



INFORME DE EVALUACIÓN

**PLAN DE ACCIÓN SOBRE EL
VIH/SIDA EN EXTREMADURA
2012 / 2015**

GOBIERNO DE EXTREMADURA

ÍNDICE

APARTADO	PÁGINA
CUMPLIMIENTO GLOBAL	3
ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS GLOBALES POR ÁREAS ESTRATÉGICAS, OBJETIVOS Y LÍNEAS DE ACTUACIÓN	5 - 15
<i>Área estratégica 1.- Promoción de la salud y prevención y control de la infección por VIH en Extremadura.</i>	5 - 8
<i>Área estratégica 2.- Atención sociosanitaria integral.</i>	9 - 12
<i>Área estratégica 3: Coordinación y cooperación entre diferentes estructuras sociales y sanitarias.</i>	12 - 15
COMPARATIVA DE LOS RESULTADOS ANUALES POR ÁREAS ESTRATÉGICAS Y OBJETIVOS	16 - 21
<i>Comparativa del cumplimiento global del plan de acción</i>	17
<i>Comparativa del cumplimiento del Área estratégica 1</i>	18 - 19
<i>Comparativa del cumplimiento del Área estratégica 2</i>	20
<i>Comparativa del cumplimiento del Área estratégica 3</i>	21
ANÁLISIS POR ACTIVIDADES	22 - 29
<i>Actividades que ya se realizaban y actividades nuevas</i>	22 - 24
<i>Actividades preventivas – formativas, asistenciales, de coordinación y de vigilancia epidemiológica</i>	25 - 29
CONCLUSIONES	30 - 32
<i>Resultados globales del período 2012 - 2015</i>	30
<i>Comparativa de los resultados anuales por áreas estratégicas (2012 – 2015)</i>	31
<i>Comparativa de los resultados anuales por tipos de actividades (2012 – 2015)</i>	32
PROBLEMAS DETECTADOS EN LA EVALUACIÓN Y PROPUESTAS DE MEJORA	33 - 34
ANEXO I.- CRONOGRAMA OBJETIVOS PLAN DE ACCIÓN 2012-2015	35 - 36
ANEXO II: CRONOGRAMA REALIZACIÓN NUEVO PLAN DE ACCIÓN	37

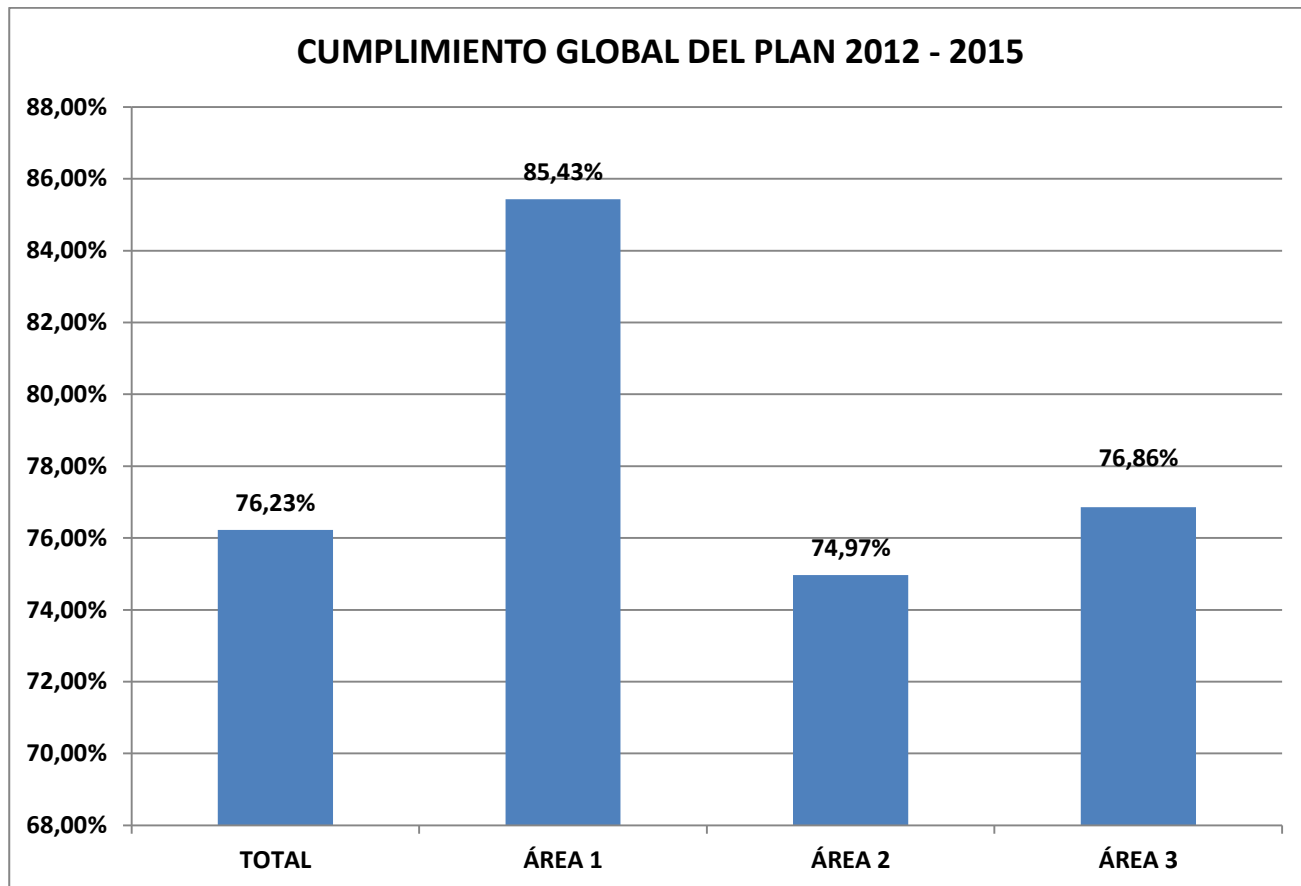
Una vez finalizado el período de vigencia del Plan procede hacer la evaluación del mismo en el primer trimestre del año 2016, tal como se establece en el Capítulo IV del Plan. En el informe se aborda la evaluación del cumplimiento de los objetivos marcados, del presupuesto invertido en su consecución y la evolución de los resultados obtenidos en los distintos años.

CUMPLIMIENTO GLOBAL

El cumplimiento global de los objetivos contenidos en el Plan durante su periodo de vigencia ha sido del 76,23 %, lo cual ha supuesto un coste económico de 43.367.471,67 € (101,18% del presupuesto).

Área del Plan	Objetivo	% Cumpli.	Presupuesto Económico		
			Estimado	Real	%
Área 1.- Promoción de la salud y prevención y control de la infección por VIH en Extremadura	Objetivo 1.- Fomentar la EpS en la población.	95,36%	20.000,00 €	18.557,27 €	92,79 %
	Objetivo 2.- Disminuir la incidencia de la infección.	70,70%	5.081.542,44 €	4.818.680,63 €	94,83%
	Objetivo 3.- Impulsar la formación de los profesionales	100,00%	16.000,00 €	6.526,80 €	40,79%
	Total Área 1	85,43%	5.117.542,44 €	4.843.764,70 €	94,65%
Área 2.- Atención sociosanitaria integral	Objetivo 4.- Fomentar el acceso universal a la profilaxis postexposición	37,50 %	20.000,00 €	315,94 €	1,58%
	Objetivo 5.- Fomentar el acceso universal al diagnóstico precoz	92,16%	24.000,00 €	1.270,00 €	5,29%
	Objetivo 6.- Garantizar las prestaciones sociosanitarias	85,22%	36.932.994,73 €	37.989.015,11 €	102,86%
	Total Área 2	74,97 %	36.976.994,73 €	37.990.601,05 €	102,74%
Área 3.- Coordinación y cooperación entre diferentes estructuras	Objetivo 7.- Coordinación entre niveles de atención	63,33%	433.750,00 €	418.105,92 €	96,39%
	Objetivo 8.- Garantizar la comunicación, colaboración técnica y recursos necesarios	100,00 %	- €	- €	
	Objetivo 9.- Sistemas de información y vigilancia epidemiológica	9,59%	332.010,00 €	115.000,00 €	34,64%
	Total Área 3	76,86%	765.760,00 €	533.105,92 €	69,62%
TOTAL CUMPLIMIENTO DEL PLAN		76,23 %	42.860.297,18 €	43.367.471,67 €	101,18%

Expresando estos resultados globales en una gráfica observamos que el mayor cumplimiento se obtiene en el Área estratégica 1: Promoción de la Salud y prevención de la infección por VIH en Extremadura con el 85,43 %.



A continuación se analizan con mayor detalle los resultados de cada una de las áreas estratégicas.

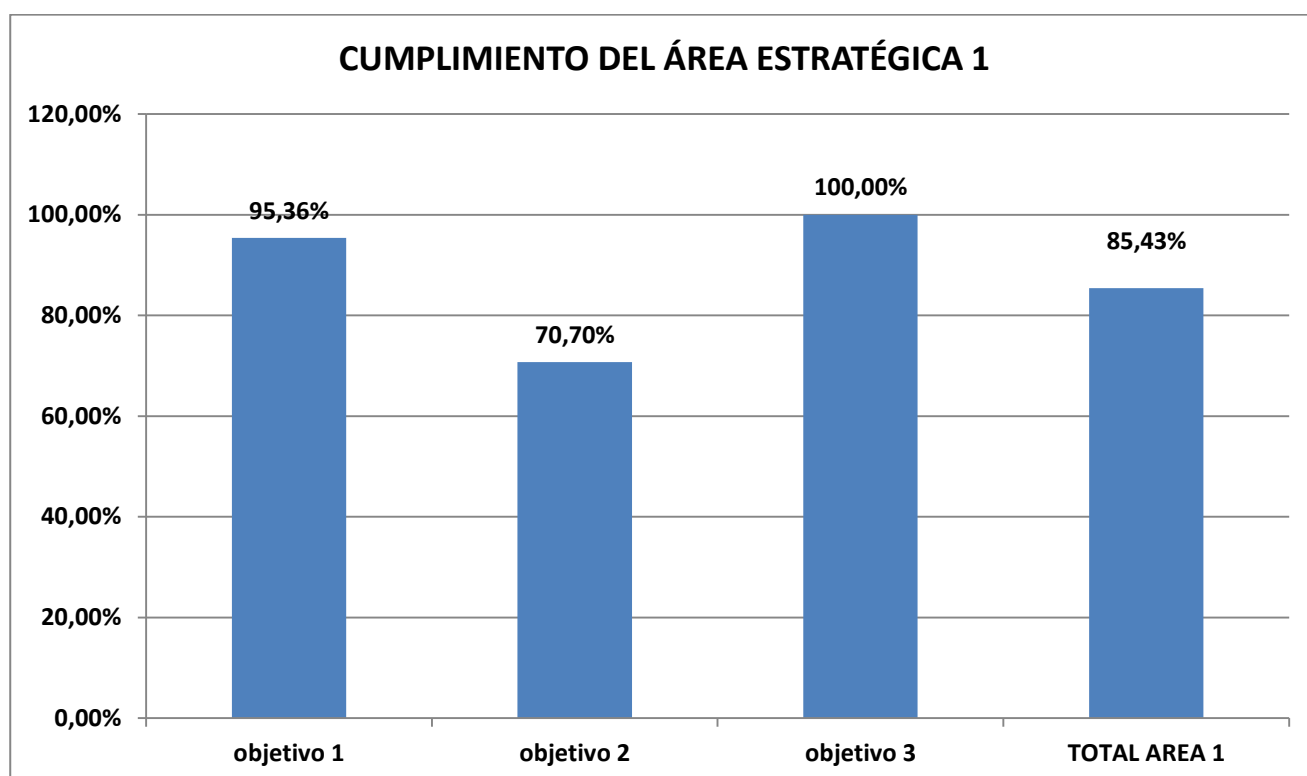
ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS GLOBALES POR ÁREAS ESTRATÉGICAS, OBJETIVOS Y LÍNEAS DE ACTUACIÓN

ÁREA ESTRATÉGICA 1.- PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA INFECCIÓN POR VIH EN EXTREMADURA.

Esta área tiene un **cumplimiento del 85,43 %**, siendo el área con mayor cumplimiento. El coste real ha ascendido a 4.843.764,70 €, lo cual supone un 94,65 % de lo presupuestado.

De manera resumida los resultados de cumplimiento de objetivos y coste económico son los siguientes:

Área del Plan	Objetivo	% Cumpli.	Presupuesto Económico		
			Estimado	Real	%
Área 1.- Promoción de la salud y prevención y control de la infección por VIH en Extremadura	Objetivo 1.- Fomentar la EpS en la población.	95,36%	20.000,00 €	18.557,27 €	92,79 %
	Objetivo 2.- Disminuir la incidencia de la infección.	70,70%	5.081.542,44 €	4.818.680,63 €	94,83%
	Objetivo 3.- Impulsar la formación de los profesionales	100,00%	16.000,00 €	6.526,80 €	40,79%
	Total Área 1	85,43%	5.117.542,44 €	4.843.764,70 €	94,65%



Desglosado por objetivos:

Objetivo 1.- Fomentar la Educación para la Salud sobre la infección por el VIH entre la población.

Este objetivo se ha cumplido en un 95,36 %, suponiendo un coste de 18.557,27 € (92,79% de lo presupuestado).

OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO / INDICADOR	Objetivo	Resultado	Cumplim.	Importe económico	
					Estimado	Real
Nº 1: Fomentar la EpS sobre la infección por el VIH de la población	Campañas de prevención dirigidas a población general	4	8	100,00%	12.000,00 €	11.309,61 €
	Campañas de prevención dirigidas a población escolarizada	4	9	100,00%		
	Campañas de prevención dirigidas a poblaciones especialmente vulnerables	4	22	100,00%		
	Incremento 20% actividades formativas pb. escolarizada / Nº centros participantes	339	245	72,18%	- €	385,53 €
	Incrto 10% edición y difusión de material informativo / Nº materiales editados	113.750	168.913	100,00%	8.000,00 €	6.862,13 €
	Apartado VIH-Sida en Portal Consejería	4	4	100,00%	- €	- €
	Nº visitas páginas webs consejería y ONGs		1.761.708		- €	- €
	Total objetivo 1			95,36%	20.000,00 €	18.557,27 €

Analizándolo por líneas de actuación:

Cumplimiento total (100%) en las siguientes:

- ✓ Campañas preventivas a los distintos sectores de la población (el objetivo era hacer 12 campañas y se han hecho 39 campañas en total).
- ✓ Edición y distribución de material informativo.
- ✓ Promoción de la información a través de nuevas tecnologías: se ha actualizado a lo largo de los cuatro años el apartado específico sobre VIH en la página web de la Consejería de Sanidad y Políticas Sociales y se han actualizado las páginas de las entidades relacionadas con VIH. En total se han registrado 1.761.708 accesos a estas páginas durante el periodo de vigencia del Plan.

Menor cumplimiento en:

- ✓ Actividades formativas a la población escolarizada: se ha llegado a 245 centros de los 339 que se establecían como objetivo (72,18 %).

Objetivo 2.- Disminuir la incidencia de la infección por VIH en Extremadura a través de acciones de prevención.

El cumplimiento de este objetivo alcanza el 70,70 %, lo cual ha supuesto un coste de 4.818.680,63 € (94,83 % de lo presupuestado).

OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO / INDICADOR		Objetivo	Resultado	Cumplimiento	Importe económico	
						Estimado	Real
Nº 2: Disminuir la incidencia de la infección por VIH en Extremadura a través de acciones de prevención	Incremento 20% nº preservativos adquiridos y distribuidos	Nº preservativos adquiridos	660.000	346.080	52,44%	70.200,00 €	33.854,09 €
		Nº preservativos distribuidos	660.000	382.312	57,93%	- €	1.000,00 €
	Campañas de promoción de la realización de la prueba		4	10	100,00%	- €	- €
	Incremento del 20% del nº de pruebas VIH realizadas / Nº pruebas realizadas		181.306	176.600	97,40%	2.862.866,44 €	2.800.003,85 €
	Reparto de kits antisida en farmacias	Nº kits antisida adquiridos	60.000	15.000	25,00%	63.420,00 €	15.855,00 €
		Nº kits antisida distribuidos	60.000	19.723	32,87%	- €	- €
	Evaluación programa de reducción de daños según PIDCA		SI	SI	100,00%		- €
	Nº de proyectos subvencionados a ONGs		28	41	100,00 %	2.085.056,00 €	1.967.967,69 €
	Total objetivo 2				70,70 %	5.081.542,44 €	4.818.680,63 €

Las líneas de actuación que tienen un cumplimiento del 100% son las siguientes:

- ✓ Campañas de promoción de realización de la prueba (el objetivo era hacer al menos 4 y se han hecho 10).
- ✓ Evaluación, según el PIDCA, del programa de reducción de daños.
- ✓ Proyectos de prevención del VIH subvencionados a ONG,s: de las 28 subvenciones previstas se han hecho 41 aunque por un importe menor del presupuestado. La causa de este menor coste ha sido el contexto económico en el que nos encontramos.

En el resto de las líneas el cumplimiento ha sido menor:

- ✓ Pruebas diagnósticas VIH realizadas, se ha alcanzado el 97,40 % (Se han realizado 176.600 pruebas tanto en el sistema sanitario como fuera, incluidas las realizadas en laboratorios privados).
- ✓ Compra y distribución de preservativos: en conjunto se ha alcanzado el 55,58 % del objetivo propuesto. No se han adquirido preservativos durante los años 2014 y 2015 ya que hubo un remanente importante del concurso que acabó en diciembre de 2013 a lo que se sumaron 46.000 preservativos cedidos por el Consejo de la Juventud de España en el año 2015. Además se han distribuido menos de lo planteado como objetivo ya que la demanda en estos cuatro años ha disminuido considerablemente.
- ✓ Compra y distribución de kits antisidas: Este objetivo se ha realizado en un 28,94 % ya que no se ha realizado el concurso de compra nuevo en el año 2013 por no existencia de crédito en gestión económica y por ausencia de demanda por parte de los usuarios.

Objetivo 3.- Impulsar la formación de los profesionales en el área del VIH.

Este objetivo tiene un cumplimiento global del 100 %, conseguido con un coste de 6.526,80 € (40,79 % de lo presupuestado).

El motivo de que el coste real sea menor que el estimado es que sólo se han imputado los costes de once cursos realizados a lo largo de los cuatro años en la Escuela de Estudios de Ciencias de la Salud y en la Escuela de Administración Pública. El resto de las actividades formativas se han hecho dentro de los programas subvencionados a las entidades o bien no han tenido coste.

En todas las líneas de actuación se ha alcanzado el 100% de cumplimiento ya que se han realizado más actividades formativas que las establecidas como objetivo y se ha llegado a más profesionales de los planteados, tal como se observa en la siguiente tabla:

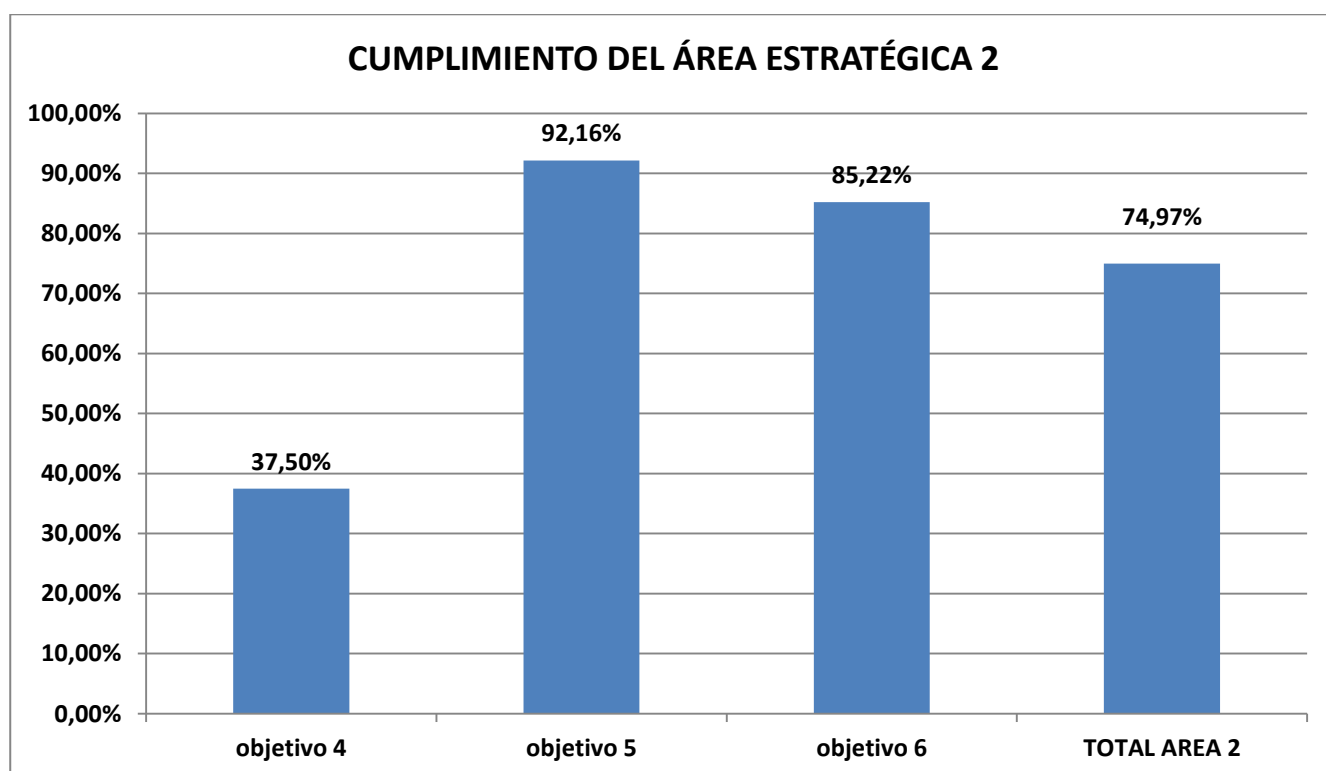
OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO / INDICADOR	Objetivo	Resultado	Cumplimiento	Importe económico	
					Estimado	Real
Nº 3: Impulsar la formación de profesionales en el área del VIH	Actividades formativas en el ámbito sanitario	8	8	100,00%	16.000,00 €	6.526,80 €
	Actividades formativas en el ámbito educativo	4	13	100,00%		
	Actividades formativas en el ámbito comunitario	4	34	100,00%		
	Nº de profesionales que realizan las actividades	232	895	100,00%		
	Total objetivo 3			100,00%	16.000,00 €	6.526,80 €

ÁREA ESTRATÉGICA 2.- ATENCIÓN SOCIO SANITARIA INTEGRAL.

Este área es la que tiene un mayor presupuesto de ejecución, alcanzándose un cumplimiento de objetivos del 74,97 % lo que ha supuesto un coste de 37.990.601,05 € (102,74 % de lo presupuestado). La causa de este coste tan elevado en referencia a los objetivos conseguidos es que en este área se encuadran, dentro del objetivo 6, los tratamientos antirretrovirales que suponen por sí solos un coste de 37.709.629,85 €.

De manera resumida los resultados de cumplimiento de objetivos y coste económico son los siguientes:

Área del Plan	Objetivo	% Cumpli.	Presupuesto Económico		
			Estimado	Real	%
Área 2.- Atención sociosanitaria integral	Objetivo 4.- Fomentar el acceso universal a la profilaxis postexposición	37,50 %	20.000,00 €	315,94 €	1,58%
	Objetivo 5.- Fomentar el acceso universal al diagnóstico precoz	92,16%	24.000,00 €	1.270,00 €	5,29%
	Objetivo 6.- Garantizar las prestaciones sociosanitarias	85,22%	36.932.994,73 €	37.989.015,11 €	102,86%
	Total Área 2	74,97 %	36.976.994,73 €	37.990.601,05 €	102,74%



Objetivo 4.- Fomentar el acceso universal a la profilaxis postexposición del VIH-sida.

Este objetivo tiene un cumplimiento del 37,50% con muy bajo coste.

OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO / INDICADOR	Objetivo	Resultado	Cumplimiento	Importe económico	
					Estimado	Real
Nº 4: Fomentar el acceso universal a la profilaxis postexposición	Campañas informativas profilaxis postexposición no ocupacional a pb. general	4	0	0,00%		
	Campañas informativas profilaxis postexposición ocupacional y no ocupacional a profesionales sanitarios	8	1	12,50 %	12.000,00 €	315,94 €
	Cursos formativos profilaxis postexposición ocupacional y no ocupacional a profesionales sanitarios	8	3	37,50 %	8.000,00 €	- €
	Nº de áreas de salud con protocolos de profilaxis implementados	8	8	100,00%		
	Total objetivo 4			37,50%	20.000,00 €	315,94 €

Aunque no se ha realizado ninguna campaña informativa a población general, sí se ha implantado un protocolo unificado en las 8 áreas de salud (cumplimiento del 100%), se han realizado tres cursos a profesionales sanitarios (cumplimiento del 37,50 %) y se ha realizado una campaña informativa de la ocupacional a profesionales sanitarios (cumplimiento de 12,50%). Estos resultados ponen de manifiesto que no se ha abordado la profilaxis postexposición no ocupacional. El coste reflejado es el de la campaña de difusión del protocolo unificado de profilaxis postexposición ocupacional en las 8 áreas de salud.

Objetivo 5.- Fomentar el acceso universal al diagnóstico precoz de la infección por VIH.

Este objetivo tiene un cumplimiento del 92,16 % con un coste de 1.270,00 € (5,29 % de lo presupuestado). El motivo de este coste menor es debido a que las campañas realizadas se han hecho mediante las subvenciones ya contabilizadas y tan sólo se ha reflejado el coste de realización de la guía en el año 2013 y el coste estimado de la distribución del material informativo sobre el diagnóstico precoz.

OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO / INDICADOR	Objetivo	Resultado	Cumplimiento	Importe económico	
					Estimado	Real
Nº 5: Fomentar el acceso universal al diagnóstico precoz de la infección VIH	Campañas informativas destinadas a población general	8	10	100,00 %		
	Campaña informativa (1) y activ.formativas (2) prueba VIH en ámbito sanitario	12	10	83,33 %	14.000,00 €	- €
	Campaña informativa (1) y activ.formativas (2) prueba VIH en ámbito educativo	12	22	100,00 %		
	Campaña informativa (1) y activ.formativas (2) prueba VIH en ámbito comunitario	12	18	100,00 %		
	Creación de una guía	1	1	100,00 %	2.000,00 €	970,00 €
	Edición y distribución de material informativo	7.685	5.331	69,62 %	8.000,00 €	300,00 €
	Total objetivo 5			92,16 %	24.000,00 €	1.270,00 €

En cuanto a las líneas de actuación:

- ✓ Se ha conseguido el 100% de cumplimiento en varias líneas de actuación. Así se han hecho más campañas informativas y actividades formativas de las previstas en población general y en los ámbitos educativo y comunitario. También se ha creado una guía sobre diagnóstico precoz en el año 2013.
- ✓ Las campañas informativas y actividades formativas en el ámbito sanitario ha alcanzado un cumplimiento de 83,33 % y se ha distribuido menos material informativo, alcanzando el 69,62 %.
- ✓ El resto de indicadores de evaluación de este objetivo (número de pruebas VIH realizadas dentro y fuera del sistema sanitario público) ya están contabilizadas en el objetivo 2. Contabilizarlas aquí también sería una duplicidad de datos.

Objetivo 6.- Garantizar las prestaciones sociosanitarias a las personas con VIH en Extremadura.

Este objetivo tiene un cumplimiento del 85,22 % suponiendo un coste de 37.989.015,11 € (102,86 % de lo presupuestado), debido al coste de los tratamientos antirretrovirales que están incluidos en este objetivo.

OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO / INDICADOR	Objetivo	Resultado	Cumplimiento	Importe económico	
					Estimado	Real
Nº 6: Garantizar las prestaciones sociosanitarias a las personas VIH	Nº tratamientos de reproducción asistida	6	6	100,00%	50.592,00 €	21.972,00 €
	Nº de tratamientos de lipodistrofia	30	5	16,67%	218.400,00 €	18.200,00 €
	Nº de tratamiento a las personas con VIH y coinfección (transplante)	0	0	100,00%	300.000,00 €	- €
	Nº de tratamientos antirretrovirales	4.000	4.300	100,00%	35.864.002,73 €	37.709.629,85 €
	Nº personas con VIH que solicitan recursos sociales reinserción sociolaboral.	400	570	100,00%	500.000,00 €	239.213,26 €
	Nº de plazas en centros residenciales para personas con VIH	24	30	100,00%		
	Nº de personas con VIH atendidas en centros residenciales	134	107	79,85%		
	Total objetivo 6			85,22%	36.932.994,73 €	37.989.015,11 €

El cumplimiento de las líneas de actuación es el siguiente:

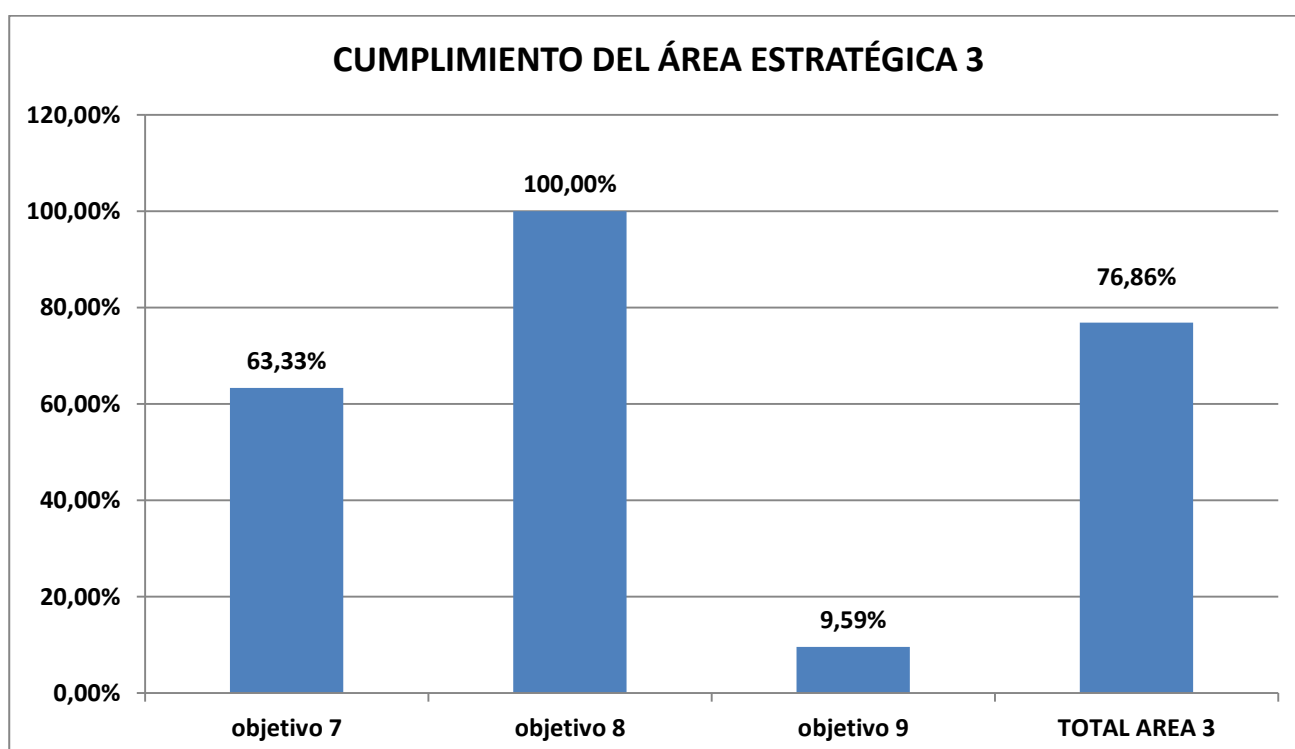
- ✓ Cumplimiento del 100%:
 - Tratamientos de reproducción asistida: se han realizado las seis que ha habido.
 - Tratamientos coinfección (trasplante hepático): no se ha realizado ninguno porque no ha habido ningún paciente candidato.
 - Tratamientos antirretrovirales: se han dispensado los 4.300 tratamientos solicitados.
 - Atención a personas que solicitan recursos sociales de reinserción sociolaboral: se han atendido a las 570 personas que lo han solicitado
 - Mantenimiento del nº de plazas en centros residenciales: se han garantizado las plazas previstas.

