



# INFORME DE EVALUACIÓN

PLAN DE ACCIÓN SOBRE EL  
VIH/SIDA Y OTRAS ITS EN EXTREMADURA

2018 / 2021

JUNTA DE EXTREMADURA

# ÍNDICE

APARTADO	PÁGINA
<b>CUMPLIMIENTO GLOBAL</b>	<b>3 - 4</b>
<b>ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS GLOBALES POR ÁREAS ESTRATÉGICAS, OBJETIVOS Y LÍNEAS DE ACTUACIÓN</b>	<b>5 - 18</b>
<i>Área estratégica 1.- Información y prevención</i>	<i>5 - 9</i>
<i>Área estratégica 2.- Atención a personas seropositivas al VIH</i>	<i>9 - 12</i>
<i>Área estratégica 3.- Formación, investigación y vigilancia epidemiológica</i>	<i>12 - 14</i>
<i>Área estratégica 4.- Cooperación y coordinación</i>	<i>15 - 18</i>
<b>COMPARATIVA DE LOS RESULTADOS ANUALES POR ÁREAS ESTRATÉGICAS Y OBJETIVOS</b>	<b>19 - 26</b>
<i>Comparativa del cumplimiento global del plan de acción</i>	<i>19 - 20</i>
<i>Comparativa del cumplimiento del Área estratégica 1</i>	<i>21 - 22</i>
<i>Comparativa del cumplimiento del Área estratégica 2</i>	<i>22 - 23</i>
<i>Comparativa del cumplimiento del Área estratégica 3</i>	<i>24 - 25</i>
<i>Comparativa del cumplimiento del Área estratégica 4</i>	<i>25 - 26</i>
<b>ANÁLISIS POR TIPO DE ACTIVIDADES</b>	<b>27 - 37</b>
<i>Actividades que ya se realizaban y actividades nuevas</i>	<i>27 - 31</i>
<i>Actividades preventivas – formativas, asistenciales, de coordinación y de vigilancia epidemiológica</i>	<i>32 - 37</i>
<b>CONCLUSIONES</b>	<b>38 - 42</b>
<i>Resultados globales del período 2018 - 2021</i>	<i>38</i>
<i>Comparativa de los resultados anuales por áreas estratégicas (2018 – 2021)</i>	<i>39 - 40</i>
<i>Comparativa de los resultados anuales por tipos de actividades (2018 – 2021)</i>	<i>40 - 42</i>
<b>PROBLEMAS DETECTADOS EN LA EVALUACIÓN Y PROPUESTAS DE MEJORA</b>	<b>43 - 44</b>
<b>ANEXO I.- CRONOGRAMA OBJETIVOS PLAN DE ACCIÓN 2018-2021</b>	<b>45 - 46</b>
<b>ANEXO II: CRONOGRAMA REALIZACIÓN NUEVO PLAN DE ACCIÓN 2023 - 2030</b>	<b>46</b>

