro de Salud Integral Bella Vista	25	543	2	1
	Centro Especializado de Atención de Salud Juan XXIII	55	886	2	1
	Cien Fuegos	6	210	1	1
	José de Jesús Jiménez Almonte	62	862	1	1
	José María Cabral Y Báez	38	1,681	3	3
	Presidente Estrella Ureña	57	660	2	1
	Ricardo Limardo	48	855	2	1
	Rosa Cisneros Profamilia Santiago	12	742	1	1
Toribio Bencosme	34	397	1	1	
Nordeste	Antituberculoso Dr Yun Peralta Lic. Isis Duarte Profamilia	9	261	1	1
	Dr Antonio Yaport Heded			1	1
	Leopoldo Pou	24	560	2	1
	Pascasio Toribio Piantini	14	161	1	1
	San Vicente de Paúl	69	1,008	2	2
Enriquillo	Elio Fiallo	1	36	2	0
	General Melenciano	6	50	1	1
	Jaime Mota	93	226	2	1
Este	Clínica de Familia La Romana	52	2,237	9	3
	Divina Providencia	28	163	1	1

Región de Salud	SAI	Pacientes activos en Seguimiento	Pacientes activos en ARV	Cant. de médicos actual	Personal estimado necesario
	Dr Alejo Martínez	8	136	1	1
	Dr Antonio Musa	105	556	3	1
	Dr Francisco Antonio Gonzalvo	17	519	2	1
	Dr Teófilo Hernández	13	221	1	1
	Esperanza y Caridad	14	152	1	1
	Guaymate			1	1
	Leopoldo Martínez	9	260	1	1
	Miches	4	118	1	1
	Nuestra Señora De La Altagracia	44	1,329	3	2
	Verón	89	609	2	1
El Valle	Dr Alejandro Cabral	56	520	1	1
	Dr Federico Armando Aybar		128	1	1
	Rosa Duarte	26	97	1	1
	Taiwán 19 de Marzo	11	400	2	1
Cibao Occidental	General Santiago Rodríguez	5	194	1	1
	Ing. Luis L Bogaert	173	870	2	1
	Materno Infantil José Francisco Peña Gómez		9	1	1
	Matías Ramón Mella	20	238	1	1
	Padre Fantino	80	405	1	1
Cibao Central	Dr Luis Morillo King	97	1,181	2	2
	Dr Pedro Antonio Céspedes	9	196	1	1
	Dr Pedro Emilio De Marchena	15	216	1	1
	Inmaculada Concepción	28	303	2	1
<b>Totales</b>		<b>2,717</b>	<b>44,778</b>	<b>166</b>	<b>99</b>

## ANEXO 2 ESTIMACIONES DE PERSONAL DE ENFERMERÍA POR SITIO CLÍNICO

Región de Salud	SAI	Pacientes activos en ARV	Cant. de médicos actual	Cant. De Enfermeras/os actual	Estimación
Metropolitana	Activo 20-30	1,010	2	1	1
	Aid for Aids	603	1	0	1
	Boca Chica	342	2	1	1
	Central Fuerzas Armadas	322	4	1	1
	Centro de Atención y Especialidades (CAE)	631	3	1	1
	Centro de Primer Nivel y Especializado Lotes y Servicios	1,375	2	1	1
	Centro Sanitario de Santo Domingo	3,677	8	1	1
	Centro de Orientación Integral (COIN)	2,426	8	2	1
	Casa Rosada	15	1	1	1
	CPN Cinco Casas	729	2	1	1
	Dr Ángel Contreras	259	1	0	1
	Dr Luis Eduardo Aybar (Yolanda Guzmán)	3,090	6	1	1
	Dr Robert Reid Cabral	251	5	1	1
	Dr Vinicio Calventi	1,266	5	3	1
	Hospital de la Mujer Dominicana (Dra. Evangelina Rodríguez Perozo)	2	1	0	1
	Evangelina Rodríguez Profamilia	438	1	1	1
	Instituto de Sexualidad Humana	96	1	0	1
	Instituto Dermatológico y Cirugía de la Piel	673	1	2	1
	Instituto Dominicano de Estudios Viroológicos (IDEV)	1,706	2	1	1
	Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia	52	4	2	1
	Maternidad Dr. Reynaldo Almánzar	1	2	0	1
	Palavé	57	2	1	1
	Penal La Victoria	30	3	0	1
	Hospital Gral. Policía Nacional	259	3	2	1
	Ramón De Lara	315	1	0	1
	Salvador B Gautier	461	4	0	1
	Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina-Materno- Infantil	91	3	2	1
	Santo Socorro	376	4	0	1
	SEMMA	113	1	0	1
	Yamasá	177	1	1	1