- ✓ Cumplimiento del 79,85 %:
 - Número de personas con VIH atendidas en centros residenciales: se han atendido a 107 de las 134 personas que han solicitado este recurso.
- ✓ Cumplimiento del 16,67 %:
 - Tratamientos de lipodistrofia: Durante el período ha habido 30 pacientes candidatos de los cuales 5 se han intervenido.

ÁREA ESTRATÉGICA 3: COORDINACIÓN Y COOPERACIÓN ENTRE DIFERENTES ESTRUCTURAS SOCIALES Y SANITARIAS.

Esta área tiene un cumplimiento de objetivos del 76,86 % con un coste de 533.105,92 €, lo cual supone un 69,62 % del presupuesto estimado. De manera resumida los resultados de cumplimiento de objetivos y coste económico son los siguientes:

Área del Plan	Objetivo	% Cumpli.	Presupuesto Económico		
			Estimado	Real	%
Área 3.- Coordinación y cooperación entre diferentes estructuras	Objetivo 7.- Coordinación entre niveles de atención	63,33%	433.750,00 €	418.105,92 €	96,39%
	Objetivo 8.- Garantizar la comunicación, colaboración técnica y recursos necesarios	100,00 %	- €	- €	
	Objetivo 9.- Sistemas de información y vigilancia epidemiológica	9,59%	332.010,00 €	115.000,00 €	34,64%
	Total Área 3	76,86%	765.760,00 €	533.105,92 €	69,62%



Desglosándolo por objetivos:

Objetivo 7.- Fomentar la coordinación entre los niveles de atención del sistema sanitario público de Extremadura

El cumplimiento de este objetivo alcanza el 63,33 % con un coste de 418.105,92 € (96,39% de lo presupuestado).

OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO / INDICADOR	Objetivo	Resultado	Cumplimiento	Importe económico	
					Estimado	Real
Nº 7: Fomentar la coordinación entre los niveles de atención del SSPE	Nº de reuniones de coordinación entre niveles asistenciales	4	2	50,00%		
	Potenciación de las estructuras que garanticen la coordinación	4	4	100,00%	437.750,00 €	418.105,92 €
	Evaluación del servicio 410 de la cartera de servicios del SES	3	3	100,00%		
	Revisión y actualización servicio 410 de la cartera de servicios del SES	2	0	0,00 %		
	Nº protocolos de actuación para la atención de personas VIH-Sida	3	2	66,67 %		
	Total objetivo 7			63,33 %	437.750,00 €	418.105,92 €

Los cumplimientos de las líneas de actuación son:

- ✓ Cumplimiento del 100%:
 - Potenciación de las estructuras de coordinación. Este objetivo se ha cumplido porque se han realizado todos los cambios normativos que se propusieron como objetivo (modificación de la orden de la oficina, nombramiento de los coordinadores, modificación del decreto que regula el consejo asesor y constitución del mismo). El coste reflejado es el coste total del personal que integra la oficina de coordinación (médico, enfermera y trabajadora social).
 - Evaluación del servicio 410 de la cartera de servicios del SES. Según información obtenida de la Dirección General de Asistencia Sanitaria del SES se ha evaluado la cobertura de este servicio.
- ✓ Cumplimiento del 66,67 %: Nº de protocolos de actuación para la atención a personas con VIH: se ha trabajado durante dos años en la elaboración y puesta en marcha del protocolo unificado de atención a la profilaxis postexposición ocupacional.
- ✓ Cumplimiento del 50,00 %: Nº de reuniones de coordinación entre niveles asistenciales: se han realizado dos reuniones sobre PPEO en la que han estado presentes las subdirecciones de AP y AE
- ✓ Cumplimiento del 0,00%: La línea de actuación "Revisión y actualización del servicio 410 de la cartera de servicios del SES" no se ha cumplido porque, aunque se ha solicitado en varias ocasiones su realización a la Dirección Gerencia del SES, ésta no ha convocado a la Comisión Técnica de Cartera de Servicios que es la competente para su realización.

Objetivo 8.- Establecer mecanismos que garanticen la comunicación, colaboración técnica y la sostenibilidad de los recursos necesarios para la prevención y el apoyo social de las personas con VIH-sida.

Este objetivo ha alcanzado el 100 % de cumplimiento sin ningún gasto ya que estos costes están imputados en otros objetivos anteriores.

OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO / INDICADOR	Objetivo	Resultado	Cumplimiento	Importe económico	
					Estimado	Real
Nº 8: Mecanismos que garanticen la comunicación, colaboración técnica y la sostenibilidad	Nº actividades y servicios realizadas por ONGs en el ámbito del VIH-Sida	52	52	100,00%		
	Nº reuniones de coordinación mantenidas (ONGs - estructuras coordinación)	8	34	100,00%		
	Nº proyectos presentados por ONGs en el ámbito del VIH-Sida	28	42	100,00%		
	Nº proyectos subvencionados	28	41	100,00%		
	Nº ONGs implicadas	7	12	100,00%		
	Total objetivo 8			100,00%		

Por tanto todas las líneas de actuación tienen un cumplimiento del 100 %:

- Integración de las actividades realizadas por las ONGs dentro de las estrategias contempladas en el Plan: cada año se han realizado las 13 actividades propuestas y todas ellas dentro de las estrategias del Plan.
- Coordinación entre la administración y las ONGs: se habían propuesto 8 reuniones y se ha realizado 34.
- Nº de proyectos presentados: se han presentado 42 proyectos relacionados con el VIH.
- Nº de proyectos subvencionados a ONGs: se han subvencionado 41 proyectos de los 42 presentados. El único que no se ha subvencionado ha sido la renovación del programa de inmigrantes de AUPEX en el año 2012 debido a la desaparición de los fondos finalistas del Plan Nacional. El importe total de estas 41 subvenciones ha ascendido a 1.967.967,69 €. Si las desglosamos según la fuente de financiación obtenemos que:
 - ✓ 26 proyectos se han financiado directamente por la Comunidad Autónoma
 - ✓ 10 proyectos se han financiado con fondos del IRPF del gobierno central,
 - ✓ 4 se han realizado con fondos de obra social de una entidad bancaria.
 - ✓ 1 se ha financiado con fondos de la entidad provenientes de otras subvenciones del gobierno central.
- Nº de ONGs implicadas en la prevención del VIH: a lo largo de estos años se han implicado 12 ONGs que han llevado a cabo los 41 proyectos. El objetivo establecido era que al menos se implicarán 7 ONGs. Estas 12 entidades han sido: CAEX, FTEX, APRAMP, MZC, Fundación Atenea, Cruz Roja, AUPEX, COLEGAS, AMAT, ADAT, Asociación Nueva Vida y el Consejo de la Juventud.

Objetivo 9.- Potenciar los sistemas de información y vigilancia epidemiológica sobre el VIH-sida.

Este objetivo es el que menor cumplimiento tiene de todo el Plan, consiguiendo un resultado del 9,59 % con un gasto de 115.000,00 € (34,64 % de lo presupuestado).

OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO / INDICADOR		Objetivo	Resultado	Cumplimiento	Importe económico		
						Estimado	Real	
Nº 9: Potenciar los sistemas de información y vigilancia epidemiológica sobre el VIH-sida	Cumplimiento de los protocolos del SINIVIH	Nº declaraciones SINIVIH / año		20	12,99%	332.010,00 €	115.000,00 €	
		Nº casos nuevos diagnosticados / año		154				
	Correcta notificación de los casos sida	Nº declaraciones registro Sida /año		3	15,79%			
		Nº casos Sida diagnosticados / año		19				
	Nº trabajos de investigación realizados en área epidemiológica VIH-Sida		1	0	0,00 %			
	Total objetivo 9					9,59 %	332.010,00 €	115.000,00 €

Por línea de actuación tenemos:

- La línea de actuación correspondiente a las declaraciones al SINIVIH tiene un cumplimiento del 12,99 % (tan sólo se han declarado 20 de los 154 casos de nuevas infecciones diagnosticados).
- Las declaraciones de casos sida tiene un cumplimiento del 15,79 % (se ha declarado 3 de los 19 casos diagnosticados).
Los datos de estas dos líneas son preliminares porque la Subdirección de Epidemiología todavía no ha terminado de hacer la búsqueda activa del año 2015.
- La línea de actuación correspondiente a los trabajos de investigación epidemiológicos tiene un cumplimiento del 0,00 % ya que no se ha realizado este trabajo en el año 2015.

El coste se corresponde con el coste de personal de epidemiología encargado de realizar esta vigilancia epidemiológica.

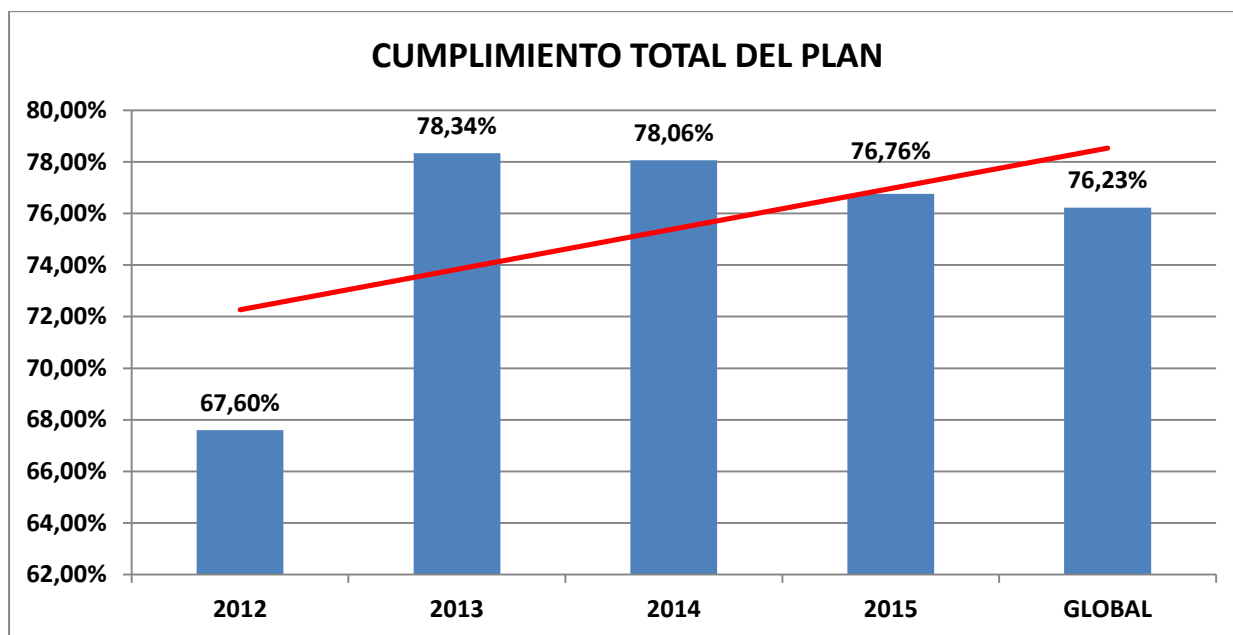
COMPARATIVA DE LOS RESULTADOS ANUALES POR ÁREAS ESTRATÉGICAS Y OBJETIVOS

En este apartado se va a analizar la evolución de los resultados de la evaluación parcial de cada año, tanto desde el punto de vista de cumplimiento de los objetivos como desde el punto de vista económico. Este análisis se resume en la siguiente tabla:

