

INFORME EJECUTIVO

Lugar y fecha de emisión	Buenos Aires, marzo de 2006
Código del Proyecto	3.05.16
Denominación del Proyecto	Promoción del tratamiento y la prevención del SIDA. Auditoría de Gestión
Período examinado	Ejercicio 2004
Objetivo de la auditoría	Evaluar la adecuación de los recursos al cumplimiento de los objetivos institucionales y operativos, en términos de eficacia y eficiencia, en el programa de tratamiento y prevención del SIDA
Alcance	Procedimientos aplicados. 1) Recopilación y análisis de la normativa aplicable. 2) Relevamiento de la estructura formal e informal de la Dirección General de SIDA. 3) Análisis de la ejecución presupuestaria del año 2004. 4) Relevamiento del área de RRHH. 5) Recopilación, análisis y evaluación de la información estadística de gestión producida por la Dirección General de SIDA 6) Análisis de Informes de Auditorías o relevamientos realizados con anterioridad por otros organismos a la Dirección General de SIDA. 7) Procedimientos: - o Relevamiento in situ de CePAD's y cumplimiento Resolución N° 1.060/004. - o Realización y análisis de 872 encuestas de calidad en 8 hospitales de la CABA y 2 CGP's - o Relevamiento Red de distribución de preservativos gratuitos. - o Verificación de entrega a término y en condiciones de reactivos. 8) Realización de entrevistas a las personas que a continuación de detallan: - o Director General de la Dirección General de SIDA. - o Responsable del área de Prevención de la Dirección General de SIDA. - o Responsable del área de Comunicación Social y Educación de la Dirección General de SIDA. - o Responsable del área de Diagnóstico tratamiento y Epidemiología de la Dirección General de SIDA. Responsables de los 17 CePADS. - o Integrantes del Programa Nacional de lucha contra el SIDA del Ministerio de Salud de la Nación
Período de desarrollo de tareas de auditoría	Las tareas de campo se realizaron entre julio de 2005 hasta enero de 2006
Aclaraciones previas	La Dirección de SIDA y Adicciones se creó por medio de Decreto 2202/2000, estableciendo que la coordinación de todos los pro-

	gramas y la ejecución de todos los convenios suscriptos por el GCABA relativos a la prevención y tratamiento del SIDA y Adicciones estará a cargo de la Dirección General Adjunta de SIDA y Adicciones de la Dirección General de Atención de la Salud. Esta nueva Dirección suplió al denominado "Programa municipal de lucha contra el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida" regido por la ley Nacional Nº 23.798 y su decreto reglamentario Nº 1244/91. La Dirección General únicamente coordina la ejecución de los convenios suscriptos por ella misma con ONG's, no así los suscriptos por el GCBA, competente a su responsabilidad primaria. No existen informes de evaluación de resultados obtenidos en la adopción de ambos modelos. Se definieron 3 zonas geográficas (sur-este, sur-oeste y centro-norte). Los límites de los tres territorios son: SUR/ESTE: Av. Sarmiento, Santa Fe, Bulnes, Boedo, Av. Sáenz y el Río. SUR/OESTE: Boedo, Sáenz, Asamblea, Nazca, Yerbal, J.B. Justo y el límite sur de la ciudad; Centro Norte es el espacio restante entre los otros dos. Se conformaron cuatro equipos (tres territoriales y uno de hospitales). Las tareas que lleva adelante el equipo hospitalario son la sensibilización y capacitación de equipos que trabajan en los hospitales en materia relacionada con la infección. Los equipos territoriales trabajan desde un modelo de áreas geográficas en que cada zona cuenta con un especialista por tema. Los especialistas en diversidad sexual realizan vinculación con ONG's de los territorios. Realizan también encuentros con gente de la zona y capacitación. Especialmente se dedican a la población que por sus características no concurre a los circuitos formales de prevención (travestis, trabajadoras sexuales). En el período auditado no existían informes territoriales formales y la evaluación de sus actividades se realizaba en el marco de los encuentros quincenales pautados con el equipo de coordinación. PRESUPUESTO Durante el ejercicio 2004, la jurisdicción 40 (Salud) ejecutó un gasto total de \$ 1.079.973.432.- El Programa "Promoción del Tratamiento y Prevención del SIDA" devengó \$ 1.541.002,12 lo que representa el 0,1427 % del presupuesto global de Salud. RECURSOS HUMANOS En el año 2005 se desempeñaron, además del Director General, 31 agentes, cuya condición de designación fue: 48% personal de planta permanente (16% de planta de la Secretaría y el 32 % restante personal de planta permanente en comisión total o parcial); el 52 % es personal contratado (40 % tiempo completo, 6% tiempo parcial y 6 % contratos de la Secretaría de Educación-Jurisdicción 55).
--	--

