

INFORME DE MONITOREO DE DESEMPEÑO. AÑO 2020

Viceministerio de Salud Colectiva
Dirección General de Epidemiología
(DIGEPI)

**Sistema Nacional
de Vigilancia
Epidemiológica
(SINAVE)**

**Módulo de
Supervisión,
Monitoreo y
Evaluación de las
funciones de
Vigilancia y Control
Epidemiológico**

Fecha de publicación:

29/06/21

	Viceministerio de Salud Colectiva Dirección General de Epidemiología Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica Módulo de Supervisión, Monitoreo y Evaluación de las funciones de Vigilancia y Control Epidemiológico Informe de monitoreo de desempeño	Período de informe: Año 2020 Fecha de publicación: 29/06/2021
---	--	---

Introducción

El Plan Estratégico Institucional (PEI) del Ministerio de Salud Pública, estableció para el periodo 2017-2020 dentro de uno de sus resultados: “El Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE) fortalecido al 100% para el seguimiento a Eventos de Notificación Obligatoria en Salud”. Este seguimiento es realizado a través de la Dirección General de Epidemiología (DIGEPI), como organismo responsable del funcionamiento del SINAVE.

Durante el 2020 inició la pandemia causada por la enfermedad por el nuevo coronavirus (COVID-19), la cual puso de manifiesto la importancia de la vigilancia epidemiológica y de la notificación de los eventos de salud de interés para el país de forma oportuna. La pandemia ha demostrado ser mucho más que una crisis sanitaria.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha estado liderando el esfuerzo mundial para hacer frente a la COVID-19 y en su Plan Estratégico de Preparación y Respuesta destaca las medidas de salud pública que deberían adoptar los países para enfrentar la pandemia. Dentro de los pilares de este plan se describe los objetivos de la vigilancia que abarcan la identificación rápida de casos importados y la localización oportuna de todos los contactos. Si se detecta transmisión sostenida en la comunidad, se deben ampliar los objetivos de forma que permitan la vigilancia de la propagación geográfica del virus, la estimación de la intensidad de la transmisión, las tendencias y patrones locales de la enfermedad, las características virológicas de las variantes circulantes y minimizar el impacto en los servicios de salud. Por esto, es esencial contar con datos sólidos de vigilancia para adoptar medidas de salud pública proporcionales, eficaces y efectivas.

Las emergencias sanitarias, como la derivada de la COVID-19, han demostrado que la preparación es vital. El Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo señaló la gran diferencia en las capacidades de respuesta entre los países y las potenciales dificultades que esto representaba para poder alcanzar la recuperación.

La DIGEPI da seguimiento a indicadores de desempeño vinculados con los módulos de alerta temprana, vigilancia especial de casos y de investigación de brotes, a través de la evaluación de la oportunidad, cobertura y calidad de los datos de los formularios de Epi-1, Epi-2 y notificación individual de caso (inmediata, diferida semanal y diferida mensual), monitoreo de cobertura de la verificación de alarmas epidemiológicas e investigación de brotes.

El desempeño general del SINAVE se ha determinado mediante un indicador compuesto que pondera la oportunidad de notificación del Epi-1, cobertura de notificación del Epi-2, oportunidad de la notificación individual inmediata, oportunidad de la diferida semanal y verificación de alarmas otorgando una puntuación de 20% a cada uno. Para valorar los indicadores simples y ponderados se utilizó la siguiente escala: Excelente ($\geq 90\%$), Bueno (89%–80%), Aceptable (79%–70%), Inaceptable ($< 70\%$). En base a la misma, el Ministerio de Salud Pública anualmente reconoce en un acto público a los centros de salud y territorios con mejor desempeño en materia de vigilancia epidemiológica.

	Viceministerio de Salud Colectiva Dirección General de Epidemiología Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica Módulo de Supervisión, Monitoreo y Evaluación de las funciones de Vigilancia y Control Epidemiológico Informe de monitoreo de desempeño	Periodo de informe: Año 2020 Fecha de publicación: 29/06/2021
---	--	---

El cumplimiento de la notificación obligatoria alcanzó casi el 60% de la meta del Plan Estratégico Institucional 2017-2020 en el año 2020, con mayores oportunidades de mejora en la notificación individual de caso y notificación del Informe Epi-2. A nivel de territorios, uno (1) alcanzó un desempeño general “Bueno” y 39 alcanzaron un desempeño “Inaceptable”, por lo que se recomendó impulsar planes de mejora continua diferenciados por subsector y territorios; y continuar el monitoreo de los indicadores propuestos basado en una estrategia ligada a incentivos al igual que el año anterior.

En este sentido, continuamos realizando actividades para fortalecer las capacidades en materia de vigilancia, alerta y respuesta, entre ellas: visitas de evaluación de cobertura de notificación individual y calidad del dato, capacitación en línea para reforzamiento en investigación y cierre de caso, actualización de protocolos de vigilancia especial de enfermedades priorizadas, actualización del compendio de definiciones de caso, curso-taller de investigación de brotes, talleres de actualización de procedimientos de vigilancia epidemiológica de enfermedades transmisibles agudas, coordinación con sub-sectores para mejorar la vigilancia epidemiológica, así como mejoras en la plataforma web del SINAVE.

Los resultados del desempeño correspondiente al año 2020 son presentados a continuación, constituyendo junto a las recomendaciones emanadas de la última evaluación del SINAVE y la evaluación externa Conjunta sobre las capacidades de vigilancia del Reglamento Sanitario Internacional (RSI), un insumo de elevada importancia para la programación e implementación de mejoras al Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE) en nuestro país.

	Viceministerio de Salud Colectiva Dirección General de Epidemiología Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica Módulo de Supervisión, Monitoreo y Evaluación de las funciones de Vigilancia y Control Epidemiológico	Período de informe: Año 2020 Fecha de publicación: 29/06/2021
	Informe de monitoreo de desempeño	

1. Desempeño durante el año 2020

1.1. Notificación consolidada (datos agrupados)

1.1.1.1. Notificación semanal de síndromes, enfermedades y eventos de notificación obligatoria (Epi-1/2020)

En nuestro país, la notificación semanal de síndromes, enfermedades y eventos (Epi-1) debe ser realizada por el 100% de los centros de salud considerados unidades notificadoras, incluyendo a todos los que ofrecen servicios de atención médica ambulatorios o con internamiento de cualquier complejidad.

