

INFORME DE MONITOREO DE DESEMPEÑO 2021

Viceministerio de Salud Colectiva
Dirección General de Epidemiología
(DIGEPI)

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

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

Fecha de publicación:

11/04/2022

 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 Informe de monitoreo de desempeño	Periodo de informe: Año 2021 Fecha de publicación: 19/03/2022
--	---	---

Resumen ejecutivo

La vigilancia epidemiológica es el conjunto de procedimientos que permiten reunir la información indispensable para conocer, a cada momento, la ocurrencia y distribución de los problemas de salud de la población y detectar o prevenir cambios que puedan ocurrir por alteración de factores condicionantes.

De acuerdo al Decreto 309-07 que instituye el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica, el objetivo del monitoreo y la evaluación de las funciones de vigilancia y control epidemiológico es garantizar 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.

Para el periodo comprendido desde la SE 1 a la 52 de 2021, se monitorearon trimestralmente tres módulos de vigilancia y ocho indicadores, de los cuales cinco se utilizaron como trazadores del desempeño en las funciones de vigilancia. 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 un 80% o más en cada reglón.

Los indicadores trazadores evaluados fueron: oportunidad de notificación de Epi-1 en el cual se obtuvo una calificación de 84%; cobertura de notificación del formulario Epi-2 en la cual se obtuvo un 68%; oportunidad de notificación individual inmediata donde se alcanzó un 51%; oportunidad de notificación individual diferida semanal con un 47%, y verificación de alarmas epidemiológicas donde se obtuvo una calificación de 52%. El desempeño del SINAVE a nivel general fue de 60%. El subsector público obtuvo una calificación general de 68%, el subsector privado obtuvo un 58%, el subsector ONG obtuvo un 61% y el subsector sanidad militar obtuvo un 55%. Los territorios con calificación superior o igual a los esperado (80% o más) fueron Santiago I (82%), Distrito Nacional Área VI (81%) y Santiago Rodríguez (81%).

Las oportunidades de mejora identificadas existen principalmente en el desempeño de la notificación individual en su modalidad inmediata y también diferida semanal, lo que apunta a la necesidad de reforzar las capacidades del nivel local en captación, identificación y notificación de casos de eventos de importancia para la salud pública, así como implementar planes de mejora continua diferenciados por subsector y territorio, a partir de los resultados de este informe.

 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 Informe de monitoreo de desempeño	Periodo de informe: Año 2021 Fecha de publicación: 19/03/2022
--	---	---

Introducción

Desde el inicio de la pandemia de COVID-19, los responsables de las políticas y los líderes empresariales han tenido que tomar decisiones críticas y urgentes. Sin embargo, muchas veces no disponen de los datos básicos —sobre la salud, la sociedad y la economía— para orientar la toma de decisiones. La pandemia ha puesto en primer plano la importancia crítica de estos datos al tiempo que aceleró la transformación de la información y de los sistemas de vigilancia epidemiológica y la forma en que el público percibe y utiliza esa información.

Para obtener información precisa y actualizada, los institutos/direcciones nacionales de Epidemiología han forjado nuevas colaboraciones y han aprovechado soluciones de datos alternativas y a la par, han duplicado los esfuerzos para proteger la privacidad y la confidencialidad de la información.

A medida que la pandemia continúa desarrollándose los datos oportunos y de alta calidad se vuelven más esenciales que nunca. De hecho, se reconoce ampliamente que los datos son activos estratégicos para construir y acelerar la implementación de políticas de salud pública que sean efectivas. Lo que se necesita ahora son nuevas inversiones en infraestructura informática y en capacidad humana de modo que podamos adelantarnos a la crisis y ofrecer respuestas más tempranas, así como prever necesidades futuras y diseñar las medidas necesarias.

La situación sanitaria que vivimos ha servido de espejo para el mundo reflejando los problemas más profundos que se han arraigado en nuestras sociedades: la protección social insuficiente, la debilidad de los sistemas públicos de salud, la inadecuada cobertura sanitaria, las desigualdades sociales, las necesidades de inversión en el desarrollo de nuevas tecnologías para el análisis epidemiológico y la falta de capacidad de trabajo mancomunado e integral para la respuesta a una emergencia sanitaria.

Ante estos desafíos épicos los gobiernos, el sector privado, el mundo académico y las comunidades han demostrado una respuesta rápida y una notable creatividad para idear formas de colaboración. La pandemia aceleró la transformación digital de los sistemas de salud, cambiando de forma drástica un modelo de salud centrado en las enfermedades, dando paso a centrarse en la prevención, la telemedicina, la toma de decisiones basadas en evidencias y el desarrollo de nuevas herramientas para el análisis epidemiológico de las enfermedades que afectan a la población.

 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 Informe de monitoreo de desempeño	Periodo de informe: Año 2021 Fecha de publicación: 19/03/2022
--	---	---

En lo que concierne a la República Dominicana, esta no escapó de estos procesos de transformación digital. La pandemia trajo consigo la automatización de algunos procesos, la incorporación de nuevas tecnologías en apoyo a la vigilancia epidemiológica, permitiendo de esta manera integración de datos de diferentes fuentes, lo que se traduce a una toma de decisiones basadas en la información epidemiológica.

Al igual que otros países, se reorganizó y adaptó la forma en cómo se veía la información proporcionada por los sistemas de vigilancia epidemiológica para una buena toma de decisiones que siempre fuera en beneficio de la salud de la población dominicana, y es por esto que la Dirección General de Epidemiología (DIGEPI), como organismo responsable del funcionamiento del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE) había establecido en el Plan Estratégico Institucional (PEI) del Ministerio de Salud Pública 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”.

En este sentido, 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. 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.

El cumplimiento de la notificación obligatoria alcanzó el 60% de la meta del Plan Estratégico Institucional 2017-2020, con mayores oportunidades de mejora en la notificación individual semanal de caso y en la verificación de alarmas. A nivel de territorios, tres (3) alcanzaron un desempeño general “Bueno” y 11 alcanzaron un desempeño “Aceptable”. Los 26 territorios restantes alcanzaron un desempeño “Inaceptable”, por lo que se recomendó impulsar planes de mejora continua diferenciados por subsector y territorios e insistir en el monitoreo de los indicadores propuestos basado en estrategias ligadas a objetivos y metas de calidad y a incentivos.

 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 2021 Fecha de publicación: 19/03/2022
---	--	---

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 2021 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.

1. 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 y completitud (calidad) de los datos en los reportes de vigilancia, utilizando como parámetro las metas establecidas en el Plan de Mejora del cuatrienio 2017-2020.

Es por esto que se realizan las evaluaciones del rendimiento de las Direcciones Provinciales/Direcciones de Áreas de Salud (DPS/DAS), al igual que de los establecimientos de salud, con el propósito de verificar el cumplimiento de las metas propuestas en el plan de mejora del Sistema Nacional de Vigilancia.

1.1. Categorización Direcciones Provinciales de Salud (DPS) y Direcciones de Área de Salud (DAS)

Para los fines del indicador de desempeño las DPS/DAS se clasifican de acuerdo a dos criterios y tres categorías. Los criterios son:

- El número total de unidades notificadoras activas en el territorio
- El número total de habitantes en el territorio de acuerdo a las estimaciones de la Oficina Nacional de Estadísticas (ONE) para el año correspondiente

Las categorías son numéricas y van de 1 a 3 en orden ascendente, y aplican para todos los criterios. (Cuadro N° 1)

Cuadro 1. Categorización de DPS/DAS para indicador de desempeño.

Categorías Provincias	Unidades notificadoras	Población atendida
1	≤60	<100,000
2	>61-80	100,000-300,000
3	>80	>300,000

Fuente: Plan de Mejora 2017 – 2020

1.2. Categorización de las Unidades Notificadoras

Los establecimientos de salud, llamados unidades notificadoras para el indicador de desempeño, se clasifican de acuerdo a un único criterio que es, la población atendida durante el periodo evaluado. Esto significa que la clasificación puede variar durante el año ya que se realizan evaluaciones trimestrales acumulativas. La categorización es numérica y va de 1 a 3, siendo 1 la categoría más baja y 3 la más alta. (Cuadro N° 2)

Cuadro 2. Categorización de las Unidades Notificadoras

Categorías centros de salud	Población atendida
1	≤80,000
2	>80,000-200,000
3	>200,000

Fuente: Plan de Mejora 2017 – 2020

1.3. 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. Se monitorean 44 metas basadas en los subsistemas de vigilancia y, para los fines de este indicador, se evalúan siete (7), como trazadores prioritarios y se califican cinco (5) para la elección del territorio con Mejor Desempeño a nivel Nacional. (Cuadro N° 3)

 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 2021
	Informe de monitoreo de desempeño	Fecha de publicación: 19/03/2022