Región de Salud	SAI	Pacientes activos en ARV	Cant. de médicos actual	Cant. De Enfermeras/os actual	Estimación	
Valdesia	Barsequillo	1	1	0	1	
	Juan Pablo Pina	1,024	1	1	1	
	Nuestra Señora de Regla	431	1	2	1	
	San José de Ocoa	74	1	1	1	
	Villa Altagracia	200	2	1	1	
Norcentral	Arturo Grullón	134	1	2	1	
	Centro de Promoción y Solidaridad Humana (CEPROSH)	1,876	5	3	1	
	Centro de Salud Integral Bella Vista	543	2	1	1	
	Centro Especializado de Atención de Salud Juan XXIII	886	2	1	1	
	Cien Fuegos	210	1	1	1	
	José de Jesús Jiménez Almonte	862	1	1	1	
	José María Cabral Y Báez	1,681	3	4	1	
	Presidente Estrella Ureña	660	2	0	1	
	Ricardo Limardo	855	2	2	1	
	Rosa Cisneros Profamilia Santiago	742	1	0	1	
	Toribio Bencosme	397	1	1	1	
	Nordeste	Antituberculoso Dr Yun Peralta Lic. Isis Duarte Profamilia	261	1	1	1
		Dr Antonio Yaport Heded		1	0	1
Leopoldo Pou		560	2	2	1	
Pascasio Toribio Piantini		161	1	3	1	
San Vicente de Paúl		1,008	2	2	1	
Enriquillo	Elio Fiallo	36	2	0	1	
	General Melenciano	50	1	1	1	
	Jaime Mota	226	2	1	1	
Este	Clínica de Familia La Romana	2,237	9	2	1	
	Divina Providencia	163	1	1	1	
	Dr Alejo Martínez	136	1	1	1	
	Dr Antonio Musa	556	3	1	1	
	Dr Francisco Antonio Gonzalvo	519	2	1	1	
	Dr Teófilo Hernández	221	1	2	1	
	Esperanza y Caridad	152	1	1	1	
	Guaymate		1	0	1	
	Leopoldo Martínez	260	1	2	1	
	Miches	118	1	1	1	
	Nuestra Señora De La Altagracia	1,329	3	1	1	

Región de Salud	SAI	Pacientes activos en ARV	Cant. de médicos actual	Cant. De Enfermeras/os actual	Estimación
	Verón	609	2	1	1
El Valle	Dr Alejandro Cabral	520	1	2	1
	Dr Federico Armando Aybar	128	1	1	1
	Rosa Duarte	97	1	1	1
	Taiwán 19 de Marzo	400	2	0	1
	General Santiago Rodríguez	194	1	1	1
Cibao Occidental	Ing. Luis L Bogaert	870	2	4	1
	Materno Infantil José Francisco Peña Gómez	9	1	0	1
	Matías Ramón Mella	238	1	2	1
	Padre Fantino	405	1	1	1
	Dr Luis Morillo King	1,181	2	3	1
Cibao Central	Dr Pedro Antonio Céspedes	196	1	1	1
	Dr Pedro Emilio De Marchena	216	1	1	1
	Inmaculada Concepción	303	2	0	1
	<b>Totales</b>	<b>44,778</b>	<b>166</b>	<b>89</b>	<b>77</b>