En el año 2020, el SINAVE tuvo activas 2511 unidades notificadoras, lo que representa un decremento de 5.56% con relación al año anterior. De estas el 100% (2511) deben reportar el Epi-1, resultando que el 99% (2509 de 2511) lo hicieron en al menos una ocasión durante todo el año. En general, el desempeño en la notificación del Epi-1 fue “Bueno” alcanzando el 92% de cobertura (122 978) y una oportunidad de 84% (111 826) respecto a los informes esperados (133 083). En cuanto al indicador de completitud del Epi-1 en los datos de población atendida fue de 82% (101 121).

En los tres indicadores de notificación del Epi-1, el mejor desempeño lo obtuvo la red de proveedores del Servicio Nacional de Salud (SNS), al cual pertenece el 70% (1761 de 2513) de las unidades notificadoras adscritas al SINAVE, mientras que los subsectores privados y de sanidad militar (incluye Fuerzas Armadas y Policía Nacional) presentaron menor desempeño, específicamente en oportunidad y completitud, donde alcanzaron desempeño “Inaceptable” (Cuadro Nº 1).

Cuadro 1. Desempeño en la notificación del Informe semanal Epi-1 según subsector República Dominicana, 2020

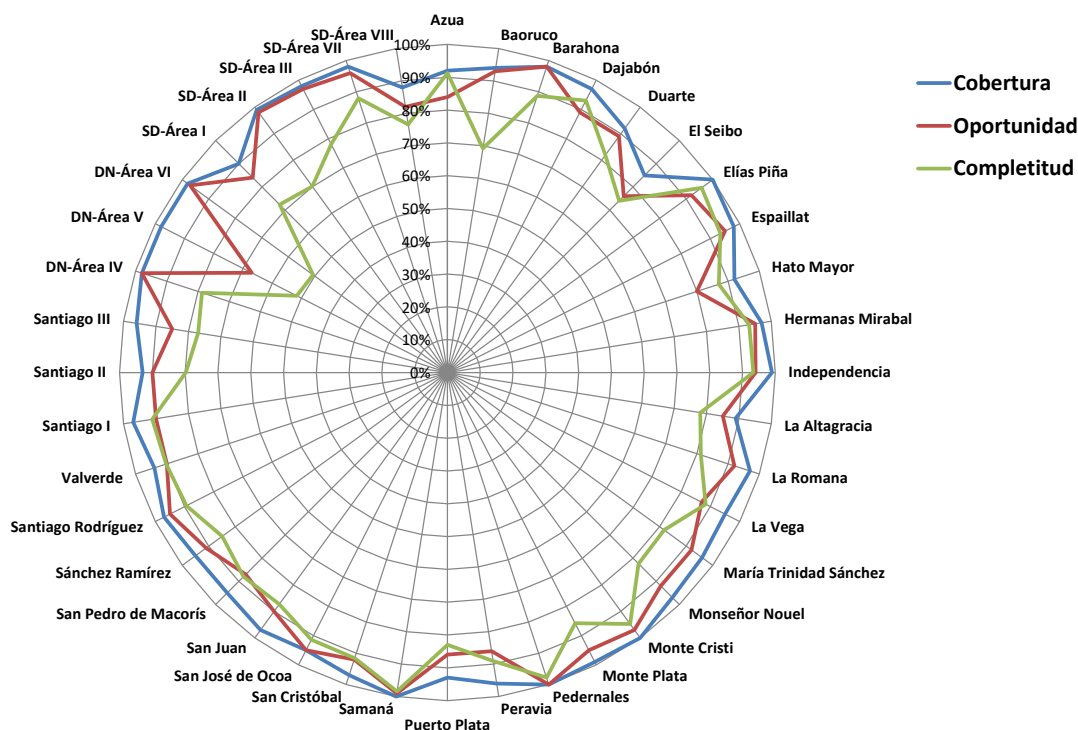
Subsector	Notificación del informe semanal Epi-1						
	Nº de unidades notificadoras (UN)	% de UN que reportan	Nº de informes esperados	Cobertura	Oportunidad	Completitud	Desempeño general
Servicio Nacional de Salud	1761	100%	93333	96%	90%	84%	90%
Privado	618	99%	32754	84%	68%	56%	69%
Organizaciones sin fines de lucro	100	98%	5300	93%	86%	67%	82%
Sanidad militar	34	94%	1802	77%	67%	64%	69%
Total	2513	100%	133189	92%	84%	76%	78%

 SALUD PÚBLICA	Viceministerio de Salud Colectiva Dirección General de Epidemiología Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica Módulo de Supervisión, Monitoreo y Evaluación de las funciones de Vigilancia y Control Epidemiológico Informe de monitoreo de desempeño	Periodo de informe: Año 2020 Fecha de publicación: 29/06/2021
---	--	---

En términos territoriales, no hubo silencio epidemiológico (<40%). En el 80% (39 de 40) de las DPS/DAS la cobertura de notificación del Epi-1 fue de “Buena” a “Excelente”, mientras en el 80% (32) de las DPS/DAS y el 78% (31) de las DPS/DAS la oportunidad y completitud de los datos respectivamente resultó entre “Buena” y “Excelente”.

Las provincias con mejor desempeño (>90 – “Excelente”) fueron Barahona, Dajabón, Elías Piña, Espaillat, Independencia, Monte Cristi, Monte Plata, Pedernales, Peravia, Samaná, San Cristóbal, San José de Ocoa, Sánchez Ramírez, Santiago Rodríguez, Santiago I, DN-Área IV y SD-Área III. (Gráfico No 1), mientras que Azua, Baoruco, Duarte, El Seibo, Hato Mayor, Hermanas Mirabal, La Romana, La Vega, María Trinidad Sánchez, Monseñor Nouel, Puerto Plata, San Juan, San Pedro de Macorís, Valverde, Santiago II, Santiago III, DN-Área VI, SD-Área I, SD-Área II, SD-Área VII y SD-Área VIII alcanzaron un desempeño “Bueno” (80%-89%).

Gráfico 1. Desempeño en la notificación del Informe semanal Epi-1 según territorio
República Dominicana, 2020



	Viceministerio de Salud Colectiva Dirección General de Epidemiología Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica Módulo de Supervisión, Monitoreo y Evaluación de las funciones de Vigilancia y Control Epidemiológico	Periodo de informe: Año 2020 Fecha de publicación: 29/06/2021
	Informe de monitoreo de desempeño	

1.1.1.2. Notificación semanal de enfermedades y eventos no transmisibles (Epi-2/2020)

Este informe comprende la notificación consolidada sobre la frecuencia de episodios atendidos 14 complicaciones de enfermedades y eventos no transmisibles, 10 lesiones de causas externas y 4 problemas de salud mental, como punto de partida de la vigilancia centinela de estos eventos y de manera complementaria a las encuestas poblacionales. Es completado en establecimientos de salud que cuentan con servicios de hospitalización.