	ÁREA PREVENCIÓN Los recursos preventivos son: los preservativos, materiales descartables para la reducción de daños en usuarios de drogas y materiales gráficos educativos con contenidos de prevención de HIV-SIDA y/o divulgación de la existencia de servicios vinculados a la prevención. Los objetivos de la red son: • Facilitar el acceso a preservativos y material educativo sobre VIH/SIDA a los sectores con mayor vulnerabilidad. • Fortalecer la capacidad de gestión de equipos y organizaciones que desarrollan proyectos de prevención en la CABA. • Abordar la prevención secundaria de personas infectadas con HIV, mediante la provisión de medicamentos, leche maternizada e inhibidores de lactancia. El área está dividida en seis subcomponentes: - o Diversidad sexual - o CePad. - o Red de distribución de preservativos. - o Transmisión vertical. - o Personas viviendo con HIV. - o Reducción de daños. ÁREA COMUNICACIÓN SOCIAL Y EDUCACIÓN Este subcomponente se encuentra abocado a tareas de difusión de la información para la prevención del SIDA. Confecciona folletos, revistas, afiches y una página web. Trabaja conjuntamente con el Área de Prevención, Salud Escolar, dependiente de Atención Primaria de la Secretaría de Salud y con la Secretaría de Educación. La capacitación es realizada mayoritariamente por personal de la Dirección. ÁREA DIAGNÓSTICO TRATAMIENTO Y EPIDEMIOLOGÍA Esta área funciona en el Hospital Muñiz y se encuentra integrada por los siguientes subcomponentes: - o Estudios epidemiológicos - o Atención al público - o Seguimiento de medicamentos y reactivos - o Logística
--	--

Observaciones principales	ESTRUCTURA FORMAL E INFORMAL DE LA DIR. GRAL. DE SIDA 1) No se coordina la ejecución de los subsidios suscriptos por el Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires relativos a la materia. 2) No existen informes de evaluación de la modalidad de trabajo implementada antes del 2004 y la subsiguiente (abordaje territorial) 3) Los informes territoriales no se elaboran bajo un mismo criterio, pudiendo variar la cantidad y calidad de información debido al carácter informal de los mismos. PRESUPUESTO 4) No se observa una responsabilidad presupuestaria en lo atinente a difusión, campañas de prevención, educación. AREA PREVENCIÓN Diversidad sexual 5) No existen registros ni evaluaciones sistemáticas que den cuenta de las tareas desarrolladas desde este subcomponente. CePAD 6) No existe convenio formal con las instituciones ajenas a la órbita del Gobierno de la Ciudad en las que se hallan funcionando CePAD's: Grupo Nexo y UTE-CTERA Capital. 7) El 71 % de los CePAD no cuenta con computadora propia. 8) No existe evaluación de la adecuación de las horas de extracción en función de la demanda. 9) La "Guía de centros de entrega gratuita de preservativos" posee datos erróneos y no se encuentra actualizada. 10) La "Guía de centros de entrega gratuita de preservativos" y el listado suministrado por la página web de la Dirección Gral. no indican la totalidad de las direcciones, tampoco horarios de atención y teléfonos. Personas viviendo con HIV (PVVIH) 11) No se aportaron datos sistematizados que den cuenta del éxito o fracaso a la adherencia a los tratamientos. Reducción de Daños 12) No existe registros de entrega de kits preventivos ni evaluación sistematizada del seguimiento de este tipo de pacientes que den cuenta de los resultados obtenidos. ÁREA COMUNICACIÓN SOCIAL Y EDUCACIÓN Comunicación Educación 13) No se realizan informes de las líneas telefónicas difundidas por la Dirección que den cuenta de las características de la población usuaria según edad, sexo, procedencia, ocupación y problemática consultada. 14) Para el 2004 la Dirección informó que se han perdido datos, debido a problemas técnicos, acerca de los temas y la duración de las actividades de capacitación. 15) No se encuentran explicitados los objetivos de las capacitaciones, las estrategias utilizadas, la determinación del perfil de los
---------------------------	---