Cuadro 3. Indicadores trazadores de evaluación del desempeño en vigilancia

Meta	Indicador	Definición	Valoración	Ponderación
100% unidades notificadoras registradas en SINAVE	Número de unidades notificadoras en SINAVE	Cantidad de unidades registradas en SINAVE como unidades notificadoras	No se califica	N/A
≥80% unidades notifican Epi-1 a tiempo	Oportunidad de notificación de Epi-1	% de oportunidad de reportes de informes Epi-1 (martes 12:00 pm siguiente semana)	90% > = “Excelente” 89% – 80% = “Bueno” 79% – 70% = “Aceptable” 69% < 41% = “Deficiente” 40% ≤ = “Silencio epidemiológico”	20
≥80% de informes Epi-2 reportados al SINAVE	Cobertura de notificación de Epi-2	% de cobertura de reportes de informes Epi-2		20
≥80% unidades realizan notificación oportuna de casos de enfermedades de notificación inmediata (primeras 24 horas)	Oportunidad de notificación de casos de enfermedades de notificación inmediata	% unidades notificadoras que reportan casos de enfermedades de notificación inmediata en las primeras 24 horas		20
≥80% unidades realizan notificación oportuna de casos de enfermedades de notificación diferida semanal (primeros 7 días)	Oportunidad de notificación de casos de enfermedades de notificación diferida semanal	% unidades notificadoras que reportan casos de enfermedades de notificación diferida semanal en los primeros 7 días		20
≥80% de alarmas identificadas reportados al SINAVE	Proporción de alarmas verificadas	% de alarmas verificadas		20
≥80% brotes con informe descriptivo completo	Proporción de brotes con informe descriptivo completo	% de brotes con informe descriptivo completo		No se pondera

Fuente: Plan de Mejora 2017 – 2020

2. Resultados del desempeño durante el año 2021

2.1. Notificación consolidada (datos agrupados)

2.1.1. Notificación semanal de síndromes, enfermedades y eventos de notificación obligatoria (Epi-1/2021)

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 2021, el SINAVE tuvo activas 2 585 unidades notificadoras, lo que representa un incremento de 3% con relación al año anterior, en el cual, debido al cierre temporal/definitivo de los servicios médicos en diferentes instituciones, (dispensarios médicos, consultorios, unidades de atención primaria del sector educativo) no se alcanzó la meta propuesta. En 2021, esta situación aún persiste, aunque en menor grado.

 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 2021 Fecha de publicación: 19/03/2022
	Informe de monitoreo de desempeño	

Del total de unidades notificadoras en los tres niveles de atención, el 96% (2 478) debe reportar el informe semanal Epi-1, resultando que el 100% (2 477 de 2 478) lo hizo en al menos una ocasión durante todo el año. En general, el desempeño en la notificación del Epi-1 fue “Excelente” alcanzando el 91% de cobertura (117 374) y una oportunidad de 84% (107 770) respecto a los informes esperados (128 804).

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% (1 722 de 2 477) de las unidades notificadoras de Epi-1 adscritas al SINAVE, mientras que los subsectores sanidad militar (incluye Fuerzas Armadas y Policía Nacional) y Privado tuvieron un desempeño “Inaceptable” en el indicador de oportunidad. (Cuadro N° 4).

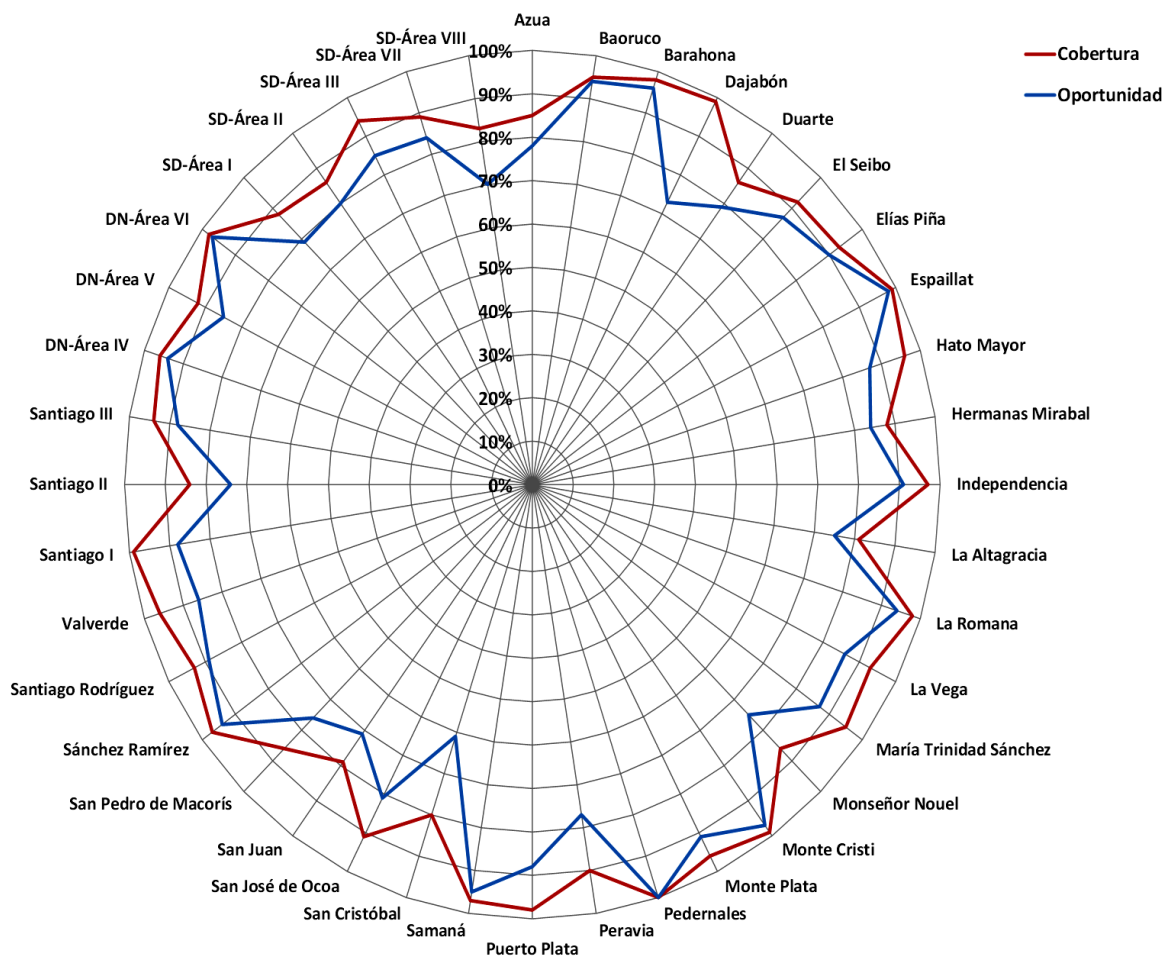
Cuadro 4. Desempeño en la notificación del Informe semanal Epi-1 según subsector República Dominicana, 2021

Subsector	Notificación del informe semanal Epi-1				
	Nº de unidades notificadoras (UN)	% de UN que reportan	Nº de informes esperados	Cobertura	Oportunidad
Servicio Nacional de Salud	1722	100%	89544	94%	88%
Privado	621	100%	32292	84%	74%
Organizaciones sin fines de lucro	99	100%	5148	90%	83%
Sanidad militar	35	100%	1820	82%	69%
Total	2477	100%	128,804	91%	84%

En términos territoriales, no hubo silencio epidemiológico (<40% de notificaciones). En el 80% (39 de 40) de las DPS/DAS la cobertura de notificación del Epi-1 fue de “Buena” a “Excelente” y en el 70% (28 de 40) alcanzó la meta esperada de “Bueno” a “Excelente” ($\geq 80\%$) en oportunidad.

Las provincias con desempeño “Excelente” (≥ 90) fueron Baoruco, Barahona, Elías Piña, Espaillat, Independencia, La Romana, Monte Cristi, Monte Plata, Pedernales, Samaná, Sánchez Ramírez, Dirección de Área de Salud IV y Dirección de Área de Salud VI, mientras que El Seibo, Hato Mayor, Hermanas Mirabal, La Vega, María Trinidad Sánchez, Puerto Plata, San José de Ocoa, Santiago Rodríguez, Valverde, Santiago I, Santiago III, Dirección de Área de Salud II, Dirección de Área de Salud III y Dirección de Área de Salud VII alcanzaron un desempeño “Bueno” (80%-89%). (Gráfico N° 1)

Gráfico 1. Desempeño en la notificación del Informe semanal Epi-1 según territorio República Dominicana, 2021



2.1.1.1. Notificación semanal de enfermedades y eventos no transmisibles (Epi-2/2021)

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, como punto de partida de la vigilancia centinela de estos eventos y complementando las encuestas poblacionales. Este informe debe ser completado por todos los establecimientos de salud que cuentan con servicios de hospitalización (2do y 3er nivel de atención).

