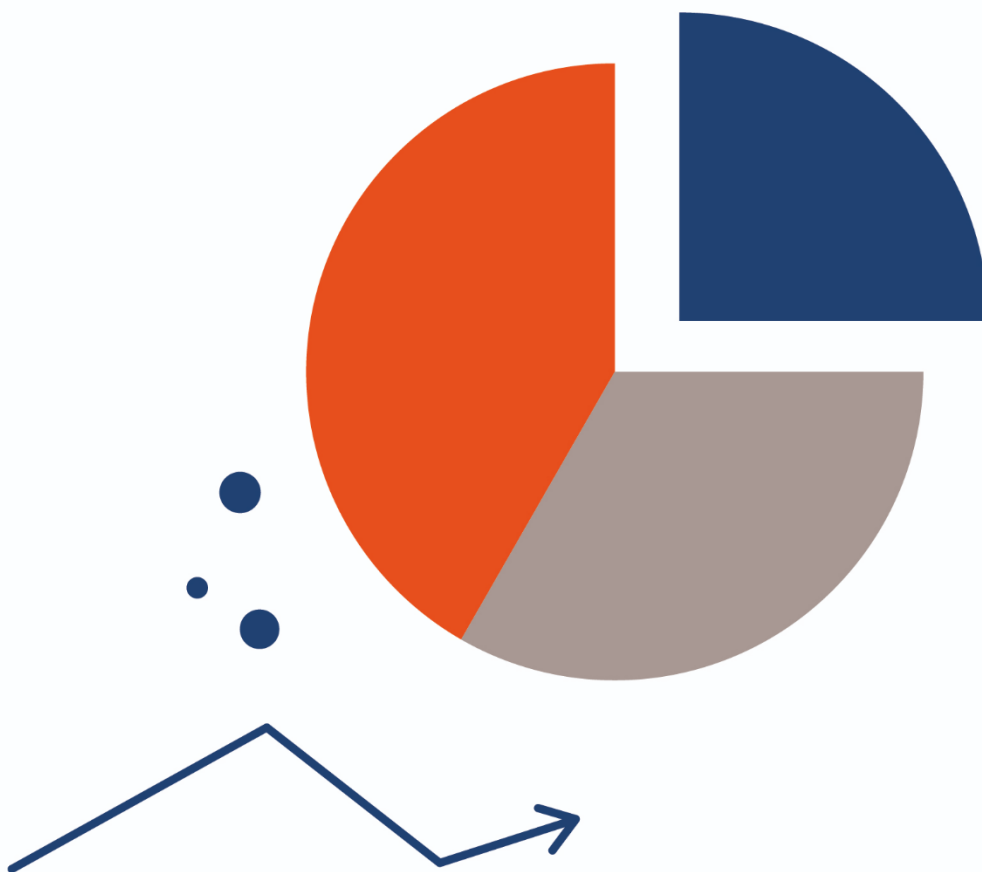




INFORME DE MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES DE VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLÓGICO

2024



Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

Contenido

Abreviaturas.....	2
Resumen ejecutivo.....	3
I. Introducción.....	5
II. Metodología de evaluación.....	7
II.1. Indicadores y parámetros de evaluación del desempeño.....	8
III. Resultados del desempeño durante el año 2024	10
III.1. Módulo de Alerta Temprana	10
III.1.1. Notificación del informe semanal de síndromes, enfermedades y eventos de notificación obligatoria (Epi-1/2024).....	10
III.1.2. Notificación semanal de enfermedades y eventos no transmisibles (Epi-2/2024) ..	12
III.1.3. Verificación de alarmas epidemiológicas.....	14
III.2. Módulo de vigilancia especial de enfermedades transmisibles y otros eventos.....	16
III.2.1. Notificación individual inmediata, diferida semanal y mensual	16
III.2.2 Enfermedades con meta de eliminación y erradicación	19
III.3. Módulo de investigación de brotes	19
III.3.1. Investigación descriptiva completa de brotes	19
IV. Desempeño general	21
IV.1. Mejor desempeño por territorio (DPS/DAS)	24
IV.2. Mejor desempeño por unidad notificadora	24
IV.3. Mejoría en el desempeño general por territorio.....	34
V. Conclusiones.....	35
VI. Recomendaciones	36
VII. Anexos.....	37
VII.1. Indicadores monitoreados trimestralmente a establecimientos de salud y DPS/DAS, año 2024.....	37

Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

Abreviaturas

DAS	Dirección de Área de Salud
DIEPI	Dirección de Epidemiología
DN	Distrito Nacional
DPS	Dirección Provincial de Salud
EEC	Evaluación Externa Conjunta
EFE	Enfermedad Febril Exantemática
EPI-1	Informe Semanal de Síndromes, Enfermedades y Eventos de Notificación Obligatoria
EPI-2	Informe Semanal de Eventos no Transmisibles
EPI-Lab	Informe Semanal de Agentes Etiológicos
ETI	Enfermedad Tipo Influenza
IRAG	Infección Respiratoria Aguda Grave
MISPAS	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
N/A	No Aplica
ONG	Organización No Gubernamental
PEI	Plan Estratégico Institucional
PFA	Parálisis Flácida Aguda
RSI	Reglamento Sanitario Internacional
SD	Santo Domingo
SE	Semana Epidemiológica
SINAVE	Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica
SNS	Servicio Nacional de Salud
VIH	Virus de Inmunodeficiencia Humana
VMSC	Viceministerio de Salud Colectiva

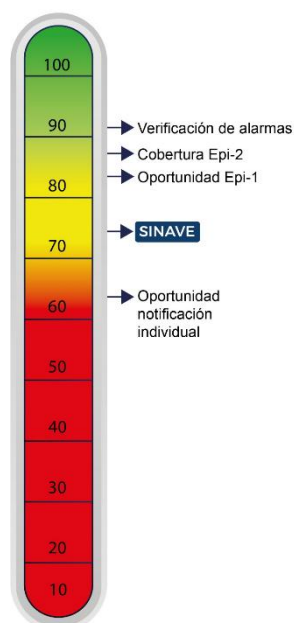
Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

Resumen ejecutivo

El Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE), tiene como uno de sus objetivos el monitoreo y la evaluación de las funciones de vigilancia y control epidemiológico, el cual garantiza la efectividad del sistema, mejorando su capacidad de alcanzar resultados beneficiosos para la salud de la población, al mismo tiempo que promueve el mejor uso de los recursos de salud pública para el control de enfermedades y daños a la salud.

Durante el periodo comprendido entre las semanas epidemiológicas (SE) 1 a la 26 y de la 40 a la 52 de 2024, se realizó un monitoreo trimestral de cuatro módulos de vigilancia y 45 indicadores, de los cuales seis se emplearon como trazadores para evaluar el desempeño de las funciones de vigilancia. El lapso correspondiente a las SE 27 a la 39 no fue evaluado debido a la pausa e interrupciones generadas por el cambio de la plataforma epidemiológica del SINAVE.

Los indicadores trazadores evaluados fueron oportunidad de notificación del Informe Semanal de Síndromes, Enfermedades y Eventos de Notificación Obligatoria (Epi-1/2024), cobertura de notificación del Informe Semanal de Eventos no Transmisibles (Epi-2/2024), oportunidad de notificación individual inmediata, oportunidad de notificación individual diferida semanal, oportunidad de notificación de enfermedades con meta de eliminación y/o erradicación y verificación de alarmas epidemiológicas.



La evaluación se realizó a nivel nacional, por territorios sanitarios y por subsectores y se aplicó una escala de valoración de 0-100, siendo la calificación meta esperada mayor o igual a 80% en cada indicador evaluado.

El desempeño general del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica SINAVE se encuentra en un 72%, incrementándose 7 puntos porcentuales. La oportunidad de notificación de Epi-1 fue “Buena” (82%), la cobertura de notificación del Epi-2 fue “Buena” (87%), la oportunidad de notificación individual inmediata fue “Deficiente” (62%), la oportunidad de notificación individual diferida semanal fue “Deficiente” (62%), la oportunidad de notificación de enfermedades con meta de eliminación y erradicación fue “Deficiente” (47%), y la verificación de alarmas epidemiológicas fue “Excelente” (90%).

Las oportunidades de mejora identificadas existen principalmente en el desempeño de la notificación individual en su modalidad inmediata y diferida semanal, oportunidad de notificación de enfermedades con meta de eliminación y erradicación, así como en la oportunidad del Epi-1, lo que apunta a la necesidad de reforzar las capacidades del nivel

Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

local en captación, identificación, notificación de casos de eventos de importancia para la salud pública, así como implementar planes de mejora continua diferenciados por niveles de establecimientos de salud, subsector y territorio a partir de los resultados de este informe, priorizando aquellos establecimientos de salud e indicadores donde el desempeño es deficiente.

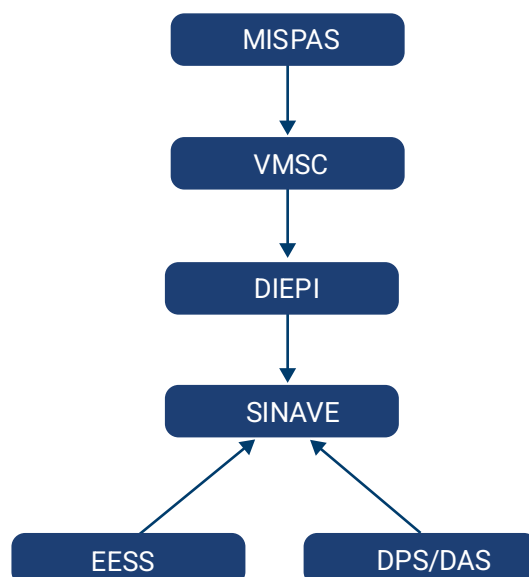
Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

I. Introducción

El Plan Estratégico Institucional (PEI) del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MISPAS), estableció para el periodo 2021-2024 dentro de uno de sus objetivos estratégicos: “Conducir la reorientación del Sistema de Salud con capacidad de promover, proteger y reparar la salud, partiendo de la implementación de políticas y programas orientados a la intervención en la gestión de la determinación social de la salud, al fomento de la salud y a la prevención del daño a la salud gestionando el desarrollo de los recursos humanos sanitarios” mediante la implementación de modelos de vigilancia de la salud pública que permitan monitorear las condiciones y el impacto de las políticas públicas y sociales en la población, y el desarrollo sistemas de vigilancia a la salud pública que incluya situación y tendencias de enfermedades, síndromes, riesgos y amenazas a la salud, los modos de vida, los riesgos y daños al ambiente, así como al consumo de bienes y servicios”.

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MISPAS) como ente rector de la salud del país, a través del Viceministerio de Salud Colectiva y de la Dirección de Epidemiología y sus instancias de gestión desconcentradas, velan por el buen funcionamiento, en todas las etapas del proceso, a saber: definición, diseño, normatización, implementación, administración y evaluación del SINAVE.

El SINAVE está compuesto por subsistemas y módulos de vigilancia, los cuales son alimentados por definiciones de caso y formularios estandarizados, con periodicidades (inmediatas, semanales o mensuales), modalidades (individual, consolidada), así como tipos de vigilancia (pasiva, activa y centinela), de acuerdo a la naturaleza de la enfermedad o evento, los cuales deben ser notificados por todos los establecimientos de salud pertenecientes a los subsectores del Sistema Nacional de Salud del país (público, privado, organizaciones no gubernamentales, sanidad militar, sanidad policial).



Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

Esta implementación y desarrollo del sistema de vigilancia de la salud pública es liderado por la Dirección de Epidemiología (DIEPI) del Viceministerio de Salud Colectiva, como organismo responsable del funcionamiento del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE).

El año 2024 permitió al sistema de salud reevaluar sus oportunidades de mejora, implementar nuevas estrategias y medidas sanitarias, abordar las situaciones de interés de salud pública con una perspectiva más amplia y enfocada al fortalecimiento institucional y de la vigilancia epidemiológica en todos los niveles, haciendo que, el sistema de información de vigilancia epidemiológica del país completara un proceso de actualización de la plataforma web del SINAVE, asegurando que la misma sea un recurso tecnológico integral que permita un análisis epidemiológico exhaustivo a todos los niveles de gestión del SINAVE.

El MISPAS con apoyo de agencias internacionales no gubernamentales, actualizó los sistemas de información de vigilancia epidemiológica debido a que los grandes volúmenes de datos dentro del SINAVE, requería de infraestructuras tecnológicas robustas, softwares especializados y bases de datos complejas.

En este año 2024, se ha reestructurado de manera completa el sistema de información del SINAVE, el cual presenta mejoras considerables que incluyen integración de aplicativos informáticos para la notificación, uso amigable y focalizado de acuerdo al evento de interés, estándares rigurosos de calidad de datos, disponibilidad de acceso único a los módulos de información, mejoras de accesos y seguridad tecnológica incorporando procesos de autenticación, así como interoperabilidad e interconectividad con otros sistemas de información.