	participantes, la medición del impacto logrado con las tareas, ni la sistematización de las mismas. 16) Para los años auditados no se registra seguimiento o medición de impacto en capacitación. ÁREA DIAGNÓSTICO TRATAMIENTO Y EPIDEMIOLOGÍA Reactivos 17) No existe personal responsable a cargo de la recepción de reactivos. 18) Existen hospitales que adquieren reactivos por licitación o fondos de emergencia debido a que los reactivos que les ofrece la Dirección no son compatibles con los equipos utilizados por esos laboratorios Logística 19) Existen demoras en la preparación de los pedidos de medicamentos y falta de exactitud en su confección en el depósito de la ciudad. 20) No cuentan con móviles propios, están sujetos a la disponibilidad de vehículos prestados por otros organismos de la Ciudad, por lo que el servicio se presta en forma condicional. 21) No se cuenta con información exacta sobre las entregas de los proveedores, como tampoco del stock. El stock se registra manualmente y el archivo de los remitos de recepción y entrega se hace en dos sitios diferentes (Depósito de Donato Álvarez y Hospital Muñiz) 22) No existe unificación de criterios entre la información de los servicios de infectología y la farmacia de los hospitales. PROCEDIMIENTO ENCUESTAS 23) No existe suficiente difusión de estrategias que induzcan a la realización del test en personas que refieren no tener oposición para hacérselo. 24) No existe suficiente difusión de los Centros del GCBA dedicados al testeo gratuito de VIH. (ítems: 6, 7, 8,12,13 y 15) 25) Las líneas telefónicas si bien son valoradas positivamente son poco utilizadas 0800. 26) No existen estrategias de difusión para incrementar la confiabilidad en la calidad de los preservativos otorgados por la CABA. 27) No se toman medidas para avisar a los pacientes del resultado positivo de los test HIV no retirados, priorizando la decisión personal y la confidencialidad promovida por la Ley Nacional de SIDA. 28) Las campañas de la Dirección General centran en la distribución de folletos, colocación de afiches y charlas
Conclusiones	Debe entenderse esta Auditoría Externa como un examen global, total e integrado, que tiende al control de la gestión pública desde una perspectiva externa a su propio proceso y que, a diferencia de los otros tipos de control de gestión, está orientada fundamentalmente a promover la mejora de las operaciones de gobierno y a fortalecer la capacidad sistémica del estado de rendir cuentas de su gestión a la sociedad.

	El envío del Informe Preliminar al ente auditado responde a un mecanismo enriquecedor del dialogo institucional que intenta salvar apreciaciones erróneas o de interpretación. Los juicios valorativos enunciados en las respuestas de la Dirección Gral. de SIDA dificultan el aprovechamiento de las observaciones de esta Auditoria en tanto potenciales herramientas para la mejora de la gestión. Si bien la Dirección posee líneas claras de direccionamiento, existe un rol poco preponderante del presupuesto como herramienta de gestión, tanto en su etapa de formulación como de ejecución. Los mecanismos de control interno de la Dirección Gral. de SIDA tienen debilidades en la sistematización y el análisis de los resultados. No se encuentra definido un sistema de rendición de cuentas desde y hacia los niveles superiores de la estructura del Ministerio. Se observa en la población un bajo conocimiento sobre la existencia del programa lo que limita el acceso al mismo.
--	---