

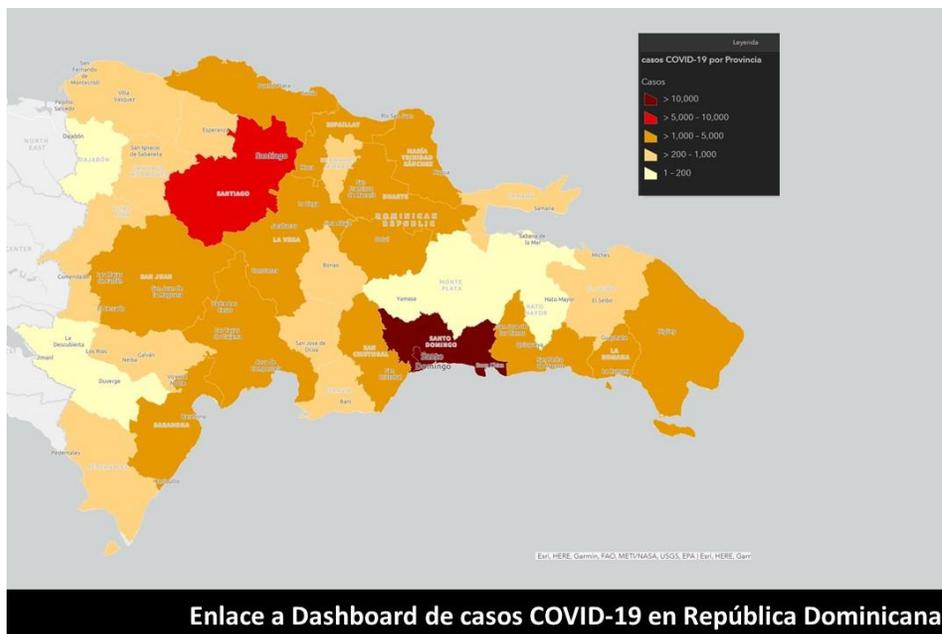
## Respuesta de Representación República Dominicana en coordinación con el Ministerio de Salud Pública

### Reporte No. 29

Actualización mensual correspondiente a 1 agosto-30 de septiembre 2020

## Contexto

- Al 30 de septiembre, el país ha reportado **112,728 casos confirmados** y **2,108 fallecimientos**. La ocupación hospitalaria muestra un 23% de ocupación de camas COVID-19, 33% de camas UCI y 24% de ventiladores.
- Se reportan 403 trabajadores de la salud positivos para COVID-19.
- Las muestras procesadas acumuladas, incluyendo los casos positivos y negativos al SARS-CoV-2, es de 481,002.
- Las tres provincias que registran la mayor cantidad de casos son Distrito Nacional (30,625); Santo Domingo (23, 120) y Santiago (12,604).
- Se registra 201.75 de mortalidad por millón de habitantes y una tasa de letalidad de 1.87%. El 34.16% de los fallecidos presentó hipertensión como comorbilidad, mientras que un 21.92% se registró diabetes.
- El Ministerio de Defensa mantiene la habilitación de 12 centros de cuarentena utilizados para el aislamiento de viajeros.



## Situación en números

Total casos acumulados

**112,728**

Casos confirmados

**2,108**

Fallecimientos

**88,205**

Recuperados

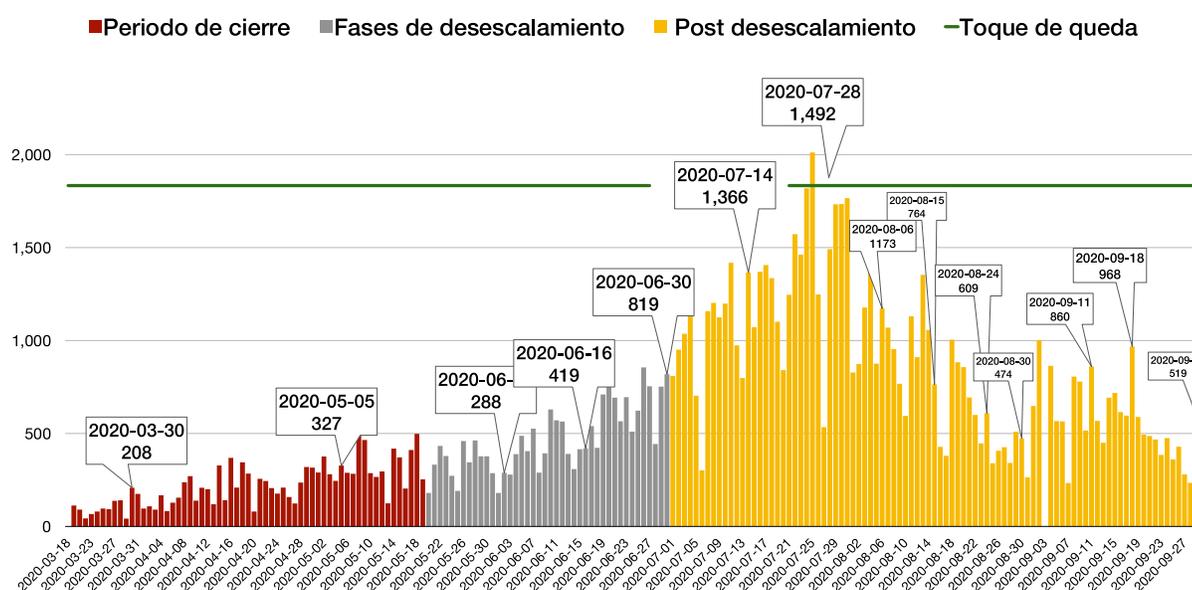
### Pilares de acción para la respuesta de OPS RD