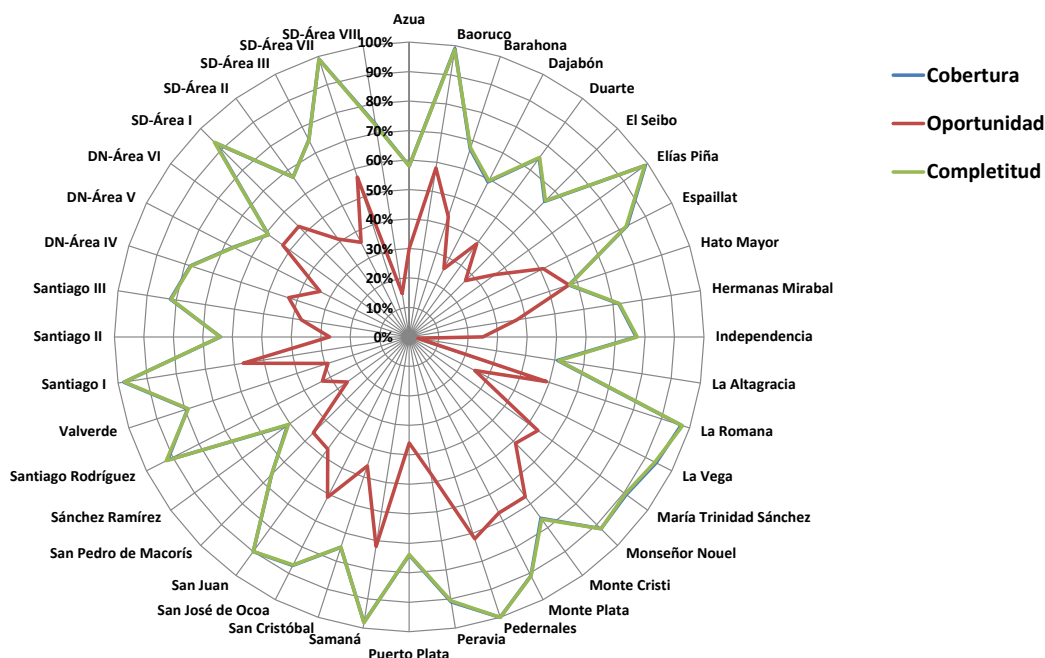
En el 2020 se ha logrado la participación del 86% (424 de 492) de las unidades notificadoras que ofrecen servicios de hospitalización, encontrando la mayor proporción de estos en el subsector privado. Fue alcanzado menos del 50% en los indicadores de oportunidad y completitud, presentando mayor progreso en las que pertenecen al SNS y Sanidad Militar (incluye Fuerzas Armadas y Policía Nacional). En cuanto a cobertura, se encontraron “Inaceptables” el subsector privado y sanidad militar; “Aceptable”, el subsector público y el subsector ONG fue “Excelente”. (Cuadro No 2).

En términos territoriales, Azua, Dajabón, Duarte, El Seibo, Hato Mayor, La Altagracia, María Trinidad Sánchez, San José de Ocoa, San Pedro de Macorís, Sánchez Ramírez, Santiago Rodríguez, Valverde, Santiago II, Santiago III, DN-Área V, SD-Área II, SD-Área III y SD-Área VII presentaron silencio epidemiológico (<40%), mientras el 30% (12 de 40) de las DPS/DAS presentaron cobertura de notificación del Epi-2 de “Buena” a “Excelente”. En el 95% (38/40) de las DPS/DAS la oportunidad de la notificación resultó “Inaceptable” y en el 45% (18/40) la completitud de los datos fue de buena a “Excelente”. (Gráfico No 2).

Cuadro 2. Desempeño en la notificación del Informe semanal Epi-2 según subsector República Dominicana, 2020

Subsector	Notificación del informe semanal Epi-2					
	Nº de unidades notificadoras (UN)	% de UN que reportan	Nº de informes esperados	Cobertura	Oportunidad	Completitud
Servicio Nacional de Salud	186	102%	9858	79%	43%	79%
Privado	290	81%	15370	58%	31%	58%
Organizaciones sin fines de lucro	9	100%	477	90%	56%	90%
Sanidad militar	3	33%	159	33%	28%	33%
Total	488	89%	25864	64%	34%	22%

Gráfico 2. Desempeño en la notificación del Informe semanal Epi-2, según territorio República Dominicana, 2020



1.2. Notificación individual e investigación de caso

La notificación individual de caso comprende dos modalidades: Inmediata y no inmediata (diferida). La notificación inmediata (primeras 24 horas posteriores a la detección) aplica a las enfermedades y eventos que requieren una rápida intervención de salud pública o tienen metas de erradicación o eliminación, tales como cólera, dengue, difteria, enfermedad meningocócica, infección respiratoria aguda grave (IRAG), enfermedad tipo influenza (ETI), síndromes inflamatorio multisistémico, eventos supuestamente atribuidos a la vacunación e inmunización, leptospirosis, malaria, muerte materna, poliomielitis, tétanos y tosferina, entre otras. En este grupo el 27% (291 070 de 1 078 037) de las notificaciones fueron oportunas, y solo dos (2) territorios superaron el 70%, lo que se traduce en un desempeño “Inaceptable para este indicador. De las 2511 unidades notificadoras solo el 21% (538) reportó al menos un caso de notificación individual al SINAVE.

La modalidad diferida semanal aplica a las enfermedades y eventos que requieren intervención de control y puede esperar un tiempo mayor de 24 horas, por lo que se acepta hasta 7 días posteriores a la detección. Esto incluye a tuberculosis (pulmonar y extrapulmonar), infección por virus de inmunodeficiencia humana (VIH), hepatitis B y C, entre otras. El 48% (19 985 de 41 636) de los casos de eventos o enfermedades de notificación diferida semanal, se reportó en el período establecido, siendo Baoruco, El Seibo, Elías Piña, Hato Mayor, San José de Ocoa, Sánchez Ramírez, Santiago Rodríguez y Santiago I quienes tuvieron un desempeño de “Bueno” a “Excelente”.