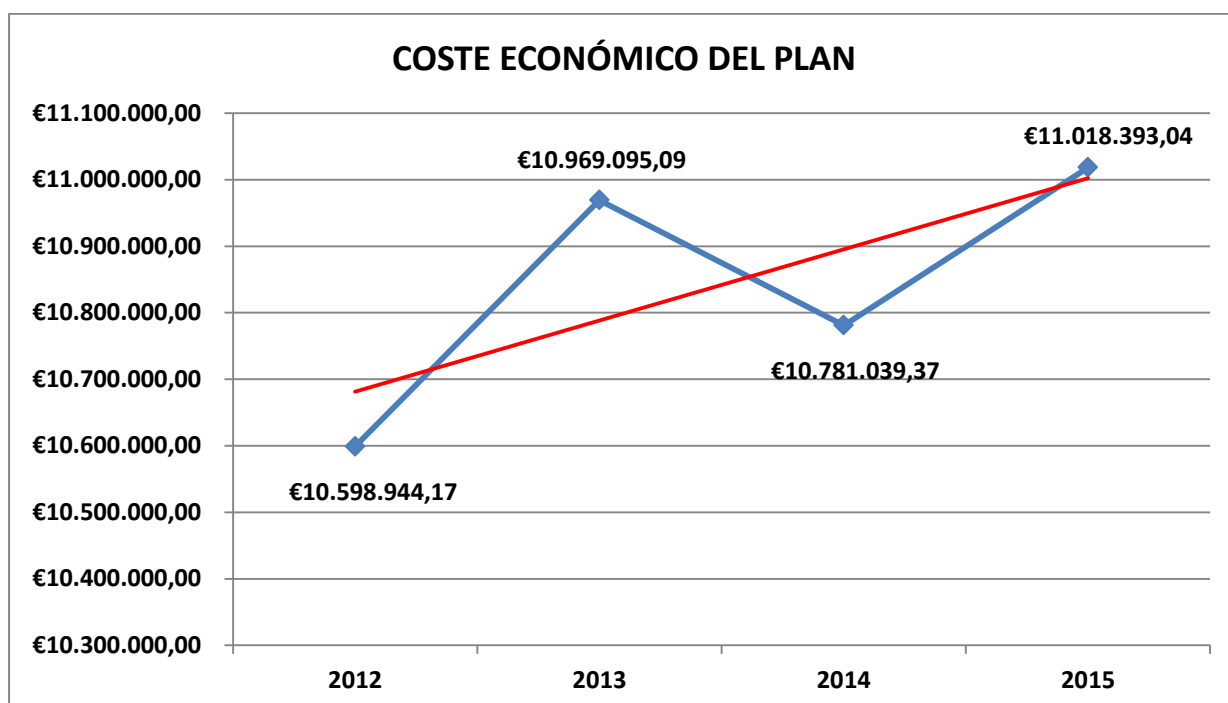
		2012		2013				2014				2015			
		Cumpli miento	Importe	Cumpli miento	Importe	Incremento		Cumpli miento	Importe	Incremento		Cumpli miento	Importe	Incremento	
						Cumpl	Importe			Cumpl	Importe			Cumpl	Importe
ÁREA 1	objetivo 1	93,94%	5.865,14 €	96,43%	4.591,03 €	2,49%	- 1.274,11 €	94,28%	4.601,27 €	-2,16%	10,24 €	87,66%	3.499,83 €	-6,62%	- 1.101,44 €
	objetivo 2	86,52%	1.197.883,22 €	75,03%	1.142.900,41 €	-11,49%	- 54.982,81 €	54,82%	1.174.701,69 €	-20,20%	31.801,28 €	60,73%	1.303.195,31 €	5,90%	128.493,62 €
	objetivo 3	75,00%	840,00 €	100,00%	2.423,00 €	25,00%	1.583,00 €	100,00%	1.493,45 €	0,00%	- 929,55 €	100,00%	1.770,35 €	0,00%	276,90 €
	TOTAL AREA 1	86,43%	1.204.588,36 €	87,71%	1.149.914,44 €	1,28%	- 54.673,92 €	78,01%	1.180.796,41 €	-9,70%	30.881,97 €	78,43%	1.308.465,49 €	0,42%	127.669,08 €
ÁREA 2	objetivo 4	0,00%	- €	37,50%	- €	37,50%	- €	37,50%	- €	0,00%	- €	50,00%	315,94 €	12,50%	315,94 €
	objetivo 5	33,33%	- €	88,89%	970,00 €	55,56%	970,00 €	100,00%	250,00 €	11,11%	- 720,00 €	82,87%	50,00 €	-17,13%	- 200,00 €
	objetivo 6	84,64%	9.261.708,69 €	86,33%	9.685.079,45 €	1,69%	423.370,76 €	85,11%	9.466.329,16 €	-1,22%	-218.750,29 €	83,19%	9.575.897,81 €	-1,91%	109.568,65 €
	TOTAL AREA 2	47,45%	9.261.708,69 €	75,74%	9.686.049,45 €	28,30%	424.340,76 €	77,86%	9.466.579,16 €	2,12%	-219.470,29 €	74,79%	9.576.263,75 €	-3,07%	109.684,59 €
ÁREA 3	objetivo 7	50,00%	103.897,12 €	50,00%	104.381,20 €	0,00%	484,08 €	80,00%	104.913,80 €	30,00%	532,60 €	80,00%	104.913,80 €	0,00%	- €
	objetivo 8	97,14%	- €	97,14%	- €	0,00%	- €	100,00%	- €	2,86%	- €	100,00%	- €	0,00%	- €
	objetivo 9	3,13%	28.750,00 €	25,76%	28.750,00 €	22,63%	- €	20,42%	28.750,00 €	-5,34%	- €	8,25%	28.750,00 €	-12,17%	- €
	TOTAL AREA 3	55,99%	132.647,12 €	67,02%	133.131,20 €	11,03%	484,08 €	85,53%	133.663,80 €	18,51%	532,60 €	77,06%	133.663,80 €	-8,47%	- €
TOTAL PLAN		67,60%	10.598.944,17 €	78,34%	10.969.095,09 €	10,74%	370.150,92 €	78,06%	10.781.039,37 €	-0,28%	-188.055,72 €	76,76%	11.018.393,04 €	-1,30%	237.353,67 €

1.- COMPARATIVA DEL CUMPLIMIENTO GLOBAL DEL PLAN DE ACCIÓN

A. Cumplimiento de objetivos: el año que mayor cumplimiento de objetivos se obtuvo fue el año 2013 con el 78,34 % y el menor cumplimiento en el año 2012 con el 67,60 %. La tendencia del cumplimiento durante el periodo ha sido ascendente.



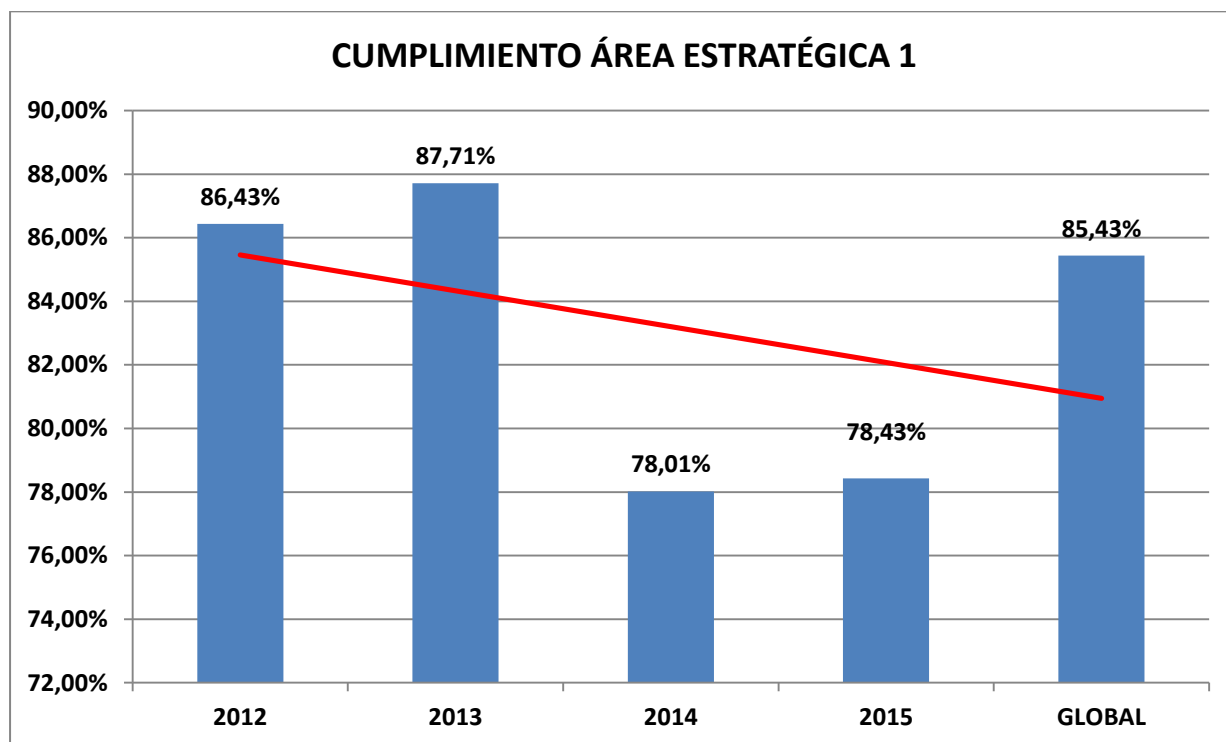
B. Seguimiento económico: el año que mayor gasto se ha producido es el año 2015 con 11.017.893,04 €, y el de menor gasto fue el año 2012 con 10.598.944,17 €. La tendencia de coste económico ha sido al alza a lo largo del período de vigencia del Plan.



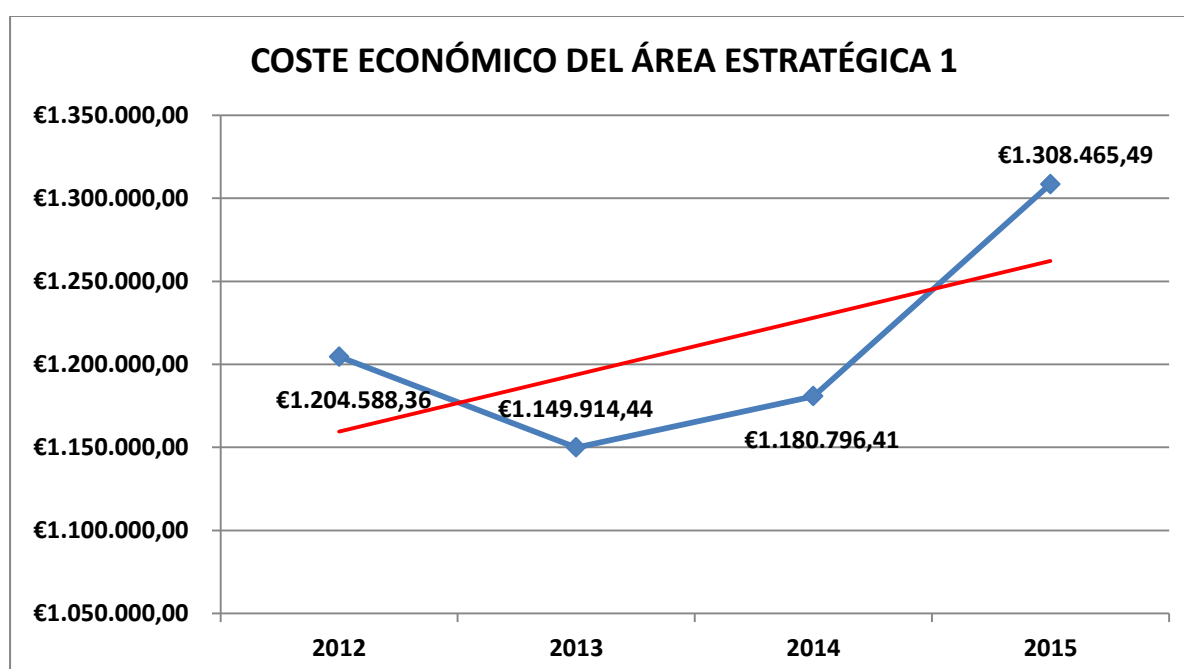
El motivo por el que el año de mayor coste ha sido el año 2015 (aunque no sea el de mayor cumplimiento de objetivos) ha sido el incremento en la dotación económica de fondo autonómico de algunas de las subvenciones concedidas.

2.- COMPARATIVA DEL CUMPLIMIENTO DEL ÁREA ESTRATÉGICA 1 (PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA INFECCIÓN POR VIH EN EXTREMADURA)

A. Cumplimiento de objetivos: el año que mayor cumplimiento de objetivos se obtuvo fue el año 2013 con el 87,71 % y el menor cumplimiento en el año 2014 con el 78,01 %. La tendencia de cumplimiento durante el período es descendente.



B. Seguimiento económico: el año que mayor gasto se ha producido es el año 2015 con 1.307.965,49 €, y el de menor gasto fue el año 2013 con 1.149.914,44 €. La tendencia de coste económico de esta área ha sido al alza a lo largo del período de vigencia del Plan.



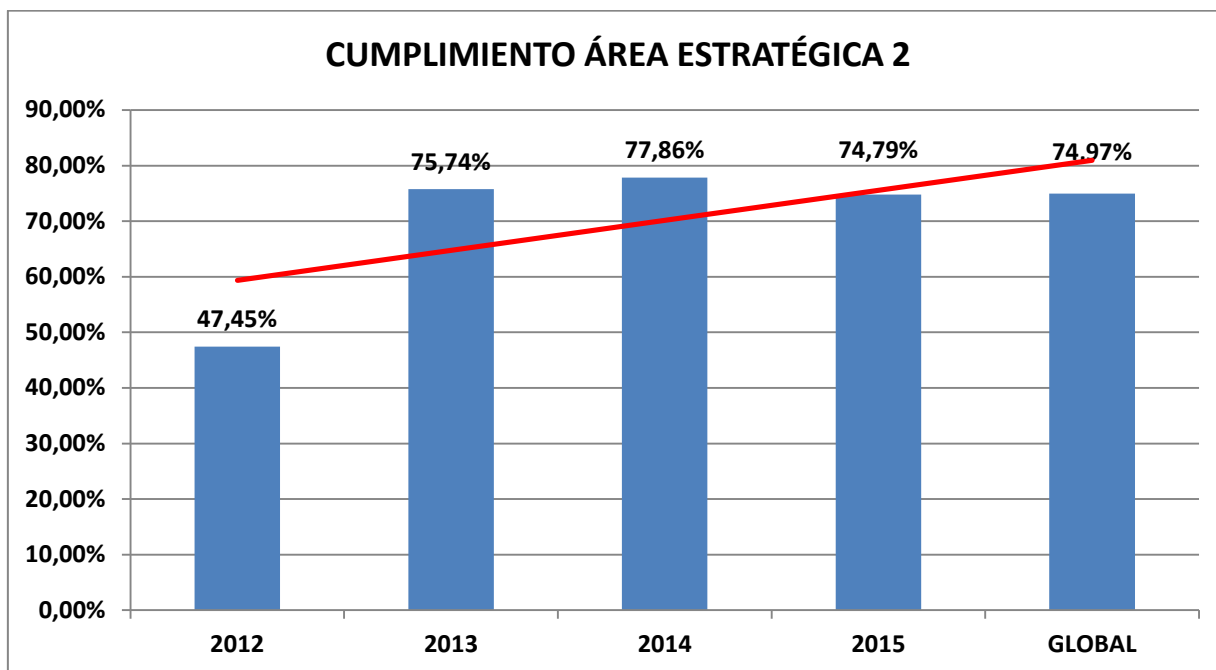
Paradójicamente observamos que el año 2013 es el año de mayor cumplimiento de objetivos y a la vez el año con menor coste económico. Esto se explica por varias razones:

- ✓ El año 2013 fue el último año que se compraron preservativos (en los años 2014 y 2015 no se realizó compra sólo se distribuyeron los remanentes del concurso). Por tanto esta línea de actuación disminuyó su cumplimiento en los años siguientes.
- ✓ El año 2013 fue el último año que se distribuyeron los kits antisida remanentes del concurso que acabó en el 2012. En los años posteriores ni se compraron ni se distribuyeron. Por tanto esta línea de actuación disminuyó su cumplimiento en los años siguientes.
- ✓ El año 2013 fue el año en el que se llegó a un mayor número de centros educativos con actividades formativas para la población escolarizada.
- ✓ Desde el punto de vista económico en el año 2013 hubo una reducción importante de la cuantía de las subvenciones de fondo de comunidad autónoma, lo que ha hecho que sea el año con menor importe en esta área. Esta dotación económica se incrementó sustancialmente en el año 2015 por lo cual ese año es el de mayor coste en esta área.

La tendencia descendente en el grado de cumplimiento de esta área se debe fundamentalmente al hecho ya explicado de la no realización de los nuevos concursos de adquisición de preservativos y kits antisida.

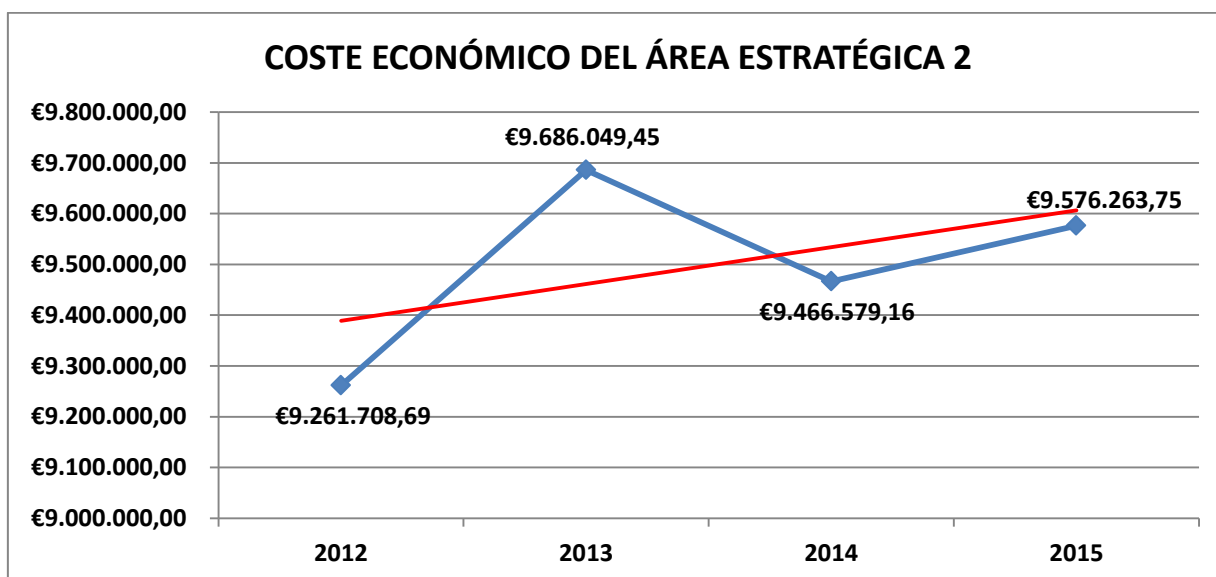
3.- COMPARATIVA DEL CUMPLIMIENTO DEL ÁREA ESTRATÉGICA 2 (ATENCIÓN SOCIO SANITARIA INTEGRAL)

- A. **Cumplimiento de objetivos**: el año que mayor cumplimiento de objetivos se obtuvo fue el año 2014 con el 77,86 % y el menor cumplimiento en el año 2012 con el 47,75 %.