## ANEXO 3: ESTIMACIONES DE PERSONAL DE PSICOLOGÍA POR SITIO CLÍNICO

Región de Salud	SAI	Pacientes activos en ARV	Cant. Psicólogos actuales	Personal estimado necesario
Metropolitana	Activo 20-30	1,010	1	2
	Aid for Aids	603	1	1
	Boca Chica	342	0	1
	Central Fuerzas Armadas	322	3	1
	Centro de Atención y Especialidades (CAE)	631	1	1
	Centro de Primer Nivel y Especializado Lotes y Servicios	1,375	1	2
	Centro Sanitario de Santo Domingo	3,677	5	6
	Centro de Orientación Integral (COIN)	2,426	3	4
	Casa Rosada	15	0	1
	CPN Cinco Casas	729	0	1
	Dr Ángel Contreras	259	2	1
	Dr Luis Eduardo Aybar (Yolanda Guzmán)	3,090	2	5
	Dr Robert Reid Cabral	251	2	1
	Dr Vinicio Calventi	1,266	3	2
	Hospital de la Mujer Dominicana (Dra. Evangelina Rodríguez Perozo)	2	1	1
	Evangelina Rodríguez Profamilia	438	0	1
	Instituto de Sexualidad Humana	96	1	1
	Instituto Dermatológico y Cirugía de la Piel	673	2	1
	Instituto Dominicano de Estudios Viroológicos (IDEV)	1,706	1	3
	Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia	52	8	1
	Maternidad Dr. Reynaldo Almánzar	1	0	1
	Palavé	57	0	1
	Penal La Victoria	30	2	1
	Hospital Gral. Policía Nacional	259	1	1
	Ramón De Lara	315	0	1
	Salvador B Gautier	461	0	1
	Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina-Materno- Infantil	91	4	1
Santo Socorro	376	1	1	
SEMMA	113	0	1	

Región de Salud	SAI	Pacientes activos en ARV	Cant. Psicólogos actuales	Personal estimado necesario
	Yamasá	177	1	1
Valdesia	Barsequillo	1	0	1
	Juan Pablo Pina	1,024	1	2
	Nuestra Señora de Regla	431	1	1
	San José de Ocoa	74	0	1
	Villa Altagracia	200	1	1
	Arturo Grullón	134	1	1
Norcentral	Centro de Promoción y Solidaridad Humana (CEPROSH)	1,876	5	3
	Centro de Salud Integral Bella Vista	543	1	1
	Centro Especializado de Atención de Salud Juan XXIII	886	4	1
	Cien Fuegos	210	0	1
	José de Jesús Jiménez Almonte	862	0	1
	José María Cabral Y Báez	1,681	1	3
	Presidente Estrella Ureña	660	1	1
	Ricardo Limardo	855	2	1
	Rosa Cisneros Profamilia Santiago	742	1	1
	Toribio Bencosme	397	1	1
Nordeste	Antituberculoso Dr Yun Peralta Lic. Isis Duarte Profamilia	261	0	1
	Dr Antonio Yaport Heded		0	1
	Leopoldo Pou	560	2	1
	Pascasio Toribio Piantini	161	2	1
	San Vicente de Paúl	1,008	1	2
Enriquillo	Elio Fiallo	36	0	1
	General Melenciano	50	0	1
	Jaime Mota	226	1	1
Este	Clínica de Familia La Romana	2,237	4	3
	Divina Providencia	163	1	1
	Dr Alejo Martínez	136	0	1
	Dr Antonio Musa	556	2	1
	Dr Francisco Antonio Gonzalvo	519	0	1
	Dr Teófilo Hernández	221	1	1
	Esperanza y Caridad	152	1	1
	Guaymate		0	1
	Leopoldo Martínez	260	1	1
	Miches	118	0	1
Nuestra Señora De La Altagracia	1,329	1	2	