	Viceministerio de Salud Colectiva Dirección General de Epidemiología Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica Módulo de Supervisión, Monitoreo y Evaluación de las funciones de Vigilancia y Control Epidemiológico	Período de informe: Año 2020 Fecha de publicación: 29/06/2021
	Informe de monitoreo de desempeño	

En la modalidad diferida mensual se notifican otras enfermedades entre las que se incluyen el cáncer, malformaciones congénitas y enfermedad renal crónica en estadio V. Este indicador tuvo un desempeño general de un 74% (1 689 de 2 282) lo que refleja un desempeño general “Aceptable”. Los territorios con desempeño de “Bueno” a “Excelente” en este renglón fueron: Azua, Barahona, María Trinidad Sánchez, Monte Plata, Puerto Plata, Samaná, San Cristóbal, San Pedro de Macorís, Santiago I, DN-Área V, DN-Área VI, SD-Área II, SD-Área III y SD-Área VII. El 13% (5/40) de los territorios tuvo un desempeño “Inaceptable” en este indicador.

La notificación individual se mantuvo por debajo de la meta, al igual que en los últimos dos años. Comparando los resultados del año 2019, el desempeño para el 2020 sufrió un decremento de 11 puntos. El menor desempeño se alcanzó, de forma homogénea entre los subsectores en la notificación individual inmediata, a pesar de que esta modalidad de notificación aplica para eventos que requieren acciones oportunas ya sea de investigación y/o control debido al impacto que pueden generar en la salud pública. La notificación diferida mensual, fue la modalidad que se mantuvo más cerca de la meta (≥ 80) al alcanzar un desempeño “Aceptable” (74%)

Para los fines de este informe aún no se analiza el desempeño en investigación y cierre de caso debido a limitaciones que persisten en la gestión de los datos por parte de las DPS/DAS y la necesidad de capacitación para la ejecución de esta tarea.

1.3. Verificación de alarmas epidemiológicas

La verificación de las alarmas epidemiológicas es un procedimiento del módulo de Alerta Temprana. Estas representan una señal o preaviso que advierte sobre la posible ocurrencia de un evento que puede poner en peligro la salud de la población. En el año 2020 se reportaron 1365 alarmas a través del Informe Epi-1, de estas, las DPS/DAS verificaron el 24% (328), lo que se traduce en un retroceso con relación al año anterior (49%), por lo que el desempeño en este indicador sigue siendo “Inaceptable”.

1.4. Investigación descriptiva completa de brotes

De 45 brotes registrados en 20 DPS/DAS, el 64% (29/45) cuenta con informe descriptivo completo (documentación de la distribución de los casos para las variables tiempo, lugar y persona) comparado al 74% del año anterior. El desempeño se analiza solo a nivel nacional debido a que la probabilidad de ocurrencia de brotes al interior de los territorios es aleatoria.

	Viceministerio de Salud Colectiva Dirección General de Epidemiología Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica Módulo de Supervisión, Monitoreo y Evaluación de las funciones de Vigilancia y Control Epidemiológico	Período de informe: Año 2020
	Informe de monitoreo de desempeño	Fecha de publicación: 29/06/2021

Desempeño general

A nivel nacional continúa alcanzándose un desempeño “Inaceptable” en los indicadores de desempeño en las funciones de vigilancia (52 de 100 puntos), obteniéndose la mayor puntuación, en la oportunidad del Epi-1 (16.8) y menor puntuación en la verificación de alarmas (4.8). En el nivel territorial, la provincia Santiago I alcanzó un desempeño general “Bueno” (80-89), mientras La Romana y DN-Área VI obtuvieron un desempeño general “Aceptable” (70-79). Ver cuadro № 3.

Cuadro 3. DPS/DAS con mejor desempeño en vigilancia, 2020

DPS/DAS	Categoría por unidad notificadora	Categoría por población
Santiago I	2	3

Reconocimiento al Esfuerzo

En el contexto de la pandemia, los resultados de la evaluación del desempeño del 2020 hicieron evidente la necesidad urgente de fortalecer la estructura y funcionamiento de la vigilancia en los establecimientos de salud y las DPS/DAS. Si bien, el desempeño general nacional fue “Inaceptable”, vimos a bien reconocer aquellas DPS/DAS que mostraron avances importantes en indicadores individuales, medidos como el aumento porcentual más alto en cada indicador. En esta oportunidad se reconoció el esfuerzo en mejoría del desempeño de seis (6) territorios. Ver cuadro № 4.

Cuadro 4. DPS/DAS con mayor esfuerzo en la mejora de indicadores de desempeño, 2020

DPS/DAS	Indicador	Aumento porcentual
Samaná	Oportunidad Epi-1	10%
Baoruco	Cobertura Epi-2	52%
Hermanas Mirabal	Notificación individual	70%
Monseñor Nouel	Notificación diferida semanal	44%
Baoruco	Alarmas Verificadas	16%
La Romana	Brotos con Informes descriptivos completos	100%

Con base a estos resultados se reconoció públicamente el desempeño de 52 centros de salud, 37 del Servicio Nacional de Salud, 11 del sector privado, dos (2) de sanidad militar y dos (2) ONG (Cuadro № 4), así como a las DPS Santiago I, Samaná, Baoruco, Hermanas Mirabal, Monseñor Nouel y La Romana. Se utilizaron tres (3) categorías según el número de atenciones y número de habitantes. (Cuadro № 5).

	Viceministerio de Salud Colectiva Dirección General de Epidemiología Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica Módulo de Supervisión, Monitoreo y Evaluación de las funciones de Vigilancia y Control Epidemiológico	Periodo de informe: Año 2020 Fecha de publicación: 29/06/2021
	Informe de monitoreo de desempeño	