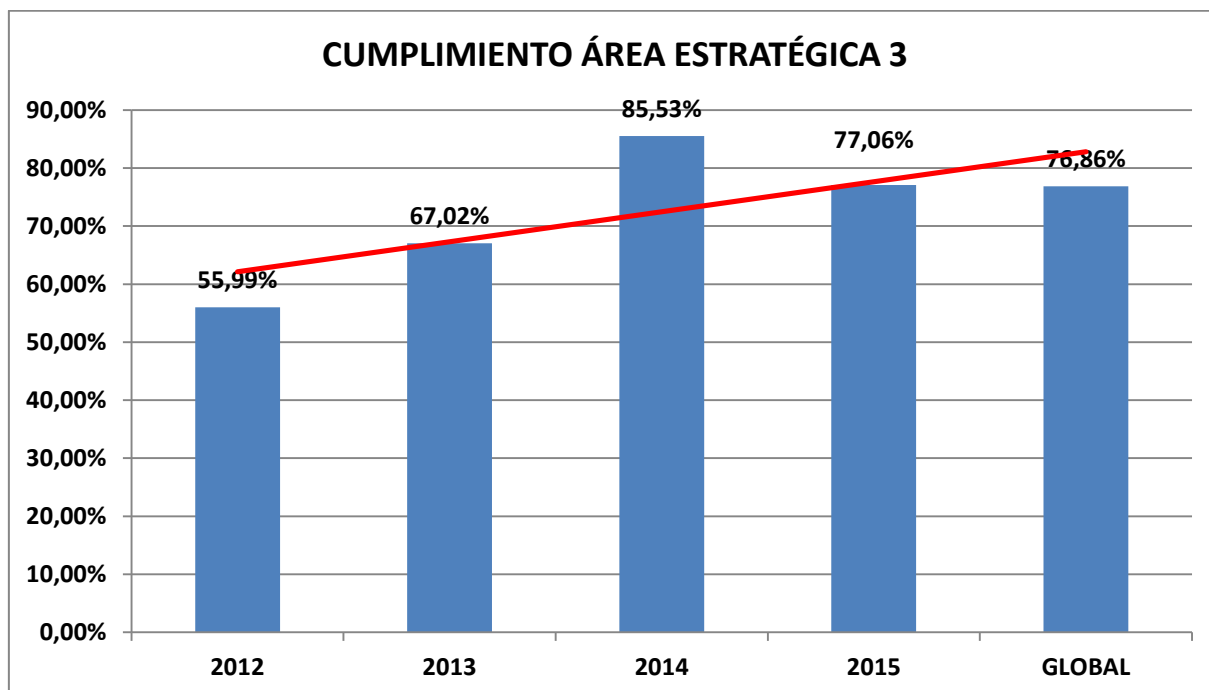
En esta área llama la atención el importante incremento del cumplimiento de objetivos a partir del año 2013 y que se ha mantenido más o menos estable los siguientes años. Ello es debido a que en el año 2013 comenzaron a incrementarse las actividades formativas en distintos ámbitos relacionadas con el diagnóstico precoz y la profilaxis postexposición.

- B. **Seguimiento económico**: el año que mayor gasto se ha producido es el año 2013 con 9.686.049,49 €, y el de menor gasto fue el año 2012 con 9.261.708,69 €. La tendencia de coste económico de esta área ha sido al alza a lo largo del período de vigencia del Plan.

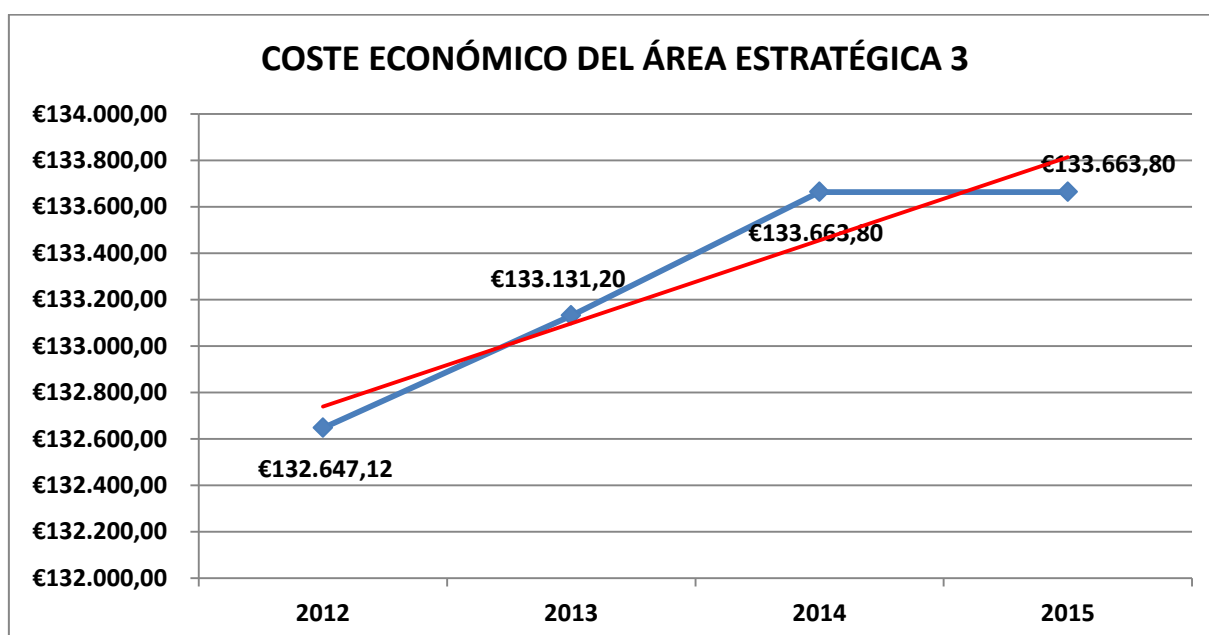


4.- COMPARATIVA DEL CUMPLIMIENTO DEL ÁREA ESTRATÉGICA 3(COORDINACIÓN Y COOPERACIÓN ENTRE DIFERENTES ESTRUCTURAS SOCIALES Y SANITARIAS)

A. **Cumplimiento de objetivos:** el año que mayor cumplimiento de objetivos se obtuvo fue el año 2014 con el 85,53 % y el menor cumplimiento en el año 2012 con el 55,99 %. En global la tendencia de cumplimiento ha sido al alza durante el período analizado.



B. **Seguimiento económico:** El coste de esta área se ha mantenido muy constante en el tiempo con variaciones interanuales pequeñas. El motivo de ello es que en esta área sólo se imputan los costes del personal que integra la Oficina de Coordinación y parte del coste del personal de epidemiología, que se han mantenido constantes a lo largo del período. No obstante la tendencia de coste económico de esta área también ha sido al alza a lo largo del período de vigencia del Plan.



ANÁLISIS POR ACTIVIDADES

1.- ACTIVIDADES QUE YA SE REALIZABAN Y ACTIVIDADES NUEVAS

En este análisis se desglosa el cumplimiento global del Plan, su coste y evolución entre **actividades reflejadas en el Plan que ya se realizaban antes de la aprobación del mismo y actividades nuevas marcadas por el Plan.**

Dentro de las **actividades que ya se realizaban** encontramos:

- ✓ Actividades preventivas tanto de educación para la salud a la población (objetivo 1) como distribución de material preventivo, diagnóstico precoz de la infección y subvenciones a entidades (objetivo 2 y parte del objetivo 5).
- ✓ Prestaciones sociosanitarias a las personas con VIH (Objetivo 6).
- ✓ Potenciación de las estructuras que garanticen la coordinación (parte del objetivo 7), actividades de coordinación entre administraciones y entidades, así como las que garantizan la colaboración técnica y la sostenibilidad de los recursos (objetivo 8).
- ✓ Sistemas de información y vigilancia epidemiológica (objetivo 9).

Las **actividades nuevas** comprenden:

- ✓ Formación de profesionales de distintos ámbitos en materias relacionadas con el VIH (objetivo 3).
- ✓ Actividades para fomentar la profilaxis posexposición en distintos ámbitos (objetivo 4).
- ✓ Actividades para fomentar el diagnóstico precoz de la infección, tales como campañas informativas y actividades formativas a profesionales de distintos ámbitos y edición y distribución de guía y material informativo (parte del objetivo 5).
- ✓ Cartera de servicios y protocolos de actuación para la atención a las personas con VIH (parte del objetivo 7).

A.- RESULTADOS GLOBALES

Los resultados obtenidos indican que hay un **mayor cumplimiento de las actividades que ya se venían realizando antes de la aprobación del Plan.** Estas actividades se han cumplido en un 81,07 % y las actividades nuevas en un 77,97 %.

TIPO DE ACTIVIDAD	% Cumplim.	PRESUPUESTO ECONÓMICO		
		ESTIMADO	REAL	%
Actividades que ya se realizaban	81,07 %	42.745.797,18 €	43.358.358,93 €	101,43%
Actividades nuevas	77,97 %	373.885,00 €	8.112,74 €	2,17%
TOTAL CUMPLIMIENTO DEL PLAN	76,23 %	42.860.297,18 €	43.367.471,67 €	101,18%

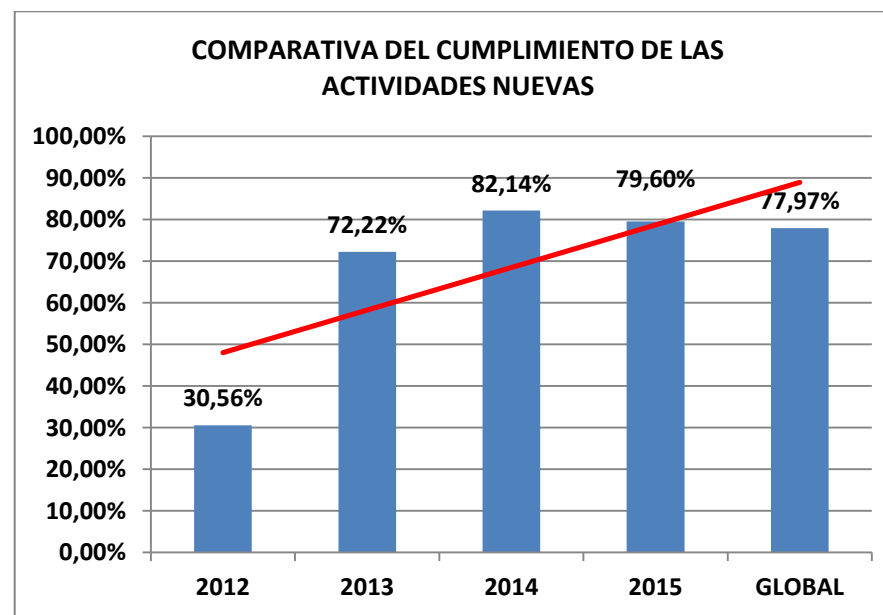
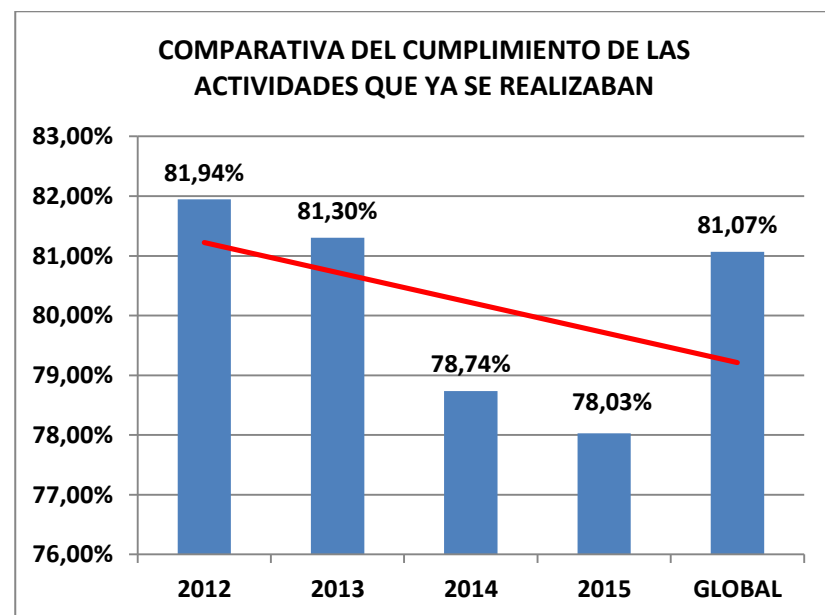
Con respecto al **coste económico** las actividades que ya se realizaban han tenido un coste de 43.358.358,93 € (101,43 % de lo presupuestado) y las nuevas de 8.112,74 € (2,17 % de lo presupuestado).

El motivo de este gasto tan reducido de las actividades nuevas ha sido que la mayor parte de las actividades formativas nuevas se han realizado dentro de las subvenciones concedidas y por tanto no han supuesto un coste extra.

