

Dirección O Departamento: División de Gestión Clínica

Coordinadora Regional del Programa de VIH / ITS.

TEMA

Informe de Seguimiento del Programa VIH período Abril - Junio 2025

DESARROLLO

En seguimiento al Programa de VIH con el objetivo de evaluar el cumplimiento de cada una de las normativas que la conforman, realizamos:

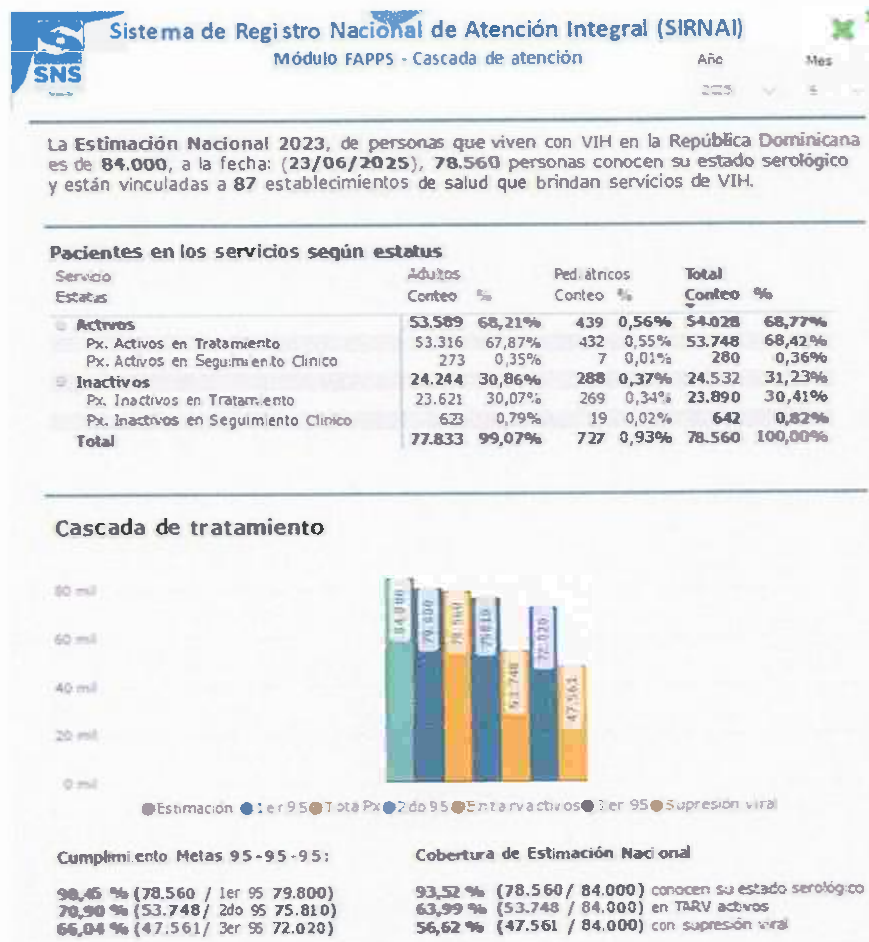
-Una reunión de seguimiento al cumplimiento de indicadores del Programa 42 (VIH) con el supervisor, auxiliares administrativos, psicólogos y navegadores, donde al trimestre han recuperado 124 pacientes. Logrando un total hasta el momento de 272 pacientes recuperados.

Productividad Mensual por SAI 2025

SAI	ENERO	FEBRERO	MARZO	TOTAL	ABRIL	MAYO	JUNIO	TOTAL
HOSPITAL MORILLO KING (LA VEGA)	22	17	32	71	13	16	27	56
HOSPITAL DR. PEDRO ANT. CÉSPEDES (CONSTANZA)	5	7	3	15	2	5	9	16
HOSPITAL DR. PEDRO E. MARCHENA (BONAO)	21	9	7	37	7	8	13	28
HOSPITAL INMACULADA CONCEPCION (COTUI)	8	8	9	25	6	8	10	24
TOTAL POR MES	56	41	51	148	28	37	59	124

- Tres visitas de supervisión a las áreas de Consejería para pruebas VIH, para verificar entrega y registro oportuno de pre y post consejería en el SIRENP en el Hospital Regional Dr. Luís Morillo King, Hospital Dr. José A. Columna y Hospital Dr. Pedro Ant. Céspedes.

- Cuatro visitas de seguimiento al fortalecimiento del Sistema de Registro Nominal de Atención Integral (SIRNAI) a los 4 hospitales de la región que tienen el sistema instalado.
- Visitas a ITS del Hospital Regional Dr. Luis Morillo King.
- Una mesa de trabajo con el personal de los Servicios de Atención Integral para seguimiento al cumplimiento de indicadores de la cascada 95-95-95 del Programa de VIH.



-Supervisión de las Intervenciones Implementadas para el Fortalecimiento de la Adherencia por el Personal del Programa 42.

- Visitas de supervisión para la Mejora de la Calidad de los Datos y el Registro Oportuno en el Sistema de Registro Nominal de Pruebas de VIH (SIRENP) para resultados de pruebas de VIH, Hepatitis B, Hepatitis C y Sífilis.

Alcanzando con todo esto, que los pacientes en abandono a tratamiento vuelvan al Servicio de Atención Integral, que los usuarios con diagnósticos positivos para VIH tengan una atención con calidad y calidez, que el inicio de los antirretrovirales sea oportuno, que se les tome las muestras para CV y CD4, que se trabaje la adherencia al tratamiento para evitar abandonos.

Elaborado por:

Dra. Johansy Gómez

Coordinadora Regional del Programa de VIH / ITS.