1. Coordinación, planificación y seguimiento
2. Comunicación de riesgo y compromiso comunitario
3. Vigilancia, equipos de respuesta rápida e intervención de casos
4. Puntos de entrada
5. Laboratorios nacionales
6. Prevención y control de infecciones
7. Gestión de los casos
8. Soporte operacional y logístico
9. Mantener servicios de salud esenciales durante la pandemia

## Análisis de la situación epidemiológica de COVID-19 en República Dominicana al 30 de septiembre 2020

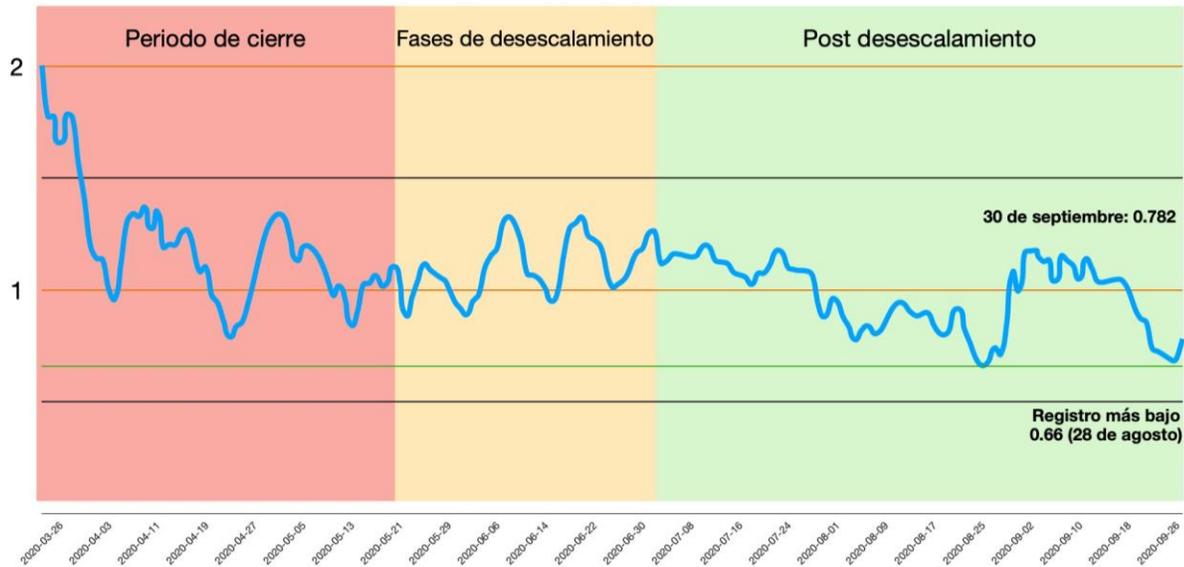
Durante el mes de agosto, el número promedio de casos nuevos diarios fue de 760, con un máximo de 1,365 casos reportados el 13 de agosto, y un mínimo de casos de 264 reportados el día 31 del mes. En comparación con los 828 casos reportados el 1ro. de agosto, el número de casos nuevos se ha reducido en 68.1% (Ver gráfico 1). En coherencia, la tasa de ataque por 100,000 habitantes ha descendido de 7.9 a 2.5 en el mismo período. Sin embargo, es importante aclarar que durante el transcurso del mes hubo variaciones importantes en el número de casos y por tanto en la tasa de ataque; se alcanzaron cifras máximas de 13.1, con un promedio de 7.27 casos por 100,000 habitantes. En cuanto al comportamiento del Rt, a pesar de las variaciones, se puede apreciar una tendencia a la disminución, iniciando el mes con valores cercanos a 1.0 y concluyendo con un valor estimado de 0.76 al día 31 de agosto. El 28 de agosto se estimó el registro de Rt más bajo de la pandemia en 0.66 (Ver gráfico 2).