 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 2021 Fecha de publicación: 19/03/2022
	Informe de monitoreo de desempeño	

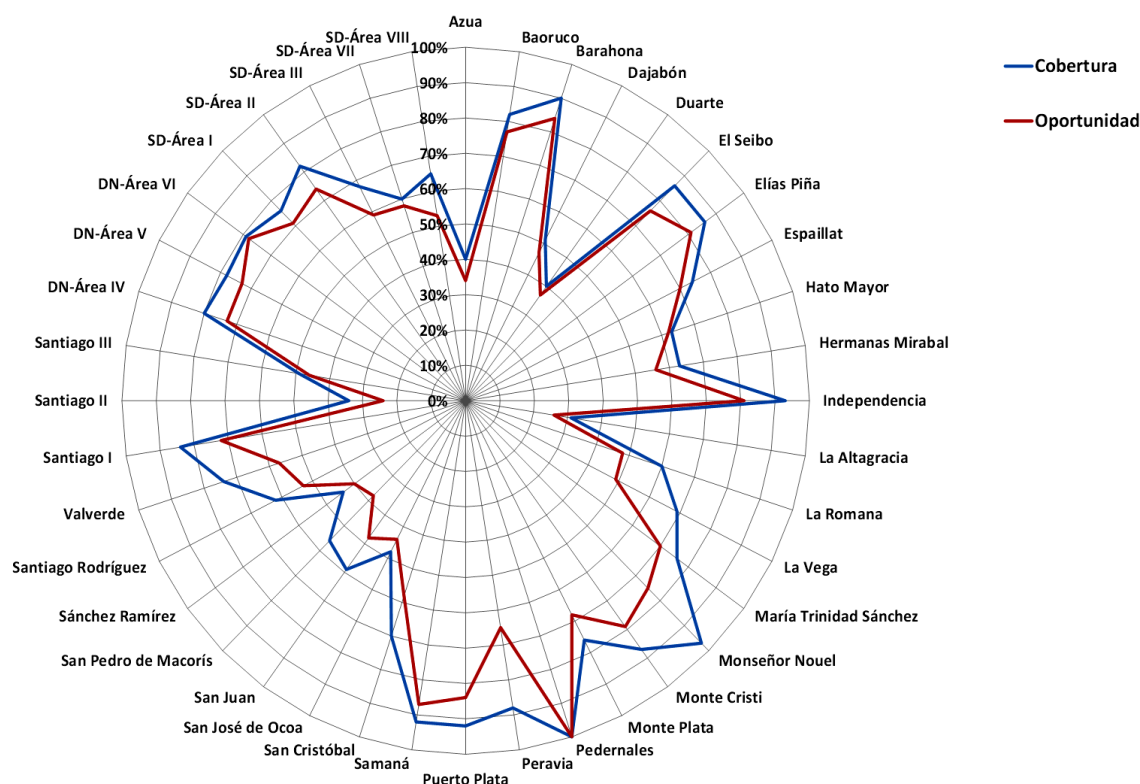
En el 2021 se ha logrado la participación del 84% (412 de 492) de las unidades notificadoras que ofrecen servicios de hospitalización, encontrando la mayor proporción de estos en el subsector privado (60%, 293 de 492). El subsector Sanidad Militar tuvo un desempeño “Excelente” en cuanto a cobertura y fue “Bueno” con respecto al indicador de oportunidad. Por su parte, las unidades notificadoras del Servicio Nacional de Salud tuvieron un desempeño “Bueno” con respecto a la cobertura y “Aceptable” con relación a la oportunidad. El subsector ONG fue “Aceptable” en los dos indicadores evaluados para Epi-2 mientras que el subsector privado fue “Inaceptable” en todos los indicadores de este renglón. (Cuadro N° 5).

Cuadro 5. Desempeño en la notificación del Informe semanal Epi-2 según subsector República Dominicana, 2021

Subsector	Notificación del informe semanal Epi-2				
	Nº de unidades notificadoras (UN)	% de UN que reportan	Nº de informes esperados	Cobertura	Oportunidad
Servicio Nacional de Salud	186	95%	9672	81%	72%
Privado	293	77%	15236	59%	52%
Organizaciones sin fines de lucro	10	80%	520	75%	71%
Sanidad militar	3	100%	156	96%	83%
Total	492	84%	25,584	68%	60%

En términos territoriales, Azua, Duarte, La Altagracia y Santiago II tuvieron silencio epidemiológico (<40%), mientras el 35% (14 de 40) de las DPS/DAS presentaron cobertura de notificación del Epi-2 de “Buena” a “Excelente”. En el 55% (22 de 40) de las DPS/DAS la oportunidad de la notificación resultó “Inaceptable”. (Gráfico N° 2).

Gráfico 2. Desempeño en la notificación del Informe semanal Epi-2, según territorio República Dominicana, 2021



2.2. Notificación individual e investigación de caso

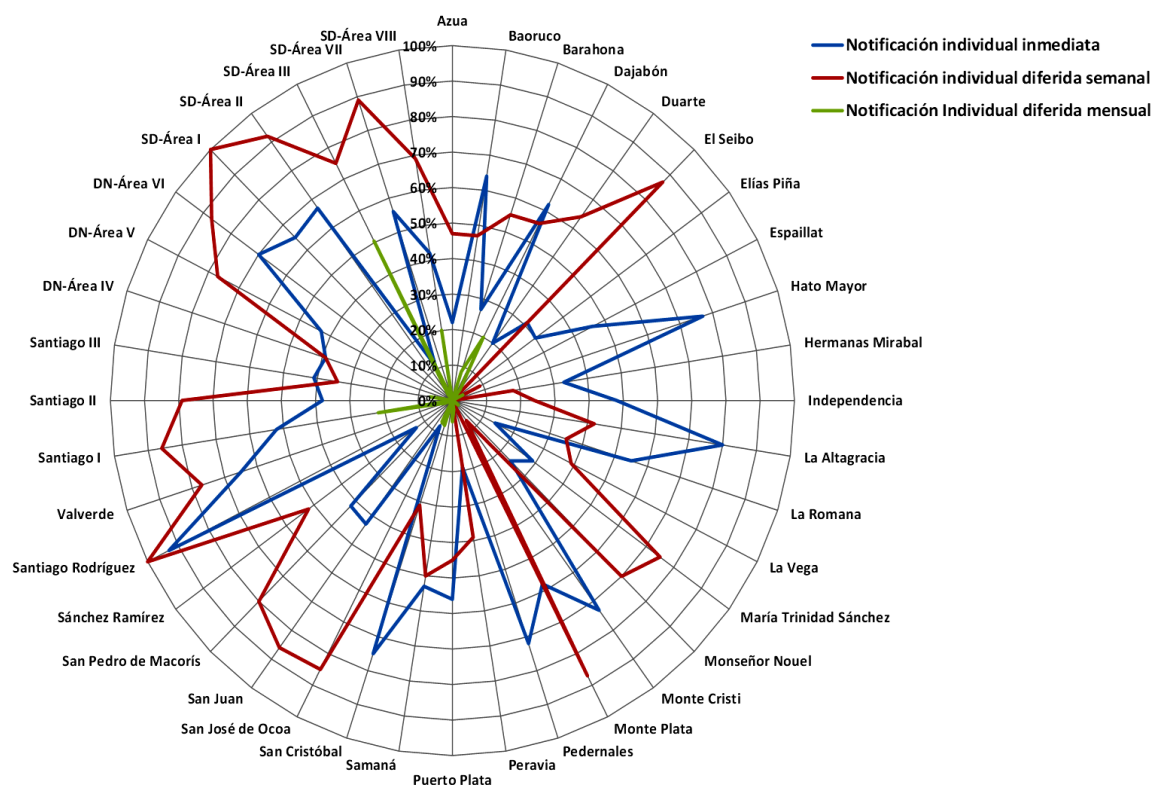
La notificación individual de caso comprende dos modalidades: Inmediata y diferida (semanal o mensual). La notificación inmediata (primeras 24 horas posteriores a la detección) aplica para aquellas enfermedades y eventos que requieren una intervención rápida de salud pública o tienen metas de erradicación 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 materna, tétanos, tosferina, entre otras. En este renglón, el 51% (459,057 de 894,784) de las notificaciones fueron oportunas, esto se traduce en un desempeño general “Inaceptable para este indicador. Solo los territorios de La Altagracia y Santiago Rodríguez (“Bueno” y “Excelente”, respectivamente) superaron el 70%.

 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 2021 Fecha de publicación: 19/03/2022
---	--	---

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 47% (5,710 de 12,193) de los casos de eventos o enfermedades de notificación diferida semanal, se reportó en el período establecido, siendo El Seibo, Monte Plata, San José de Ocoa, San Juan, Santiago Rodríguez, Santiago I, Dirección de Área de Salud II y Dirección de Área de Salud VII quienes tuvieron un desempeño de “Bueno” a “Excelente”.