Región de Salud	SAI	Pacientes activos en ARV	Cant. Psicólogos actuales	Personal estimado necesario
	Verón	609	1	1
El Valle	Dr Alejandro Cabral	520	0	1
	Dr Federico Armando Aybar	128	0	1
	Rosa Duarte	97	0	1
	Taiwán 19 de Marzo	400	0	1
	General Santiago Rodríguez	194	0	1
Cibao Occidental	Ing. Luis L Bogaert	870	2	1
	Materno Infantil José Francisco Peña Gómez	9	2	1
	Matías Ramón Mella	238	1	1
	Padre Fantino	405	1	1
	Dr Luis Morillo King	1,181	0	2
Cibao Central	Dr Pedro Antonio Céspedes	196	1	1
	Dr Pedro Emilio De Marchena	216	2	1
	Inmaculada Concepción	303	1	1
	<b>Totales</b>	<b>44,778</b>	<b>94</b>	<b>100</b>

## ANEXO 4: ESTIMACIONES DE PERSONAL DE CONSEJERÍA POR SITIO CLÍNICO

Región de Salud	SAI	Pacientes activos en ARV	Consejeros/as	Personal estimado necesario
Metropolitana	Activo 20-30	1,010	0	2
	Aid for Aids	603	0	1
	Boca Chica	342	1	1
	Central Fuerzas Armadas	322	1	1
	Centro de Atención y Especialidades (CAE)	631	1	1
	Centro de Primer Nivel y Especializado Lotes y Servicios	1,375	2	2
	Centro Sanitario de Santo Domingo	3,677	3	6
	Centro de Orientación Integral (COIN)	2,426	0	4
	Casa Rosada	15	0	1
	CPN Cinco Casas	729	0	1
	Dr Ángel Contreras	259	0	1
	Dr Luis Eduardo Aybar (Yolanda Guzmán)	3,090	2	5
	Dr Robert Reid Cabral	251	2	1
	Dr Vinicio Calventi	1,266	0	2
	Hospital de la Mujer Dominicana (Dra. Evangelina Rodríguez Perozo)	2	0	1
	Evangelina Rodríguez Profamilia	438	1	1
	Instituto de Sexualidad Humana	96	0	1
	Instituto Dermatológico y Cirugía de la Piel	673	1	1
	Instituto Dominicano de Estudios Viroológicos (IDEV)	1,706	1	3
	Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia	52	3	1
	Maternidad Dr. Reynaldo Almánzar	1	1	1
	Palavé	57	0	1
	Penal La Victoria	30	0	1
	Hospital Gral. Policía Nacional	259	0	1
	Ramón De Lara	315	0	1
	Salvador B Gautier	461	0	1
Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina-Materno- Infantil	91	1	1	
Santo Socorro	376	1	1	
Semma	113	0	1	

Región de Salud	SAI	Pacientes activos en ARV	Consejeros/as	Personal estimado necesario
	Yamasá	177	0	1
Valdesia	Barsequillo	1	0	1
	Juan Pablo Pina	1,024	2	2
	Nuestra Señora de Regla	431	2	1
	San José de Ocoa	74	0	1
	Villa Altagracia	200	0	1
	Arturo Grullón	134	0	1
Norcentral	Centro de Promoción y Solidaridad Humana (CEPROSH)	1,876	2	3
	Centro de Salud Integral Bella Vista	543	0	1
	Centro Especializado de Atención de Salud Juan XXIII	886	1	1
	Cien Fuegos	210	0	1
	José de Jesús Jiménez Almonte	862	0	1
	José María Cabral Y Báez	1,681	1	3
	Presidente Estrella Ureña	660	0	1
	Ricardo Limardo	855	2	1
	Rosa Cisneros Profamilia Santiago	742	0	1
	Toribio Bencosme	397	1	1
Nordeste	Antituberculoso Dr Yun Peralta Lic. Isis Duarte Profamilia	261	0	1
	Dr Antonio Yaport Heded		0	1
	Leopoldo Pou	560	0	1
	Pascasio Toribio Piantini	161	0	1
	San Vicente de Paúl	1,008	1	2
Enriquillo	Elio Fiallo	36	0	1
	General Melenciano	50	0	1
	Jaime Mota	226	2	1
Este	Clínica de Familia La Romana	2,237	2	3
	Divina Providencia	163	0	1
	Dr Alejo Martínez	136	0	1
	Dr Antonio Musa	556	1	1
	Dr Francisco Antonio Gonzalvo	519	0	1
	Dr Teófilo Hernández	221	2	1
	Esperanza y Caridad	152	0	1
	Guaymate		0	1
	Leopoldo Martínez	260	1	1
	Miches	118	1	1
Nuestra Señora De La Altagracia	1,329	1	2	