**Gráfico 1. Tendencia de casos diarios COVID-19 en la República Dominicana, 18 de marzo al 30 de septiembre**



Fuente: Ministerio de Salud Pública

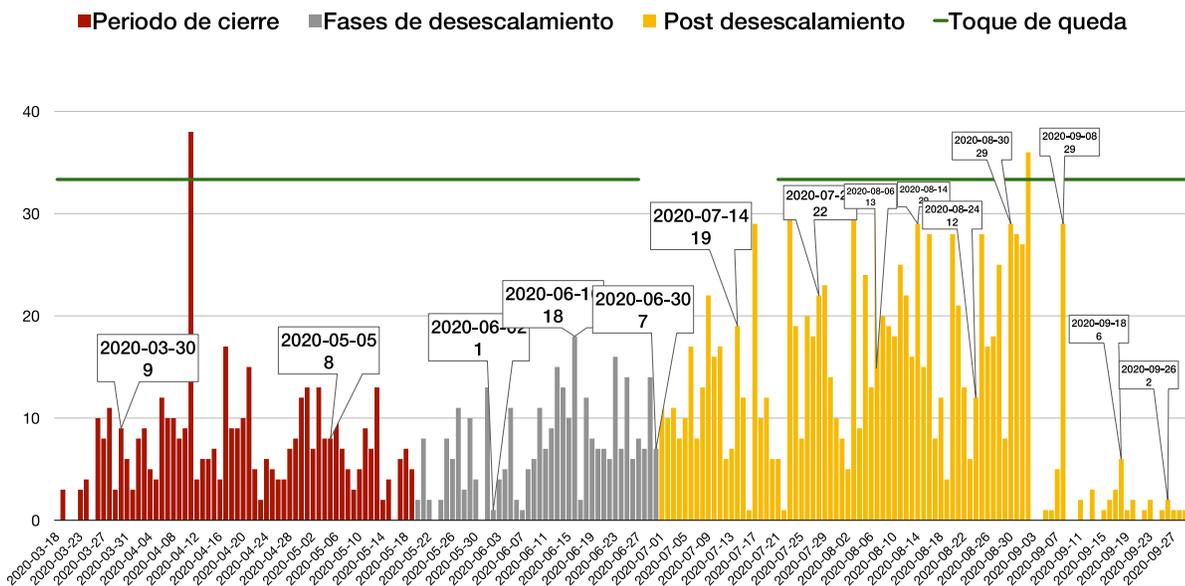
**Gráfico 2. Estimación del Rt desde el 26 de marzo al 30 de septiembre, República Dominicana (fecha de inicio de corte el 18 de marzo).**



Fuente: Ministerio de Salud Pública.

A pesar de que el comportamiento de estos indicadores de casos ha mostrado una tendencia a la disminución, el aumento en el número de defunciones reportadas por día ha ido en aumento iniciando con 8 defunciones nuevas reportadas el 1ro. de agosto y terminando con 28 defunciones el 31 del mes. El promedio de defunciones reportadas por día en el mes de agosto fue de 18, alcanzándose un máximo de 30 el día 4. Como resultado, la tasa de letalidad ha aumentado 1.62 el día 1ro. de agosto y a 1.83 al finalizar el mes (Ver gráfico 3).

**Gráfico 3. Tendencias de casos fallecidos nuevos COVID-19 en la República Dominicana, 18 de marzo al 30 de septiembre.**



Fuente: Ministerio de Salud Pública

Durante el mes de septiembre se han procesado 108,001 pruebas PCR, con un promedio de 3,600 pruebas diarias, con un mínimo 1,609 pruebas procesadas el 29 de septiembre y un máximo de 6,192 procesadas el día 3. El porcentaje de positividad en las últimas 4 semanas ha disminuido de 27.83% al día 1ro. del mes a 12.67% al día 30. Esta disminución un poco mayor al 50% en el porcentaje de positividad en las últimas 4 semanas es la mayor reportada un mes desde el inicio de la pandemia; la cifra de 12.67 es la menor positividad reportada desde mayo 2020.

Aproximadamente dos terceras partes (67.96%) de las muestras PCR procesadas acumuladas en el país durante la pandemia se han gestionado en los últimos tres meses, siendo julio el mes con mayor número de pruebas (326,873). Al 30 de septiembre, se han procesado 481,002, lo que corresponde a 46,036 pruebas por millón de habitantes. Durante el trimestre, el promedio del % de positividad en las últimas 4 semanas aumentó de 28.09 en julio a 31.88% en el mes de agosto, pero disminuyó a 22.77% en septiembre.