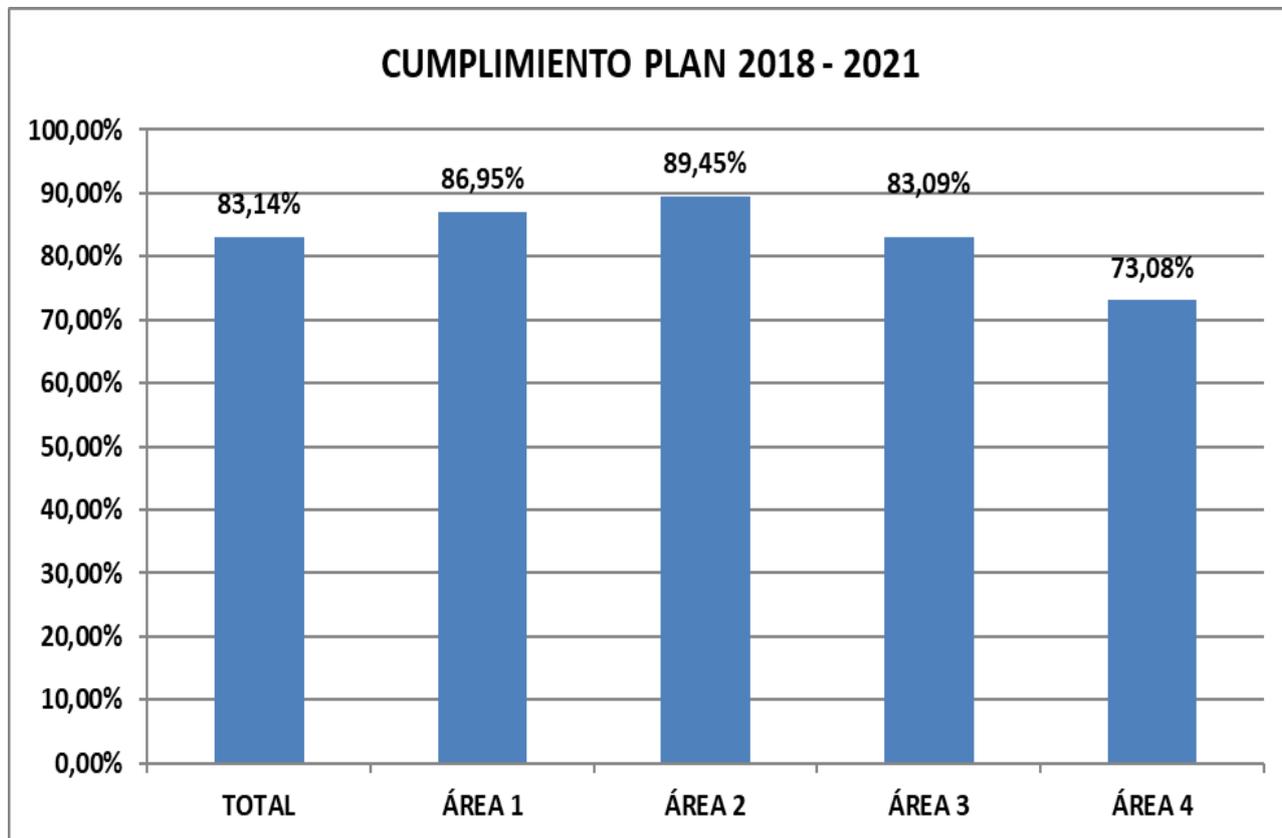
Una vez finalizado el período de vigencia del Plan procede hacer la evaluación del mismo en el primer trimestre del año 2022, tal como se establece en el Capítulo IV del Plan. En el informe se aborda la evaluación del cumplimiento de los objetivos marcados, del presupuesto invertido en su consecución 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 83,14%, lo cual ha supuesto un coste económico de 44.733.468,80 € (83,88% del presupuesto).

Área del Plan	Objetivo	% Cumpli.	Coste Económico		
			Presupuestado	Real	%
Área 1: Información y prevención	Objetivo 1.- Fomentar entre la población la EpS. sobre la infección VIH e ITS	98,74%	16.000,00 €	10.926,27 €	68,29%
	Objetivo 2.- Disminuir la incidencia del VIH y otras ITS mediante acciones de prevención.	81,99%	11.215.209,72 €	11.135.864,52 €	99,29%
	<b>Total Área 1</b>	<b>86,95%</b>	<b>11.231.209,72 €</b>	<b>11.146.790,79 €</b>	<b>99,25%</b>
Área 2.- Atención personas seropositivas VIH	Objetivo 3.- Asegurar las prestaciones sanitarias personas seropositivas VIH	96,43%	39.277.281,02 €	30.925.326,91 €	78,74%
	Objetivo 4.- Garantizar recursos sociales orientados a personas infectadas VIH	80,15%	412.000,00€	275.063,10 €	66,76%
	<b>Total Área 2</b>	<b>89,45%</b>	<b>39.689.281,02€</b>	<b>31.200.390,01 €</b>	<b>78,61%</b>
Área3.- Formación, investigación y vigilancia	Objetivo 5.- Formar en materia de VIH/ITS a profesionales, agentes de salud y voluntariado	88,27%	21.200,00 €	1.500,00 €	7,08%
	Objetivo 6.- Potenciar los sistemas de información y vigilancia epidemiológica	71,00%	94.442,23 €	94.872,00 €	100,46%
	<b>Total Área 3</b>	<b>83,09%</b>	<b>115.642,23 €</b>	<b>96.372,00 €</b>	<b>83,34%</b>
Área 4.- Cooperación y coordinación	Objetivo 7.- Coordinación entre sistema sanitario, I. penitenciarias y agentes sociales	56,25%	408.793,05 €	413.476,00 €	101,15%
	Objetivo 8.- Comunicación y sostenibilidad recursos	100,00%	1.886.400,00 €	1.876.440,00 €	99,47%
	<b>Total Área 4</b>	<b>73,08%</b>	<b>2.295.193,05 €</b>	<b>2.289.916,00 €</b>	<b>99,77%</b>
<b>TOTAL CUMPLIMIENTO DEL PLAN</b>		<b>83,14%</b>	<b>53.331.326,02 €</b>	<b>44.733.468,80 €</b>	<b>83,88%</b>

Expresando estos resultados globales en una gráfica observamos que el mayor cumplimiento se obtiene en el Área estratégica 2: Atención a personas seropositivas al VIH, con un 89,45%.