**Cuadro 5. Centros de salud con mejor desempeño en vigilancia
República Dominicana, 2020**

Centro de salud	DPS/DAS	Subsector	Categoría por población atendida
Taiwán 19 de Marzo	Azua	Público	1
Julia Santana	Baoruco	Público	1
Jaime Mota	Barahona	Público	1
Centro de Gastroenterología	DN-Área IV	Público	1
Centro Médico UCE	DN-Área V	Privado	1
Infantil Robert Reid Cabral	DN-Área V	Público	1
Mujer Dominicana	DN-Área V	Público	1
Maternidad Ntra Sra la Altagracia	DN-Área V	Público	1
Central de las FFAA	DN-Área V	Sanidad militar	1
Centro Sanitario de Santo Domingo	DN-Área V	Público	1
Clínica Corominas Pepin	DN-Área V	Privado	1
Clínica Independencia	DN-Área V	Privado	1
Jacinto Mañón	DN-Área VI	Público	1
Centro de Diag, Med. Av. y Tel. CEDIMAT	DN-Área VI	Privado	2
Instituto Dominicano de Cardiología	DN-Área VI	ONG	1
Teofilo Hernandez	El Seibo	Público	1
José Contreras	Españat	Público	1
Rafael Gutiérrez Sánchez	Españat	Público	1
Ángel Concepción Lajara	Hermanas Mirabal	Público	1
Centro De Especialidades Médico Romana	La Romana	Privado	1
Policlínico La Vega S. A.	La Vega	Privado	1
Mpal. Jima Abajo	La Vega	Público	1
Antonio Yapour Heded	María Trinidad Sánchez	Público	1
Dr. Ángel Contreras	Monte Plata	Público	1
Juancho #9	Pedernales	Público	1
Leopoldo Pou	Samaná	Público	3
Rafael J. Mañón IDSS	San Cristóbal	Público	1
Grupo Médico San Cristóbal (GRUMED)	San Cristóbal	Privado	1
Cambita El Pueblecito	San Cristóbal	Público	1
Barcequillo, Haina	San Cristóbal	Público	1
Dr. Alejandro Cabral	San Juan	Público	2
Clínica Dr. Jacobo	Sánchez Ramírez	Privado	1
1 Inf Reg Univ Dr. Arturo Grullón	Santiago I	Público	1

	Viceministerio de Salud Colectiva Dirección General de Epidemiología Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica Módulo de Supervisión, Monitoreo y Evaluación de las funciones de Vigilancia y Control Epidemiológico	Período de informe: Año 2020
	Informe de monitoreo de desempeño	Fecha de publicación: 29/06/2021

Centro de salud	DPS/DAS	Subsector	Categoría por población atendida
1 Presidente Estrella Ureña IDSS	Santiago I	Público	1
1 Dr. Rafael Castro	Santiago I	Público	1
3 Periférico Monte Adentro	Santiago III	Público	1
C Clínico Dx del Ingenio Ozama	SD-Área I	Público	1
Fuerza Aérea Dr Ramón Lara	SD-Área I	Sanidad militar	1
Sub-centro Santo Tomás de Villa Nueva	SD-Área I	ONG	2
Maternidad San Lorenzo de los Mina	SD-Área II	Público	1
ALMED	SD-Área II	Privado	1
Clínica Dr. Ureña Arias	SD-Área III	Privado	1
Materno Dr. Reynaldo Almánzar	SD-Área III	Público	2
Pediátrico Dr. Hugo Mendoza	SD-Área III	Público	1
Materno Infantil Villa Mella	SD-Área III	Público	1
Marcelino Vélez Sant	SD-Área VII	Público	1
Engombe	SD-Área VII	Público	1
Dr. Vinicio Calventi	SD-Área VIII	Público	2
Centro Médico Santos Aquino	SD-Área VIII	Privado	1
Centro Médico Divina Misericordia	SD-Área VIII	Público	1
Mpal. Laguna Salada	Valverde	Público	1
Materno Inf José Fco Peña Gómez	Valverde	Público	1

Cuadro 6. Categorías para selección mejor desempeño en SINAVE para centros de salud y DPS/DAS

Categoría	Centros de salud	DPS/DAS
	Nº de atenciones	Nº de habitantes
1	≤80000	<100000
2	>80000-200000	100000-300000
3	>200000	>300000

	Viceministerio de Salud Colectiva Dirección General de Epidemiología Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica Módulo de Supervisión, Monitoreo y Evaluación de las funciones de Vigilancia y Control Epidemiológico Informe de monitoreo de desempeño	Período de informe: Año 2020 Fecha de publicación: 29/06/2021
---	--	---

Conclusiones

En el año 2020, como en el año anterior, en términos generales, el cumplimiento de la notificación obligatoria alcanza la mitad de la meta del Plan Estratégico Institucional 2017-2020, caracterizado por un buen desempeño en el Epi-1 e inaceptable en la notificación de Epi-2 y la notificación individual de caso, con un patrón heterogéneo por subsectores y territorios.

En el subsector público la cobertura, la oportunidad y la completitud alcanzan un buen desempeño mientras que la proporción de reportes completos de Epi-2 y la cobertura se acercan a la meta; no así la completitud en los reportes. El desempeño en la oportunidad de la notificación inmediata y diferida semanal es deficiente mientras que la notificación diferida mensual está más cerca de alcanzar lo esperado.

En el subsector privado la cobertura de Epi-1 logra un buen desempeño, aunque la oportunidad y la completitud, al igual que la cobertura, oportunidad y proporción de reportes completos del Epi-2 aún es inaceptable. La notificación inmediata y diferida semanal en este subsector fue de igual forma inaceptable para este año.

El subsector ONG solo posee indicadores con valoración de buena a excelente en la cobertura y oportunidad de notificación de Epi-1 y en la cobertura y completitud de reportes de Epi-2, mientras que en el subsector de Sanidad Militar (incluye Fuerzas Armadas y Policía Nacional) la proporción de reportes completos, al igual que la notificación inmediata y diferida semanal se encuentran nuevamente inaceptables para este año 2020, presentando un desempeño aceptable en la cobertura de Epi-1.

La verificación de alarmas por parte de las DPS/DAS presentó un desempeño inaceptable este año, al igual que la investigación descriptiva completa de brotes muestra.

	Viceministerio de Salud Colectiva Dirección General de Epidemiología Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica Módulo de Supervisión, Monitoreo y Evaluación de las funciones de Vigilancia y Control Epidemiológico Informe de monitoreo de desempeño	Período de informe: Año 2020 Fecha de publicación: 29/06/2021
---	--	---

Recomendaciones

Continuar el monitoreo de la implementación de planes de mejora continua diferenciados por subsector y territorios, a partir de los resultados de este informe.

Mantener el monitoreo de los indicadores propuestos basado en una estrategia ligada a incentivos y enmarcado dentro del Plan de Mejora.

Fortalecer el monitoreo de alarmas del módulo de Alerta Temprana en el nivel local, a fin de detectar oportunamente brotes en su respectiva demarcación.

Mejorar las capacidades en las DPS/DAS para la elaboración de informes descriptivos completos de la investigación de brotes.