**Tabla 2. Tendencia de indicadores COVID-19 en la República Dominicana, 31 de mayo a 30 de septiembre.**

Indicadores COVID-19	Mayo 31	Junio 15	Junio 30	Julio 15	Julio 31	Agosto 15	Agosto 30	Sept. 15	Sept. 30	Tendencia
Tasa de ataque por 100,000	2.8	4.0	7.8	10.3	16.8	7.3	2.5	6.63	4.97	↑↑↑ ↑↓↓
% Positividad	19.2*	22.6**	27.1***	36.2****	33.55 <sup>a</sup>	31.94 <sup>a</sup>	28.09 <sup>a</sup>	27.83 <sup>a</sup>	12.67 <sup>a</sup>	↑↑↑ ↓↓↓
Pruebas por millón de habitantes	7,986	10,777	14,752	19,301	25,170	31,054	35,699	41,099	46,036	↑↑↑ ↑↑↑

Salud \*Semana epidemiológica 23 (31 de mayo – 6 de junio)

\*\* Semana epidemiológica 25 (14 de junio – 14 de junio) \*\*\* Semana epidemiológica 27 (28 de junio – 4 de julio)

\*\*\*\*Semana epidemiológica 29 (12 julio – 18 de julio)

a) Relación casos nuevos sobre pruebas procesadas diarias (%)

Dato del 29 de julio.

En el análisis de situación de ocupación de los servicios de salud para COVID-19 a nivel nacional, y por redes de servicio de salud, se puede apreciar que desde finales de julio, cuando el porcentaje de ocupación de las camas de hospitalización, camas UCI y Ventiladores estuvo por encima del 50%, llegando a niveles críticos de 81.3% en el caso de las camas de UCI, el país ha mostrado una tendencia a la disminución en el porcentaje de ocupación de camas de hospitalización, de UCI y de ventiladores a niveles más deseables; al 31 de agosto se reportaron 33.2%, 52.6%, y 37.8%, respectivamente. De estas cifras, solo se encuentra en alerta la permanencia del porcentaje ocupacional de camas UCI sobre el 50% (Ver tabla 3). En cuanto a las tendencias del porcentaje de ocupación de camas de hospitalización, camas UCI y ventiladores por red de salud, las tendencias son similares a las nacionales, permaneciendo en alerta la disponibilidad de camas UCI en la red pública y la red militar, y las camas de hospitalización en la red privada. De manera general, los porcentajes de ocupación para camas COVID-19, tanto de hospitalización como de UCI, se han mantenido por debajo del

40% en el mes de septiembre. Al terminar el mes, el SNS reporta una ocupación hospitalaria de 23% para camas de hospitalización, 33% para camas de UCI, y 24% para el uso de ventiladores (Ver tabla 3).

En el último trimestre, luego de haber excedido los niveles críticos sobre el 75% de ocupación de camas UCI en el mes de julio, el porcentaje de ocupación de las camas UCI a nivel nacional ha disminuido de forma progresiva desde aproximadamente 80% al inicio de agosto hasta el 52% al finalizar el mes, y posteriormente a 33% al 30 de septiembre (Ver tabla 2 y 3).

Los detalles de esta tendencia se aprecian en la tabla 3.

**Tabla 3: Situación de ocupación de los servicios de salud para COVID-19 en la República Dominicana por red, 31 de agosto a 28 de septiembre**

Red pública						Red militar					
	25 agosto	31 agosto	13 sept.	21 sept.	28 sept.		16 agosto	25 agosto	31 agosto	13 sept.	28 sept.
Centros	151	151	151	150	149	Centros	2	2	2	2	2
Camas de hospitalización habilitadas	2412	2412	2356	2282	2278	Camas de hospitalización habilitadas	100	100	100	100	79
Camas de hospitalización ocupadas	649	559	447	379	356	Camas de hospitalización ocupadas	32	14	17	16	12
Porcentaje ocupacional hosp.	26.9%	23.2%	19.0%	16.6%	15.6%	Porcentaje ocupacional hosp.	32.0%	14.0%	17.0%	16.0%	15.2%
UCI habilitadas	290	282	282	297	294	UCI habilitadas	17	17	17	17	12
UCI ocupadas	174	157	129	122	105	UCI ocupadas	13	11	11	5	3
Porcentaje ocupacional UCI	60.0%	55.7%	45.7%	41.1%	35.7%	Porcentaje ocupacional UCI	76.5%	64.7%	64.7%	29.4%	25.0%
Ventiladores habilitados	220	220	214	203	203	Ventiladores habilitados	17	17	17	17	12
Ventiladores en uso	93	77	55	40	44	Ventiladores en uso	10	9	8	4	2
Porcentaje ocupacional de ventiladores	42.3%	35.0%	25.7%	19.7%	21.7%	Porcentaje ocupacional de ventiladores	58.8%	52.9%	47.1%	23.5%	16.7%