Esta actualización implicó que se renovara y transparentara la gestión de los diferentes usuarios definidos en los establecimientos de salud de acuerdo al perfil de acceso en los aplicativos informáticos. Este proceso de adecuación de usuarios implicó un procedimiento de autenticación dentro de la plataforma web, lo cual fue realizado paulatinamente por los establecimientos de salud, siendo más rezagados aquellos de primer nivel de atención.

A pesar de estos cambios incorporados, cada año la DIEPI da seguimiento a indicadores de desempeño del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE) vinculados con los módulos de alerta temprana, vigilancia especial e investigación de casos, y la investigación de brotes, a través de la evaluación de la oportunidad, cobertura y calidad de los datos del Informe Semanal de Síndromes, Enfermedades y Eventos de Notificación Obligatoria (Epi-1/2024), Informe Semanal de Enfermedades y Eventos no Transmisibles (Epi-2/2024) y notificación individual de caso (inmediata, diferida semanal y diferida mensual), monitoreo de cobertura de la verificación de alarmas epidemiológicas e investigación de brotes.

Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

El desempeño general del SINAVE se realiza mediante un indicador compuesto que pondera una puntuación a cada uno de los siguientes criterios:

- Oportunidad de notificación del Informe Semanal de Síndromes, Enfermedades y Eventos de Notificación Obligatoria (Epi-1/2024),
- Oportunidad de la notificación individual inmediata,
- Oportunidad de la notificación diferida semanal,
- Oportunidad de notificación de enfermedades con metas de eliminación y erradicación (Malaria, Enfermedad febril eruptiva, Parálisis flácida),
- Cobertura de notificación del Informe Semanal de Enfermedades y Eventos no Transmisibles (Epi-2/2024),
- Verificación de alarmas



Debido a que las modificaciones de la plataforma web del SINAVE fueron puestas en marcha en la semana epidemiológica 31 del 2024, y este proceso implicó cambios en la gestión de usuarios, actualización de responsables de vigilancia en los establecimientos de salud, integración de medidas de seguridad, así como la adaptación y reorganización del personal en esta nueva plataforma, con duración de aproximadamente dos meses, dentro de este periodo de evaluación se excluye el tercer trimestre, comprendido entre las semanas epidemiológicas 27 hasta 39.

Los resultados del desempeño correspondiente al año 2024 son presentados a continuación, constituyendo junto a las recomendaciones emanadas de la última evaluación del SINAVE, la autoevaluación anual de capacidades para el Reglamento Sanitario Internacional, y la Evaluación Externa Conjunta (EEC) 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.

II. Metodología de evaluación

Las funciones de vigilancia y control epidemiológico se miden por indicadores de estructura y proceso que permiten valorar el grado de avance de los territorios en cuanto a oportunidad, cobertura, investigación y completitud (calidad del dato) de los datos en los reportes de vigilancia, utilizando como parámetro las metas establecidas en el Plan de Mejora 2023-2027.

El desempeño es medido a las Direcciones Provinciales y Direcciones de Áreas de Salud (DPS/DAS) al igual que a los establecimientos de salud. Las categorías son numéricas y van

Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

de 1 a 3 en orden ascendente, siendo 1 la categoría más baja y 3 la más alta, y aplican para todos los criterios.

Para los fines del indicador de desempeño, se evaluó el periodo comprendido entre las SE 01-26 y SE40-52 del año 2024. Adicionalmente, para evaluación de las DPS/DAS, estas se clasifican de acuerdo con el número total de unidades notificadoras activas en el territorio y al número total de habitantes en el territorio de acuerdo con las estimaciones de la ONE para el año correspondiente. Los centros de salud, llamados unidades notificadoras para el indicador de desempeño, se clasifican de acuerdo con la población atendida durante el periodo evaluado (Cuadro N° 1).

Cuadro 1. Categorización de DPS/DAS y centros de salud para indicador de desempeño.

Categoría	DPS/DAS		Centros de salud
	No. de unidades notificadoras	No. de Habitantes	Población atendida
1	≤ 60	< 100,000	≤80,000
2	61-80	100,000 - 300,000	80,001 - 200,000
3	> 80	> 300,000	> 200,000

Fuente: Plan de Mejora 2023-2027

II.1. Indicadores y parámetros de evaluación del desempeño

El monitoreo y evaluación de las funciones de vigilancia y control epidemiológico responden al objetivo de alcanzar las metas propuesta en el plan de mejora del cuatrienio 2023-2027. Para el periodo comprendido desde la SE 1 a la 52 de 2024, se monitorearon trimestralmente cuatro módulos de vigilancia y 44 indicadores (ver anexo VII.1), de los cuales seis se utilizaron como trazadores prioritarios para la elección del mejor desempeño en las funciones de vigilancia y control epidemiológico a nivel nacional. (Cuadro N° 2).

Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

Cuadro 2. Indicadores trazadores de evaluación del desempeño en vigilancia a nivel territorial

Módulo del SINAVE	Indicador	Definición	Meta	Valoración	Ponderación	Institución evaluada
Módulo de Alerta Temprana	Oportunidad de notificación de Epi-1	% de oportunidad de reportes de informes Epi-1 (martes 12:00 pm siguiente semana) con relación a los informes esperados	≥80% unidades notifican Epi-1 a tiempo	≥90% = “Excelente” 80% – 89% = “Bueno” 70% – 79% = “Aceptable” ≤69% = “Deficiente”	16.67 puntos	Establecimientos de salud
	Cobertura de notificación de Epi-2	% de reportes de informes Epi-2 recibidos con relación a los esperados	≥80% de informes Epi-2 reportados al SINAVE		16.67 puntos	Establecimientos de salud
	Proporción de verificación de alarmas	% de alarmas emitidas verificadas	≥80% de alarmas identificadas con reporte de verificación al SINAVE		16.67 puntos	DPS/DAS
Módulo de Vigilancia Especial de enfermedades transmisibles y otros eventos	Oportunidad de notificación de casos de enfermedades de notificación inmediata	% de casos de enfermedades de notificación individual inmediata reportados en las primeras 24 horas	≥80% de casos de enfermedades de notificación individual inmediata notificados en las primeras 24 horas		16.67 puntos	Establecimientos de salud y DPS/DAS
	Oportunidad de notificación de casos de enfermedades de notificación diferida semanal	% de casos de enfermedades de notificación individual diferida semanal reportados en los primeros 7 días	≥80% de casos de enfermedades de notificación individual semanal notificados en los primeros 7 días		16.67 puntos	Establecimientos de salud y DPS/DAS
	Oportunidad de notificación inmediata de casos de enfermedades con meta de eliminación y erradicación	% de casos de enfermedades de notificación individual con meta de eliminación y erradicación reportados en las primeras 24 horas	≥80% de enfermedades con meta de eliminación y erradicación notificadas de manera oportuna (primeras 24 horas)		16.67 puntos	Establecimientos de salud y DPS/DAS
Módulo de investigación de brotes	Brotes con informe descriptivo completo	% de brotes investigados donde el informe contiene la descripción de variables que permiten caracterizar su ocurrencia en tiempo, lugar y persona	≥80% brotes con informe descriptivo completo		❖❖	DPS/DAS

** Monitoreado, no calificado para este período

Fuente: Plan de Mejora 2023 – 2027

Para valorar los indicadores simples y ponderados se utilizó la siguiente escala: Excelente (≥90%), Bueno (80%–89%), Aceptable (70%–79%), y Deficiente (<70%). Con base a la puntuación obtenida a través de los indicadores trazadores, se realiza la selección de aquellos establecimientos de salud y las Direcciones Provinciales y de Áreas de Salud que componen el Sistema Nacional de Salud con mejor desempeño en materia de vigilancia epidemiológica.

Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

Cuadro 3. Escala de valoración del desempeño, República Dominicana, 2023

Valoración general	
Puntuación obtenida	Calificación
≥90%	“Excelente”
80% – 89%	“Bueno”
70% – 79%	“Aceptable”
≤69%	“Deficiente”

III. Resultados del desempeño durante el año 2024

En el año 2024, el SINAVE tuvo 3,066 unidades notificadoras activas, lo que representa un incremento de 204 unidades notificadoras con relación al año anterior (2,862). De estos, 2920 corresponden a centros de salud de primer, segundo y tercer nivel de atención, 105 laboratorios y bancos de sangre, y 41 dependencias/expresiones desconcentradas (DPS/DAS) del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MISPAS).

III.1. Módulo de Alerta Temprana

III.1.1. Notificación del informe semanal de síndromes, enfermedades y eventos de notificación obligatoria (Epi-1/2024)

En nuestro país, la notificación semanal de síndromes, enfermedades y eventos de notificación obligatoria (Epi-1/2024) debe ser realizada por el 100% de los establecimientos de salud considerados unidades notificadoras, incluyendo a todos los que ofrecen servicios de atención médica ambulatorios o con internamiento de cualquier complejidad, independientemente del subsector del Sistema Nacional de Salud al que pertenezcan.

Un total de 2,920 establecimientos de salud se encontraban hábiles para realizar la notificación de este informe. En general, el desempeño en la notificación del Epi-1 fue “Bueno” alcanzando el 89% de cobertura (101,728/113,880) y 82% (93,780/113,880) de oportunidad respecto a los informes esperados (113,880). Para el indicador de calidad del dato, medido a través de los informes con datos erróneos, se obtuvo un desempeño “Excelente”, con una calificación de 4.7% (4,807/101,728).

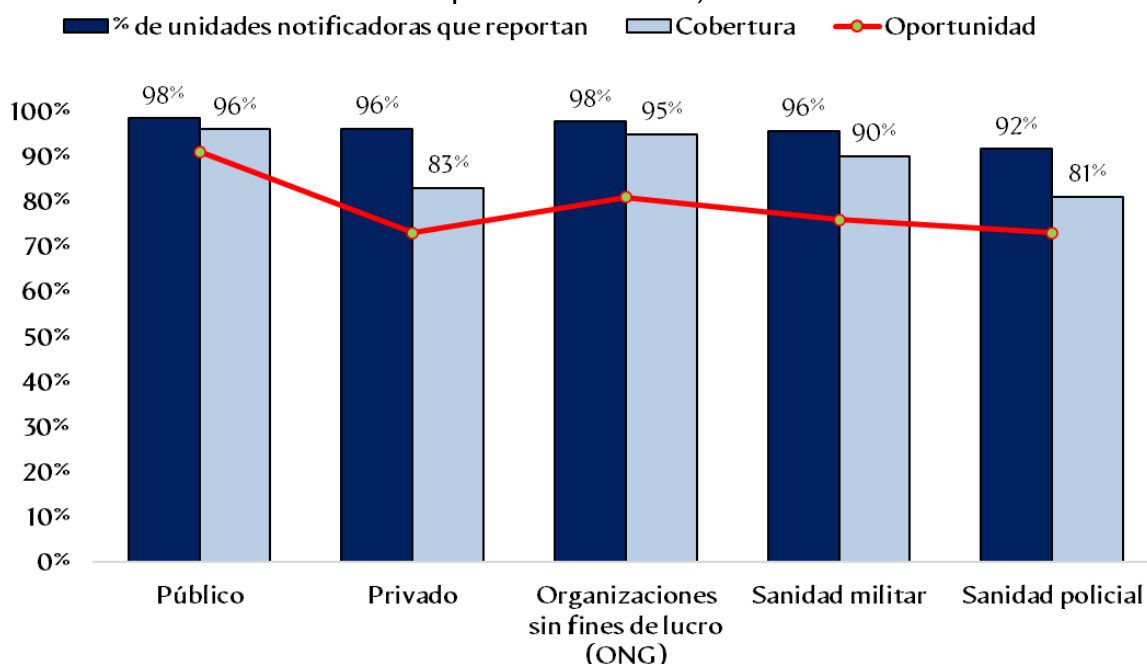


Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

En los indicadores de notificación del Epi-1, el mejor desempeño lo obtuvieron la red de proveedores del Servicio Nacional de Salud (SNS), al cual pertenece el 61% (1,792 de 2,920), de las unidades notificadoras de Epi-1 adscritas al SINAVE, con calificación “Excelente” en todos los indicadores de este renglón.

La red de proveedores de Organizaciones sin fines de lucro (ONG) al cual pertenece el 5% (133 de 2,920), tuvo un desempeño “Excelente” en cobertura y “Bueno” en oportunidad de notificación. El subsector Sanidad militar tuvo un desempeño “Excelente” en cobertura, mientras que el subsector privado y sanidad policial tuvieron un desempeño “Bueno” en dicho indicador. En lo que corresponde al indicador de oportunidad de notificación los establecimientos de salud de los subsectores de sanidad militar, sanidad policial y privado tuvieron un desempeño “Aceptable” (Gráfico N°1).