 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DOMINICANA SALUD PÚBLICA	Viceministerio de Salud Colectiva Dirección General de Epidemiología Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica Módulo de Supervisión, Monitoreo y Evaluación de las funciones de Vigilancia y Control Epidemiológico	Periodo de informe: Año 2020 Fecha de publicación: 29/06/2021
	Informe de monitoreo de desempeño	

Cuadro 7. Resumen indicadores de monitoreo de desempeño SINAVE según territorio
República Dominicana, 2020

DPS/DAS	Nº de habitantes	Nº de unidades notificadoras	Categoría	Desempeño general						
				Oportunidad Epi-1	Cobertura Epi-2	Notificación individual	Verificación de Alarmas	Informe descriptivo de Brotes	Calificación final	Valoración final
				20%	20%	20%	20%	20%	100%	Excelente
Azua	221,726	67	2	16	7	13	3	15	53	Inaceptable
Baoruco	100,687	40	2	19	19	10	3	--	51	Inaceptable
Barahona	189,149	85	2	20	15	10	10	20	74	Aceptable
Dajabón	66,249	33	1	17	8	10	0	--	35	Inaceptable
Duarte	298,209	117	2	17	13	4	0	10	45	Inaceptable
El Seibo	92,973	34	1	15	10	17	0	20	62	Inaceptable
Elías Piña	63,437	29	1	18	20	3	12	20	73	Aceptable
Españillat	239,252	55	2	19	16	8	8	--	50	Inaceptable
Hato Mayor	85,748	38	1	16	8	14	4	--	42	Inaceptable
Hermanas Mirabal	92,229	45	1	17	15	10	1	--	43	Inaceptable
Independencia	57,883	30	1	18	16	11	1	--	47	Inaceptable
La Altagracia	345,822	109	3	13	6	11	0	10	40	Inaceptable
La Romana	270,166	51	2	18	15	7	17	20	76	Aceptable
La Vega	409,973	104	3	17	18	7	0	20	62	Inaceptable
María Trinidad Sánchez	141,200	47	2	17	12	14	7	20	70	Inaceptable
Monseñor Nouel	173,523	53	2	17	18	9	6	--	51	Inaceptable
Monte Cristi	116,605	50	2	19	15	7	3	--	43	Inaceptable
Monte Plata	190,628	55	2	19	18	14	0	--	51	Inaceptable
Pedernales	34,694	14	1	20	20	12	0	--	52	Inaceptable
Peravia	196,301	49	2	17	19	4	5	20	64	Inaceptable
Puerto Plata	332,386	82	3	16	16	11	2	10	56	Inaceptable
Samaná	111,217	44	2	20	20	14	0	--	53	Inaceptable
San Cristóbal	631,186	116	3	18	14	12	0	0	44	Inaceptable
San José de Ocoa	54,960	33	1	18	6	16	2	20	61	Inaceptable
San Juan	222,991	88	2	16	15	11	1	7	51	Inaceptable
San Pedro de Macorís	303,801	84	3	16	12	14	0	--	42	Inaceptable
Sánchez Ramírez	152,038	61	2	17	6	12	9	0	44	Inaceptable
Santiago Rodríguez	57,322	33	1	19	12	11	5	--	46	Inaceptable
Valverde	175,535	63	2	16	13	9	7	--	45	Inaceptable
Santiago I	408,152	66	3	18	16	16	13	20	83	Bueno
Santiago II	255,258	42	2	18	10	9	0	--	37	Inaceptable
Santiago III	381,759	80	3	15	7	6	10	--	38	Inaceptable
DN-Área IV	498,981	70	3	20	16	5	8	--	48	Inaceptable
DN-Área V	253,410	208	2	12	12	11	3	0	38	Inaceptable
DN-Área VI	299,233	48	2	19	14	11	15	20	79	Aceptable
SD-Área I	574,744	77	3	15	17	10	12	15	69	Inaceptable
SD-Área II	810,232	59	3	18	12	14	8	--	51	Inaceptable
SD-Área III	646,018	61	3	19	10	13	5	10	58	Inaceptable
SD-Área VII	414,689	44	3	17	11	15	5	--	47	Inaceptable
SD-Área VIII	451,882	47	3	16	12	13	9	--	50	Inaceptable
País	10,422,248	2511		17	13	12	5	13	59	Inaceptable

 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DOMINICANA SALUD PÚBLICA	Viceministerio de Salud Colectiva Dirección General de Epidemiología Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica Módulo de Supervisión, Monitoreo y Evaluación de las funciones de Vigilancia y Control Epidemiológico	Periodo de informe: Año 2020 Fecha de publicación: 29/06/2021
	Informe de monitoreo de desempeño	

Cuadro 8. Resumen indicadores de monitoreo de desempeño SINAVE sub sector público según territorio, República Dominicana, 2020

DPS/DAS	Público								
	Epi-1			Epi-2			Notificación individual		
	Cobertura	Oportunidad	% Reportes completos	Cobertura	Oportunidad	% Reportes completos	Notificación inmediata	Notificación diferida semanal	Notificación diferida mensual
Azua	92%	84%	91%	58%	30%	58%	51%	55%	100%
Baoruco	94%	93%	69%	99%	58%	99%	12%	89%	--
Barahona	98%	98%	89%	67%	43%	67%	30%	42%	95%
Dajabón	97%	89%	93%	59%	26%	59%	51%	45%	--
Duarte	92%	89%	82%	75%	39%	75%	10%	26%	33%
El Seibo	85%	76%	74%	65%	27%	65%	67%	100%	--
Elías Piña	100%	92%	96%	99%	36%	99%	--	--	--
Españolat	98%	95%	93%	83%	51%	83%	57%	18%	--
Hato Mayor	92%	80%	87%	57%	57%	57%	69%	--	--
Hermanas Mirabal	97%	95%	93%	72%	37%	72%	77%	37%	--
Independencia	99%	94%	93%	77%	25%	77%	44%	70%	--
La Altagracia	89%	85%	78%	51%	3%	51%	35%	70%	--
La Romana	97%	92%	81%	97%	49%	97%	32%	39%	33%
La Vega	95%	87%	88%	94%	25%	94%	36%	19%	57%
María Trinidad Sánchez	96%	92%	82%	91%	54%	91%	33%	77%	100%
Monseñor Nouel	97%	92%	82%	92%	51%	92%	21%	69%	--
Monte Cristi	100%	97%	95%	76%	67%	76%	43%	39%	--
Monte Plata	99%	95%	86%	91%	67%	91%	46%	77%	100%
Pedernales	100%	100%	98%	100%	72%	100%	53%	75%	--
Peravia	96%	86%	89%	91%	47%	91%	24%	14%	--
Puerto Plata	93%	86%	83%	74%	36%	74%	6%	65%	100%
Samaná	100%	99%	98%	98%	72%	98%	70%	46%	100%
San Cristóbal	97%	92%	92%	75%	46%	75%	68%	20%	100%
San José de Ocoa	95%	95%	91%	87%	61%	87%	--	--	--
San Juan	97%	90%	87%	90%	47%	90%	34%	63%	75%
San Pedro de Macorís	95%	87%	88%	66%	46%	66%	47%	60%	100%
Sánchez Ramírez	95%	91%	85%	51%	26%	51%	25%	95%	--
Santiago Rodríguez	97%	95%	89%	92%	33%	92%	--	--	--
Valverde	94%	90%	90%	79%	29%	79%	27%	56%	50%
Santiago I	97%	90%	91%	98%	57%	98%	47%	86%	99%
Santiago II	93%	90%	80%	64%	27%	64%	35%	62%	--
Santiago III	96%	85%	77%	82%	37%	82%	24%	41%	21%
DN-Área IV	98%	98%	79%	78%	43%	78%	27%	24%	--
DN-Área V	98%	67%	52%	67%	34%	67%	14%	57%	82%
DN-Área VI	98%	97%	51%	59%	53%	59%	24%	57%	83%
SD-Área I	90%	84%	72%	93%	53%	93%	30%	69%	--
SD-Área II	99%	98%	70%	67%	41%	67%	36%	74%	100%
SD-Área III	98%	97%	78%	75%	36%	75%	21%	75%	93%
SD-Área VII	98%	96%	88%	99%	57%	99%	46%	75%	100%
SD-Área VIII	88%	82%	77%	73%	15%	73%	56%	64%	78%
Total	96%	90%	84%	78%	42%	78%	26%	51%	74%