Red privada						País					
	16 agosto	25 agosto	31 agosto	13 sept.	28 sept.		16 agosto	25 agosto	31 agosto	13 sept.	28 sept.
Centros	60	60	60	60	61	Centros	213	213	213	213	639
Camas de hospitalización habilitadas	1191	1146	1124	1068	1094	Camas de hospitalización habilitadas	3689	3658	3636	3524	10818
Camas de hospitalización ocupadas	886	688	631	492	418	Camas de hospitalización ocupadas	1661	1351	1207	955	3513
Porcentaje ocupacional hosp.	74.4%	60.0%	56.1%	46.1%	38.2%	Porcentaje ocupacional hosp.	45.0%	36.9%	33.2%	27.1%	32.5%
UCI habilitadas	283	283	275	267	250	UCI habilitadas	619	590	574	566	1730
UCI ocupadas	169	153	134	104	76	UCI ocupadas	394	338	302	238	878
Porcentaje ocupacional UCI	59.7%	54.1%	48.7%	39.0%	30.4%	Porcentaje ocupacional UCI	63.7%	57.3%	52.6%	42.0%	50.8%
Ventiladores habilitados	224	203	210	210	216	Ventiladores habilitados	461	440	447	441	1328
Ventiladores en uso	122	98	84	66	73	Ventiladores en uso	241	200	169	125	494
Porcentaje ocupacional de ventiladores	54.5%	48.3%	40.0%	31.4%	33.8%	Porcentaje ocupacional de ventiladores	52.3%	45.5%	37.8%	28.3%	37.2%



### Ministerio de Salud Pública

- Reestructuración del boletín epidemiológico sobre COVID-19 en el que se detalla la cantidad de fallecidos reportados y ocurridos en las últimas 24 horas e indicadores de ocupación hospitalaria y grupos de riesgo.
- Elaboración de un boletín especial que informa sobre la situación de COVID-19 en el sector turístico a fin de mantener informados a turistas nacionales e internacionales en coordinación con la Asociación de Hoteles y Turismo de la República Dominicana (ASONAHORES).
- Hasta el 24 de septiembre, se han realizado un total de 9,976 intervenciones de ayuda psicológica y psiquiátrica. Los eventos más reportados son ansiedad (39%), trastorno del sueño (24%), depresión (16%), trastorno por estrés (13%), trastorno adaptativo (7%), conducta suicida (3%).
- Al 29 de agosto, la línea de llamada \*462, recibió 97,724 llamadas, de las cuales 78,159 fueron contestadas.
- Desde el 28 de febrero al 24 de septiembre, se han realizado un total de 7,123 traslados en ambulancia de pacientes sospechosos (5,092) o confirmados (1,943) por COVID-19.

### Presidencia de la República y medidas multisectoriales

- En rueda de prensa realizada el 19 de agosto y encabezada por el presidente y la vicepresidenta de la República, Luis Abinader y Raquel Peña, se anunció el Plan para enfrentar la emergencia a causa de la COVID-19, el cual contempla las siguientes medidas:
  - Incremento del presupuesto de salud pública de 51,000 MM a 66,000 MM para el período de septiembre-diciembre 2020.
  - Toque de queda vigente se mantiene bajo las condiciones actuales.
  - Afiliación de 2 millones de personas al Seguro Familiar de Salud.
  - Refuerzo de la seguridad militar y policial para asegurar el cumplimiento de las medidas de toque de queda y uso de mascarilla en espacios públicos.
  - Habilitación y equipamiento de los 10 laboratorios de hospitales regionales para la toma de muestras PCR del SARS-CoV-2.
  - Autorización a 7 nuevos laboratorios privados para la detección y diagnóstico por PCR-TR de SARS-CoV-2.
  - Contratación de 1,000 médicos quienes recibirán un entrenamiento especializado para manejar pacientes de COVID-19.
  - Aumento de un 20% del número de camas disponibles UCI/COVID-19.
  - Reinicio de los programas de provisión de servicios de salud colectiva.
- El Instituto Dominicano de Aviación Civil emitió una Circular de Información Aeronáutica a través de su Dirección de Navegación Aérea, estableciendo un nuevo protocolo temporal para la entrada de pasajeros a través de los aeropuertos internacionales del país, en adición al procedimiento descriptivo de los requerimientos de sanidad que establece que los viajeros no están obligados a presentar resultados negativos de pruebas PCR a partir del 16 de septiembre en curso.
- El Ministerio de Educación anunció que el año escolar iniciará el 2 de noviembre en modalidad a distancia.
- El Gobierno dominicano redujo el horario de toque de queda a partir del 28 de septiembre: de lunes a viernes iniciará a las 9:00 PM (en lugar de las 7:00 PM) a 5:00 AM y los fines de semana de 7:00 PM (en lugar de las 5:00 PM) a 5:00 AM.

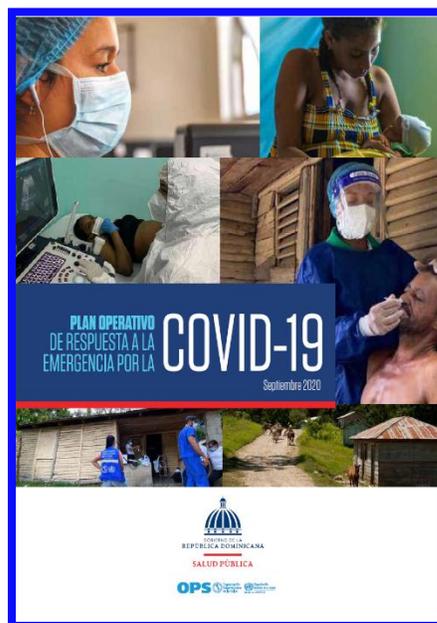
# Acciones de colaboración técnica de la Representación de OPS/OMS en base a los nueve pilares de respuesta

## 1. Coordinación, planificación y seguimiento

- La Representante y parte del equipo técnico de la Organización sostuvieron encuentros con las nuevas autoridades del sector salud con el objetivo de conocer las líneas de cooperación técnica entre la Organización y el MSP y de abordar temas puntuales sobre la emergencia sanitaria causada por COVID-19.