Gráfico 1. Desempeño en la notificación del Informe semanal Epi-1 según subsector República Dominicana, 2024



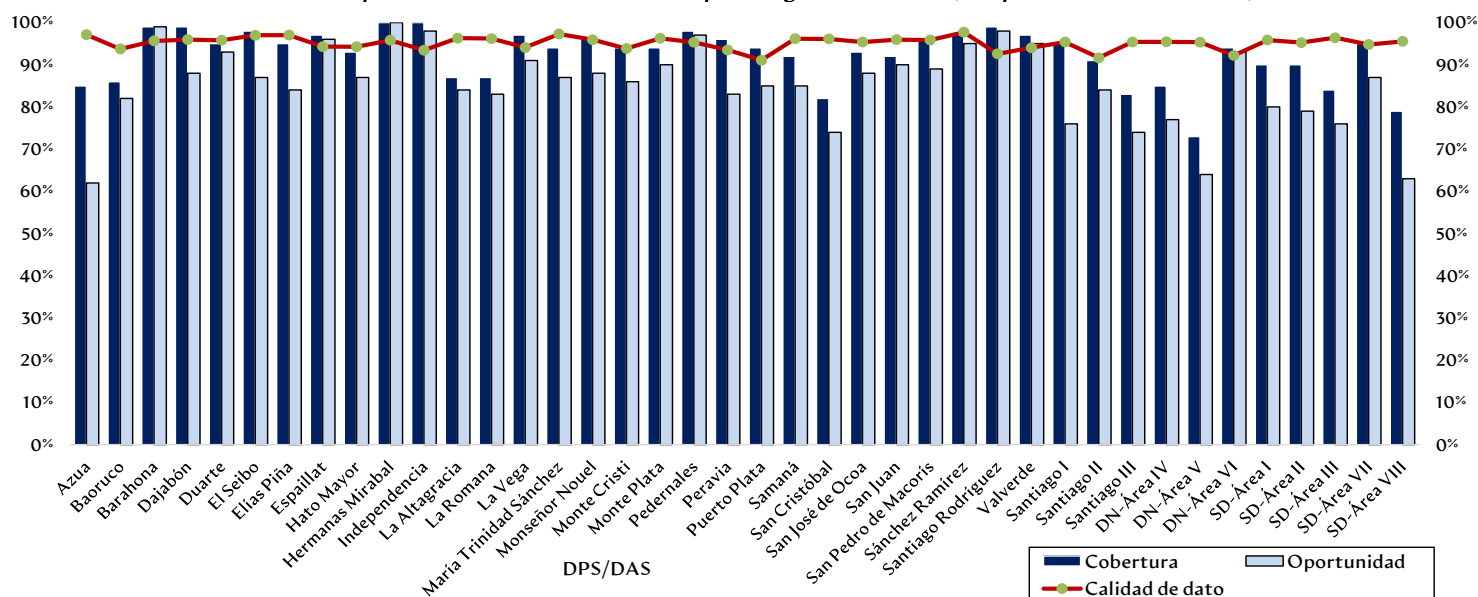
En términos territoriales, el 95% (38/ 40) de las DPS/DAS la cobertura de notificación del Epi-1 fue “Excelente”. El 78% (31/40) de los territorios se alcanzó la meta esperada en oportunidad ($\geq 80\%$). En el indicador de calidad del dato, el 80% (32/40) de las DPS/DAS presentaron un desempeño “Excelente”, con un porcentaje de error en los reportes menor al 5% de los reportados. Las DPS que presentaron semanas con silencio epidemiológico fueron Azua (13 SE) y Elías Piña (5 SE).

Las provincias con desempeño “Excelente” (≥ 90) en los indicadores de oportunidad, cobertura y calidad de dato del Epi-1/2024 fueron: Barahona, Duarte, Espaillat, Hermanas

Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

Mirabal, Independencia, La Vega, Monte Plata, Pedernales, San Juan, Sánchez Ramírez, Santiago Rodríguez, Valverde y Área VI del Distrito Nacional (Gráfico Nº 2).

Gráfico 2. Desempeño del Informe semanal Epi-1 según territorio, República Dominicana, 2024



III.1.2. Notificación semanal de enfermedades y eventos no transmisibles (Epi-2/2024)

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

Un total de 485 establecimientos de salud se encontraban hábiles para realizar la notificación de Epi-2. En general, el desempeño en la notificación de este informe fue “Bueno” alcanzando el 87% de cobertura (16,641/19,074) y 80% (15,522/19,074) de oportunidad respecto a los informes esperados (19,074). Para el indicador de calidad del dato, medido a través de los informes con datos erróneos, se obtuvo un desempeño “Excelente”, con una calificación de 2% (325/16,641).

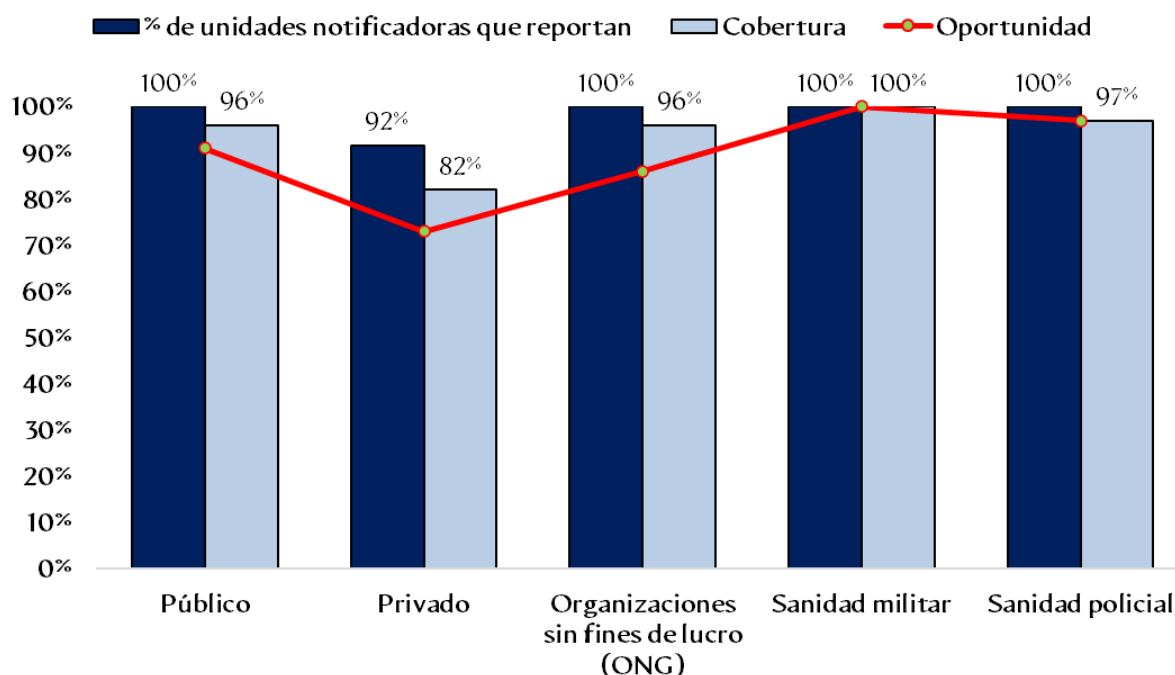
En el 2024 se ha logrado al menos un reporte del 100% (485) de las unidades notificadoras que ofrecen servicios de hospitalización El 59% (288 de 485) pertenece al subsector privado.

Los subsectores Sanidad militar, Sanidad policial y Público tuvieron un desempeño “Excelente” en lo relacionado a cobertura y oportunidad de notificación; el subsector de Organizaciones sin fines de lucro (ONG) obtuvo un desempeño “Excelente” en cobertura y

Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

un desempeño “Bueno” en oportunidad de notificación; sin embargo, el subsector privado obtuvo un desempeño “Bueno” en cobertura de notificación y “Aceptable” en oportunidad (Gráfico N° 3).

Gráfico 3. Desempeño en la notificación del Informe semanal Epi-2 según subsector, República Dominicana, 2024



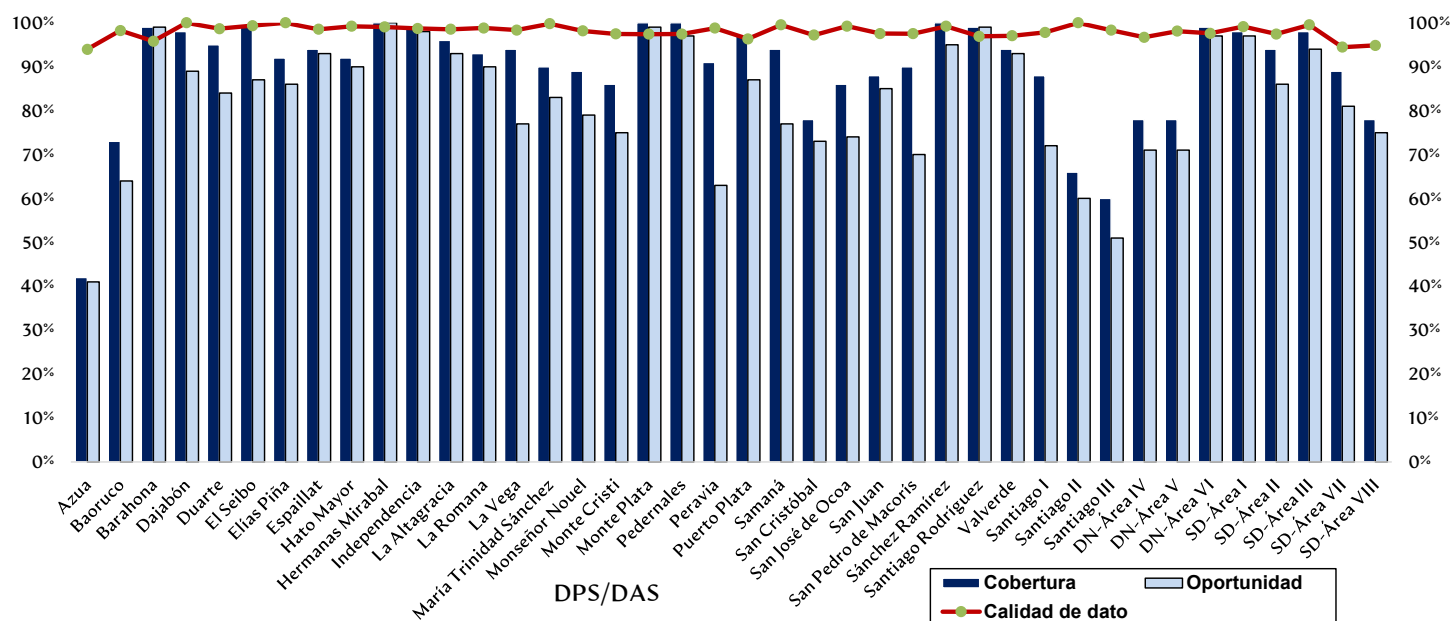
En términos territoriales, los establecimientos de salud de segundo y tercer nivel dentro del área de jurisdicción de las DPS de Azua (42%), Santiago II (66%) y Santiago III (60%), presentaron un desempeño “Deficiente”.

En el 80% (32 de 40) de las DPS/DAS se alcanzó la meta esperada en cobertura ($\geq 80\%$), obteniendo el 65% (26/40) de estas una calificación “Excelente”. El 60% (24/40) de los territorios la oportunidad de notificación del Epi-2 fue “Excelente”. En el indicador de calidad del dato, el 100% (40/40) de las DPS/DAS presentaron un desempeño “Excelente”, con un porcentaje de error en los reportes de 2% en los informes reportados.

Las provincias con desempeño “Excelente” (≥ 90) en los indicadores de oportunidad, cobertura y calidad de dato del Epi-2/2024 fueron: Barahona, Dajabón, Duarte, El Seibo, Elías Piña, Espaillat, Hato Mayor, Hermanas Mirabal, Independencia, La Altagracia, La Romana, María Trinidad Sánchez, Monte Plata, Pedernales, Puerto Plata, San Juan, Sánchez Ramírez, Santiago Rodríguez, Valverde, Área VI del Distrito Nacional, Área I de Santo Domingo, Área II de Santo Domingo, Área III de Santo Domingo y Área VII de Santo Domingo (Gráfico N° 4). La DPS Baoruco presentó 6 SE con silencio epidemiológico.

Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

Gráfico 4. Desempeño del Informe semanal Epi-2, según territorio, República Dominicana, 2024



III.1.3. Verificación de alarmas epidemiológicas

La verificación de las alarmas epidemiológicas es un procedimiento del módulo de Alerta Temprana que representan una señal o preaviso advirtiendo sobre la posible ocurrencia de un evento que puede poner en peligro la salud de la población.