 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DOMINICANA SALUD PÚBLICA	Viceministerio de Salud Colectiva Dirección General de Epidemiología Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica Módulo de Supervisión, Monitoreo y Evaluación de las funciones de Vigilancia y Control Epidemiológico	Periodo de informe: Año 2020 Fecha de publicación: 29/06/2021
	Informe de monitoreo de desempeño	

Cuadro 9. Resumen indicadores de monitoreo de desempeño SINAVE sub sector privado según territorio, República Dominicana, 2020

DPS/DAS	Privado								
	Epi-1			Epi-2			Notificación individual		
	Cobertura	Oportunidad	% Reportes completos	Cobertura	Oportunidad	% Reportes completos	Notificación inmediata	Notificación diferida semanal	Notificación diferida mensual
Azua	0%	0%	0%	77%	40%	77%	51%	51%	100%
Baoruco	90%	88%	30%	91%	36%	91%	0%	--	--
Barahona	99%	99%	98%	98%	28%	98%	30%	37%	95%
Dajabón	21%	15%	21%	0%	0%	0%	51%	36%	--
Duarte	84%	76%	76%	55%	35%	55%	10%	23%	33%
El Seibo	66%	65%	51%	38%	24%	38%	67%	97%	--
Elías Piña	94%	79%	89%	96%	43%	96%	--	--	--
Españillat	94%	86%	67%	75%	45%	75%	57%	14%	--
Hato Mayor	94%	86%	93%	27%	27%	27%	69%	--	--
Hermanas Mirabal	72%	61%	69%	74%	43%	74%	77%	37%	--
Independencia	58%	54%	44%	89%	81%	89%	44%	66%	--
La Altagracia	53%	52%	40%	22%	7%	22%	35%	65%	--
La Romana	91%	82%	62%	67%	38%	67%	32%	34%	33%
La Vega	86%	74%	60%	86%	36%	86%	36%	18%	57%
María Trinidad Sánchez	74%	63%	65%	37%	32%	37%	33%	70%	100%
Monseñor Nouel	87%	68%	55%	91%	42%	91%	21%	62%	--
Monte Cristi	98%	71%	96%	69%	34%	69%	43%	35%	--
Monte Plata	89%	86%	78%	98%	47%	98%	46%	67%	100%
Pedernales	100%	100%	42%	**	**	**	53%	75%	--
Peravia	97%	78%	88%	97%	23%	97%	24%	13%	--
Puerto Plata	85%	76%	57%	99%	46%	99%	6%	58%	100%
Samaná	100%	98%	50%	98%	61%	98%	70%	43%	100%
San Cristóbal	82%	77%	58%	64%	39%	64%	68%	18%	100%
San José de Ocoa	82%	51%	73%	0%	0%	0%	--	--	--
San Juan	61%	47%	52%	65%	24%	65%	34%	56%	75%
San Pedro de Macorís	74%	52%	69%	54%	16%	54%	47%	54%	100%
Sánchez Ramírez	85%	68%	78%	18%	14%	18%	25%	95%	--
Santiago Rodríguez	87%	74%	87%	23%	16%	23%	--	--	--
Valverde	63%	38%	47%	45%	17%	45%	27%	54%	--
Santiago I	93%	82%	68%	69%	38%	69%	47%	83%	99%
Santiago II	95%	83%	83%	41%	6%	41%	35%	57%	--
Santiago III	95%	72%	59%	23%	16%	23%	24%	39%	21%
DN-Área IV	99%	99%	71%	79%	37%	79%	27%	23%	--
DN-Área V	92%	56%	42%	56%	26%	56%	14%	52%	82%
DN-Área VI	99%	98%	47%	64%	47%	64%	24%	51%	83%
SD-Área I	78%	61%	64%	74%	52%	74%	30%	60%	--
SD-Área II	88%	83%	65%	58%	33%	58%	35%	70%	100%
SD-Área III	96%	93%	75%	22%	16%	22%	21%	62%	93%
SD-Área VII	73%	67%	52%	43%	32%	43%	46%	68%	100%
SD-Área VIII	78%	63%	51%	68%	40%	68%	56%	63%	78%
Total	84%	68%	56%	56%	29%	56%	26%	47%	75%

 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DOMINICANA SALUD PÚBLICA	Viceministerio de Salud Colectiva Dirección General de Epidemiología Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica Módulo de Supervisión, Monitoreo y Evaluación de las funciones de Vigilancia y Control Epidemiológico						Periodo de informe: Año 2020		
	Informe de monitoreo de desempeño						Fecha de publicación: 29/06/2021		

Cuadro 10. Resumen indicadores de monitoreo de desempeño SINAVE sub sector ONG según territorio, República Dominicana, 2020