Región de Salud	SAI	Pacientes activos en ARV	Consejeros/as	Personal estimado necesario
	Veron	609	1	1
El Valle	Dr Alejandro Cabral	520	1	1
	Dr Federico Armando Aybar	128	0	1
	Rosa Duarte	97	1	1
	Taiwán 19 de Marzo	400	0	1
	General Santiago Rodríguez	194	1	1
Cibao Occidental	Ing Luis L Bogaert	870	1	1
	Materno Infantil José Francisco Peña Gómez	9	0	1
	Matías Ramón Mella	238	1	1
	Padre Fantino	405	1	1
	Dr Luis Morillo King	1,181	1	2
Cibao Central	Dr Pedro Antonio Céspedes	196	0	1
	Dr Pedro Emilio De Marchena	216	0	1
	Inmaculada Concepción	303	1	1
	<b>Totales</b>	<b>44,778</b>	<b>52</b>	<b>100</b>

## ANEXO 5: ESTIMACIONES DE PROMOTORES/AS DE SALUD POR SITIO CLÍNICO

Región de Salud	SAI	Pacientes en MMD	Px Inactivos en ARV	Promotor/a de salud	Estimado
Metropolitana	Activo 20-30	613	181	0	7
	Aid for Aids	56	61	0	1
	Boca Chica	66	192	0	2
	Central Fuerzas Armadas	36	40	0	1
	Centro de Atención y Especialidades (CAE)	171	443	0	6
	Centro de Primer Nivel y Especializado Lotes y Servicios	343	741	0	10
	Centro Sanitario de Santo Domingo	2,601	935	0	32
	Centro de Orientación Integral (COIN)	1,042	1,362	3	22
	Casa Rosada	14	1	0	1
	CPN Cinco Casas	508	9	0	5
	Dr Ángel Contreras	212	134	0	3
	Dr Luis Eduardo Aybar (Yolanda Guzmán)	2,870	945	0	35
	Dr Robert Reid Cabral	246	93	0	3
	Dr Vinicio Calventi	607	460	0	10
	Hospital de la Mujer Dominicana (Dra. Evangelina Rodríguez Perozo)	0	4	0	1
	Evangelina Rodríguez Profamilia	162	153	0	3
	Instituto de Sexualidad Humana	60	34	0	1
	Instituto Dermatológico y Cirugía de la Piel	623	156	0	7
	Instituto Dominicano de Estudios Viroológicos (IDEV)	423	1,481	0	17
	Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia	4	159	0	1
	Maternidad Dr. Reynaldo Almánzar	1	5	0	1
	Palavé	0	53	0	1
	Penal La Victoria	24	90	0	1
	Hospital Gral. Policía Nacional	65	46	0	1
	Ramón De Lara	270	151	0	4
	Salvador B Gautier	423	83	0	5
	Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina-Materno- Infantil	24	174	0	2
Santo Socorro	55	110	0	2	
SEMMA	98	14	0	1	