B.- COMPARATIVA DE LOS RESULTADOS ANUALES

Actividades	2012		2013				2014				2015			
	Cumpli miento	Importe	Cumpli miento	Importe	Incremento		Cumpli miento	Importe	Incremento		Cumpli miento	Importe	Incremento	
					Cumpl	Importe			Cumpl	Importe			Cumpl	Importe
Ya se realizaban	81,94%	10.598.104,17 €	81,30%	10.965.702,09 €	-0,64%	367.597,92 €	78,74%	10.778.795,92 €	-2,57%	-186.906,17 €	78,03%	11.016.256,75 €	-0,71%	237.460,83 €
Nuevas	30,56%	840,00 €	72,22%	3.393,00 €	41,67%	2.553,00 €	82,14%	1.743,45 €	9,92%	- 1.649,55 €	79,60%	2.136,29 €	-2,55%	392,84 €
Total	67,60%	10.598.944,17 €	78,34%	10.969.095,09 €	10,74%	370.150,92 €	78,06%	10.781.039,37 €	-0,28%	-188.055,72 €	76,76%	11.018.393,04 €	-1,30%	237.353,67 €

Si analizamos la tabla anterior podemos observar que **las actividades que ya se realizaban han ido disminuyendo su porcentaje de cumplimiento y las actividades nuevas incrementándolo a lo largo del período de vigencia del Plan**. De manera gráfica:

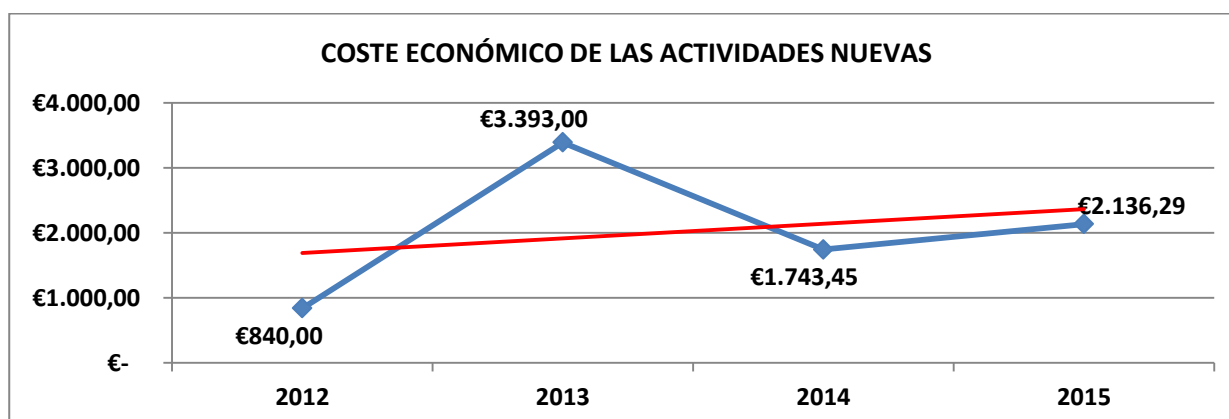
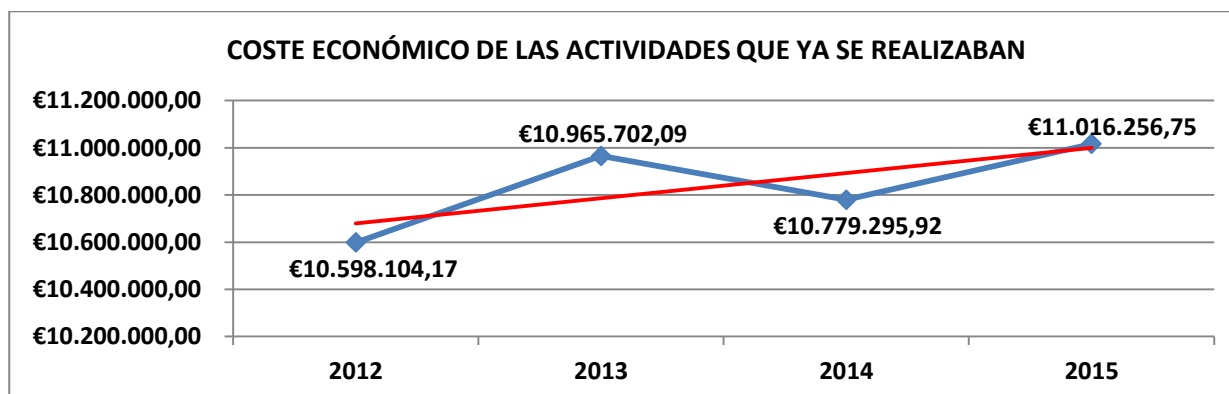


Así las actividades que ya se realizaban obtuvieron su mayor cumplimiento el en el año 2012 (81,94%) y el menor en 2015 (78,03%). Por el contrario las actividades nuevas han tenido su mayor porcentaje en el 2014 (82,14%) y el menor en 2012 (30,56%).

Las causas que justifican el hecho anterior son las siguientes:

- ✓ Disminución importante en la solicitud de preservativos masculinos y kits antisida (actividades que ya se realizaban con anterioridad al Plan). Esto ha conllevado la no realización de los nuevos concursos de adquisición de estos productos. En concreto:
 - El concurso de kits antisida acabó en el año 2012 y se terminaron de distribuir en el año 2013. Durante 2014 y 2015 no ha habido solicitud de kits por parte de las oficinas de farmacia.
 - El concurso de preservativos terminó en el año 2013 y con las cantidades remanentes del mismo más 46.000 unidades cedidas por el Consejo de la Juventud de España en el año 2015, se ha cubierto la demanda de este producto durante los años 2014, 2015 y se cubrirá parte del 2016.
- ✓ Vigilancia epidemiológica (actividad que ya se realizaba antes): durante el período de vigencia del Plan se ha mantenido muy baja la declaración por parte de los clínicos a los registros de los casos de nuevas infecciones y de casos sida.
- ✓ Formación de profesionales de distintos ámbitos (actividad nueva): a lo largo de los cuatro años esta actividad se ha ido incrementando de manera muy considerable.
- ✓ Actividades sobre profilaxis postexposición (actividad nueva): se ha trabajado durante los años 2014 y 2015 sobre la profilaxis postexposición ocupacional, lo que ha hecho que aumente el cumplimiento de este apartado.
- ✓ Actividades para fomentar el diagnóstico precoz (actividades nuevas): incremento importante de estas actividades a lo largo de los 4 años que ha hecho que aumente el cumplimiento de este apartado.

En cuanto al **coste económico** observamos que **en ambos casos la tendencia a lo largo del período es ascendente, aunque más marcada en las actividades que ya se realizaban.**



2.- ANÁLISIS POR TIPO DE ACTIVIDADES: PREVENTIVAS-FORMATIVAS, ASISTENCIALES, DE COORDINACIÓN Y DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA.

En este análisis se desglosa el cumplimiento global del Plan, su coste y evolución por tipo de actividades: ***preventivas – formativas, asistenciales, de coordinación y de vigilancia epidemiológica.***

Dentro de las **actividades preventivas – formativas** encontramos:

- ✓ Actividades de educación para la salud a distintos sectores de la población (objetivo 1).
- ✓ Actividades para disminuir la incidencia de la infección (objetivo 2).
- ✓ Actividades para impulsar la formación de los profesionales en materia del VIH (objetivo 3).
- ✓ Actividades para fomentar la profilaxis postexposición (objetivo 4).
- ✓ Actividades formativas en diagnóstico precoz (objetivo 5).

Dentro de las **actividades asistenciales** encontramos aquellas destinadas a mantener las prestaciones sociosanitarias en Extremadura (objetivo 6).

Dentro de las **actividades de coordinación** tenemos aquellas destinadas a fomentar la coordinación entre los niveles de atención (objetivo 7) y las que garantizan la colaboración y sostenimiento de los recursos de las ONG's (objetivo 8).

Las **actividades de vigilancia epidemiológica** son las incluidas en el objetivo 9.

A.- RESULTADOS GLOBALES

Los resultados obtenidos indican que ***el mayor cumplimiento se ha obtenido en las actividades asistenciales (85,22%)*** y el menor cumplimiento en las actividades de vigilancia epidemiológica (9,59%):

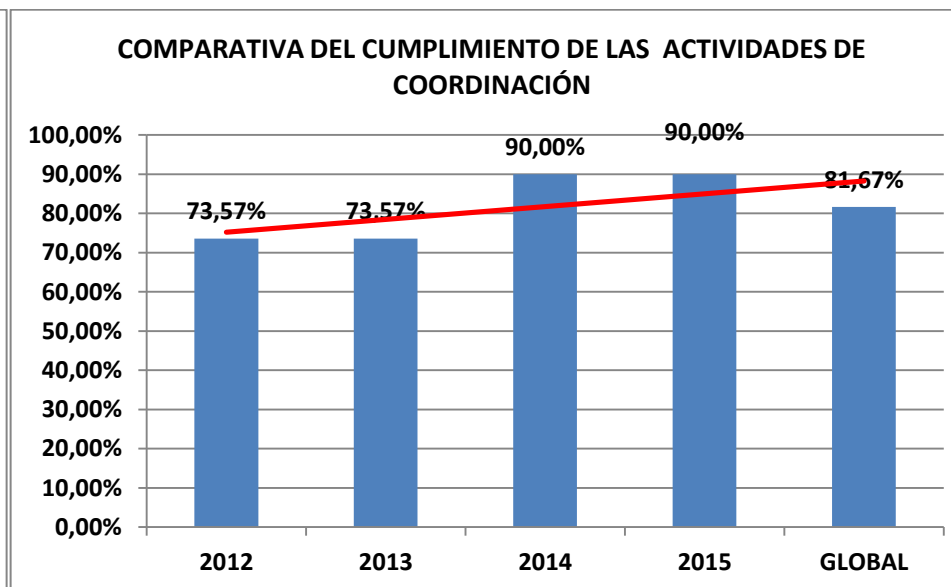
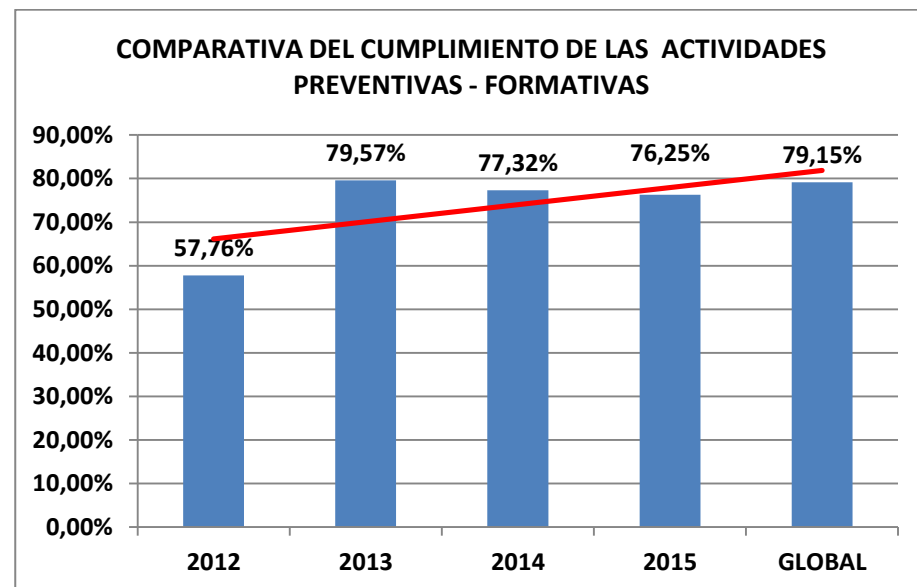
Actividades	2012 - 2015		
	Cumplimiento	Importe real	Importe estimado en el Plan
Prevención - formación	79,15%	4.845.350,64 €	5.161.542,44 €
Asistencia	85,22%	37.989.015,11 €	36.932.994,73 €
Coordinación	81,67%	418.105,92 €	433.750,00 €
Vigilancia Epidemiológica	9,59%	115.000,00 €	332.010,00 €
Total	76,23%	43.367.471,67 €	42.860.297,18 €

Con respecto al coste económico ***también son las actividades asistenciales las que tienen un mayor coste (37.989.015,11 €)***. Esto es debido a que en ellas se incluyen los tratamientos antirretrovirales que por sí solos suponen un coste de 37.709.629,85 €.

B.- COMPARATIVA DE LOS RESULTADOS ANUALES

Actividades	2012		2013				2014				2015			
	Cumpli miento	Importe	Cumpli miento	Importe	Incremento		Cumpli miento	Importe	Incremento		Cumpli miento	Importe	Incremento	
					Cumpl	Importe			Cumpl	Importe			Cumpl	Importe
Prevención- formación	57,76%	1.204.588,36 €	79,57%	1.150.884,44 €	21,81%	- 53.703,92 €	77,32%	1.181.046,41 €	-2,25%	30.161,97 €	76,25%	1.308.831,43 €	-1,07%	127.785,02 €
Asistencia	84,64%	9.261.708,69 €	86,33%	9.685.079,45 €	1,69%	423.370,76 €	85,11%	9.466.329,16 €	-1,22%	-218.750,29 €	83,19%	9.575.897,81 €	-1,91%	109.568,65 €
Coordinación	73,57%	103.897,12 €	73,57%	104.381,20 €	0,00%	484,08 €	90,00%	104.913,80 €	16,43%	532,60 €	90,00%	104.913,80 €	0,00%	- €
Vigilancia Epidemiológica	3,13%	28.750,00 €	25,76%	28.750,00 €	22,63%	- €	20,42%	28.750,00 €	-5,34%	- €	8,25%	28.750,00 €	-12,17%	- €
Total	67,60%	10.598.944,17 €	78,34%	10.969.095,09 €	10,74%	370.150,92 €	78,06%	10.781.039,37 €	-0,28%	-188.055,72 €	76,76%	11.018.393,04 €	-1,30%	237.353,67 €

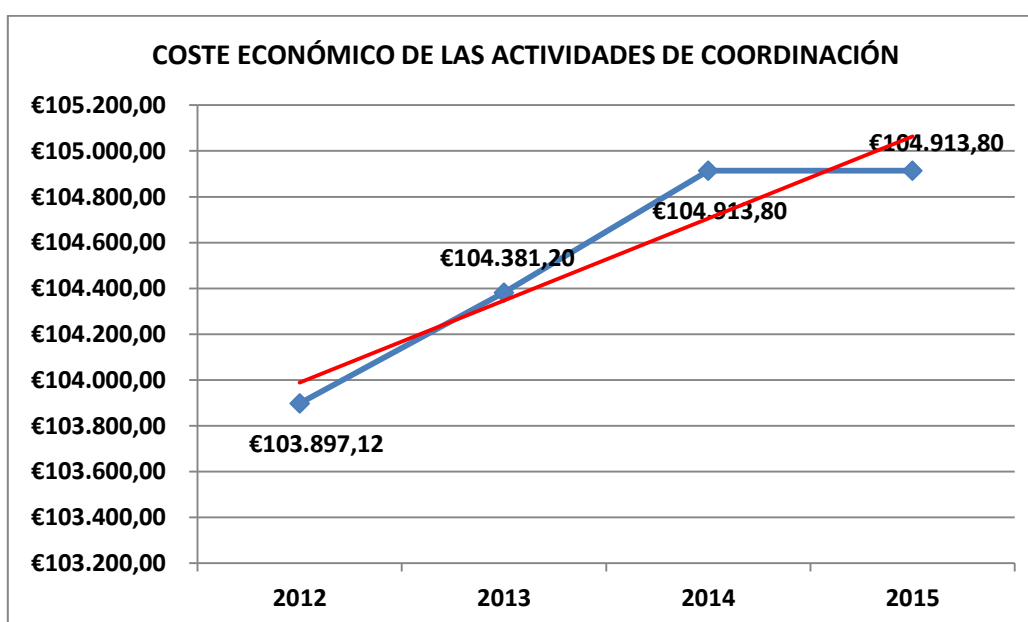
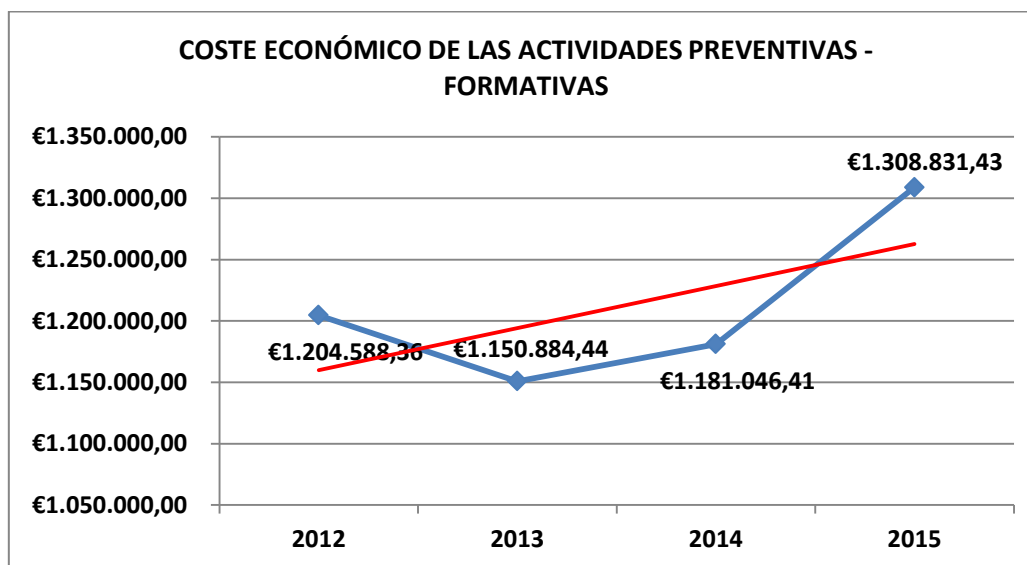
Si observamos la tabla anterior podemos ver que las actividades de prevención – formación y las de coordinación son las que han tenido una tendencia ascendente en los porcentajes de cumplimiento.