En el año 2024 se reportaron 2,185 alarmas generadas de los síndromes, enfermedades y eventos agudos con potencial epidémico contenidos en el Informe Epi-1. De estas alarmas emitidas, las DPS/DAS verificaron el 90% (1,956), lo que se traduce en un aumento de 36 puntos porcentuales con relación al año anterior (66%). El desempeño general en este indicador fue “Excelente”. 7 DPS/DAS presentaron un desempeño deficiente para este indicador. (Cuadro N° 4)

Cuadro 4. Desempeño en la verificación de alarmas, según territorio, República Dominicana, 2024

DPS/DAS	% Alarmas verificadas	Calificación
Españillat	100	Excelente
Hato Mayor	100	Excelente
Hermanas Mirabal	100	Excelente
La Romana	100	Excelente
La Vega	100	Excelente
Monte Plata	100	Excelente
San Cristóbal	100	Excelente

*Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia
epidemiológica, año 2024*

DPS/DAS	% Alarmas verificadas	Calificación
San José de Ocoa	100	Excelente
Santiago Rodríguez	100	Excelente
Valverde	100	Excelente
DN-Área IV	100	Excelente
SD-Área I	100	Excelente
SD-Área II	100	Excelente
SD-Área III	100	Excelente
Duarte	99	Excelente
Santiago III	99	Excelente
San Pedro de Macorís	98	Excelente
Barahona	98	Excelente
San Juan	98	Excelente
DN-Área VI	97	Excelente
Monseñor Nouel	97	Excelente
Santiago I	95	Excelente
DN-Área V	95	Excelente
SD-Área VII	95	Excelente
Sánchez Ramírez	93	Excelente
SD-Área VIII	92	Excelente
Peravia	90	Excelente
Puerto Plata	88	Bueno
María Trinidad Sánchez	86	Bueno
Baoruco	85	Bueno
La Altagracia	84	Bueno
Elías Piña	83	Bueno
Samaná	81	Bueno
Dajabón	67	Deficiente
Santiago II	65	Deficiente
Monte Cristi	62	Deficiente
Independencia	61	Deficiente
Pedernales	17	Deficiente
El Seibo	9	Deficiente
Azua	0	Deficiente
Total general	90	Excelente

Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

III.2. Módulo de vigilancia especial de enfermedades transmisibles y otros eventos.

III.2.1. Notificación individual inmediata, diferida semanal y mensual

La notificación individual de caso comprende dos modalidades: Inmediata y no inmediata (diferida semanal o mensual).

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), síndrome inflamatorio multisistémico, eventos supuestamente atribuidos a la vacunación e inmunización, leptospirosis, malaria, muerte infantil, muerte materna, poliomielitis, tétanos y tosferina, entre otras.

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, desnutrición aguda severa, salmonelosis, shigelosis, entre otras.

En la modalidad diferida mensual se notifican otras enfermedades y eventos entre las que se incluyen el cáncer, malformaciones congénitas, resistencia antimicrobiana y enfermedad renal crónica en estadio V.

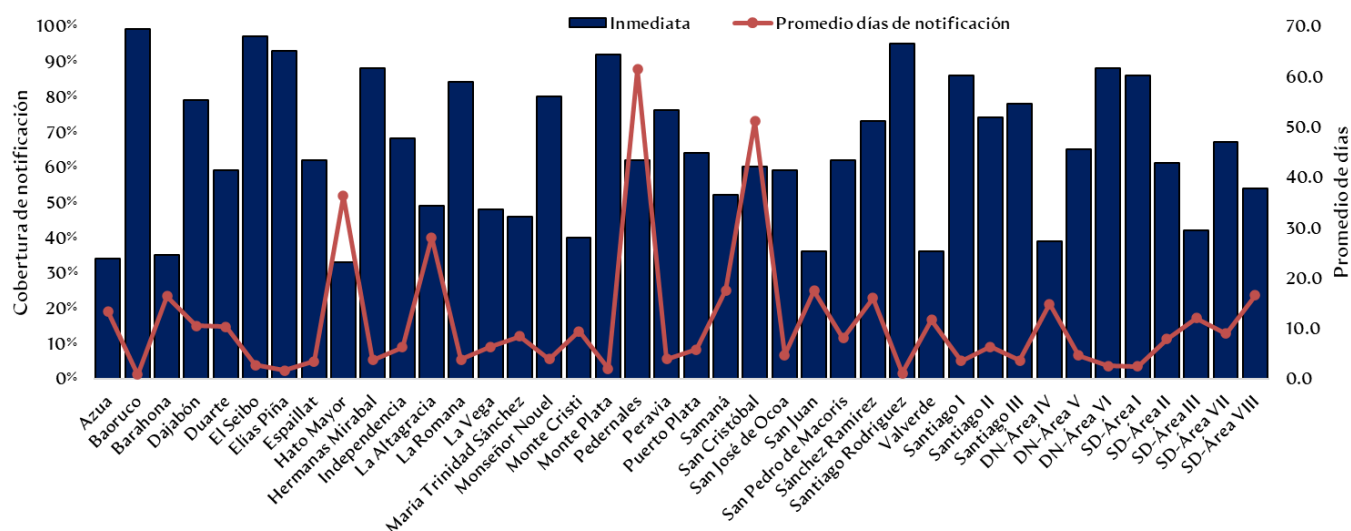
En el año 2024 fueron reportados 133,633 casos de enfermedades y/o eventos de notificación individual en las modalidades inmediata, semanal y mensual. El nivel desconcentrado (DPS/DAS) del Ministerio de Salud Pública (MISPAS) notificaron el 38% (51,362/133,633). El 87% (116,028/133,633) corresponden a la modalidad inmediata; el 12% (16,066/133,633) de modalidad semanal; y 1% (1,539/133,633) de modalidad mensual. De las 3,066 unidades notificadoras solo el 19% (592) reportó al menos un caso de notificación individual a la plataforma web del SINAVE.

El 62% (72,058/116,028) de las notificaciones individuales inmediatas fueron oportunas. Las DPS/DAS con un desempeño “Excelente” para este indicador fueron Baoruco, El Seibo, Elías Piña, Monte Plata y Santiago Rodríguez; mientras que las que obtuvieron un desempeño “Bueno” fueron Hermanas Mirabal, La Romana, Monseñor Nouel, Santiago I, Área VI del Distrito Nacional y Área I de Santo Domingo. El promedio de días a nivel nacional para esta modalidad de notificación se encuentra en 11.2 días para un desempeño “Deficiente”, de manera diferenciada por territorio. Las DPS/DAS que tienen un promedio

Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

de notificación menor a 2 días son Baoruco, Elías Piña, Monte Plata, y Santiago Rodríguez (Gráfico N° 5).

Gráfico 5. Desempeño en la notificación individual inmediata, según territorio República Dominicana, 2024

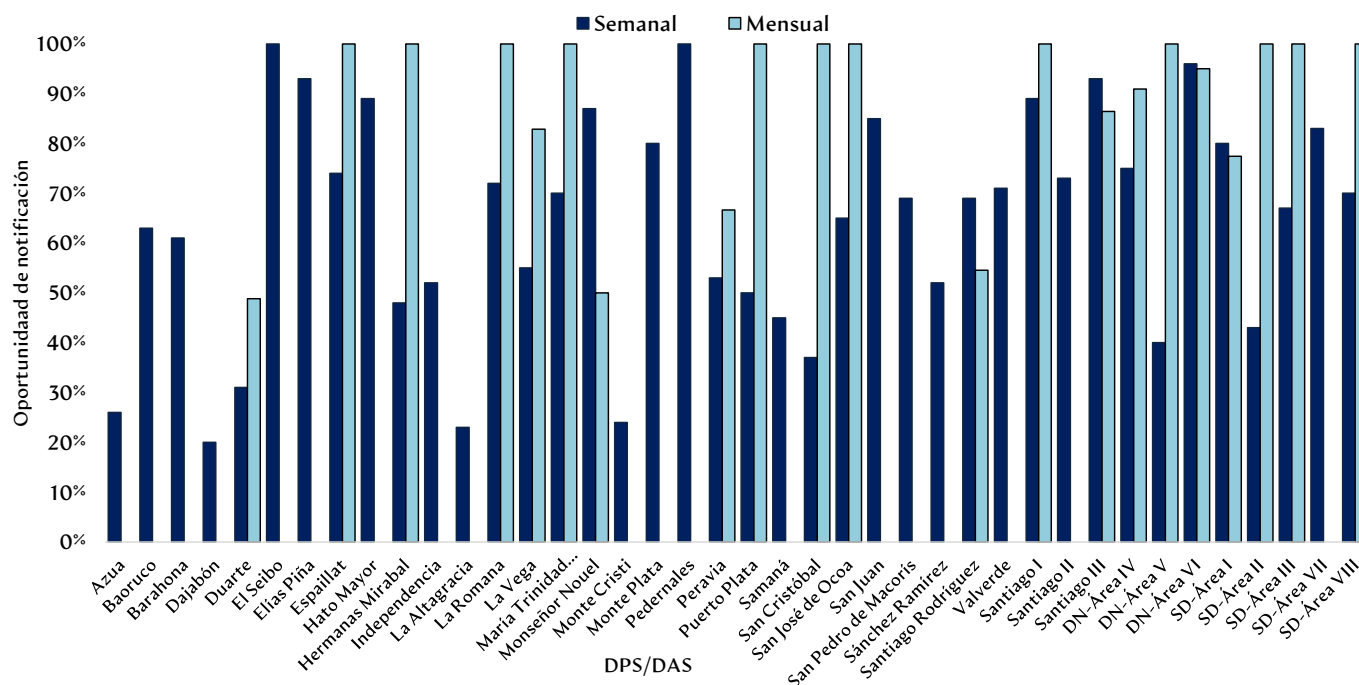


El 62% (10,025/16,066) de los casos de eventos o enfermedades de notificación diferida semanal, se reportó en el período establecido, siendo las DPS/DAS El Seibo, Elías Piña, Pedernales, Santiago III y Distrito Nacional Área VI las que obtuvieron un desempeño “Excelente” para este indicador, mientras que las DPS/DAS Hato Mayor, Monseñor Nouel, Monte Plata, San Juan, Santiago I, Área I de Santo Domingo y Área VII de Santo Domingo presentaron un desempeño “Bueno” en cuanto a la oportunidad de notificación. El promedio de días a nivel nacional para esta modalidad de notificación se encuentra en 16.7 días para un desempeño “Deficiente”, de manera diferenciada por territorio. Las DPS/DAS que tienen un promedio de notificación igual o menor a 7 días son El Seibo, Elías Piña, Hato Mayor, Monseñor Nouel, Pedernales, San Pedro de Macorís, Santiago I, Santiago III, Área VI del Distrito Nacional y Área VII de Santo Domingo (Gráfico N° 6).

En la modalidad diferida mensual tuvo un desempeño “Bueno” con una puntuación de 84%, (1,290/1,539). Los territorios con desempeño “Excelente” en este renglón fueron: Espailat, Hermanas Mirabal, La Romana, María Trinidad Sánchez, Puerto Plata, San Cristóbal, San José de Ocoa, Santiago I, Área IV del Distrito Nacional, Área V del Distrito Nacional, Área IV del Distrito Nacional, Área II de Santo Domingo, Área III de Santo Domingo, y Área VIII de Santo Domingo. Las DPS/DAS La Vega y Santiago III presentaron un desempeño “Bueno” en cuanto a la oportunidad de notificación en este indicador. El promedio de días a nivel nacional para esta modalidad de notificación se encuentra en 15.6 días para un desempeño “Excelente”, de manera diferenciada por territorio (Gráfico N° 6).

Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

Gráfico 6. Desempeño en la notificación individual diferida semanal y mensual, según territorio República Dominicana, 2024



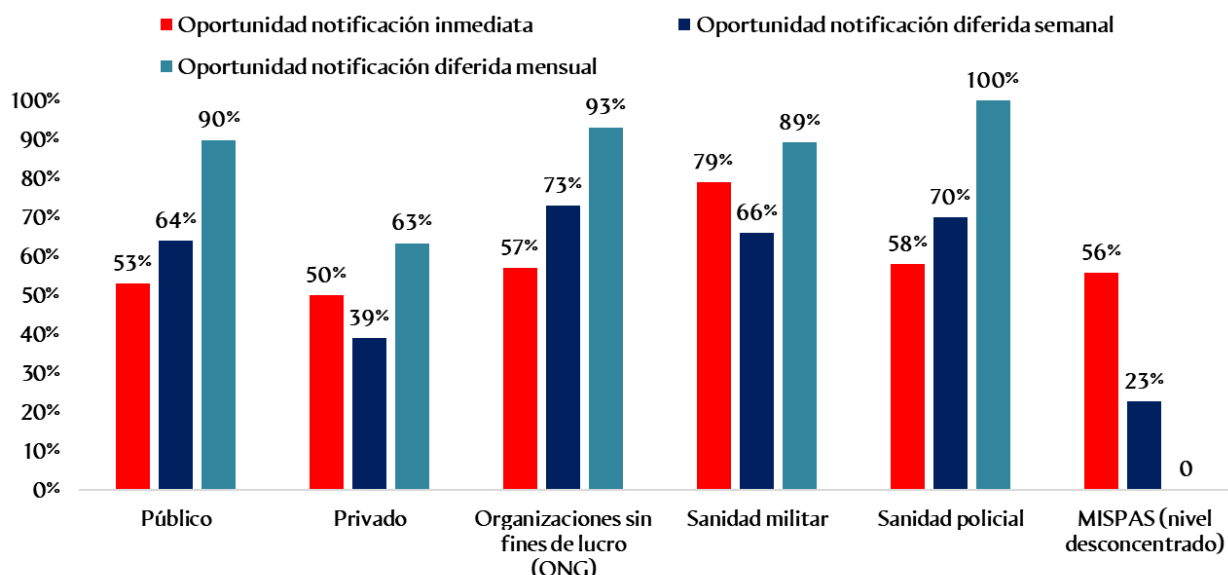
La notificación individual inmediata se mantuvo por debajo de la meta, al igual que en los últimos tres años, sin embargo, ha ido presentando mejorías en la oportunidad de notificación sustancial, ya que, comparando los resultados del año 2023, el desempeño para notificación individual inmediata en 2024 tuvo un incremento de 5 puntos porcentuales (2023: 59% vs. 2024: 62%).

El desempeño en la notificación individual inmediata, modalidad de notificación a la que pertenecen eventos que requieren acciones urgentes o inmediatas, intervenciones comunitarias y acciones de control para reducir su impacto y posible daño a la salud colectiva, es "Deficiente" en todos los subsectores, excepto el subsector de sanidad militar, donde su desempeño es "Aceptable".

La notificación diferida semanal se mantuvo deficiente en todos los subsectores, excepto sanidad policial y Organizaciones sin fines de lucro, que fue "Aceptable". En lo concerniente a la modalidad diferida mensual, los subsectores Organizaciones sin fines de lucro, público, y sanidad policial tuvieron un desempeño "Excelente", mientras que el subsector sanidad militar tuvo un desempeño "Bueno". El subsector privado tuvo un desempeño deficiente para este indicador (Gráfico N° 7).

Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

Gráfico 7. Desempeño en notificación individual inmediata y diferida, según subsector, República Dominicana, 2024



III.2.2 Enfermedades con meta de eliminación y erradicación

La malaria, la enfermedad febril eruptiva y la parálisis flácida aguda, son eventos con meta de eliminación y erradicación para la salud pública en territorio dominicano. Durante el 2024 se notificaron 40,308 casos de malaria (39,670), enfermedad febril eruptiva (290) y parálisis flácida aguda (31). Los territorios que alcanzaron la meta de 80% para la notificación oportuna de eventos con meta de erradicación y eliminación fueron: Baoruco, El Seibo, Elías Piña, Espaillat, María Trinidad Sánchez, Monseñor Nouel, Monte Plata, Peravia, Samaná, Santiago Rodríguez, Santiago I, Santiago III y Área I de Santo Domingo.

En cuanto a la investigación y cierre de caso, el cual se evalúa en base a tres eventos de notificación individual inmediata con meta de erradicación/eliminación (Malaria, parálisis flácida y enfermedad febril eruptiva), la calificación nacional fue 31% (428/1,399), para un desempeño “Deficiente”. La investigación oportuna, completa y con calidad de estos eventos es crucial para la eliminación y erradicación de estas.

III.3. Módulo de investigación de brotes

III.3.1 Investigación descriptiva completa de brotes

De 33 brotes registrados en 21 territorios, el 45% (15/33) cuenta con informe descriptivo completo (documentación de la distribución de los casos para las variables tiempo, lugar y

Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

persona). Comparado al año anterior, este indicador registró una reducción de un 41%. (Cuadro N° 5)

Cuadro 5. Desempeño en la investigación de brotes, según territorio, República Dominicana, 2024

DPS/DAS que presentaron brotes	% de brotes con informe descriptivo completo	Calificación
María Trinidad Sánchez	100%	Excelente
Monte Plata	100%	Excelente
Santiago I	100%	Excelente
DN-Área V	100%	Excelente
SD-Área I	100%	Excelente
SD-Área VII	100%	Excelente
SD-Área VIII	100%	Excelente
La Altagracia	67%	Deficiente
Santiago Rodríguez	67%	Deficiente
Monseñor Nouel	50%	Deficiente
DN-Área IV	50%	Deficiente
SD-Área III	50%	Deficiente
DN-Área VI	33%	Deficiente
Azua	0%	Deficiente
Barahona	0%	Deficiente
Duarte	0%	Deficiente
La Romana	0%	Deficiente
La Vega	0%	Deficiente
San Cristóbal	0%	Deficiente
San Pedro de Macorís	0%	Deficiente
Santiago II	0%	Deficiente
Total general	45%	Deficiente

Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

IV. Desempeño general

A nivel nacional, el desempeño de del SINAVE a través de sus diferentes actores es “Aceptable” (72 de 100 puntos) en la valoración conjunta de los indicadores seleccionados como trazadores, obteniéndose una mayor puntuación en la verificación de alarmas epidemiológicas (90%), cobertura del Epi-2/2024 (87%) y oportunidad del Epi-1/2024 (80%). Las puntuaciones menores se encuentran en los indicadores de notificación individual de eventos con meta de eliminación y erradicación (47%), notificación individual semanal (62%) y notificación individual inmediata (62%) (Cuadro N° 6).

En relación con los subsectores, el subsector con mejor desempeño general fue sanidad militar, con un desempeño “Bueno” (80%). Los subsectores de Organizaciones sin fines de lucro (77%), público (76%) y sanidad policial (74%) obtuvieron un desempeño “Aceptable”. Los subsectores privados y el nivel desconcentrado del MISPAS tuvieron un desempeño “Deficiente”.

A pesar de la puntuación de desempeño obtenida de forma general en cada subsector, a nivel provincial dentro de cada uno de estos existen establecimientos de salud que su desempeño fue “Deficiente” de manera heterogénea (ver cuadro no. 7).

Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

Cuadro 6. Desempeño nivel nacional por territorio. República Dominicana, 2024

DPS/DAS	Nº de habitantes	Nº de unidades notificadoras	Categoría	Desempeño general							
				Oportunidad Epi-1	Cobertura Epi-2	Notificación individual inmediata	Notificación individual diferida semanal	Notificación de enfermedades con meta de eliminación y erradicación	Verificación de Alarmas	Calificación final	Valoración final
Azua	223,644	67	2	62%	42%	34%	26%	21%	0%	31	Deficiente
Baoruco	102,193	45	2	82%	73%	99%	63%	99%	85%	83	Bueno
Barahona	188,850	84	2	99%	99%	35%	61%	16%	98%	68	Deficiente
Dajabón	67,396	38	1	88%	98%	79%	20%	12%	67%	61	Deficiente
Duarte	301,576	114	3	93%	95%	59%	31%	39%	99%	69	Deficiente
El Seibo	95,665	32	1	87%	99%	97%	100%	98%	9%	82	Bueno
Elías Piña	62,992	29	1	84%	92%	93%	93%	96%	83%	90	Excelente
Españillat	242,158	60	2	96%	94%	62%	74%	100%	100%	88	Bueno
Hato Mayor	85,708	36	1	87%	92%	33%	89%	27%	100%	71	Aceptable
Hermanas Mirabal	91,726	44	1	100%	100%	88%	48%	75%	100%	85	Bueno
Independencia	60,527	29	1	98%	99%	68%	52%	61%	61%	73	Aceptable
La Altagracia	383,256	140	3	84%	96%	49%	23%	30%	84%	61	Deficiente
La Romana	281,759	65	2	83%	93%	84%	72%	71%	100%	84	Bueno
La Vega	415,965	117	3	91%	94%	48%	55%	57%	100%	74	Aceptable
María Trinidad Sánchez	140,506	51	2	87%	90%	46%	70%	100%	86%	80	Bueno
Monseñor Nouel	176,994	66	2	88%	89%	80%	87%	80%	97%	87	Bueno
Monte Cristi	119,260	54	2	86%	86%	40%	24%	28%	62%	54	Deficiente
Monte Plata	192,997	63	2	90%	100%	92%	80%	85%	100%	91	Excelente
Pedernales	36,116	14	1	97%	100%	62%	100%	13%	17%	65	Deficiente
Peravia	201,684	47	2	83%	91%	76%	53%	83%	90%	79	Aceptable
Puerto Plata	336,066	78	3	85%	97%	64%	50%	29%	88%	69	Deficiente
Samaná	115,660	40	2	85%	94%	52%	45%	100%	81%	76	Aceptable
San Cristóbal	667,934	145	3	74%	78%	60%	37%	55%	100%	67	Deficiente
San José de Ocoa	52,097	37	1	88%	86%	59%	65%	12%	100%	68	Deficiente
San Juan	215,815	92	2	90%	88%	36%	85%	32%	98%	71	Aceptable
San Pedro de Macorís	309,092	86	3	89%	90%	62%	69%	24%	98%	72	Aceptable
Sánchez Ramírez	151,612	63	2	95%	100%	73%	52%	17%	93%	72	Aceptable
Santiago Rodríguez	57,023	33	1	98%	99%	95%	69%	99%	100%	93	Excelente
Valverde	181,277	71	2	95%	94%	36%	71%	13%	100%	68	Deficiente
Santiago I	421,435	72	3	76%	88%	86%	89%	87%	95%	87	Bueno
Santiago II	263,590	43	2	84%	66%	74%	73%	56%	65%	70	Aceptable
Santiago III	394,182	89	3	74%	60%	78%	93%	91%	99%	82	Bueno
DN-Área IV	509,856	71	3	77%	78%	39%	75%	49%	100%	70	Aceptable
DN-Área V	258,935	373	2	64%	78%	65%	40%	63%	95%	68	Deficiente
DN-Área VI	305,755	52	3	93%	99%	88%	96%	78%	97%	92	Excelente
SD-Área I	625,047	100	3	80%	98%	86%	80%	89%	100%	89	Bueno
SD-Área II	881,148	80	3	79%	94%	61%	43%	70%	100%	75	Aceptable
SD-Área III	702,560	92	3	76%	98%	42%	67%	25%	100%	68	Deficiente
SD-Área VII	450,984	66	3	87%	89%	67%	83%	19%	95%	73	Aceptable
SD-Área VIII	491,431	42	3	63%	78%	54%	70%	58%	92%	69	Deficiente
País	10,862,471	2920		82%	87%	62%	62%	47%	90%	72	Aceptable

Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

Cuadro 7. Desempeño nivel nacional por subsector y nivel desconcentrado de MISPAS según territorio. República Dominicana, 2024

DPS/DAS	Público	Privado	ONG	Sanidad Militar	Sanidad Policial	MISPAS (nivel desconcentrado)
Azua	56%	5%	**	**	**	9%
Baoruco	77%	42%	**	**	**	61%
Barahona	76%	77%	**	**	**	26%
Dajabón	65%	80%	**	**	**	49%
Duarte	58%	61%	97%	100%	**	52%
El Seibo	97%	86%	**	69%	85%	49%
Elías Piña	93%	52%	**	77%	92%	67%
Españolat	88%	89%	**	**	**	51%
Hato Mayor	87%	58%	**	**	69%	32%
Hermanas Mirabal	77%	90%	**	**	100%	63%
Independencia	77%	74%	**	**	**	36%
La Altagracia	62%	71%	32%	**	3%	47%
La Romana	79%	79%	87%	**	63%	46%
La Vega	73%	60%	99%	**	13%	25%
María Trinidad Sánchez	77%	51%	**	**	**	71%
Monseñor Nouel	89%	85%	90%	**	85%	57%
Monte Cristi	57%	68%	95%	**	**	37%
Monte Plata	88%	72%	75%	**	100%	74%
Pedernales	97%	89%	100%	**	**	43%
Peravia	70%	79%	81%	59%	**	58%
Puerto Plata	71%	88%	69%	59%	54%	47%
Samaná	71%	56%	**	**	**	52%
San Cristóbal	66%	69%	84%	**	67%	26%
San José de Ocoa	68%	81%	**	**	**	66%
San Juan	76%	77%	68%	97%	79%	31%
San Pedro de Macorís	75%	59%	86%	100%	62%	33%
Sánchez Ramírez	75%	67%	87%	**	**	63%
Santiago Rodríguez	88%	76%	**	**	94%	73%
Valverde	73%	74%	**	**	97%	58%
Santiago I	88%	70%	77%	**	**	71%
Santiago II	73%	38%	19%	**	**	35%
Santiago III	91%	62%	94%	79%	**	60%
DN-Área IV	70%	80%	48%	**	**	48%
DN-Área V	72%	51%	86%	89%	75%	74%
DN-Área VI	93%	81%	95%	**	**	63%
SD-Área I	81%	89%	91%	65%	**	76%
SD-Área II	65%	65%	60%	98%	**	53%
SD-Área III	71%	78%	49%	**	72%	46%
SD-Área VII	83%	88%	80%	**	**	64%
SD-Área VIII	65%	72%	90%	46%	**	60%
Total general	76%	61%	77%	80%	74%	49%

** No se reportan unidades notificadoras en este subsector

Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

IV.1. Mejor desempeño por territorio (DPS/DAS)

En el nivel territorial, 14 DPS/DAS alcanzaron la calificación meta (80% o más). Estas fueron Santiago Rodríguez, Área VI del Distrito Nacional, Monte Plata, Elías Piña, Área I de Santo Domingo, Espaillat, Santiago I, Monseñor Nouel, Hermanas Mirabal, La Romana, Baoruco, El Seibo, Santiago III y María Trinidad Sánchez (Cuadro N° 8).