*Equipo de OPS y próximas autoridades de salud durante una de las jornadas para la elaboración del plan de trabajo.*



- Luego de culminar una serie de jornadas de trabajo entre el equipo técnico de OPS y autoridades del MSP, se le entregó al viceministerio de salud colectiva el Plan Operativo de Respuesta a la Emergencia por COVID-19.
- Participación en las reuniones semanales de UNETE y UNCT en las cuales OPS presenta una actualización de la epidemia por COVID-19 en República Dominicana con los principales indicadores epidemiológicos y de los establecimientos de salud, así como las acciones desarrolladas por el país y la cooperación técnica realizada por la Organización.
- Junto a UNFPA, UNICEF y ONUSIDA, la OPS trabaja en la elaboración de una propuesta del plan UN COVID-19 Response.

- Participación de OPS en las reuniones convocadas por el Centro de Operaciones de Emergencias (COE) con relación a la temporada de huracanes. Estas reuniones han sido de actualización y para abogar por el monitoreo de estos fenómenos a fin de contar con una preparación oportuna.
- Miembros del equipo técnico de OPS participan en los encuentros que reúnen al Centro de Inteligencia en Salud Pública (CISP), la Dirección de Análisis de Situación de Salud, Monitoreo y Evaluación de los Resultados (DASIS), la Dirección General de Epidemiología (DIGEPI), Ministerio de Defensa, Centros para el control y la Prevención de Enfermedades (CDC), entre otras entidades. En estos encuentros se discute sobre los indicadores para el seguimiento de la desescalada; sobre una tendencia de disminución de casos; la forma de tomar las pruebas; y el nivel ocupacional de camas y UCI, entre otros temas relacionados con la emergencia.

## **2. Comunicación de riesgo y compromiso comunitario**

- Acompañamiento técnico al Departamento de Apoyo a la Promoción y Educación en Salud (DAPES) para la actualización de la Guía de Orientaciones Básicas para el Hogar y la Comunidad e impresión de 20 mil ejemplares (con financiamiento de USAID) para ser distribuidos a grupos claves identificados por el MSP.
- Se ha mantenido la difusión diaria de mensajes clave sobre la COVID-19 y sobre los recursos disponibles de la OPS sobre el tema (cursos virtuales, guías técnicas, toolkits de comunicación) a través de la página de la Organización y de las cuentas oficiales de Facebook y Twitter, que a la fecha cuentan con un total de 46,977 seguidores.
- La Representante de la Organización ha sostenido su participación en los medios de comunicación con el objetivo de promover las medidas de prevención dispuestas por las autoridades nacionales y de posicionar la labor de acompañamiento y cooperación técnica de la Organización en el país.

### 3. Vigilancia, equipos de respuesta rápida e intervención de casos

- Con el objetivo de fortalecer el pilar 4 del Plan Operativo de Respuesta a la Emergencia por COVID-19 que se refiere a la vigilancia epidemiológica, investigación y evaluación en el país, el Ministerio de Salud Pública (MSP) inauguró la Sala de Situación en Salud y el Centro de Inteligencia en Salud Pública (CISP), para lo cual contó con el apoyo técnico y financiero de OPS/OMS, USAID y PNUD.



Autoridades del MSP y de las agencias durante el acto de inauguración del Centro de Inteligencia en Salud y la Sala de Situación en Salud.

- La Sala de Situación es un espacio físico y virtual con las condiciones para conectar los diversos sistemas de información y se encuentra ubicada en el MSP. Desde esta Sala se conectará en tiempo real con las salas de situación de las Direcciones Provinciales de Salud y Direcciones de Área de Salud de todo el territorio nacional, con el objetivo de poner en contacto a las principales autoridades del sector salud dominicano con las autoridades locales de cada provincia del país.
- El segundo componente inaugurado, el CISP, pertenece al viceministerio de salud colectiva e integra las áreas a la Dirección General de Epidemiología (DIGEPI), la Dirección de Análisis de situación en Salud (DASIS), el Departamento de Información y Estadística en salud (DIS) y la Sala de Situación en Salud (SDSS).
- Equipo de OPS ha brindado apoyo a la Dirección Nacional de Epidemiología (DIGEPI) en las recientes modificaciones realizadas al boletín diario emitido por esta entidad.
- Realización de modelos de predicción, análisis de los indicadores epidemiológicos de casos, pruebas y hospitalizaciones a nivel local.