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 una calificación de 69% (514 de 750) lo que refleja un desempeño general “Inaceptable”. Los territorios con desempeño de “Bueno” a “Excelente” en este renglón fueron: Barahona, Dajabón, Duarte, Espaillat, La Vega, María Trinidad Sánchez, Peravia, Puerto Plata, San Cristóbal, San José de Ocoa, Valverde, Santiago I, Dirección de Área de Salud IV, Dirección de Área de Salud V, Dirección de Área de Salud VI, Dirección de Área de Salud I, Dirección de Área de Salud II, Dirección de Área de Salud III y Dirección de Área de Salud VII. El 13% (5 de 40) de los territorios tuvo un desempeño “Inaceptable” en este indicador, mientras que el 40% (16 de 40) de los territorios no reportó casos de notificación diferida mensual. (Gráfico N° 3)

Gráfico 3. Desempeño en la notificación individual inmediata y diferida, según territorio República Dominicana, 2021



La notificación individual se mantuvo por debajo de la meta, al igual que en los últimos tres años. Sin embargo, comparando los resultados del año 2020, el desempeño para el 2021 sufrió un incremento de seis (6) puntos porcentuales. El menor desempeño se alcanzó, de forma homogénea entre los subsectores en la notificación individual diferida semanal, modalidad de notificación a la que pertenecen eventos que no requieren acciones urgentes o inmediatas, sino que se vigilan por su impacto en la calidad de vida de la población, la carga sanitaria que supone y/o por ser eventos de programas de salud colectiva como VIH y tuberculosis.

La notificación diferida mensual fue la modalidad que se mantuvo más cerca de la meta (≥ 80) al alcanzar un 65%, lo que se traduce a un desempeño “Inaceptable”.

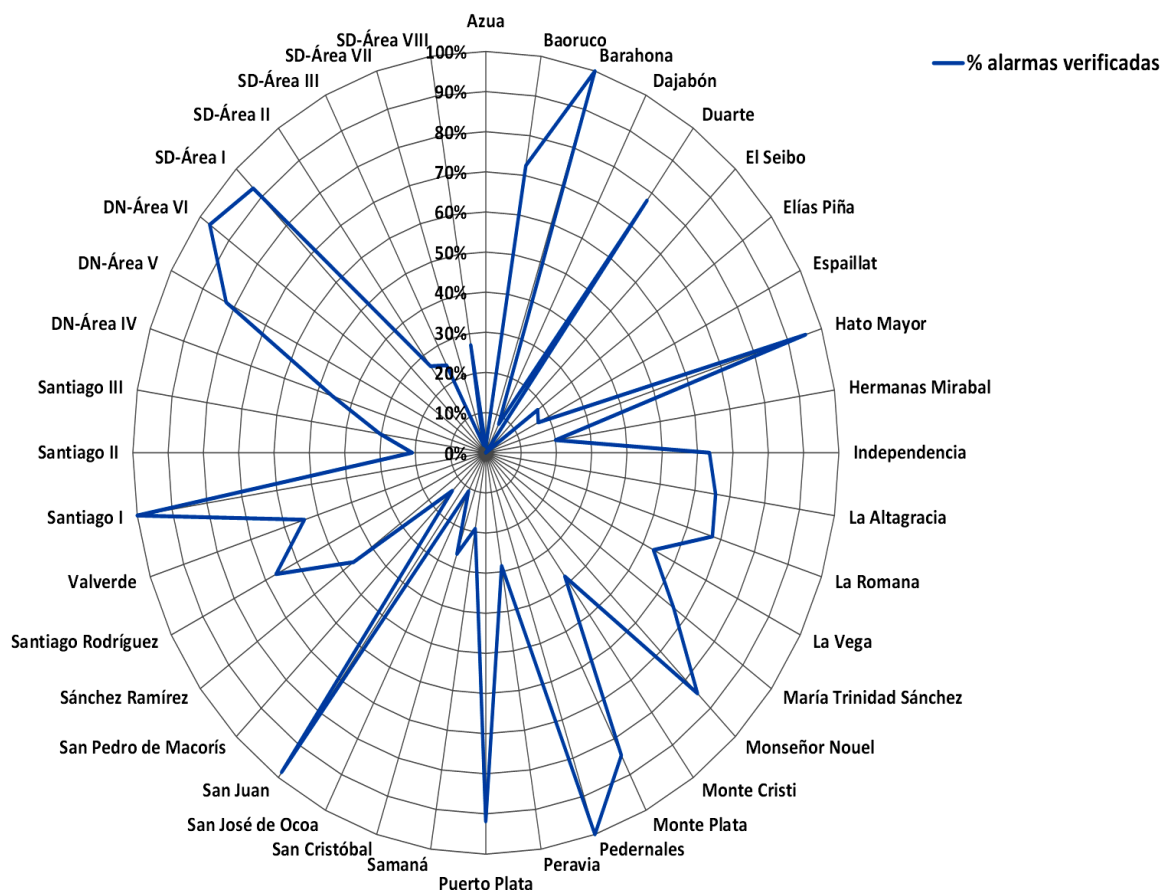
Para los fines de este informe aún no se analiza el desempeño en investigación y cierre de caso, aunque ya se han ejecutado las capacitaciones programadas. Aún persisten

limitaciones en la gestión de los datos por parte de las DPS/DAS y la necesidad de recursos humanos y logísticos para la ejecución de esta tarea.

2.3. 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 2021 se reportaron 2,116 alarmas a través del Informe Epi-1 y de estas las DPS/DAS verificaron el 52% (1,102). Esto se traduce en un progreso con relación al año anterior (24% de alarmas verificadas en 2020), aunque el desempeño en este indicador continúa siendo “Inaceptable”. (Gráfico N° 4)

Gráfico 4. Desempeño en la verificación de alarmas, según territorio República Dominicana, 2021

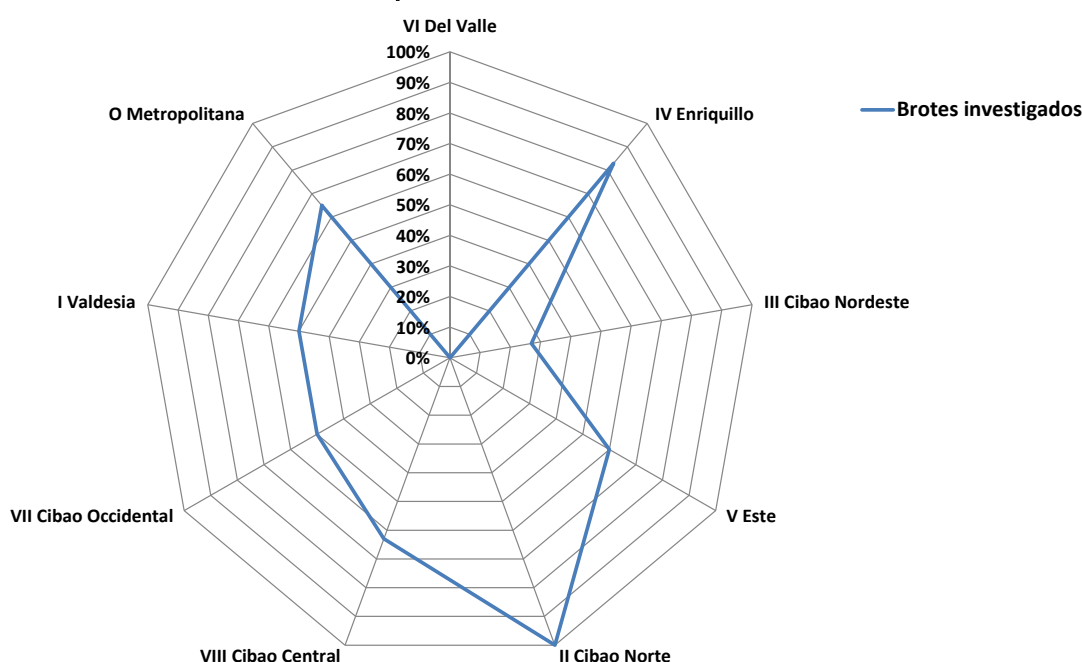


2.4. Investigación descriptiva completa de brotes

De 61 brotes registrados en 25 DPS/DAS, el 59% (36 de 58) cuenta con informe descriptivo completo (documentación de la distribución de los casos para las variables tiempo, lugar y persona). Comparado al 64% del año anterior, este indicador experimentó un retroceso de 5%.

El desempeño se analiza solo a nivel nacional y los datos se presentan a nivel regional debido a que la probabilidad de ocurrencia de brotes al interior de los territorios es aleatoria. (Gráfico N° 5)

Gráfico 5. Desempeño en la investigación de brotes, según región República Dominicana, 2021



2.5. Desempeño general

A nivel nacional continúa alcanzándose un desempeño general “Inaceptable” (60 de 100 puntos) en la valoración conjunta de los indicadores seleccionados para medir el desempeño en las funciones de vigilancia), obteniéndose la mayor puntuación, en Oportunidad de Epi-1 (17) y menor puntuación en Notificación Individual Diferida Semanal (9). (Cuadro N° 6). Puede ver el desempeño general desagregado por subsector en los anexos de este informe. (Págs. 23 - 27)

	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 2021
	Informe de monitoreo de desempeño	Fecha de publicación: 19/03/2022