Los motivos que justifican esta tendencia alcista en estos dos tipos de actividades son las siguientes:

- ✓ Incremento muy importante a lo largo del periodo de vigencia del Plan de las actividades formativas a profesionales de los distintos ámbitos en materias relacionadas con el VIH, fundamentalmente en el ámbito sanitario y en materia de diagnóstico precoz y profilaxis postexposición.
- ✓ Potenciación de las estructuras de coordinación: se han realizado todos los cambios normativos que se propusieron al principio del Plan (modificación de la orden de la oficina, nombramiento de los coordinadores, modificación del decreto que regula el consejo asesor y constitución del mismo).
- ✓ Se han realizado reuniones de coordinación entre niveles asistenciales y elaboración de protocolo unificado de atención en el ámbito de la profilaxis postexposición.

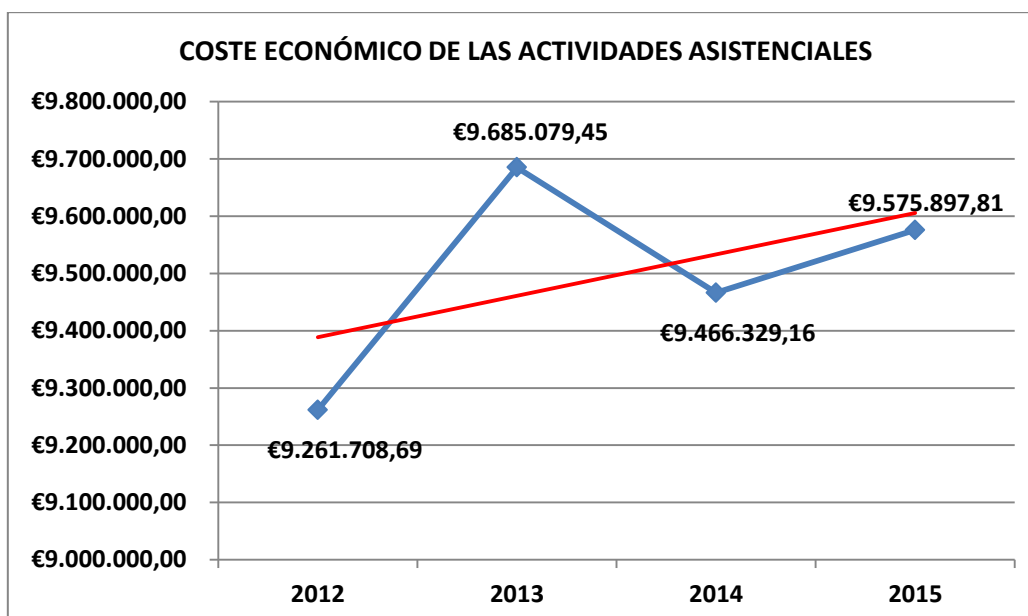
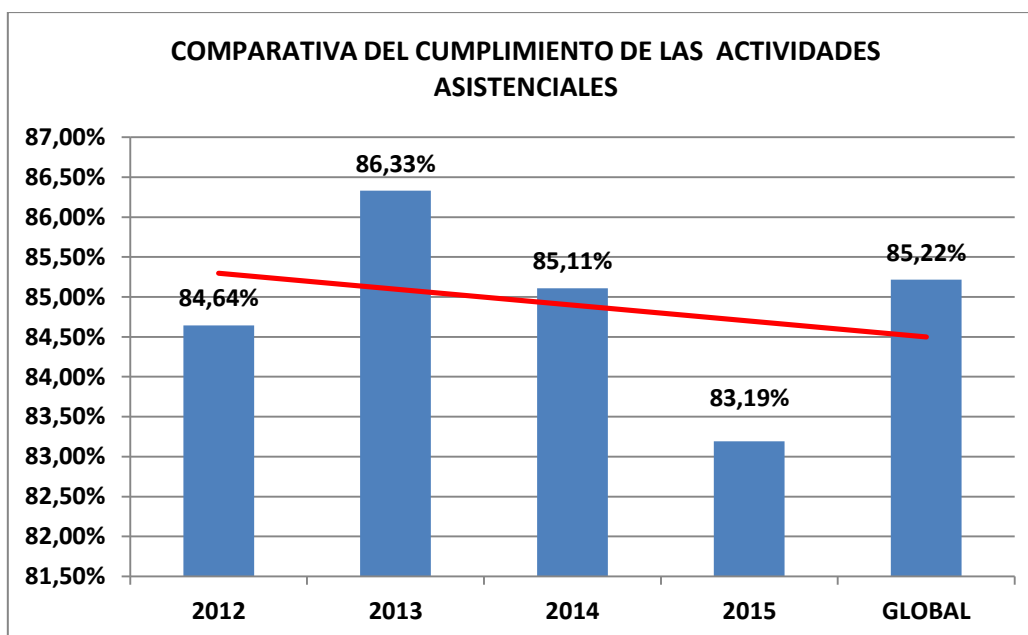
Respecto a los **costes económicos** la **tendencia ha sido al alza** en los dos tipos de **actividades**, tal como se expresa en las siguientes gráficas:



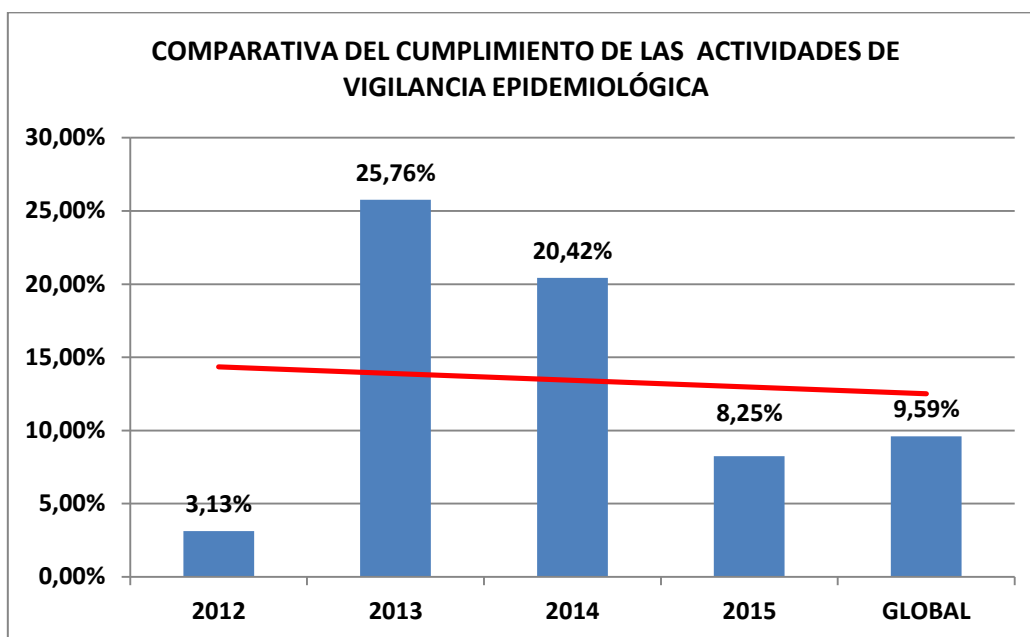
Las **actividades asistenciales** han tenido una **tendencia ligeramente descendente** dentro de su alto grado de cumplimiento. Esto es debido fundamentalmente a dos hechos:

- ✓ No se han operado todas las personas candidatas al tratamiento quirúrgico de la lipoatrofia (se han intervenido 5 de un total de 30 personas candidatas).
- ✓ Tampoco se han atendido a todas las personas que han solicitado atención en centros residenciales (se han atendido a 107 de las 134 que lo solicitaron).

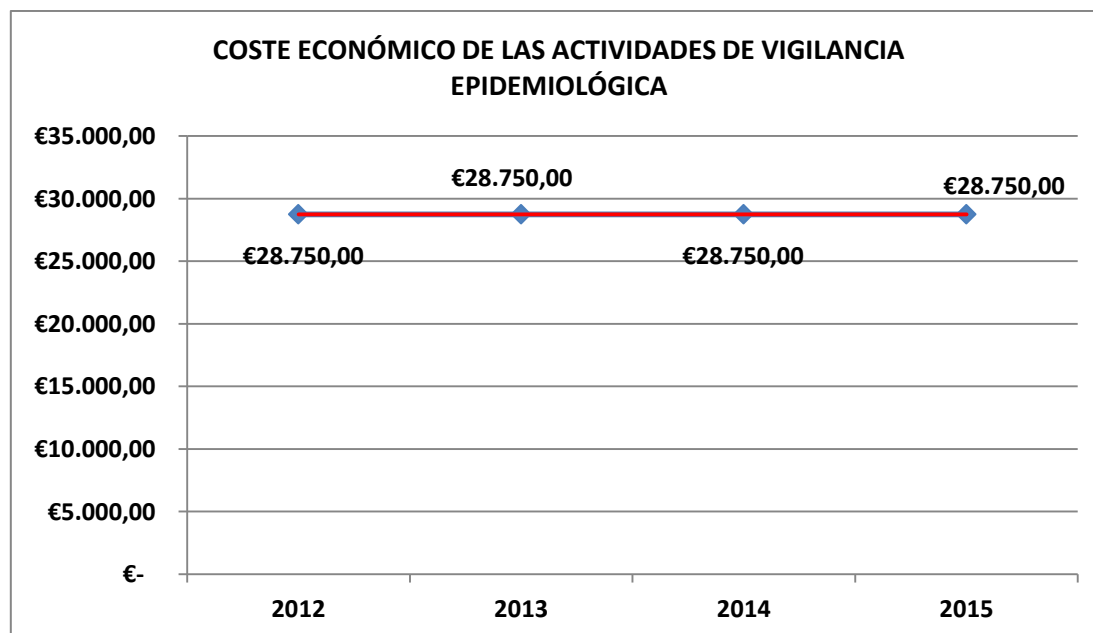
Sin embargo, el **coste económico** de estas actividades **ha tenido una tendencia ascendente** durante el período, debido fundamentalmente al coste de los tratamientos antirretrovirales..



Las **actividades de vigilancia epidemiológica** han tenido una **tendencia ligeramente descendente** dentro de su bajo grado de cumplimiento. Ello es debido a la baja declaración de los clínicos a los registros de nuevas infecciones y casos sida y además no se ha realizado el estudio de investigación epidemiológico previsto.



El **coste económico** se ha **mantenido constante** durante el periodo de evaluación del Plan.



CONCLUSIONES

A.- RESULTADOS GLOBALES DEL PERÍODO 2012 - 2015

1.- El cumplimiento global de objetivos ha sido del 76,23 %.

2.- El coste total ha ascendido a 43.367.471,67 €, lo cual supone el 101,18 % de lo presupuestado (42.860.297,18 €). Es decir hemos gastado 507.174,49 € más de lo previsto. La principal causa de esta desviación ha sido la estimación a la baja del coste de los antirretrovirales en el presupuesto del Plan.

3.- El área estratégica que mayor nivel de cumplimiento tiene es el Área 1: “Promoción de la Salud y prevención de la infección por VIH en Extremadura” con el 85,43 %.

4.- El área estratégica que mayor coste de ejecución tiene es el Área 2.- “Atención Sociosanitaria integral” con un coste de 37.990.601,05 € (aquí se computan los tratamientos antirretrovirales).

5.- Mayor cumplimiento de las actividades que ya se venían realizando antes de la aprobación del Plan con un 81,07 %, mientras que las actividades nuevas (iniciadas con la puesta en marcha del Plan) han tenido un cumplimiento del 77,97 %. Con respecto al coste económico las actividades que ya se realizaban han tenido un coste de 43.358.358,93 € (101,43 % de lo presupuestado) y las nuevas de 8.112,74 € (2,17 % de lo presupuestado).

El motivo de este gasto tan reducido de las actividades nuevas ha sido que la mayor parte de las actividades formativas nuevas se han realizado dentro de las subvenciones concedidas y por tanto no han supuesto un coste extra.

6.- Sin analizamos el cumplimiento por tipo de actividades: preventivas – formativas, asistenciales, de coordinación y de vigilancia epidemiológica, obtenemos que el mayor cumplimiento lo tienen las actividades asistenciales (85,22%) y el menor cumplimiento las actividades de vigilancia epidemiológica (9,59%).

Con respecto al coste económico también son las actividades asistenciales las que tienen un mayor coste (37.989.015,11 €). Esto es debido a que en ellas se incluyen los tratamientos antirretrovirales que por sí solos suponen un coste de 37.709.629,85 €.

7.- Los dos objetivos que mayor cumplimiento tienen (cumplimiento del 100%) son:

- Objetivo 3 (Impulsar la formación de los profesionales en el área del VIH).
- Objetivo 8 (Establecer mecanismos que garanticen la comunicación, colaboración técnica y la sostenibilidad de los recursos necesarios para la prevención y el apoyo social de las personas con VIH-sida).

8.- Los dos objetivos que menor cumplimiento tienen:

- Objetivo 4 (Fomentar el acceso universal a la profilaxis postexposición del VIH-sida) con un 37,50%. Esto es debido a que sólo se ha abordado la ocupacional durante los dos últimos años del Plan, y no se ha abordado la no ocupacional.
- Objetivo 9 (Potenciar los sistemas de información y vigilancia epidemiológica sobre el VIH-sida) con un 9,59 %. Ello es debido a la baja declaración de los clínicos a los registros de nuevas infecciones y casos sida y además a la no realización del estudio de investigación epidemiológico previsto.

B.- COMPARATIVA DE LOS RESULTADOS ANUALES POR ÁREAS ESTRATÉGICAS (2012 – 2015)

1.- Cumplimiento y coste global del Plan

a) El cumplimiento global ha tenido una tendencia ascendente durante el período. El año que mayor cumplimiento de objetivos se obtuvo fue el año 2013 con el 78,34 % y el menor cumplimiento en el año 2012 con el 67,60 %. Esta tendencia ascendente es debida fundamentalmente a:

- Incremento de las actividades formativas de profesionales en distintos ámbitos.
- Realización del protocolo unificado de profilaxis postexposición ocupacional.
- Ejecución de todos los cambios normativos que regulan las estructuras de coordinación (oficina, coordinadores y consejo asesor)

b) La tendencia de coste económico también ha sido al alza. El año que mayor gasto se ha producido es el año 2015 con 11.017.893,04 €, y el de menor gasto fue el año 2012 con 10.598.944,17€.