Cuadro 8. DPS/DAS con mejor desempeño en vigilancia, 2024

DPS/DAS	Categoría por unidad notificadora	Categoría por población	Calificación final	Valoración final del territorio
Santiago Rodríguez	1	1	93	Excelente
Área VI del Distrito Nacional	1	3	92	Excelente
Monte Plata	2	2	91	Excelente
Elías Piña	1	1	90	Excelente
Área I de Santo Domingo	3	3	89	Bueno
Espaillat	1	2	88	Bueno
Santiago I	2	3	87	Bueno
Monseñor Nouel	2	2	87	Bueno
Hermanas Mirabal	1	1	85	Bueno
La Romana	2	2	84	Bueno
Baoruco	1	2	83	Bueno
El Seibo	1	1	82	Bueno
Santiago III	3	3	82	Bueno
María Trinidad Sánchez	1	2	80	Bueno

IV.2. Mejor desempeño por unidad notificadora

La evaluación del desempeño en las funciones de vigilancia por unidad notificadora permite premiar a aquellas unidades notificadoras de salud sobresalientes en los indicadores seleccionados.

En términos generales, 299 establecimientos de salud un desempeño sobresaliente. De estos establecimientos de salud 161 obtuvieron una calificación “Excelente” (≥ 90) y 138 se clasificaron en la categoría de “Bueno” (80-89) (Cuadro N° 10).

Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

Cuadro 10. Unidades notificadoras con mejor desempeño en vigilancia, 2024

Centro	Subsector	Puntuación final	Valoración final
DPS Azua			
Hospital Municipal Guayabal	Público	94%	Excelente
DPS Baoruco			
Altamira	Público	100%	Excelente
Paloma Mensajera	Público	99%	Excelente
Uvilla	Público	98%	Excelente
Lucha y Progreso	Público	98%	Excelente
Monserate	Público	96%	Excelente
Batey # VI	Público	94%	Excelente
Los Mena	Público	93%	Excelente
Batey # II	Público	90%	Excelente
Julia Santana	Público	88%	Bueno
San Bartolomé	Público	88%	Bueno
Centro Diagnostico y Referimiento Galván	Público	87%	Bueno
DPS Barahona			
Polo	Público	100%	Excelente
Jaime Mota	Público	86%	Bueno
Centro Médico Regional Barahona	Privado	81%	Bueno
DPS Dajabón			
Mpal. Partido	Público	84%	Bueno
Distrito Nacional Área IV			
Cpna La Ciénaga	Público	99%	Excelente
CECANOT	Público	99%	Excelente
Centro de Gastroenterología	Público	99%	Excelente
Padre Marcilla	Público	99%	Excelente
San Andres	Público	98%	Excelente
Instituto Politécnico Cardenal Sancha	Privado	98%	Excelente
Centro de Orientación Integral, COIN	ONG	97%	Excelente
Clinica Cruz Jiminian	Privado	97%	Excelente
Ayuntamiento Municipal	Público	96%	Excelente
Club Rafael Leónidas Solano	Público	96%	Excelente
Centro de Salud San Rafael Arcángel	Público	92%	Excelente
Félix María Goico	Público	85%	Bueno
Centro de Salud Ascensión del Señor	Público	84%	Bueno
Dr. Francisco E. Moscoso Puello	Público	84%	Bueno
Centro Médico Luperón	Privado	81%	Bueno
Distrito Nacional Área V			
Central de las Fuerzas Armadas	Sanidad militar	99%	Excelente
Independencia	Privado	99%	Excelente
Centro Médico Moderno	Privado	98%	Excelente

**Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia
epidemiológica, año 2024**

Centro	Subsector	Puntuación final	Valoración final
HOSPITEN Santo Domingo	Privado	98%	Excelente
Centro Sanitario de Santo Domingo	Público	95%	Excelente
Clínica Abreu	Privado	91%	Excelente
Centro Médico Dr. Escaño	Privado	90%	Excelente
Medicina Avanzada Abel González	Privado	90%	Excelente
Infantil Robert Reid Cabral	Público	88%	Bueno
General Policía Nacional	Sanidad policial	87%	Bueno
Corominas Pepin	Privado	87%	Bueno
Padre Billini	Público	86%	Bueno
Centro Médico Real	Privado	86%	Bueno
Mujer Dominicana	Público	86%	Bueno
Centro Médico Dominicano-Cubano	Privado	86%	Bueno
Instituto Nacional del Cáncer Rosa Emilia Sánchez Pérez de Tavares (INCART)	ONG	85%	Bueno
Maternidad Ntra Sra de la Altagracia	Público	84%	Bueno
Instituto de Cirugía Especializada	Privado	84%	Bueno
Dirección Nacional de Control de Drogas (DNCD)	Público	83%	Bueno
Centro Médico Monumental	Privado	82%	Bueno
Docente SEMMA Santo Domingo	Privado	80%	Bueno
Distrito Nacional Área VI			
La Isabela	Público	100%	Excelente
Salvador B. Gautier	Público	99%	Excelente
El Caliche de Los Ríos	Público	98%	Excelente
Los Girasoles I	Público	98%	Excelente
Independencia Norte	Privado	97%	Excelente
Plaza de la Salud	ONG	97%	Excelente
Dr. Jorge Abraham Hazoury B.	ONG	96%	Excelente
Materno Infantil Santo Socorro	Público	95%	Excelente
Jacinto Mañón	Público	94%	Excelente
Alcántara y González	Privado	88%	Bueno
Instituto Dominicano de Cardiología	ONG	86%	Bueno
Centro Médico Vista del Jardín	Privado	82%	Bueno
Centro de Medicina Avanzada (CEDIMAT)	Privado	80%	Bueno
DPS Duarte			
Centro Médico Materno Infantil del Nordeste	Privado	95%	Excelente
Centro Médico Siglo 21	Privado	89%	Bueno
Centro Médico Ovalle	Privado	87%	Bueno
Dr. Reynoso	Privado	82%	Bueno
Centro Cardio Renal y Especialidades	Privado	80%	Bueno
DPS El Seibo			
Dr. Teófilo Hernández	Público	99%	Excelente

*Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia
epidemiológica, año 2024*

Centro	Subsector	Puntuación final	Valoración final
Miches	Público	85%	Bueno
DPS Elías Piña			
Guayabo	Público	98%	Excelente
Sabana Mula	Público	97%	Excelente
Sabana Larga	Público	97%	Excelente
Francisco Bocio Cuello	Público	97%	Excelente
Octavio Troche	Público	97%	Excelente
Rinconcito	Público	96%	Excelente
Sabana Cruz	Público	96%	Excelente
Rosa Duarte	Público	96%	Excelente
Guanito	Público	95%	Excelente
Pinzón	Público	95%	Excelente
Las Palmas	Público	95%	Excelente
Rosa La Piedra	Público	95%	Excelente
Pedro Santana	Público	95%	Excelente
Higuerito	Público	95%	Excelente
El Llano	Público	94%	Excelente
DPS Espaillat			
Higüerito	Público	100%	Excelente
Prevital	Privado	100%	Excelente
José Contreras	Público	97%	Excelente
Rafael Gutiérrez	Público	97%	Excelente
Toribio Bencosme	Público	91%	Excelente
Jamao Al Norte	Público	87%	Bueno
Instituto de Especialidades Médicas	Privado	86%	Bueno
Centro Materno Infantil y Esp. Dr. Méndez	Privado	85%	Bueno
Centro Médico Guadalupe	Privado	82%	Bueno
La Altagracia Espaillat	Privado	80%	Bueno
Hospimed	Privado	80%	Bueno
DPS Hato Mayor			
Leopoldo Martínez	Público	94%	Excelente
El Valle Hato Mayor	Público	86%	Bueno
DPS Hermanas Mirabal			
El Coco	Público	100%	Excelente
Villa Tapia	Público	100%	Excelente
Centro Médico Dr. Grullón	Privado	93%	Excelente
CEMMI Dr. Roman Brache	Privado	92%	Excelente
Dr. Ángel Concepción Lajara	Público	88%	Bueno
Dr. Román B. Brache	Público	86%	Bueno
Centro Médico de Especialidades CEMEVI	Privado	86%	Bueno
Pascasio Toribio Piantini	Público	84%	Bueno

*Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia
epidemiológica, año 2024*

Centro	Subsector	Puntuación final	Valoración final
Grupo Centro Médico San Rafael	Privado	83%	Bueno
Dr. Guzmán	Privado	81%	Bueno
Universal de Salud	Privado	80%	Bueno
Barrio INVI	Público	80%	Bueno
DPS Independencia			
Colonia Mixta	Público	100%	Excelente
Las Baitoas	Público	100%	Excelente
Las Mercedes	Público	95%	Excelente
Postrer Río	Público	95%	Excelente
Boca de Cachón	Público	95%	Excelente
San José	Público	93%	Excelente
Cristóbal	Público	92%	Excelente
Jimaní Viejo	Público	92%	Excelente
El Limón	Público	91%	Excelente
La Descubierta	Público	89%	Bueno
General Melenciano	Público	88%	Bueno
Tierra Nueva	Público	88%	Bueno
Meliá	Público	87%	Bueno
Angostura	Público	84%	Bueno
Centro Clínico y Diagnóstico Jimaní	Público	81%	Bueno
DPS La Altagracia			
Dr. Virgilio Cedano	Privado	99%	Excelente
Villa Cerro	Público	99%	Excelente
Evangelina Rodríguez Perozo	Público	96%	Excelente
Verón Hospital Municipal	Público	91%	Excelente
Centro Médico Punta Cana	Privado	89%	Bueno
Grupo Médico Dr. Reyes	Privado	88%	Bueno
General y Esp. Ntra. Sra. de la Altagracia	Público	86%	Bueno
Grupo Médico Libertad	Privado	85%	Bueno
HOSPITEN Bávaro	Privado	84%	Bueno
Grupo Médico Higüeyano	Privado	83%	Bueno
Pediátrico	Privado	83%	Bueno
DPS La Romana			
Centro Médico Dr. Canela I	Privado	100%	Excelente
Fundación Hosp. Gral. Buen Samaritano	ONG	98%	Excelente
Arístides Fiallo Cabral	Público	95%	Excelente
Luís J. Suárez	Público	93%	Excelente
Centro Médico Central Romana	Privado	90%	Excelente
Clínica de Familia La Romana	ONG	88%	Bueno
Centro Médico Dr. Canela II	Privado	88%	Bueno
Especialidades Médicas Romana	Privado	87%	Bueno

*Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia
epidemiológica, año 2024*

Centro	Subsector	Puntuación final	Valoración final
Guaymate	Público	82%	Bueno
DPS La Vega			
Octavia Gautier de Vidal	Público	96%	Excelente
Jima Abajo	Público	92%	Excelente
La Concepción	Privado	87%	Bueno
Policlínico La Vega S. A.	Privado	85%	Bueno
Centro de Salud Integral y Desarrollo	ONG	83%	Bueno
Dr. Luis Morillo King	Público	82%	Bueno
DPS María Trinidad Sánchez			
Dr. Antonio Yapour Heded	Público	89%	Bueno
Materno Infantil Dr. Luis Bonilla	Público	88%	Bueno
Policlínico Unión	Privado	87%	Bueno
Centro Médico Nagua (Cemna)	Privado	85%	Bueno
El Factor	Público	83%	Bueno
El Papayo	Público	80%	Bueno
DPS Monseñor Nouel			
Instituto de Esp Médicas Monseñor Nouel	Privado	95%	Excelente
Centro Médico Primed Bonao	Privado	92%	Excelente
Policlínico Bonao - POLIBON	Privado	87%	Bueno
Dr. Pedro E. de Marchena	Público	87%	Bueno
Dr. José A. Columna	Público	81%	Bueno
DPS Monte Cristi			
El Copey Guayubin	Público	100%	Excelente
Hato del Medio	Público	100%	Excelente
Barrio Sur V. Vasquez	Público	98%	Excelente
Alto La Paloma	Público	98%	Excelente
La Capitalita	Público	91%	Excelente
Pepillo Salcedo	Público	81%	Bueno
Julio Álvarez Acosta	Público	81%	Bueno
DPS Monte Plata			
Yamasá	Público	99%	Excelente
Dr. Ángel Contreras	Público	93%	Excelente
DPS Pedernales			
Elio Fiallo	Público	97%	Excelente
DPS Peravia			
Matanza	Público	100%	Excelente
Instituto Regional MI Especialidades, IRMIE	Privado	96%	Excelente
Centro Médico Regional Dr. Aguasvivas	Privado	89%	Bueno
Nuestra Señora de Regla	Público	82%	Bueno
DPS Puerto Plata			
Centro Médico Bournigal	Privado	97%	Excelente

*Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia
epidemiológica, año 2024*

Centro	Subsector	Puntuación final	Valoración final
Gral Gregorio Luperón	Público	91%	Excelente
Villa Isabela	Público	86%	Bueno
Pablo Morrobel Jiménez	Público	84%	Bueno
Imbert	Público	80%	Bueno
DPS Samaná			
Leopoldo Pou	Público	84%	Bueno
DPS San Cristóbal			
Grupo Médico San Cristóbal, GRUMED	Privado	98%	Excelente
Centro Médico Haina	Privado	97%	Excelente
Atenciones Médicas Dominicana, AMEDOSA	Privado	90%	Excelente
Cambita Pueblo	Público	90%	Excelente
Juan Pablo Pina	Público	85%	Bueno
Centro Médico Constitución (CEMECO)	Privado	84%	Bueno
DPS San José de Ocoa			
El Naranjal	Público	100%	Excelente
Ojo de Agua	Público	98%	Excelente
Sabana Larga	Público	96%	Excelente
Sabana Larga II	Público	96%	Excelente
Las Flores II	Público	96%	Excelente
San Antonio I	Público	92%	Excelente
Dr. Guarionex Alcántara	Público	84%	Bueno
El Limonal	Público	80%	Bueno
DPS San Juan			
Centro Médico San Juan	Privado	91%	Excelente
Dr. Alejandro Cabral	Público	89%	Bueno
Mpal. Bohechío	Público	81%	Bueno
DPS San Pedro de Macorís			
Dr. Jaime Oliver Pino	Público	96%	Excelente
Dr. Alejo Martínez	Público	93%	Excelente
Clínica del Niño	Privado	90%	Excelente
Centro Médico De León	Privado	86%	Bueno
Instituto Regional del Corazón	Privado	86%	Bueno
Dr. Antonio Musa	Público	81%	Bueno
DPS Sánchez Ramírez			
Sigfredo Alba Domínguez	Público	92%	Excelente
Los Corozos	Público	92%	Excelente
Villa La Mata	Público	87%	Bueno
Dr. Jacobo	Privado	85%	Bueno
Dr. Ramón Báez	Público	82%	Bueno
Cirugía y Especialidades Médicas	Privado	81%	Bueno
DPS Santiago I			

**Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia
epidemiológica, año 2024**

Centro	Subsector	Puntuación final	Valoración final
Dr. Napier Díaz	Público	96%	Excelente
Dra. Lilian Fernández	Público	95%	Excelente
Centro Médico Santiago Apóstol	Privado	95%	Excelente
Presidente Estrella Ureña	Público	95%	Excelente
Infantil Regional Univ. Dr. Arturo Grullón	Público	92%	Excelente
Dr. José de Jesús Jiménez A.	Público	91%	Excelente
Dr. Rafael Castro	Público	91%	Excelente
DPS Santiago II			
La Yaguita del Pastor	Público	100%	Excelente
Platanal	Público	98%	Excelente
Hato Del Yaque	Público	94%	Excelente
La Joya	Público	88%	Bueno
Integral Bella Vista	Público	83%	Bueno
DPS Santiago III			
Puñal Adentro	Público	100%	Excelente
Aeropuerto Internacional del Cibao	Privado	100%	Excelente
Periférico Monte Adentro	Público	99%	Excelente
Regional José M. Cabral y Báez	Público	97%	Excelente
Centro Médico SEMMA	Privado	94%	Excelente
Juan XXIII	Público	90%	Excelente
Unión Médica del Norte	Privado	88%	Bueno
Centro Cardiorrenal del Cibao	Privado	82%	Bueno
DPS Santiago Rodríguez			
Dr. Villafaña-Jiménez	Privado	100%	Excelente
Baldemiro Carreras	Público	99%	Excelente
Monción	Público	97%	Excelente
La Leonor	Público	95%	Excelente
Centro Médico Gran Poder de Dios	Privado	93%	Excelente
General Santiago Rodríguez	Público	92%	Excelente
El Tamarindo	Público	89%	Bueno
Cepillo	Público	89%	Bueno
Villa Los Almacigos	Público	89%	Bueno
Enriquillo	Público	87%	Bueno
Agricultura	Público	80%	Bueno
Santo Domingo Área I			
Centro Médico Integral II	Privado	98%	Excelente
Dr. Francisco Vicente Castro S.	Público	95%	Excelente
Elvira Echavarria Viuda Castillo	Público	94%	Excelente
El Almirante	Público	92%	Excelente
Dispensario Médico El Bonito, FARD	Sanidad militar	90%	Excelente
Clínico y Dx del Ingenio Ozama	Público	86%	Bueno

**Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia
epidemiológica, año 2024**

Centro	Subsector	Puntuación final	Valoración final
Gral. Pil. Frank F. Miranda	Sanidad militar	85%	Bueno
Base Aérea San Isidro, FARD	Sanidad militar	85%	Bueno
Fuerza Aérea Dr Ramón De Lara	Sanidad militar	84%	Bueno
Centro Parroquial Santo Tomás De Villanueva	ONG	82%	Bueno
Comando de Fuerzas Especiales, FARD	Sanidad militar	80%	Bueno
Santo Domingo Área II			
Base Naval 27 Febrero	Sanidad militar	99%	Excelente
Cpna Las Lilas	Público	98%	Excelente
La Barquita	Público	98%	Excelente
Cpna El Dique	Público	94%	Excelente
Los Mina	Público	91%	Excelente
Disp. Médico San José	ONG	88%	Bueno
Plan Social de la Presidencia	Público	88%	Bueno
Cpna Vietnam	Público	86%	Bueno
ALMED	Privado	86%	Bueno
Oriental de Ginecología, Obstetricia y Esp.	Privado	86%	Bueno
Disp. Médico Santa Luisa de Marillac	ONG	85%	Bueno
Policlínico Nacional	Privado	84%	Bueno
Aldeas Infantiles SOS	ONG	81%	Bueno
Traumatológico Dr. Darío Contreras	Público	81%	Bueno
Maternidad San Lorenzo de los Mina	Público	80%	Bueno
Santo Domingo Área III			
Dr. Ureña Arias	Privado	95%	Excelente
Centro Médico Funsainfa	Privado	92%	Excelente
Centro Diagnóstico Y Atención Primaria Guanuma	Público	91%	Excelente
Pediátrico Dr. Hugo Mendoza	Público	90%	Excelente
Cpna Nueva Isabela	Público	86%	Bueno
Hacienda Estrella	Público	85%	Bueno
Cpna Mata Mamón	Público	84%	Bueno
Lic Wanda Cid Santos	Público	82%	Bueno
Santo Domingo Área VII			
Bellas Colinas	Público	100%	Excelente
Parroquia Vida y Salud Ntra. Sra. del Rosario	Público	100%	Excelente
Zona F	Público	100%	Excelente
Mano Guayabo	Público	99%	Excelente
De la Mano de Dios	Privado	98%	Excelente
Engombe	Público	93%	Excelente
Regional Dr. Marcelino Vélez Santana	Público	90%	Excelente
Ureña Arias II	Privado	86%	Bueno
Santo Domingo Área VIII			
Metropolitano de Especialidades Médicas	Privado	100%	Excelente

*Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia
epidemiológica, año 2024*

Centro	Subsector	Puntuación final	Valoración final
Centro Médico Santos Aquino	Privado	93%	Excelente
Dr. Vinicio Calventi	Público	91%	Excelente
Santa Rosa	Público	90%	Excelente
Los Alcarrizos II	Público	85%	Bueno
Juan Pablo Segundo	Público	85%	Bueno
Dr. Rodolfo de la Cruz Lora	Público	81%	Bueno
DPS Valverde			
Dra. Muñoz	Privado	100%	Excelente
Centro Médico Quirúrgico Dr. Rodríguez Colón	Privado	90%	Excelente
Ing. Luis L. Bogaert	Público	84%	Bueno
Materno Infantil José Fco. Peña Gómez	Público	84%	Bueno
José Francisco Peña Gómez	Público	0.81	Bueno
Laguna Salada	Público	80%	Bueno

Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

IV.3. Mejoría en el desempeño general por territorio

A nivel territorial, 17 DPS/DAS incrementaron su desempeño respecto al año anterior, pasando de un desempeño bueno a excelente, de aceptable a bueno y de deficiente a aceptable. 7 DPS/DAS, aunque mantienen un desempeño deficiente, incrementaron su puntuación mayor o igual al 10% respecto al año anterior (Cuadro N° 9).

Cuadro 9. DPS/DAS que presentaron mejoría en el desempeño de la vigilancia, 2024

DPS/DAS	Calificación final	Valoración final del territorio	Aumento en relación al año anterior
Peravia	79	Aceptable	44%
María Trinidad Sánchez	80	Bueno	38%
Santiago III	82	Bueno	34%
Baoruco	83	Bueno	34%
Elías Piña	90	Excelente	32%
San Pedro de Macorís	72	Aceptable	31%
Duarte	69	Deficiente	21%
La Altagracia	61	Deficiente	20%
Área VIII de Santo Domingo	68	Deficiente	19%
Puerto Plata	69	Deficiente	17%
Santiago II	69	Deficiente	17%
Samaná	76	Aceptable	17%
Hermanas Mirabal	84	Bueno	17%
Pedernales	65	Deficiente	10%
Valverde	65	Deficiente	10%
Independencia	73	Aceptable	9%
Santiago Rodríguez	93	Excelente	8%

Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

V. Conclusiones

En el año 2024, el desempeño general de la notificación obligatoria en el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE), continúa mostrando mejoras en su aplicación, alcanzando a nivel nacional un 72% de desempeño en los indicadores trazadores priorizados, incrementándose 7 puntos porcentuales con respecto al desempeño de 2023 (67%).

A nivel territorial, 14 DPS/DAS alcanzaron la meta propuesta en este periodo, incrementando un 100% con relación al año anterior. Adicionalmente, 17 DPS/DAS mostraron mejorías sustanciales en el desempeño de las funciones de vigilancia y control epidemiológico.

Existen áreas de mejora en lo correspondiente a la notificación individual inmediata y semanal, notificación individual de eventos con meta de eliminación y erradicación, así como en la investigación de brotes, con un patrón heterogéneo por subsectores y territorios.

Dados los cambios en la plataforma web del SINAVE, la notificación consolidada semanal a través del Epi-1 y el Epi-2 registró reducciones considerables, diferenciadas por territorios, a nivel nacional, presentándose desafíos de manera diferenciada por territorios y subsectores para su mejora continua, de manera que pueda alcanzarse la meta establecida.

La oportunidad de la notificación individual inmediata continúa mejorando, logrando incrementar en comparación con el año anterior, sin embargo, el desempeño continúa siendo deficiente.

Aunque hubo un aumento del número de unidades notificadoras a la red y cambios importantes a nivel de gestión, persiste la debilidad de falta de oportunidad en la notificación individual en todas sus modalidades, especialmente en la notificación individual de eventos con meta de eliminación y erradicación.

La verificación de alarmas por parte de las DPS/DAS, como un proceso para identificación de brotes y emergencias sanitarias a nivel local, presenta mejorías considerables en la respuesta y verificación, implicando esto la detección oportuna de existencia de un brote, así como mejoras en la calidad del dato de los reportes de los centros de salud.

El desempeño deficiente de la investigación descriptiva de brote muestra brechas en la oportunidad de respuesta, investigación y remisión de los informes, diferenciados por territorios.

Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

VI. Recomendaciones

Implementar y monitorear planes de mejora continua diferenciados por subsector y territorios, continuar el monitoreo de los indicadores propuestos y revaloración de las metas del plan de mejora local para dar respuesta a las necesidades de fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica en cada territorio.

Reforzar el cumplimiento de la notificación e investigación epidemiológica individual de casos, especialmente aquellas con potencial epidémico y con metas de eliminación y erradicación, así como la investigación de brotes, desarrollando estrategias enfocadas a los diferentes subsectores y niveles de atención con mayor oportunidad de mejora.