Cuadro 6. Desempeño nivel nacional. República Dominicana, 2021

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	Verificación de Alarmas	Calificación final	Valoración final
				20%	20%	20%	20%	20%	100%	Excelente
Azua	221,726	68	2	16	8	4	9	0	38	Inaceptable
Baoruco	100,687	40	2	19	16	13	9	14	72	Aceptable
Barahona	189,149	85	2	19	18	5	11	20	74	Aceptable
Dajabón	66,249	33	1	15	10	12	11	2	50	Inaceptable
Duarte	298,209	108	2	16	8	14	1	16	54	Inaceptable
El Seibo	92,973	34	1	17	17	6	17	0	58	Inaceptable
Elias Piña	63,437	29	1	18	17	6	0	4	45	Inaceptable
Espey	239,252	55	2	20	15	9	2	3	49	Inaceptable
Hato Mayor	85,748	37	1	17	13	15	0	19	64	Inaceptable
Hermanas Mirabal	92,229	45	1	17	13	7	4	4	44	Inaceptable
Independencia	57,883	28	1	18	19	10	6	13	65	Inaceptable
La Altagracia	345,822	109	3	15	6	16	8	13	58	Inaceptable
La Romana	270,166	47	2	19	12	12	11	14	67	Inaceptable
La Vega	409,973	102	3	17	14	3	8	11	53	Inaceptable
María Trinidad Sánchez	141,200	47	2	17	15	5	15	13	65	Inaceptable
Monseñor Nouel	173,523	58	2	15	19	9	13	17	74	Aceptable
Monte Cristi	116,605	50	2	19	17	15	1	8	60	Inaceptable
Monte Plata	190,628	52	2	18	15	12	17	17	79	Aceptable
Pedernales	34,694	14	1	20	20	14	0	20	74	Aceptable
Peravia	196,301	49	2	15	18	4	8	6	50	Inaceptable
Puerto Plata	332,386	79	3	18	18	11	12	18	77	Aceptable
Samaná	111,217	36	2	19	18	11	10	4	62	Inaceptable
San Cristóbal	631,186	118	3	12	14	15	6	5	53	Inaceptable
San José de Ocoa	54,960	33	1	16	10	2	17	2	47	Inaceptable
San Juan	222,991	88	2	14	12	9	17	20	71	Aceptable
San Pedro de Macorís	303,801	84	3	15	11	8	11	3	48	Inaceptable
Sánchez Ramírez	152,038	60	2	19	9	3	10	9	50	Inaceptable
Santiago Rodríguez	57,322	32	1	18	12	19	20	13	82	Bueno
Valverde	175,535	62	2	17	15	13	15	11	71	Aceptable
Santiago I	324,117	66	3	18	17	11	17	20	83	Bueno
Santiago II	181,712	42	2	15	7	8	16	4	49	Inaceptable
Santiago III	249,156	79	2	18	10	10	9	6	52	Inaceptable
DN-Área IV	498,004	68	3	19	16	8	8	9	60	Inaceptable
DN-Área V	252,914	215	2	17	16	12	11	17	73	Aceptable
DN-Área VI	298,647	50	2	19	16	11	16	19	81	Bueno
SD-Área I	586,204	73	3	16	15	13	11	19	74	Aceptable
SD-Área II	826,387	56	3	16	16	14	18	5	70	Aceptable
SD-Área III	658,899	60	3	17	14	2	15	5	53	Inaceptable
SD-Área VII	422,957	39	3	17	12	11	18	0	58	Inaceptable
SD-Área VIII	460,891	48	3	14	13	8	14	5	55	Inaceptable
País	10,187,778	2478		17	14	10	9	10	60	Inaceptable

A nivel territorial, la DPS Santiago I, la Dirección de Área de Salud VI y la DPS Santiago Rodríguez alcanzaron un desempeño general “Bueno” (80-89), mientras que las DPS Baoruco, Barahona, Monseñor Nouel, Monte Plata, Pedernales, Puerto Plata, San Juan, Valverde, y las Direcciones de Área de Salud I, II y V alcanzaron un desempeño “Aceptable” (70-79). (Cuadro N° 7)

 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 2021 Fecha de publicación: 19/03/2022
	Informe de monitoreo de desempeño	

Cuadro 7. DPS/DAS con mejor desempeño en vigilancia. República Dominicana, 2021

DPS/DAS	Categoría por unidad notificadora	Categoría por población	Calificación final	Valoración final
Santiago I	2	3	81.3	Bueno
DN-Área VI	1	2	81.2	Bueno
Santiago Rodríguez	1	5	80.8	Bueno

3. 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 indicadores seleccionados:

- Oportunidad de notificación de Epi-1
- Cobertura de notificación de Epi-2 (solo aplica para establecimientos de 2do y 3er nivel de atención)
- Notificación individual de caso

En esta oportunidad, 146 unidades notificadoras alcanzaron un desempeño general de “Bueno” a “Excelente” (80 a 100); esto se traduce en un incremento en el número de establecimientos con buen desempeño de un 270%, en comparación con el año anterior (54 establecimientos). Alcanzaron la meta esperada 132 unidades notificadoras del sector público, 26 del subsector privado, tres (3) ONG y uno (1) de Sanidad militar. En el 98% (39 de 40) de las DPS/DAS hubo al menos una unidad notificadora con desempeño sobresaliente. (Cuadro N° 8)

Cuadro 8. Unidades Notificadoras con mejor desempeño en vigilancia República Dominicana, 2021

Centro de salud	DPS/DAS	Subsector	Categoría	Calificación final	Valoración final
Taiwán 19 de Marzo	Azua	Público	1	93	Excelente
Apolinar Perdomo #8	Baoruco	Público	1	92	Excelente
San Bartolomé	Baoruco	Público	1	84	Bueno
Julia Santana	Baoruco	Público	1	81	Bueno
Vicente Noble	Barahona	Público	1	88	Bueno
Jaime Mota	Barahona	Público	2	87	Bueno
Restauración	Dajabón	Público	1	100	Excelente
Luperon	Dajabón	Público	1	98	Excelente
Partido	Dajabón	Público	1	96	Excelente
Centro Diagnóstico DN	DN-Área IV	Público	1	100	Excelente
Cons. Ayuntamiento Municipal	DN-Área IV	Público	1	100	Excelente

 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 2021 Fecha de publicación: 19/03/2022
	Informe de monitoreo de desempeño	

Centro de salud	DPS/DAS	Subsector	Categoría	Calificación final	Valoración final
Cons. Ayuntamiento Municipal	DN-Área IV	Público	1	100	Excelente
Disp. Parroquial Santo Cura de ARS	DN-Área IV	Público	1	99	Excelente
Centro de Gastroenterología	DN-Área IV	Público	1	85	Bueno
Club Mauricio Báez	DN-Área IV	Público	1	83	Bueno
Centro Sanitario de Santo Domingo	DN-Área V	Público	1	100	Excelente
Centro Médico Moderno	DN-Área V	Privado	1	99	Excelente
Centro Médico UCE	DN-Área V	Privado	1	98	Excelente
Mata Hambre	DN-Área V	Público	1	96	Excelente
Dirección Nacional de Control de Drogas	DN-Área V	Público	1	95	Excelente
Disp. Médico Sansouci Puerto	DN-Área V	Privado	1	89	Bueno
Centro Médico Otorrino	DN-Área V	Privado	1	88	Bueno
Docente SEMMA Sto Dgo	DN-Área V	Privado	2	86	Bueno
Clínica Abreu	DN-Área V	Privado	1	85	Bueno
HOSPITEN Santo Domingo	DN-Área V	Privado	2	83	Bueno
Centro Médico Dominicano	DN-Área V	Privado	1	82	Bueno
Instituto Dominicano de Cardiología	DN-Área VI	ONG	1	100	Excelente
Cons. Médico MSP	DN-Área VI	Público	1	99	Excelente
Divina Providencia	DN-Área VI	Público	1	96	Excelente
Clínica Alcántara y González	DN-Área VI	Privado	1	93	Excelente
Jacinto Mañón	DN-Área VI	Público	2	93	Excelente
Infantil Nac. de Enf. Resp. Santo Socorro	DN-Área VI	Público	1	92	Excelente
27 de Febrero	Duarte	Público	1	100	Excelente
Centro Médico Siglo 21	Duarte	Privado	1	99	Excelente
Alicia Logendre	Duarte	Público	1	97	Excelente
La Mina	El Seibo	Público	1	98	Excelente
Teófilo Hernández	El Seibo	Público	1	85	Bueno
Macasias	Elías Piña	Público	1	99	Excelente
El Corozo	Españillat	Público	1	100	Excelente
Guaci Abajo	Españillat	Público	1	100	Excelente
La Ermita	Españillat	Público	1	100	Excelente
Las Lagunas	Españillat	Público	1	100	Excelente
Veragua	Españillat	Público	1	100	Excelente
Zafarraya	Españillat	Público	1	100	Excelente
San Víctor	Españillat	Público	1	100	Excelente
Manuel Rodríguez	Españillat	Público	1	98	Excelente
San Francisco	Españillat	Público	1	98	Excelente
Carlos María Rojas IDSS	Españillat	Público	1	97	Excelente
Los López	Españillat	Público	1	97	Excelente
Juan López	Españillat	Público	1	97	Excelente
Tierra Dura	Españillat	Público	1	84	Bueno
Hogar de Ancianos Romelia Salas Barceló	Hato Mayor	Público	1	93	Excelente
Batey Jalonga	Hato Mayor	Público	1	91	Excelente
La Plaza Hato Mayor	Hato Mayor	Público	1	89	Bueno
Los Hatillos	Hato Mayor	Público	1	88	Bueno
Villa Tapia	Hermanas Mirabal	Público	1	97	Excelente
Centro Clínico DX Tenares	Hermanas Mirabal	Público	1	97	Excelente
El Granadero	Independencia	Público	1	99	Excelente
Cristóbal	Independencia	Público	1	97	Excelente
José Pérez	Independencia	Público	1	84	Bueno