2.- Cumplimiento y coste por área estratégica del Plan

a) Área estratégica 1 (Promoción de la Salud y Prevención y control de la infección por VIH):

- Única área que ha tenido una tendencia descendente en el cumplimiento de objetivos. (Menor cumplimiento en el año 2014 con el 78,01 % y mayor cumplimiento en el año 2013 con el 87,71%).
- Esta tendencia descendente es debida fundamentalmente a la no realización de los concursos de compra de preservativos y kits antisida y al menor número de preservativos distribuidos, ya que ha habido una disminución importante de la demanda de estos productos a lo largo del periodo.
- Sin embargo el coste económico de esta área es ligeramente ascendente debido al importante incremento en la dotación económica que tuvieron en el año 2015 las subvenciones de fondo autonómico. El coste ha oscilado entre un mínimo de 1.149.914,44 € en el año 2013 y un máximo de 1.307.965,49 € en el año 2015.

b) Área estratégica 2 (Atención sociosanitaria integral):

- Tendencia ascendente tanto en el cumplimiento de objetivos (mínimo del 47,75 % el año 2012 y máximo cumplimiento en el año 2014 con el 77,86 %), como en el coste (menor gasto en el año 2012 con 9.261.708,69 € y mayor gasto en el año 2013 con 9.686.049,49).
- El motivo de esta tendencia es el incremento, a partir del año 2013, de las actividades formativas en distintos ámbitos relacionadas con el diagnóstico precoz y la profilaxis postexposición.

c) Área estratégica 3 (Coordinación y cooperación entre diferentes estructuras sociales y sanitarias):

- Tendencia al alza en el cumplimiento de objetivos (menor cumplimiento en el año 2012 con el 55,99 % y mayor cumplimiento en el año 2014 con el 85,53 %).
- La causa de esta tendencia ha sido la realización de todos los cambios normativos que regulan las estructuras de coordinación (oficina, coordinadores y consejo asesor).
- El coste de esta área se ha mantenido muy constante en el tiempo debido a que a sólo se imputan los costes del personal que integra la Oficina de Coordinación y parte del coste del personal de epidemiología, que se han mantenido constantes a lo largo del período.

C.- COMPARATIVA DE LOS RESULTADOS ANUALES POR TIPOS DE ACTIVIDADES (2012 – 2015)

1.- Actividades que ya se realizaban y actividades nuevas

a) Las actividades que ya se realizaban han ido disminuyendo su porcentaje de cumplimiento (máximo de 81,94 % en el año 2012 y mínimo de 78,03 % en el 2015), y las actividades nuevas incrementándolo (mínimo de 30,56% en el 2012 y máximo de 82,14 % en el 2014). Esta diferente tendencia es debida a:

- No realización de la compra de preservativos y kits antisida y muy baja declaración de los clínicos a los registros de vigilancia epidemiológica (actividades que ya se realizaban).
- Incremento importante de las actividades sobre profilaxis postexposición ocupacional, de las actividades para fomentar el diagnóstico precoz y de la formación de profesionales de distintos ámbitos. (actividades nuevas).

b) En ambos casos la tendencia del coste económico es ascendente, aunque más marcada en las actividades que ya se realizaban, debido a los tratamientos antirretrovirales.

2.- Actividades preventivas-formativas

a) Tendencia ascendente en el cumplimiento de objetivos (mínimo de 57,76% en el 2012 y máximo de 79,57% en 2013). Ello es debido al importante incremento de las actividades formativas destinadas a profesionales de distintos ámbitos, fundamentalmente en el ámbito sanitario y en materia de diagnóstico precoz y profilaxis postexposición.

b) El coste económico también ha tenido una tendencia ascendente (mínimo de 1.150.884,44 €, en el 2013 y máximo de 1.308.831,43 € en el 2015), debido al importante incremento en la dotación económica que tuvieron en el año 2015 las subvenciones de fondo autonómico.

3.- Actividades asistenciales

a) Tendencia ligeramente descendente dentro de su alto grado de cumplimiento (máximo de 86,33% en el 2013 y mínimo de 83,19% en el 2015). Las causas son dos:

- Tratamiento quirúrgico de la lipoatrofia: 5 intervenciones de un total de 30 personas candidatas.
- Atención en centros residenciales: se han atendido a 107 personas de las 134 que lo solicitaron.

b) El coste económico tiene una tendencia claramente ascendente debido al coste de los tratamientos antirretrovirales (mínimo de 9.261.708,69 € en el 2012 y máximo de 9.685.079,45 € en el 2013).

4.- Actividades de coordinación

a) Tendencia claramente ascendente en el grado de cumplimiento de objetivos (mínimo de 73,57 % en el 2012 y máximo del 90,00 % en el 2015). Hay dos causas que lo explican:

- Potenciación de las estructuras de coordinación mediante cambios normativos (oficina de coordinación, coordinadores y consejo asesor).
- Realización de reuniones de coordinación entre niveles asistenciales y elaboración de protocolo unificado de atención en el ámbito de la profilaxis postexposición.

b) Tendencia ligeramente ascendente en el coste económico del mantenimiento de la oficina de coordinación (mínimo de 103.897,12 € en el 2012 y máximo de 104.913,80 € en el 2015).

5.- Actividades de vigilancia epidemiológica

a) Tendencia ligeramente descendente dentro de su bajo grado de cumplimiento (mínimo de 3,13 % en el 2012 y máximo de 25,76 % en el 2013), debido a la baja declaración de los clínicos a los registros y a la no realización del estudio de investigación epidemiológico previsto.

b) El coste económico se ha mantenido constante durante el periodo de evaluación del Plan (28.750,00 € cada año del Plan). Refleja el coste aproximado del personal que realiza esta vigilancia.

PROBLEMAS DETECTADOS EN LA EVALUACIÓN Y PROPUESTAS DE MEJORA

En este apartado se exponen los problemas detectados durante el proceso de evaluación del Plan de Acción (tanto de las evaluaciones parciales anuales como en la evaluación global del Plan). Este análisis se estructura en función de los objetivos y líneas de actuación que aparecen en el Plan.

Objetivo 1: Fomentar la Eps sobre la infección por el VIH entre la población

Se han encontrado problemas en la evaluación de las siguientes líneas de actuación:

✓ Línea 1.2.- Actividades educativas a población escolarizada: el indicador mide solamente el número de centros participantes. Sería conveniente que se midiese también el número de actividades realizadas.

✓ Línea 1.3.- Edición y distribución de material informativo: se mide con un único indicador (nº de materiales editados y distribuidos). Dentro del contexto actual habría que plantearse si en el nuevo Plan es necesario seguir teniendo esta línea de actuación (se podrían potenciar más los mensajes a través de las nuevas tecnologías). En el caso de que siguiera se tendría que medir mediante dos indicadores (nº de materiales editados / nº de materiales distribuidos).

✓ Línea 1.4.- Promoción de la información a través de las nuevas tecnologías: esta línea debería ser potenciada. Su orientación iría hacia el mantenimiento y actualización permanente de las plataformas que ya están establecidas. Además debería haber también un resultado esperado para medir el impacto que estas plataformas tienen (en el Plan que ahora finaliza existe un indicador que mide el número de visitas a las páginas web pero no está referenciado con un resultado esperado por lo cual no computa como resultado en el cumplimiento de la línea de actuación).

✓ Línea 1.6.- Eliminación de los prejuicios, estereotipos y desequilibrios de género en las relaciones sexuales: no se ha podido evaluar porque no aparecen resultados esperados ni indicadores de evaluación.

Objetivo 2.- Disminuir la incidencia de la infección

Las líneas de actuación con problemas en la evaluación:

✓ Línea 2.2.- Reparto de kits antisida: aunque tiene dos indicadores de evaluación (nº de kits adquiridos y nº de kits distribuidos) no aparece ningún resultado esperado, con lo cual ha sido difícil establecer el objetivo a cumplir. De todas maneras, dado la disminución de la demanda de este producto hay que replantearse si debe seguir apareciendo.

✓ Línea 2.3.- Fomento de la realización de la prueba de diagnóstico entre la población: esta línea con sus resultados esperados y sus indicadores de valoración se repiten en el objetivo 5 (línea 5.1.- Promoción de realización de la prueba de manera precoz). Por tanto sería conveniente unificarlo en una de las dos líneas.

✓ Línea 2.5.- Incremento de las subvenciones que se conceden a ONG's: esta línea con su resultado esperado y su indicador de evaluación se repite en el objetivo 8 (línea 8.3.- Impulso de políticas sociales que garanticen la sostenibilidad económica de los recursos). Por tanto sería conveniente unificarlo en una de las dos líneas.

Objetivo 3.- Impulsar la formación de los profesionales en el área del VIH-sida

En general no se ha encontrado ningún problema en este objetivo. Tan sólo se debería proponer un resultado esperado concreto en el nº de profesionales que reciben esta formación.

Objetivo 4.- Fomentar el acceso universal a la profilaxis postexposición del VIH-sida

No se han encontrado problemas desde el punto de vista de evaluación, pero hay que recalcar que no se ha trabajado nada en la profilaxis no ocupacional y tendremos que plantearnos para el próximo plan este tema así como la profilaxis pre exposición.

Objetivo 5.- Fomentar el acceso universal al diagnóstico precoz de la infección por VIH

Se han encontrado problemas en las dos líneas de actuación:

✓ Línea 5.1.- Promoción de realización de la prueba de manera precoz: como ya se ha indicado esta línea repite lo realizado en la línea 2.3. Por tanto hay que unificarlas. Además hay que redefinir tanto los resultados esperados como los indicadores de evaluación para que la medición sea más adecuada.

✓ Línea 5.2.- Edición y distribución de material de apoyo: en esta línea recalcar si es necesario seguir manteniendo material impreso y reformular el resultado esperado de creación de una guía de diagnóstico precoz que ya está realizada.

Objetivo 6.- Garantizar las prestaciones sociosanitarias a las personas con VIH en Extremadura.

Objetivo 7.- Fomentar la coordinación entre los niveles de atención

En estos dos objetivos no se han encontrado problemas reseñables a la hora de evaluarlos.

Objetivo 8.- Establecer mecanismos que garanticen la comunicación, colaboración técnica y la sostenibilidad de los recursos necesarios

Tan sólo recalcar la repetición de la línea de actuación 8.3 con la línea de actuación 2.5 que ya se ha comentado.

Objetivo 9.- Potenciar los sistemas de información y vigilancia epidemiológica sobre el VIH-sida

El principal problema ha sido la dificultad para la obtención de los datos de la Subdirección de Epidemiología, debido a que el cierre del año anterior lo realizan mucho después que el período de evaluación que nos marca el Plan (primer trimestre del año siguiente). Además para el nuevo Plan hay que modificar este objetivo y adaptarlo al nuevo sistema de registro.

ANEXO I.- CRONOGRAMA OBJETIVOS PLAN DE ACCIÓN 2012-2015

ÁREA	OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO / INDICADOR		2012	2013	2014	2015
ÁREA 1: Promoción de la salud y prevención y control de la infección por VIH en Extremadura	Nº 1: Fomentar la EpS de la población	Campañas de prevención dirigidas a población general		X	X	X	X
		Campañas de prevención dirigidas a población escolarizada		X	X	X	X
		Campañas de prevención dirigidas a poblaciones especialmente vulnerables		X	X	X	X
		Incrcto 20% actividades formativas pb.escolarizada / Nº centros participantes		X	X	X	X
		Incrcto 10% edición y difusión de material informativo / Nº materiales editados		X	X	X	X
		Apartado VIH-Sida en Portal Consejería		X	X	X	X
		Nº visitas páginas webs consejería y ONGs		X	X	X	X
	Nº 2: Disminuir la incidencia de la infección en Extremadura	Incremento 20% nº preservativos adquiridos y distribuidos	Nº preservativos adquiridos	X	X	X	X
			Nº preservativos distribuidos	X	X	X	X
		Campañas de promoción de la realización de la prueba		X	X	X	X
		Incremento del 20% del nº de pruebas VIH realizadas / Nº pruebas realizadas		X	X	X	X
		Reparto de kits antisida en farmacias	Nº kits antisida adquiridos	X	X	X	X
			Nº kits antisida distribuidos	X	X	X	X
		Evaluación programa de reducción de daños según PIDCA		X	X	X	X
		Nº de proyectos subvencionados a ONGs		X	X	X	X
	Nº 3: Impulsar la formación de profesionales	Actividades formativas en el ámbito sanitario		X	X	X	X
		Actividades formativas en el ámbito educativo		X	X	X	X
		Actividades formativas en el ámbito comunitario		X	X	X	X
		Nº de profesionales que realizan las actividades		X	X	X	X
ÁREA 2: Atención sociosanitaria integral	Nº 4: Fomentar la profilaxis postexposición	Campañas informativas profilaxis postexposición no ocupacional a pb. general		X	X	X	X
		Campañas informativas profilaxis postexposición ocupacional y no ocupacional a profesionales sanitarios		X	X	X	X
		Cursos formativos profilaxis postexposición ocupacional y no ocupacional a profesionales sanitarios		X	X	X	X
		Nº de áreas de salud con protocolos de profilaxis implementados		X	X	X	X
	Nº 5: Diagnóstico precoz de la infección VIH	Campañas informativas destinadas a población general		X	X	X	X
		Campaña informativa (1) y activ.formativas (2) prueba VIH en ámbito sanitario		X	X	X	X
		Campaña informativa (1) y activ.formativas (2) prueba VIH en ámbito educativo		X	X	X	X
		Campaña informativa (1) y activ.formativas (2) prueba VIH en ámbito comunitario		X	X	X	X
		Creación de una guía			X		
		Edición y distribución de material informativo		X	X	X	X

ÁREA	OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO / INDICADOR	2012	2013	2014	2015	
ÁREA 2: Atención sociosanitaria integral	Nº 6: Prestaciones sociosanitarias personas VIH	Nº tratamientos de reproducción asistida	X	X	X	X	
		Nº de tratamientos de lipodistrofia	X	X	X	X	
		Nº de tratamiento a las personas con VIH y coinfección (transplante)	X	X	X	X	
		Nº de tratamientos antiretrovirales	X	X	X	X	
		Nº personas con VIH que solicitan recursos sociales	X	X	X	X	
		Nº de plazas en centros residenciales para personas con VIH	X	X	X	X	
		Nº de personas con VIH atendidas en centros residenciales	X	X	X	X	
ÁREA 3: Coordinación y cooperación entre diferentes estructuras sociales y sanitarias	Nº 7: Coordinación entre los niveles asistenciales	Nº de reuniones de coordinación entre niveles asistenciales	X	X	X	X	
		Evaluación del servicio 410 de la cartera de servicios del SES		X	X	X	
		Revisión y actualización servicio 410 de la cartera de servicios del SES			X	X	
		Desarrollo y fortalecimiento de la Oficina de Coordinación y Consejo Asesor	X	X	X	X	
		Modificación orden que regula la Oficina de Coordinación	X				
		Nombramiento de nuevos coordinadores		X			
		Modificación decreto que regula el consejo asesor			X		
		Constituir y convocar el consejo asesor				X	
		Nº protocolos de actuación para la atención de personas VIH-Sida		X	X	X	
	Nº 8: Garantizar comunicación, colaboración técnica y recursos necesarios	Nº actividades y servicios realizadas por ONGs en el ámbito del VIH-Sida	X	X	X	X	
		Nº reuniones de coordinación mantenidas (ONGs - estructuras coordinación)	X	X	X	X	
		Nº proyectos presentados por ONGs en el ámbito del VIH-Sida	X	X	X	X	
		Nº proyectos subvencionados	X	X	X	X	
		Nº ONGs implicadas	X	X	X	X	
		Nº 9: Sistemas de Información y Vigilancia Epidemiológica	Cumplimiento de los protocolos del sistema de información SINIVH	Nº declaraciones SINIVIH / año	X	X	X
	Nº casos nuevos diagnosticados / año			X	X	X	X
	Correcta notificación de los casos sida		Nº declaraciones registro Sida /año	X	X	X	X
			Nº casos Sida diagnosticados / año	X	X	X	X
	Nº trabajos de investigación realizados en área epidemiológica VIH-Sida						X

ANEXO II: CRONOGRAMA REALIZACIÓN NUEVO PLAN DE ACCIÓN

ACTIVIDAD	2016				2017			
	1º T	2º T	3º T	4º T	1º T	2º T	3º T	4º T
Evaluación Plan 2012 - 2015								
Nuevo análisis de situación (incluyendo los problemas encontrados en la ejecución del Plan finalizado)								
Elaboración del nuevo Plan de Acción								
Aprobación del nuevo Plan de Acción								