Capacitar a nivel local en la identificación, registro, notificación e investigación de casos individuales de forma oportuna, principalmente para aquellos que requieren intervenciones rápidas y/o tienen meta de erradicación/eliminación.

Reforzar las capacidades en las DPS/DAS para la elaboración de informes descriptivos completos de brotes y su abordaje oportuno y coordinado con las instancias intra e intersectorial involucradas de acuerdo con la naturaleza de los mismos.

Continuar realizando actividades de monitoreo, como las visitas de evaluación de cobertura de eventos de notificación obligatoria, talleres de actualización en vigilancia y capacitaciones sobre investigación de brotes e investigación y cierre de caso para fortalecer las capacidades en materia de vigilancia, alerta y respuesta, en coordinación con los actores clave.

Continuar con la actualización de los protocolos de vigilancia especial de enfermedades priorizadas a fines de apoyar la mejora integral del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia epidemiológica, año 2024

VII. Anexos

VII.1. Indicadores monitoreados trimestralmente a establecimientos de salud y DPS/DAS, año 2024

Módulo del SINAVE	Indicadores	Formulario de reporte	Definición	Meta	Institución evaluada
Módulo de Alerta Temprana	% de cobertura de reportes	Informe Semanal de Síndromes, Enfermedades y eventos de Notificación Obligatoria (Epi-1/2024)	% de reportes de informes Epi-1 recibidos con relación a los esperados	≥80% de informes Epi-1 reportados al SINAVE	Establecimientos de salud
	% de oportunidad de reportes		% de oportunidad de reportes de informes Epi-1 (martes 12:00 pm siguiente semana) con relación a los informes esperados	≥80% unidades notifican Epi-1 a tiempo	
	% de semanas en silencio epidemiológico		Proporción de semanas sin registro de episodios/casos en el evento trazador del Epi-1	≤10% semanas en silencio epidemiológico Epi-1	
	% de semanas con desempeño deficiente		Proporción de semanas con cobertura y oportunidad en Epi-1 por debajo de 70%	≤10% semanas con desempeño deficiente Epi-1	
	% de reportes con datos erróneos		Proporción de informes Epi-1 donde se presentaron errores de digitación	≤10% reportes Epi-1 con datos erróneos	
	% de centros con datos erróneos		Proporción de unidades notificadoras que presentaron errores en el registro de episodios/casos del Epi-1	≤10% centros con datos omitidos Epi-1	
	% de alarmas verificadas		% de alarmas emitidas verificadas	≥80% de alarmas identificadas con reporte de verificación al SINAVE	DPS/DAS
	No. de días promedio de verificación de alarmas		Promedio de días transcurridos entre los que se emite una alarma epidemiológica y su verificación de ocurrencia	≤ 3 días entre la emisión y verificación	

*Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia
epidemiológica, año 2024*

Módulo del SINAVE	Indicadores	Formulario de reporte	Definición	Meta	Institución evaluada
	% de alarmas verificadas como error de digitación		Proporción de alarmas emitidas que fueron reportadas como errores de digitación de los casos registrados en el Epi-1	≤10% de las alarmas verificadas	
	% de cobertura de reportes	Informe Semanal de Eventos no Transmisibles (Epi-2/2024)	% de reportes de informes Epi-2 recibidos con relación a los esperados	≥80% de informes Epi-2 reportados al SINAVE	Establecimientos de salud
	% de oportunidad de reportes		% de oportunidad de reportes de informes Epi-2 (martes 12:00 pm siguiente semana) con relación a los informes esperados	≥80% unidades notifican Epi-2 a tiempo	
	% de semanas en silencio epidemiológico		Proporción de semanas sin registro de episodios/casos en el evento trazador del Epi-2	≤10% semanas en silencio epidemiológico Epi-2	
	% de semanas con desempeño deficiente		Proporción de semanas con cobertura y oportunidad en Epi-2 por debajo de 70%	≤10% semanas con desempeño deficiente Epi-2	
	% de reportes con datos erróneos		Proporción de informes Epi-2 donde se presentaron errores de digitación	≤10% reportes Epi-2 con datos erróneos	
	% de centros con datos erróneos		Proporción de unidades notificadoras que presentaron errores en el registro de episodios/casos del Epi-2	≤10% centros con datos omitidos Epi-2	
Vigilancia Especial de enfermedades transmisibles y otros eventos	Oportunidad de notificación de casos de enfermedades de notificación inmediata (1era 24hrs.)	Formulario único de notificación individual de caso (versión 2024)	% de casos de enfermedades de notificación individual inmediata reportados en las primeras 24 horas	≥80% de casos de enfermedades de notificación individual inmediata notificados en las primeras 24 horas	Establecimientos de salud y DPS/DAS

*Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia
epidemiológica, año 2024*

Módulo del SINAVE	Indicadores	Formulario de reporte	Definición	Meta	Institución evaluada
	Promedio de días de notificación de casos (Notificación inmediata)		Promedio de días transcurridos entre la atención del caso de algún evento de notificación individual inmediata y su notificación	≤ 1 día entre la fecha de atención y la fecha de notificación del caso	
	Oportunidad de notificación de casos de enfermedades de notificación diferida semanal (≤ 7 días)		% de casos de enfermedades de notificación individual diferida semanal reportados en los primeros 7 días	$\geq 80\%$ de casos de enfermedades de notificación individual semanal notificados en los primeros 7 días	
	Promedio de días de notificación de casos (Notificación diferida semanal)		Promedio de días transcurridos entre la atención del caso de algún evento de notificación individual semanal y su notificación	≤ 7 días entre la fecha de atención o diagnóstico y la fecha de notificación del caso	
	Oportunidad de notificación diferida mensual (≤ 30 días)		% de casos de enfermedades de notificación individual diferida mensual reportados en los primeros 30 días	$\geq 80\%$ de casos de enfermedades de notificación individual semanal notificados en los primeros 30 días	
	Promedio de días de notificación de casos (Notificación diferida mensual)		Promedio de días transcurridos entre la atención del caso de algún evento de notificación individual semanal y su notificación	≤ 30 días entre la fecha de atención o diagnóstico y la fecha de notificación del caso	
	Casos nuevos de Tuberculosis (pulmonar y extrapulmonar)		Casos nuevos de Tuberculosis (pulmonar y extrapulmonar) diagnosticados por laboratorio notificados al SINAVE	$\geq 80\%$ de casos nuevos de tuberculosis notificados al SINAVE	

*Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia
epidemiológica, año 2024*

Módulo del SINAVE	Indicadores	Formulario de reporte	Definición	Meta	Institución evaluada
	Tasa de casos de EFE esperada (2 casos por cada 100,000 hab.)		Es una estimación de cuántos casos de enfermedades febriles exantemáticas se esperan en una población determinada, durante un período específico, con base en datos históricos	2 casos por cada 100000 habitantes	DPS/DAS
	Tasa de casos de EFE notificados con fichas en base a lo esperado		Casos esperados de EFE fueron efectivamente notificados con su respectiva ficha epidemiológica (es decir, con reporte formal y completo).	100% de los casos notificados	Establecimientos de Salud y DPS/DAS
	Casos de EFE notificados		Número total de casos de EFE notificados a la plataforma web del SINAVE	100% de los casos de EFE notificados en la plataforma web del SINAVE	Establecimientos de Salud y DPS/DAS
	% de casos de EFE con muestra		Proporción de casos de EFE notificados que cuentan con muestra para diagnóstico	≥80% casos de EFE con muestra	Establecimientos de Salud y DPS/DAS
	Casos de EFE por residencia		Número de casos de EFE que se asignan geográficamente al lugar de residencia habitual del paciente, independientemente del lugar donde fue notificado o diagnosticado el caso.	100% de los casos de EFE con información de lugar de residencia	Establecimientos de Salud y DPS/DAS
	% de casos de EFE con investigación completa		Proporción de casos de EFE notificados en el área de jurisdicción que cuenta con investigación en 48 horas	≥80% casos de EFE con investigación en 48 horas	DPS/DAS
	Tasa de casos de PFA esperada (1 caso por cada 100,000 hab. Menores de 15 años)		Número mínimo de casos de PFA que se espera detectar en una población de menores de 15 años por cada 100,000	1 caso por cada 100,000 menores de 15 años	DPS/DAS

*Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia
epidemiológica, año 2024*

Módulo del SINAVE	Indicadores	Formulario de reporte	Definición	Meta	Institución evaluada
	Tasa de casos de PFA con fichas en base a lo esperado.		Es el porcentaje de casos de PFA que han sido notificados con ficha epidemiológica en una población dada, en relación con el número de casos esperados en esa misma población (según la tasa mínima de sensibilidad esperada: 1 por cada 100,000 menores de 15 años).	100% de los casos notificados	Establecimientos de Salud y DPS/DAS
	Casos de PFA notificados		Número total de casos de PFA en menores de 15 años notificados a la plataforma web del SINAVE	100% de los casos de PFA en menores de 15 años notificados en la plataforma web del SINAVE	Establecimientos de Salud y DPS/DAS
	% de casos de PFA con muestra		Proporción de casos de PFA notificados que cuentan con muestra para diagnóstico	≥80% casos de PFA con muestra	Establecimientos de Salud y DPS/DAS
	Casos de PFA por residencia		Número de casos de PFA que se asignan geográficamente al lugar de residencia habitual del paciente, independientemente del lugar donde fue notificado o diagnosticado el caso.	100% de los casos de PFA con información de lugar de residencia	Establecimientos de Salud y DPS/DAS
	% de casos de PFA con investigación completa		Proporción de casos de PFA notificados en el área de jurisdicción que cuenta con investigación en 48 horas	≥80% casos de PFA con investigación en 48 horas	DPS/DAS
	Casos de malaria notificados		Número total de casos de malaria notificados a la plataforma web del SINAVE	100% de los casos de malaria notificados en la plataforma web del SINAVE	Establecimientos de Salud y DPS/DAS

*Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia
epidemiológica, año 2024*

Módulo del SINAVE	Indicadores	Formulario de reporte	Definición	Meta	Institución evaluada
	% Casos de malaria notificados oportunamente (1eras 24 hrs.)		% de casos de malaria reportados en la plataforma web del SINAVE en las primeras 24 horas	≥80% de los casos de malaria notificados en las primeras 24 horas en la plataforma web del SINAVE	Establecimientos de Salud y DPS/DAS
	% Casos de malaria con muestra		Proporción de casos de malaria notificados que cuentan con muestra para diagnóstico en las primeras 24 horas de detectado el caso	100% casos de malaria con muestra	Establecimientos de Salud y DPS/DAS
	Casos de malaria por residencia		Número de casos de malaria que se asignan geográficamente al lugar de residencia habitual del paciente, independientemente del lugar donde fue notificado o diagnosticado el caso.	100% de los casos de malaria con información de lugar de residencia	Establecimientos de Salud y DPS/DAS
	Casos de malaria confirmados		Número de casos donde se ha identificado la presencia de plasmodium a través de las pruebas diagnósticas (pruebas rápidas o microscopía a gota gruesa/extendido fino	N/A	Establecimientos de Salud y DPS/DAS
	% casos confirmados de malaria con investigación completa		Proporción de casos confirmados de malaria notificados en el área de jurisdicción que cuenta con investigación completa en 72 horas	100% casos confirmados de malaria con investigación completa en 72 horas	DPS/DAS

*Informe de monitoreo y evaluación de desempeño de vigilancia
epidemiológica, año 2024*

Módulo del SINAVE	Indicadores	Formulario de reporte	Definición	Meta	Institución evaluada
Agentes etiológicos circulantes	% casos de malaria con resultado notificado	Formulario VEF-4/Formulario Único de Notificación Individual de Caso (versión 2024)	Proporción de casos notificados a los cuales se les tomó una muestra y cuentan con resultado de laboratorio en las primeras 24 horas de haberse tomado la muestra	100% de los casos cuentan con su resultado de laboratorio consignado	Establecimientos de Salud y DPS/DAS
	% de cobertura de reportes	Informe Semanal de Agentes Etiológicos (Epi-Lab/2024)	% de reportes de informes Epi-Lab recibidos con relación a los esperados	≥70% unidades notifican Epi-Lab en plataforma web del SINAVE	Establecimientos de salud
	% de oportunidad de reportes		% de oportunidad de reportes de informes Epi-Lab (martes 12:00 pm siguiente semana) con relación a los informes esperados	≥70% unidades notifican de manera oportuna el Epi-Lab en plataforma web del SINAVE	Establecimientos de salud
Investigación de brotes	% de brotes con informe descriptivo completo	Informe de brotes	Proporción de brotes investigados donde el informe tiene la descripción de variables que permiten caracterizar su ocurrencia en tiempo, lugar y persona	≥80% brotes con informe descriptivo completo	DPS/DAS