 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 2021
	Informe de monitoreo de desempeño			Fecha de publicación: 19/03/2022

Centro de salud	DPS/DAS	Subsector	Categoría	Calificación final	Valoración final
José Pérez	Independencia	Público	1	84	Bueno
Las Lagunas Nisibón	La Altagracia	Público	1	95	Excelente
Aeropuerto Punta Cana	La Altagracia	Privado	1	87	Bueno
Clínica Urbana Dr. Luís J. Suárez	La Romana	Público	1	100	Excelente
Isla Saona	La Romana	Público	1	99	Excelente
Centro Médico Dr. Canela I	La Romana	Privado	1	97	Excelente
Clínica de Familia La Romana	La Romana	ONG	1	83	Bueno
Medicina Familiar Apoyo Diag.	La Vega	Público	1	98	Excelente
Mpal. Jima Abajo	La Vega	Público	1	83	Bueno
Policlínico La Vega S. A.	La Vega	Privado	1	82	Bueno
La Factoría del Pozo	María Trinidad Sánchez	Público	1	99	Excelente
Antonio Yapour Heded	María Trinidad Sánchez	Público	1	88	Bueno
El Factor	María Trinidad Sánchez	Público	1	87	Bueno
Pedro E. de Marchena	Monseñor Nouel	Público	2	94	Excelente
Inst. de Esp Médicas Monseñor Nouel	Monseñor Nouel	Privado	1	90	Excelente
Copey de Guayubin	Monte Cristi	Público	1	100	Excelente
Hatillo Palma	Monte Cristi	Público	1	100	Excelente
Las Matas de Santa Cruz	Monte Cristi	Público	1	100	Excelente
Los Maestros	Monte Cristi	Público	1	100	Excelente
Villa Sinda	Monte Cristi	Público	1	100	Excelente
Loma de Castañuelas	Monte Cristi	Público	1	99	Excelente
Los Bomberos de Castañuela	Monte Cristi	Público	1	98	Excelente
Clínica Sagrado Corazón de Jesús	Monte Cristi	Privado	1	96	Excelente
Monte Plata	Monte Plata	Público	1	98	Excelente
Dr. Ángel Contreras	Monte Plata	Público	1	92	Excelente
Santo Cristo de los Milagros	Monte Plata	Público	1	86	Bueno
Alcoa #4	Pedernales	Público	1	100	Excelente
Campo de Aviación #3	Pedernales	Público	1	100	Excelente
Las Mercedes #5	Pedernales	Público	1	100	Excelente
Mencia #1	Pedernales	Público	1	100	Excelente
Miramar #6	Pedernales	Público	1	100	Excelente
Oviedo Norte #7	Pedernales	Público	1	100	Excelente
Oviedo Sur #8	Pedernales	Público	1	100	Excelente
Gregorio Luperón	Puerto Plata	Público	1	100	Excelente
Padre Las Casas	Puerto Plata	Público	1	100	Excelente
C Diag. y Atención Primaria Puerto Plata	Puerto Plata	Público	1	100	Excelente
Centro Sanitario Puerto Plata	Puerto Plata	Público	1	99	Excelente
Mercedes Navarro	Puerto Plata	Público	1	99	Excelente
PREVENTIS	Puerto Plata	Privado	1	99	Excelente
Leopoldo Pou	Samaná	Público	1	84	Bueno
Barcequillo, Haina	San Cristóbal	Público	2	99	Excelente
Cambita Garabito	San Cristóbal	Público	1	95	Excelente
Cambita El Pueblecito	San Cristóbal	Público	1	92	Excelente
Rafael J. Mañón	San Cristóbal	Público	1	90	Excelente
Juan Pablo Pina	San Cristóbal	Público	2	82	Bueno
El Pinal	San José de Ocoa	Público	1	95	Excelente
Dr. Alejandro Cabral	San Juan	Público	2	90	Excelente
Centro Hospitalario UCE	San Pedro de Macorís	Privado	1	84	Bueno
Chacuey Abajo	Sánchez Ramírez	Público	1	98	Excelente

 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 2021 Fecha de publicación: 19/03/2022
	Informe de monitoreo de desempeño	

Centro de salud	DPS/DAS	Subsector	Categoría	Calificación final	Valoración final
Pueblo Nuevo	Sánchez Ramírez	Público	1	96	Excelente
1 Centro Médico Santiago Apostol	Santiago I	Privado	1	100	Excelente
1 Dr. José de Jesús Jimenez Almont	Santiago I	Público	1	100	Excelente
1 Dr. Rafael Castro	Santiago I	Público	1	99	Excelente
1 Inf Reg Univ Dr. Arturo Grullón	Santiago I	Público	1	94	Excelente
1 Dr. Napier Díaz	Santiago I	Público	1	91	Excelente
1 Presidente Estrella Ureña	Santiago I	Público	2	84	Bueno
2 Bella Vista	Santiago II	Público	1	98	Excelente
2 La Joya	Santiago II	Público	1	97	Excelente
3 Disp. Aeropuerto Inter. del Cibao	Santiago III	Privado	1	99	Excelente
3 Juan XXIII	Santiago III	Público	1	99	Excelente
3 Clínica Unión Medica del Norte	Santiago III	Privado	2	96	Excelente
3 Centro Médico SEMMA	Santiago III	Privado	1	94	Excelente
3 Metropolitano de Santiago	Santiago III	Privado	3	90	Excelente
3 Licey al Medio	Santiago III	Público	1	82	Bueno
Centro DX Santiago Rodríguez	Santiago Rodríguez	Público	1	92	Excelente
Nuevo Amanecer	SD-Área I	Público	1	100	Excelente
San Isidro	SD-Área I	Público	1	100	Excelente
Centro Dx San Isidro	SD-Área I	Público	1	99	Excelente
Cons. AILA	SD-Área I	Privado	1	99	Excelente
C Clínico Dx del Ingenio Ozama	SD-Área I	Público	1	99	Excelente
Monte Adentro	SD-Área I	Público	1	98	Excelente
San Luís	SD-Área I	Público	1	98	Excelente
El Almirante	SD-Área I	Público	1	97	Excelente
Andrés Boca Chica	SD-Área I	Público	1	92	Excelente
Centro Médico Integral II	SD-Área I	Privado	1	83	Bueno
Base Naval 27 Febrero	SD-Área II	Sanidad militar	1	99	Excelente
COSALUP Katanga	SD-Área II	ONG	1	99	Excelente
La Isabelita	SD-Área II	Público	1	99	Excelente
Los Mina	SD-Área II	Público	1	99	Excelente
Los Mameyes	SD-Área II	Público	1	96	Excelente
Los Tres Brazos	SD-Área II	Público	1	96	Excelente
Maternidad San Lorenzo de los Mina	SD-Área II	Público	2	96	Excelente
Villa Duarte	SD-Área II	Público	1	83	Bueno
Dr. Darío Contreras	SD-Área II	Público	2	82	Bueno
Cons. P Ntra Sra de América Lat Libertad	SD-Área III	Público	1	99	Excelente
Traumaológico Dr. Ney Arias Lora	SD-Área III	Público	2	99	Excelente
Cons. Comunitario Dra. German	SD-Área III	Privado	1	94	Excelente
Pediátrico Dr. Hugo Mendoza	SD-Área III	Público	2	89	Bueno
Materno Infantil Villa Mella	SD-Área III	Público	1	85	Bueno
Clínica Dr. Ureña Arias	SD-Área III	Privado	1	81	Bueno
Zona F IDSS	SD-Área VII	Público	1	100	Excelente
Clínica Materno Infantil Orden de Malta	SD-Área VII	Público	1	99	Excelente
Mano Guayabo	SD-Área VII	Público	1	98	Excelente
Marcelino Vélez Sant	SD-Área VII	Público	1	87	Bueno
Centro Médico Divina Misericordia	SD-Área VIII	Público	1	89	Bueno
Dr. Vinicio Calventi	SD-Área VIII	Público	2	87	Bueno
Guatapanal	Valverde	Público	1	99	Excelente
Jaibón Noroeste	Valverde	Público	1	98	Excelente
Mpal. Esperanza	Valverde	Público	1	97	Excelente
José Francisco Peña Gómez	Valverde	Público	1	96	Excelente
Jaibón Laguna Salada	Valverde	Público	1	93	Excelente
Luis L. Bogaert	Valverde	Público	1	89	Bueno
Laguna Salada	Valverde	Público	1	87	Bueno
Materno Inf José Fco Peña Gómez	Valverde	Público	1	82	Bueno

 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 Informe de monitoreo de desempeño	Periodo de informe: Año 2021 Fecha de publicación: 19/03/2022
--	---	---