Región de Salud	SAI	Pacientes en MMD	Px Inactivos en ARV	Promotor/a de salud	Estimado
	Yamasá	166	5	1	2
Valdesia	Barsequillo	0		1	1
	Juan Pablo Pina	245	344	2	5
	Nuestra Señora de Regla	4	195	0	2
	San José de Ocoa	38	71	0	1
	Villa Altagracia	141	84	1	2
	Arturo Grullón	8	42	0	1
Norcentral	Centro de Promoción y Solidaridad Humana (CEPROSH)	1,496	431	3	18
	Centro de Salud Integral Bella Vista	447	196	3	6
	Centro Especializado de Atención de Salud Juan XXIII	804	423	1	11
	Cien Fuegos	166	81	0	2
	José de Jesús Jiménez Almonte	836	245	0	10
	José María Cabral Y Báez	1,611	448	0	19
	Presidente Estrella Ureña	439	298	0	7
	Ricardo Limardo	699	341	3	9
	Rosa Cisneros Profamilia Santiago	44	141	0	2
	Toribio Bencosme	11	190	0	2
Nordeste	Antituberculoso Dr Yun Peralta Lic. Isis Duarte Profamilia	1	30	0	1
	Dr Antonio Yaport Heded	ND	ND	0	0
	Leopoldo Pou	4	155	0	1
	Pascasio Toribio Piantini	24	67	0	1
	San Vicente de Paúl	157	469	0	6
Enriquillo	Elio Fiallo	13	57	0	1
	General Melenciano	9	41	0	1
	Jaime Mota	5	630	2	6
Este	Clínica de Familia La Romana	1,907	592	2	23
	Divina Providencia	18	47	0	1
	Dr Alejo Martínez	3	36	0	1
	Dr Antonio Musa	24	289	0	3
	Dr Francisco Antonio Gonzalvo	468	207	0	6
	Dr Teófilo Hernández	209	148	0	3
	Esperanza y Caridad	82	483	0	5
	Guaymate	0		0	1
	Leopoldo Martínez	6	61	0	1
Miches	104	21	0	1	

Región de Salud	SAI	Pacientes en MMD	Px Inactivos en ARV	Promotor/a de salud	Estimado
	Nuestra Señora De La Altagracia	367	744	0	10
	Verón	302	295	0	5
El Valle	Dr Alejandro Cabral	222	213	0	4
	Dr Federico Armando Aybar	32	23	0	1
	Rosa Duarte	4	55	0	1
	Taiwán 19 de Marzo	52	195	0	2
	General Santiago Rodríguez	12	61	0	1
Cibao Occidental	Ing. Luis L Bogaert	504	550	4	10
	Materno Infantil José Francisco Peña Gómez	0	30	0	1
	Matías Ramón Mella	71	275	0	3
	Padre Fantino	312	423	2	7
	Dr Luis Morillo King	523	548	0	10
Cibao Central	Dr Pedro Antonio Céspedes	3	101	0	1
	Dr Pedro Emilio De Marchena	10	150	0	1
	Inmaculada Concepción	126	81	0	2
	<b>Totales</b>	<b>24,346</b>	<b>18,922</b>	28	402

## ANEXO 6: ESTIMACIONES PERSONAL PARA EL REGISTRO DE DATOS POR SITIOS CLÍNICOS

Región de Salud	SAI	Digitador	Px activos en Seguimiento	Px. Activos en ARV	Estimado
Metropolitana	Activo 20-30	1	17	1,010	1
	Aid for Aids	0	6	603	1
	Boca Chica	1	32	342	1
	Central Fuerzas Armadas	0	4	322	1
	Centro de Atención y Especialidades (CAE)	1	80	631	1
	Centro de Primer Nivel y Especializado Lotes y Servicios	2	125	1,375	1
	Centro Sanitario de Santo Domingo	1	125	3,677	2
	Centro de Orientación Integral (COIN)	3	260	2,426	2
	Casa Rosada	0		15	1
	CPN Cinco Casas	0		729	1
	Dr Ángel Contreras	0	24	259	1
	Dr Luis Eduardo Aybar (Yolanda Guzmán)	0	174	3,090	2
	Dr Robert Reid Cabral	1	3	251	1
	Dr Vinicio Calventi	1	50	1,266	1
	Hospital de la Mujer Dominicana (Dra. Evangelina Rodríguez Perozo)	0		2	1
	Evangelina Rodríguez Profamilia	0	10	438	1
	Instituto de Sexualidad Humana	0	3	96	1
	Instituto Dermatológico y Cirugía de la Piel	0	16	673	1
	Instituto Dominicano de Estudios Viroológicos (IDEV)	1	78	1,706	1
	Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia	1	7	52	1
	Maternidad Dr. Reynaldo Almánzar	0		1	1
	Palavé	1	7	57	1
	Penal La Victoria	1	10	30	1
	Hospital Gral. Policía Nacional	1	7	259	1
	Ramón De Lara	1	7	315	1
	Salvador B Gautier	0	1	461	1
Materno Infantil San Lorenzo de Los Mina-Materno- Infantil	1	14	91	1	
Santo Socorro	1	15	376	1	
SEMMA	0	1	113	1	