DPS/DAS	ONG								
	Epi-1			Epi-2			Notificación individual		
	Cobertura	Oportunidad	% Reportes completos	Cobertura	Oportunidad	% Reportes completos	Notificación inmediata	Notificación diferida semanal	Notificación diferida mensual
Azua	94%	89%	94%	**	**	**	51%	55%	100%
Baoruco	**	**	**	**	**	**	--	--	--
Barahona	**	**	**	**	**	**	30%	42%	95%
Dajabón	**	**	**	**	**	**	51%	45%	--
Duarte	83%	77%	70%	**	**	**	10%	26%	33%
El Seibo	**	**	**	**	**	**	67%	100%	--
Elías Piña	**	**	**	**	**	**	--	--	--
Españillat	**	**	**	**	**	**	57%	18%	--
Hato Mayor	**	**	**	**	**	**	69%	--	--
Hermanas Mirabal	**	**	**	**	**	**	77%	37%	--
Independencia	**	**	**	**	**	**	44%	70%	--
La Altagracia	69%	69%	65%	**	**	**	35%	70%	--
La Romana	99%	96%	97%	96%	17%	96%	32%	39%	33%
La Vega	98%	84%	64%	72%	0%	72%	36%	19%	57%
María Trinidad Sánchez	**	**	**	**	**	**	33%	77%	100%
Monseñor Nouel	96%	92%	74%	**	**	**	21%	69%	--
Monte Cristi	**	**	**	**	**	**	43%	39%	--
Monte Plata	98%	91%	83%	**	**	**	0%	77%	100%
Pedernales	100%	100%	2%	**	**	**	0%	75%	--
Peravia	97%	91%	58%	**	**	**	0%	14%	--
Puerto Plata	82%	73%	58%	**	**	**	0%	65%	100%
Samaná	**	**	**	**	**	**	0%	46%	100%
San Cristóbal	94%	87%	61%	**	**	**	0%	20%	100%
San José de Ocoa	**	**	**	**	**	**	--	--	--
San Juan	77%	77%	71%	**	**	**	0%	63%	75%
San Pedro de Macorís	99%	93%	98%	**	**	**	0%	60%	100%
Sánchez Ramírez	89%	89%	84%	**	**	**	--	95%	--
Santiago Rodríguez	**	**	**	**	**	**	--	--	--
Valverde	**	**	**	**	**	**	--	--	50%
Santiago I	67%	65%	62%	**	**	**	--	86%	99%
Santiago II	93%	92%	86%	**	**	**	--	62%	--
Santiago III	94%	76%	44%	**	**	**	--	41%	21%
DN-Área IV	99%	99%	83%	**	**	**	27%	24%	--
DN-Área V	98%	72%	56%	92%	87%	92%	14%	57%	82%
DN-Área VI	98%	98%	47%	91%	70%	91%	24%	57%	83%
SD-Área I	93%	80%	82%	98%	74%	98%	--	69%	--
SD-Área II	99%	97%	48%	**	**	**	--	74%	100%
SD-Área III	99%	97%	80%	**	**	**	--	--	93%
SD-Área VII	93%	92%	63%	**	**	**	--	--	100%
SD-Área VIII	65%	50%	40%	0%	0%	0%	--	--	78%
Total	93%	86%	67%	81%	53%	81%	20%	53%	74%

 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DOMINICANA SALUD PÚBLICA	Viceministerio de Salud Colectiva Dirección General de Epidemiología Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica Módulo de Supervisión, Monitoreo y Evaluación de las funciones de Vigilancia y Control Epidemiológico	Periodo de informe: Año 2020 Fecha de publicación: 29/06/2021
	Informe de monitoreo de desempeño	

Cuadro 1. Resumen de indicadores de monitoreo de desempeño SINAVE subsector Sanidad Militar* según territorio, República Dominicana, 2020

DPS/DAS	Sanidad militar								
	Epi-1			Epi-2			Notificación individual		
	Cobertura	Oportunidad	% Reportes completos	Cobertura	Oportunidad	% Reportes completos	Notificación inmediata	Notificación diferida semanal	Notificación diferida mensual
Azua	100%	92%	100%	**	**	**	51%	55%	100%
Baoruco	**	**	**	**	**	**	--	--	--
Barahona	**	**	**	**	**	**	30%	42%	95%
Dajabón	**	**	**	**	**	**	51%	45%	--
Duarte	**	**	**	**	**	**	10%	26%	33%
El Seibo	63%	55%	43%	**	**	**	67%	100%	--
Elías Piña	99%	71%	89%	**	**	**	--	--	--
Españolat	**	**	**	**	**	**	57%	18%	--
Hato Mayor	72%	68%	68%	**	**	**	69%	--	--
Hermanas Mirabal	98%	58%	0%	**	**	**	77%	37%	--
Independencia	**	**	**	**	**	**	44%	70%	--
La Altagracia	**	**	**	**	**	**	35%	70%	--
La Romana	**	**	**	**	**	**	32%	39%	33%
La Vega	0%	0%	0%	**	**	**	36%	19%	57%
María Trinidad Sánchez	89%	81%	26%	**	**	**	33%	77%	100%
Monseñor Nouel	**	**	**	**	**	**	21%	69%	--
Monte Cristi	**	**	**	**	**	**	43%	39%	--
Monte Plata	98%	94%	57%	**	**	**	46%	77%	100%
Pedernales	**	**	**	**	**	**	53%	75%	--
Peravia	89%	78%	78%	**	**	**	24%	14%	--
Puerto Plata	62%	56%	44%	**	**	**	--	65%	100%
Samaná	**	**	**	**	**	**	--	46%	100%
San Cristóbal	82%	79%	58%	**	**	**	--	20%	100%
San José de Ocoa	**	**	**	**	**	**	--	--	--
San Juan	4%	3%	0%	**	**	**	--	63%	75%
San Pedro de Macorís	93%	89%	91%	**	**	**	--	60%	100%
Sánchez Ramírez	**	**	**	**	**	**	--	95%	--
Santiago Rodríguez	**	**	**	**	**	**	--	--	--
Valverde	9%	6%	8%	**	**	**	--	--	50%
Santiago I	**	**	**	**	**	**	--	86%	99%
Santiago II	**	**	**	**	**	**	--	62%	--
Santiago III	98%	42%	91%	**	**	**	--	41%	21%
DN-Área IV	**	**	**	**	**	**	27%	24%	--
DN-Área V	97%	80%	92%	0%	0%	0%	14%	57%	82%
DN-Área VI	**	**	**	**	**	**	24%	57%	83%
SD-Área I	100%	100%	100%	100%	85%	100%	--	--	--
SD-Área II	100%	98%	98%	**	**	**	--	--	100%
SD-Área III	97%	95%	90%	**	**	**	--	--	93%
SD-Área VII	**	**	**	**	**	**	--	--	100%
SD-Área VIII	98%	96%	96%	**	**	**	--	--	78%
Total	77%	67%	64%	34%	29%	34%	23%	59%	74%

*Sanidad militar incluye Fuerza Aérea y Policía Nacional