4. Reconocimiento al desempeño por indicadores

En el contexto de la pandemia, lo cual desbordó no solo los servicios esenciales sino también el alcance de los responsables de la vigilancia tanto a nivel central como local, los resultados de la evaluación del desempeño del 2021 hicieron evidente la necesidad fortalecer la estructura y funcionamiento del SINAVE los establecimientos de salud y las DPS/DAS. Si bien, el desempeño nacional fue “Inaceptable”, es importante reconocer aquellas DPS/DAS que mostraron un desempeño sobresaliente en los cinco indicadores trazadores para la evaluación de las funciones de vigilancia y control epidemiológico. Se reconoció el esfuerzo al desempeño Excelente de 23 territorios. (Cuadro Nº 9)

Cuadro 9. DPS/DAS con mejor desempeño por indicador. República Dominicana 2021

Indicador	DPS/DAS	Calificación
Epi-1	Pedernales	100%
	Españat	98%
	DN-Área VI	97%
	Monte Cristi	97%
	Barahona	96%
	Samaná	95%
	La Romana	94%
	Baoruco	94%
	DN-Área IV	94%
	Sánchez Ramírez	94%
	Independencia	91%
	Monte Plata	91%
	Elías Piña	90%
Epi-2	Pedernales	100%
	Monseñor Nouel	97%
	Independencia	93%
	Puerto Plata	92%
	Samaná	92%
	Barahona	90%
Notif Individual	Santiago Rodríguez	93%
Noti Dif. Semanal	Santiago Rodríguez	100%
	SD-Área II	91%
Brotes	Independencia	100%
	Puerto Plata	100%
	San Cristóbal	100%
	San Pedro de Macorís	100%
	Santiago I	100%
	Santiago III	100%
	DN-Área VI	100%
	SD-Área I	100%
	SD-Área II	100%
Alarmas	SD-Área VII	100%
	Barahona	100%
	Pedernales	100%
	Santiago I	100%
	San Juan	98%
	DN-Área VI	97%
	Hato Mayor	95%
	SD-Área I	93%
	Puerto Plata	92%

 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 Informe de monitoreo de desempeño	Periodo de informe: Año 2021 Fecha de publicación: 19/03/2022
--	---	---

Conclusiones

En términos generales, en el año 2021 el cumplimiento de la notificación obligatoria alcanza poco más de la mitad de la meta del Plan Estratégico Institucional 2017-2020, mostrando un patrón heterogéneo por subsectores y territorios. Se caracterizó por un desempeño “Bueno” para Epi-1, “Inaceptable” para Epi-2 e “Inaceptable” para la notificación individual de caso, tanto en su modalidad inmediata (1era 24hrs.) como diferida semanal y mensual.

En el subsector público la cobertura, la oportunidad y la completitud de notificación de Epi-1 tuvo un buen desempeño mientras que para Epi-2, la cobertura alcanzó la meta, no así la oportunidad en los reportes. El desempeño en la oportunidad de la notificación inmediata y diferida semanal y mensual fue deficiente, especialmente en esta última modalidad de reporte individual.

En el subsector privado la cobertura de Epi-1 logra un buen desempeño y la oportunidad de notificación de los reportes se acercó a la meta, sin embargo, todos los indicadores para Epi-2 aún están inaceptables. La notificación inmediata y diferida semanal en este subsector mejoró en relación al año pasado, pero de igual forma, fue inaceptable para este año.

El subsector ONG logró todos los indicadores con valoración de buena a excelente para la notificación de Epi-1 y en la notificación diferida mensual, mientras que en la cobertura y oportunidad de reportes de Epi-2, logró acercarse a la meta del 80%. Por su parte, el subsector de Sanidad Militar (incluye Fuerzas Armadas y Policía Nacional) tuvo un buen desempeño para cobertura y oportunidad de notificación de reportes de Epi-1 y Epi-2, al igual que en la notificación diferida mensual, pero se encuentran inaceptables para este año 2021, presentando un desempeño bajo en la completitud de Epi-1 y notificación individual inmediata y diferida semanal.

La verificación general de alarmas por parte de las DPS/DAS presentó un desempeño heterogéneo con mejoras en relación al año anterior, pero sigue siendo inaceptable, al igual que la investigación descriptiva completa de brotes en aquellos territorios donde se reportó la ocurrencia de estos.

 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 2021 Fecha de publicación: 19/03/2022
---	--	---

Recomendaciones

Continuar el monitoreo de la implementación de planes de mejora continua diferenciados por subsector y territorio, 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 actualizado para este cuatrienio.

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 identificación, investigación y elaboración de informes descriptivos completos 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 Informe de monitoreo de desempeño	Periodo de informe: Año 2021 Fecha de publicación: 19/03/2022
--	--	---

Anexos

 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 2021
	Informe de monitoreo de desempeño		Fecha de publicación: 19/03/2022

Cuadro 10. Resumen de indicadores de monitoreo de desempeño SINAVE sub sector público según territorio, República Dominicana, 2021

DPS/DAS	Público							
	Epi-1			Epi-2		Notificación individual		
	Cobertura	Oportunidad	% Reportes completos	Cobertura	Oportunidad	Notificación inmediata	Notificación diferida semanal	Notificación diferida mensual
Azua	92%	85%	80%	70%	60%	22%	47%	0%
Baoruco	95%	95%	94%	82%	80%	64%	47%	0%
Barahona	98%	96%	95%	87%	82%	27%	55%	9%
Dajabón	99%	75%	98%	63%	59%	62%	56%	20%
Duarte	90%	84%	89%	46%	43%	20%	64%	4%
El Seibo	95%	90%	92%	84%	73%	31%	87%	0%
Elías Piña	95%	92%	95%	98%	93%	30%	--	0%
Españat	100%	99%	97%	76%	73%	46%	9%	3%
Hato Mayor	96%	88%	95%	95%	95%	77%	--	0%
Hermanas Mirabal	99%	97%	96%	80%	74%	33%	18%	0%
Independencia	98%	92%	97%	99%	92%	48%	24%	0%
La Altagracia	92%	85%	91%	77%	61%	80%	42%	0%
La Romana	98%	95%	90%	91%	58%	55%	35%	0%
La Vega	97%	93%	97%	73%	51%	14%	39%	1%
María Trinidad Sánchez	96%	91%	88%	96%	84%	29%	75%	2%
Monseñor Nouel	94%	86%	94%	98%	83%	24%	70%	0%
Monte Cristi	100%	100%	100%	95%	95%	73%	7%	0%
Monte Plata	96%	92%	92%	91%	80%	58%	87%	0%
Pedernales	100%	100%	100%	100%	100%	72%	--	--
Peravia	91%	79%	90%	83%	70%	19%	39%	3%
Puerto Plata	100%	92%	95%	90%	80%	56%	45%	6%
Samaná	100%	99%	100%	87%	85%	53%	50%	0%
San Cristóbal	80%	59%	78%	73%	61%	75%	31%	7%
San José de Ocoa	97%	88%	97%	96%	88%	8%	85%	7%
San Juan	85%	78%	85%	75%	59%	43%	86%	0%
San Pedro de Macorís	89%	82%	86%	56%	41%	42%	80%	0%
Sánchez Ramírez	99%	97%	94%	75%	69%	13%	52%	0%
Santiago Rodríguez	96%	92%	92%	82%	66%	93%	100%	0%
Valverde	100%	96%	98%	99%	88%	65%	77%	2%
Santiago I	99%	90%	96%	100%	93%	52%	86%	22%
Santiago II	90%	80%	89%	35%	22%	38%	79%	0%
Santiago III	98%	93%	91%	97%	89%	41%	34%	7%
DN-Área IV	95%	94%	92%	88%	74%	39%	39%	0%
DN-Área V	97%	90%	85%	100%	98%	43%	77%	0%
DN-Área VI	100%	99%	96%	99%	99%	70%	87%	0%
SD-Área I	89%	80%	72%	87%	77%	65%	100%	0%
SD-Área II	86%	82%	77%	63%	63%	67%	92%	2%
SD-Área III	96%	89%	77%	83%	71%	11%	75%	50%
SD-Área VII	98%	95%	98%	98%	97%	56%	89%	1%
SD-Área VIII	82%	74%	77%	65%	53%	42%	69%	20%
Total	94%	88%	90%	81%	72%	49%	53%	7%

-- No reportaron casos en el territorio

 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 2021
	Informe de monitoreo de desempeño	Fecha de publicación: 19/03/2022

Cuadro 11. Resumen de indicadores de monitoreo de desempeño SINAVE sub sector privado según territorio, República Dominicana, 2021