Región de Salud	SAI	Digitador	Px activos en Seguimiento	Px. Activos en ARV	Estimado
	Yamasá	1	5	177	1
Valdesia	Barsequillo	1		1	1
	Juan Pablo Pina	3	68	1,024	1
	Nuestra Señora de Regla	1	44	431	1
	San José de Ocoa	0	13	74	1
	Villa Altagracia	0	9	200	1
	Arturo Grullón	0	13	134	1
Norcentral	Centro de Promoción y Solidaridad Humana (CEPROSH)	2	33	1,876	1
	Centro de Salud Integral Bella Vista	0	25	543	1
	Centro Especializado de Atención de Salud Juan XXIII	1	55	886	1
	Cien Fuegos	0	6	210	1
	José de Jesús Jiménez Almonte	1	62	862	1
	José María Cabral Y Báez	1	38	1,681	1
	Presidente Estrella Ureña	1	57	660	1
	Ricardo Limardo	1	48	855	1
	Rosa Cisneros Profamilia Santiago	0	12	742	1
	Toribio Bencosme	0	34	397	1
	Antituberculoso Dr Yun Peralta Lic. Isis Duarte Profamilia	1	9	261	1
Nordeste	Dr Antonio Yaport Heded	0			1
	Leopoldo Pou	1	24	560	1
	Pascasio Toribio Piantini	0	14	161	1
	San Vicente de Paúl	1	69	1,008	1
	Elio Fiallo	1	1	36	1
Enriquillo	General Melenciano	0	6	50	1
	Jaime Mota	1	93	226	1
	Clínica de Familia La Romana	1	52	2,237	1
Este	Divina Providencia	0	28	163	1
	Dr Alejo Martínez	0	8	136	1
	Dr Antonio Musa	0	105	556	1
	Dr Francisco Antonio Gonzalvo	1	17	519	1
	Dr Teófilo Hernández	0	13	221	1
	Esperanza y Caridad	0	14	152	1
	Guaymate	1			1
	Leopoldo Martínez	0	9	260	1
	Miches	0	4	118	1
	Nuestra Señora De La Altagracia	1	44	1,329	1

Región de Salud	SAI	Digitador	Px activos en Seguimiento	Px. Activos en ARV	Estimado
	Verón	1	89	609	1
El Valle	Dr Alejandro Cabral	1	56	520	1
	Dr Federico Armando Aybar	0		128	1
	Rosa Duarte	0	26	97	1
	Taiwán 19 de Marzo	1	11	400	1
Cibao Occidental	General Santiago Rodríguez	1	5	194	1
	Ing. Luis L Bogaert	1	173	870	1
	Materno Infantil José Francisco Peña Gómez	1		9	1
	Matías Ramón Mella	1	20	238	1
	Padre Fantino	0	80	405	1
Cibao Central	Dr Luis Morillo King	0	97	1,181	1
	Dr Pedro Antonio Céspedes	0	9	196	1
	Dr Pedro Emilio De Marchena	0	15	216	1
	Inmaculada Concepción	0	28	303	1
<b>Totales</b>		<b>48</b>	<b>2,717</b>	44,778	80