#### 4. Puntos de entrada

- Continúa la coordinación entre OPS y OIM para establecer las acciones conjuntas entre ambas agencias ante el impacto de la epidemia de COVID-19 en las poblaciones migrantes en condición de vulnerabilidad. Parte del equipo de ambas agencias participó en la implementación de la encuesta seroepidemiológica realizada en las provincias fronterizas.

#### 5. Laboratorios nacionales

- En continuación al apoyo a la respuesta ante la emergencia a causa de la COVID-19, y al fortalecimiento de los pilares de las capacidades de laboratorio, vigilancia, equipo de respuesta rápida e investigación de casos del Plan Operativo, el Ministerio de Salud Pública recibió una nueva donación por parte de la OPS/OIM, dirigida al Laboratorio Nacional Doctor Defilló, al viceministerio de Salud Colectiva y a su Centro de Inteligencia en Salud (CISP).



Ministro de Salud, viceministra de salud colectiva y representante de OPS en el país durante la entrega de la donación.

- La donación al Laboratorio consistió en 10 kits (10,000 unidades) de medios de transporte viral para la toma de muestras PCR-Tiempo Real. Estos insumos permitirán aumentar la capacidad del laboratorio a nivel de los territorios para la toma y transporte seguro de muestras para la detección del SARS-CoV-2.
- Mientras que el viceministerio de salud colectiva recibió tres impresoras, 21 softwares para computadores, siete dispensadores de agua y 20 toners para impresora.

## 6. Prevención y control de infecciones

- En el marco de la implementación del séptimo pilar del Plan Operativo de Respuesta a la Emergencia por COVID-19, que contempla el fortalecimiento de las medidas de Prevención y Control de Infecciones (PCI), la OPS entregó al Gabinete de Salud 49 toneladas de Equipos de Protección Personal (EPP) para ser destinados a los trabajadores de salud que hacen frente a esta emergencia.



Autoridades del Ministerio de Salud y de la OPS/OMS durante la entrega formal de la donación de EPP, realizada en la Presidencia de la República.

- Participación de OPS en seminario web sobre salud y educación en el contexto de COVID-19 en colaboración con de la Universidad Iberoamericana (UNIBE) y la Iniciativa Dominicana por una Educación de Calidad (IDEC). Se presentaron las consideraciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para la reapertura de los centros de educación, las consideraciones para medidas sociales y de salud pública, las consideraciones para prevención y control de infecciones y los 6 criterios para valorar las transiciones los países (aplicables para el sector educativo).
- En coordinación con centros educativos privados, la OPS inició el Programa de Capacitaciones para Escuelas (P-CES). Estas capacitaciones virtuales abarcarán temas sobre la COVID-19 en el marco estudiantil y estarán dirigidas a docentes, personal de centros educativos y familiares y/o tutores de estudiantes. Las primeras capacitaciones realizadas el 22 y 28 de septiembre trataron el tema “Orientaciones básicas para el hogar y la comunidad para la prevención de enfermedad por coronavirus (COVID-19)”, impartidas en español e inglés.



**PROGRAMA DE CAPACITACIONES PARA ESCUELAS (P-CES)**

Tema: Guía de orientaciones básicas para el hogar y la comunidad: para la prevención del Coronavirus (COVID-19) y otros virus respiratorios

Fecha: Martes 22 de septiembre.  
Hora: 10:00 AM  
Moderadoras: Lic. Leonela Medina y Lic. Rosario Guzmán  
Facilitadoras: Lic. Georgina Durán y Lic. Mignolis Guzmán  
Enlace de ingreso: <https://bit.ly/2E3a6hD>  
Envíe sus preguntas a: <https://app.sli.do/event/b1mepvtf>  
Código PCES02

UNIBE ACCAS OPS

- Con el objetivo de contribuir a la protección de poblaciones en condiciones de vulnerabilidad en el marco de la epidemia a causa de la COVID-19, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) donó 2,000 kits de higiene. La donación fue distribuida en 1,500 kits destinados a personas que viven con VIH y 500 para trabajadoras sexuales. Ambas entregas se realizaron a dos instituciones de la sociedad civil que trabajan con estas poblaciones.



Equipo de la OPS durante la preparación y entrega de las donaciones.

## 7. Gestión de los casos

- Continúa la colaboración técnica con el Servicio Nacional de Salud (SNS) en varios componentes, tales como el análisis de necesidades de los establecimientos de salud para la expansión de camas de hospitalización y camas UCI; y cooperación técnica para la recolección de datos (matrices) relacionados con los recursos existentes (camas, insumos, equipos y recursos humanos de salud) para establecer las brechas en los establecimientos de salud de mayor complejidad.
- En respuesta a las fases de desescalada promulgadas por el Gobierno dominicano, la OPS colaboró técnicamente con el MSP en el desarrollo de una propuesta sobre los lineamientos generales para el retorno progresivo a la normalidad en las instituciones públicas y privadas que prestan servicios de salud en el marco de la pandemia COVID-19. Este documento es una colaboración conjunta con USAID, Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de los Estados Unidos, y otros actores del sector salud.
- Continúa el apoyo al país para su participación en el Ensayo Clínico Solidaridad. Se obtuvo la aprobación del Comité Nacional de Bioética, CONABIOS, de manera que ya se empezarán a recibir los insumos necesarios para la implementación del estudio en el país.