DPS/DAS	Privado							
	Epi-1			Epi-2		Notificación individual		
	Cobertura	Oportunidad	% Reportes completos	Cobertura	Oportunidad	Notificación inmediata	Notificación diferida semanal	Notificación diferida mensual
Azua	0%	0%	0%	0%	0%	--	--	--
Baoruco	94%	85%	93%	81%	65%	--	--	--
Barahona	100%	94%	100%	97%	90%	12%	--	--
Dajabón	98%	23%	98%	2%	2%	14%	--	--
Duarte	64%	57%	64%	36%	34%	95%	2%	100%
El Seibo	80%	74%	65%	88%	80%	--	--	--
Elías Piña	87%	75%	87%	48%	46%	--	--	--
Españolat	98%	93%	85%	72%	68%	84%	--	--
Hato Mayor	98%	92%	97%	45%	42%	100%	--	--
Hermanas Mirabal	58%	53%	58%	54%	48%	78%	--	--
Independencia	67%	65%	67%	73%	50%	0%	33%	--
La Altagracia	73%	68%	72%	19%	17%	85%	46%	50%
La Romana	99%	91%	85%	51%	43%	83%	100%	0%
La Vega	85%	61%	77%	73%	52%	49%	50%	100%
María Trinidad Sánchez	90%	74%	89%	61%	59%	18%	0%	100%
Monseñor Nouel	69%	55%	41%	96%	69%	97%	58%	--
Monte Cristi	97%	84%	96%	79%	63%	99%	--	--
Monte Plata	89%	84%	89%	46%	44%	95%	--	--
Pedernales	100%	100%	100%	--	--	--	--	--
Peravia	99%	63%	99%	93%	61%	38%	--	--
Puerto Plata	97%	80%	70%	97%	93%	15%	50%	--
Samaná	92%	87%	83%	95%	88%	--	--	--
San Cristóbal	78%	69%	62%	63%	54%	84%	100%	--
San José de Ocoa	46%	30%	46%	0%	0%	--	--	--
San Juan	48%	37%	48%	48%	40%	80%	--	--
San Pedro de Macorís	69%	47%	68%	56%	36%	33%	100%	--
Sánchez Ramírez	88%	76%	88%	24%	22%	38%	--	--
Santiago Rodríguez	63%	63%	63%	41%	40%	100%	--	--
Valverde	82%	53%	74%	60%	40%	49%	--	--
Santiago I	98%	82%	81%	74%	60%	99%	0%	--
Santiago II	52%	39%	52%	33%	26%	93%	50%	--
Santiago III	91%	84%	80%	36%	34%	82%	92%	10%
DN-Área IV	96%	94%	88%	77%	73%	63%	22%	--
DN-Área V	91%	84%	50%	74%	70%	80%	34%	100%
DN-Área VI	95%	91%	78%	66%	65%	10%	63%	89%
SD-Área I	83%	74%	73%	58%	57%	72%	60%	100%
SD-Área II	85%	75%	61%	84%	75%	52%	42%	--
SD-Área III	89%	77%	86%	34%	32%	25%	100%	--
SD-Área VII	82%	75%	71%	50%	47%	82%	100%	--
SD-Área VIII	83%	58%	55%	88%	71%	75%	--	--
Total	84%	74%	67%	59%	52%	71%	29%	53%

-- No reportaron casos en el territorio

	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 2021
	Informe de monitoreo de desempeño		Fecha de publicación: 19/03/2022

Cuadro 12. Resumen de indicadores de monitoreo de desempeño SINAVE sub sector ONG según territorio, República Dominicana, 2021

DPS/DAS	ONG							
	Epi-1			Epi-2		Notificación individual		
	Cobertura	Oportunidad	% Reportes completos	Cobertura	Oportunidad	Notificación inmediata	Notificación diferida semanal	Notificación diferida mensual
Azua	62%	58%	62%	**	--	--	--	--
Baoruco	**	**	**	**	--	**	**	**
Barahona	**	**	**	**	--	**	**	**
Dajabón	**	**	**	**	--	**	**	**
Duarte	98%	77%	98%	**	--	--	--	--
El Seibo	**	**	**	**	--	**	**	**
Elías Piña	**	**	**	**	--	**	**	**
Españat	**	**	**	**	--	**	**	**
Hato Mayor	**	**	**	**	--	**	**	**
Hermanas Mirabal	**	**	**	**	--	**	**	**
Independencia	**	**	**	**	--	**	**	**
La Altagracia	88%	88%	88%	**	--	--	0%	--
La Romana	100%	94%	99%	63%	63%	32%	57%	--
La Vega	58%	54%	58%	0%	0%	--	--	--
María Trinidad Sánchez	**	**	**	**	--	**	**	**
Monseñor Nouel	96%	94%	47%	**	--	--	--	--
Monte Cristi	**	**	**	**	--	**	**	**
Monte Plata	98%	94%	98%	**	--	--	--	--
Pedernales	100%	100%	100%	**	--	--	--	--
Peravia	87%	76%	54%	**	--	--	--	--
Puerto Plata	85%	74%	80%	**	--	--	85%	--
Samaná	**	**	**	**	--	**	**	**
San Cristóbal	93%	58%	60%	**	--	--	--	--
San José de Ocoa	**	**	**	**	--	**	**	--
San Juan	94%	72%	92%	**	--	--	--	--
San Pedro de Macorís	91%	90%	91%	**	--	--	6%	--
Sánchez Ramírez	99%	98%	99%	**	--	--	--	--
Santiago Rodríguez	**	**	**	**	--	**	**	**
Valverde	**	**	**	**	--	**	**	**
Santiago I	100%	90%	99%	**	--	--	--	--
Santiago II	57%	56%	57%	**	--	--	--	--
Santiago III	95%	85%	45%	**	--	--	0%	--
DN-Área IV	98%	96%	98%	**	--	0%	43%	--
DN-Área V	94%	85%	85%	92%	80%	50%	85%	--
DN-Área VI	100%	98%	99%	100%	99%	39%	58%	100%
SD-Área I	94%	85%	93%	98%	96%	0%	--	--
SD-Área II	90%	87%	58%	100%	92%	--	--	--
SD-Área III	95%	85%	94%	**	--	0%	--	--
SD-Área VII	76%	73%	76%	**	--	--	--	--
SD-Área VIII	97%	87%	97%	0%	0%	--	--	--
Total	90%	83%	82%	75%	71%	38%	48%	100%

-- No reportaron casos en el territorio

** No se registran unidades notificadoras para ese subsector

	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 2021
	Informe de monitoreo de desempeño		Fecha de publicación: 19/03/2022

Cuadro 13. Resumen de indicadores de monitoreo de desempeño SINAVE subsector Sanidad Militar* según territorio, República Dominicana, 2021

DPS/DAS	Sanidad militar*							
	Epi-1			Epi-2		Notificación individual		
	Cobertura	Oportunidad	% Reportes completos	Cobertura	Oportunidad	Notificación inmediata	Notificación diferida semanal	Notificación diferida mensual
Azua	62%	58%	60%	--	--	--	--	--
Baoruco	**	**	**	**	**	**	**	**
Barahona	**	**	**	**	**	**	**	**
Dajabón	**	**	**	**	**	**	**	**
Duarte	**	**	**	**	**	**	**	**
El Seibo	85%	80%	83%	--	--	--	--	--
Elías Piña	74%	60%	73%	--	--	--	--	--
Españolat	**	**	**	**	**	**	**	**
Hato Mayor	100%	56%	100%	--	--	--	--	--
Hermanas Mirabal	94%	33%	94%	--	--	--	--	--
Independencia	**	**	**	**	**	**	**	**
La Altagracia	**	**	**	**	**	**	**	**
La Romana	**	**	**	**	**	**	**	**
La Vega	79%	52%	79%	--	--	--	--	--
María Trinidad Sánchez	100%	56%	96%	--	--	--	0%	--
Monseñor Nouel	**	**	**	**	**	**	**	**
Monte Cristi	**	**	**	**	**	**	**	**
Monte Plata	100%	100%	100%	--	--	--	--	--
Pedernales	**	**	**	**	**	**	**	**
Peravia	63%	60%	63%	--	--	--	--	--
Puerto Plata	91%	85%	50%	--	--	--	--	--
Samaná	**	**	**	**	**	**	**	**
San Cristóbal	88%	82%	88%	--	--	--	--	--
San José de Ocoa	**	**	**	**	**	**	**	**
San Juan	19%	17%	19%	--	--	--	--	--
San Pedro de Macorís	92%	85%	92%	--	--	--	--	--
Sánchez Ramírez	**	**	**	**	**	**	**	**
Santiago Rodríguez	**	**	**	**	**	**	**	**
Valverde	79%	52%	77%	--	--	--	--	--
Santiago I	**	**	**	**	**	**	**	**
Santiago II	**	**	**	**	**	**	**	**
Santiago III	92%	83%	90%	--	--	--	--	--
DN-Área IV	**	**	**	**	**	**	**	**
DN-Área V	98%	88%	97%	96%	76%	30%	44%	100%
DN-Área VI	**	**	**	**	**	**	**	**
SD-Área I	100%	66%	50%	96%	96%	65%	7%	100%
SD-Área II	100%	98%	100%	--	--	--	--	--
SD-Área III	90%	76%	90%	--	--	--	--	--
SD-Área VII	**	**	**	**	**	**	**	**
SD-Área VIII	96%	87%	96%	--	--	--	--	--
Total	82%	69%	76%	96%	83%	42%	15%	100%

-- No reportaron casos en el territorio

* Sanidad militar incluye Fuerza Aérea y Policía Nacional

** No se registran unidades notificadoras para ese subsector