## 8. Soporte operacional y logístico

- Gestión de almacenamiento de 49 toneladas de Equipos de Protección Personal (EPP) los cuales fueron donados al Gabinete de Salud para ser destinados a los trabajadores de salud. Los insumos donados. El valor de esta donación asciende a 1.6 millones de dólares.



Equipo de OPS realizando inventario de los insumos recibidos.

## 9. Mantener servicios de salud esenciales durante la pandemia



Equipo de OPS junto a miembros de DIGEPI durante encuentro sobre vigilancia del dengue y otras arbovirosis.

- OPS entregó al Viceministerio de Salud Colectiva fichas de las líneas de cooperación técnica entre la Organización y el MSP con el objetivo de continuar la implementación de las actividades planteadas.
- Participación de OPS en reunión para la incorporación del Sistema PLISA a la vigilancia epidemiológica y de laboratorio de dengue y otras arbovirosis.

- Programa de Emergencias en Salud participa en la revisión y aprobación de los Términos de Referencia para la contratación de una consultoría para el desarrollo del Plan de Respuesta Multiamenaza Sector Salud.
- En el marco de la [celebración de la Semana Mundial de la Lactancia Materna](#) (1 al 7 de agosto), el MSP realizó una serie de actividades, incluyendo el desarrollo del foro virtual “Lactancia Materna para un planeta saludable” y la reapertura de la Sala Amiga de La Familia Lactante, actividades que contaron con el apoyo de OPS.



Autoridades del MSP y OPS durante la actividad de apertura de la Semana Mundial de la Lactancia Materna

- En continuación a los esfuerzos del país para el control de la rabia, la OPS ha acompañado al Ministerio de Salud en la programación de la jornada de vacunación contra la rabia en el marco de COVID-19, la cual será en modalidad casa por casa.
- Apoyo de la Organización para la reanudación de las coordinaciones para el lanzamiento de la encuesta para la verificación de la transmisión de esquistosomiasis, la cual se realizará en las provincias históricamente endémicas, como son El Seibo, Hato Mayor y La Altagracia.
- La OPS junto a la Fundación Amigos Contra el Cáncer Infantil (FACCI), acompaña al país en la implementación del Plan Nacional de Cáncer Pediátrico.
- Participación del equipo de OPS y de las autoridades del MSP en la celebración virtual del Foro de Salud Integral de Adolescentes.
- Seguimiento de acciones de cooperación con el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), incluyendo la revisión de componentes; planificación de vacunas y de campañas de vacunación para el próximo año.
- Se sostuvo una sección de trabajo con el equipo de la Secretaría Regional de los Equipos Médicos de Emergencias, sobre los hospitales de campaña donados por el Comando Sur, de Estados Unidos, para el desarrollo de la implementación de la iniciativa de EMT en el país con apoyo técnico OPS.



## Próximos pasos de la respuesta



### Vigilancia epidemiológica

- Continuar con el fortalecimiento de las capacidades técnicas de la aplicación del **Reglamento Sanitario Internacional/RSI**.
- Proseguir con el procesamiento y análisis periódico de los datos y preparación de **modelos de predicción de casos COVID-19**.



### Gestión de casos y servicios de salud

- Cooperación técnica al SNS en relación con los instrumentos para determinar percepción de calidad y observación sobre la **prestación de servicios de casos COVID-19**.
- Continuar la cooperación técnica para la **sistematización de documentos** en el repositorio institucional del MSP.
- Proseguir con el apoyo técnico para la elaboración de matrices dinámicas en Excel para que el MSP consolide los **datos de los establecimientos de salud**.



### Mantener servicios esenciales durante la pandemia

- Apoyo en la implementación de plan elaborado por el **Programa Nacional de Malaria** para la continuación de las labores de Detección, Diagnóstico, Tratamiento, Investigación y Respuesta en los focos de malaria de Santo Domingo de mano de las Direcciones Provinciales y Direcciones de Áreas de salud.
- Apoyo técnico en la implementación del **Marco de Respuesta a Eventos Multiamenazas** como medidas de preparación para la respuesta temporada huracanes 2020 / COVID-19.
- Apoyo técnico al **Mecanismo de Coordinación de País (MCP)** para la elaboración de propuesta de financiamiento al Fondo Mundial en el contexto de COVID-19.

## Referencias

---

- <http://digepisalud.gob.do/>
- <https://www.coe.gob.do/>
- <https://presidencia.gob.do/>
- <https://msp.gob.do/>