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

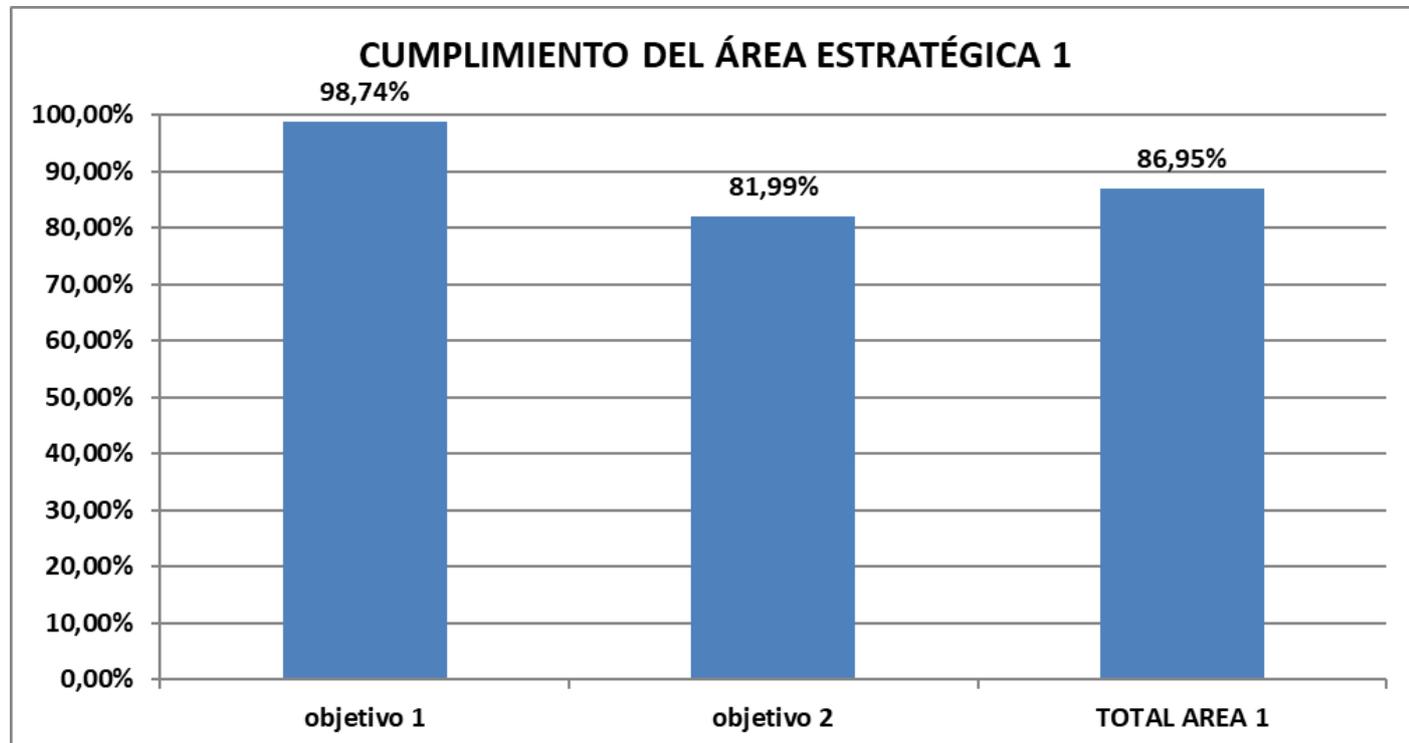
## ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS GLOBALES POR ÁREAS ESTRATÉGICAS, OBJETIVOS Y LÍNEAS DE ACTUACIÓN

### ÁREA ESTRATÉGICA 1.- INFORMACIÓN Y PREVENCIÓN.

Esta área tiene un *cumplimiento del 86,95%*. El coste real ha ascendido a **11.146.790,79 €**, lo cual supone un **99,25%** de lo presupuestado.

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

Área del Plan	Objetivo	% Cumpli.	Coste Económico		
			Presupuestado	Real	%
Área 1: Información y prevención	Objetivo 1.- Fomentar entre la población la EpS. sobre la infección VIH e ITS	98,74%	16.000,00 €	10.926,27 €	68,29%
	Objetivo 2.- Disminuir la incidencia del VIH y otras ITS mediante acciones de prevención.	81,99%	11.215.209,72 €	11.135.864,52 €	99,29%
	<b>Total Área 1</b>	<b>86,95%</b>	<b>11.231.209,72 €</b>	<b>11.146.790,79 €</b>	<b>99,25%</b>



Desglosado por objetivos:

**Objetivo 1.- Fomentar entre la población la educación para la salud sobre la infección por el VIH y otras ITS.**

Este objetivo se ha cumplido en un 98,74%, suponiendo un coste de 10.926,27 € (68,29% de lo presupuestado).

OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO / INDICADOR	Objetivo	Resultado	Cumplimiento	Importe económico	
					Estimado	Real
Nº 1: Fomentar entre la población la educación para la Salud sobre la infección por el VIH y otras ITS	Campañas educativas e informativas dirigidas a población general	4	7	100,00%	12.000,00 €	8.726,27 €
	Campañas educativas e informativas dirigidas a poblaciones especialmente vulnerables	4	9	100,00%		
	Campañas educativas e informativas dirigidas a población escolarizada	4	8	100,00%		
	Incremento 1,5 % interanual en actividades educativas e informativas en pb escolarizada	932	838	89,92%		
	Incremento 4 % interanual de centros educativos en los que se desarrollan las actividades	263	285	100,00%		
	Satisfacer todas las peticiones de material divulgativo realizadas a la Oficina	100%	100	100,00%	4.000,00 €	2.200,00 €
	Incremento 2 % interanual en publicaciones en webs 2.0	1.566	3.764	100,00%		
	Incremento 2 % interanual en suscriptores en webs 2.0	6.739	21.807	100,00%		
	<b>Total objetivo 1</b>				<b>98,74%</b>	<b>16.000,00 €</b>

Analizándolo por líneas de actuación:

Las líneas de actuación que han tenido un cumplimiento del 100% son:

- ✓ Campañas educativas e informativas a los distintos sectores de la población (el objetivo era hacer 12 campañas y se han hecho 24 campañas en total: 7 a población general, 9 en poblaciones vulnerables y 8 en población escolarizada).
- ✓ Centros educativos intervenidos ya que se ha llegado a 285 centros cuando el objetivo establecido era de 263.
- ✓ Se han satisfecho todas las peticiones de material divulgativo que se han recibido en la oficina: en total se han recibido 345 peticiones y se ha distribuido un total de 35.472 ejemplares de distinto tipo de material (trípticos, carteles, guías, manuales...).
- ✓ Promoción de la información a través de nuevas tecnologías: se han superado los objetivos propuestos de publicaciones (3.764 frente a 1.566 esperados) y suscriptores (21.807 frente a 6.739 esperados).

La única línea de actuación que tiene un cumplimiento inferior son las actividades educativas que ha alcanzado el 89,92% ya que se han realizado 838 cuando el objetivo propuesto era 932.

En los cuatro años de duración del Plan se ha llegado a más de 22.000 jóvenes escolarizados.

**Objetivo 2.- Disminuir la incidencia del VIH y otras ITS mediante acciones de prevención.**

El *cumplimiento* de este objetivo alcanza el 81,99 %, lo cual ha supuesto un coste de 11.135.864,52 € (99,29% de lo presupuestado).

OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO / INDICADOR	Objetivo	Resultado	Cumplimiento	Importe económico	
					Estimado	Real
Nº 2: Disminuir la incidencia del VIH y otras ITS mediante acciones de prevención	Satisfacer todas las peticiones de material preventivo realizadas a la Oficina	100%	100	100,00%	57.541,24 €	33.124,15 €
	Protocolización de los programas de reducción de riesgo	1	0	0,00%		
	Incremento anual del 5 % del nº de pruebas VIH realizadas en el SSPE	176.715	191.214	100,00%	1.380.882,89 €	1.418.742,22 €
	Incremento anual del 5 % del nº de pruebas VIH realizadas en AP	77.582	76.009	97,97%		
	Envío de instrucción con las recomendaciones del Ministerio a AP	2	1	50,00%	- €	613,60 €
	Nº de EAP con intervenciones de sensibilización realizadas	16	0	0,00%		
	Incremento anual del 1 % del nº de pruebas VIH realizadas fuera del SSPE	16.242	12.683	78,09%		
	Campañas informativas sobre la prueba VIH y otras ITS a población general	8	11	100,00%		
	Campañas informativas prueba VIH-ITS en ámbitos	12	12	100,00%	4.000,00 €	- €
	Incremento anual del 2 % del nº de pruebas ITS realizadas en el SSPE	968.578	960.579	99,17%	9.763.785,58 €	9.682.646,44 €
	Incremento anual del 2 % del nº de pruebas ITS realizadas en AP	387.431	368.161	95,03%		
	Incremento anual del 5 % del nº de pruebas sífilis realizadas fuera del SSPE	582	669	100,00%		
	Revisión del protocolo de actuación tras ARBIO para trabajadores del SES	1	2	100,00%		
	Realización del protocolo de PPENO	1	1	100,00%		
	Implementación del protocolo de PPENO	1	1	100,00%	1.000,00 €	459,80 €
	Realización del protocolo de PrEP	1	1	100,00%		
	Implementación del protocolo de PPrE	1	1	100,00%	1.000,00 €	- €
	Campañas informativas a sanitarios sobre PPEO, PPENO, PrEP	8	3	37,50%	4.000,00 €	278,30 €
	Campañas informativas a población general sobre PPENO y PrEP	4	5	100,00%	3.000,00 €	- €
<b>Total objetivo 2</b>				<b>81,99%</b>	<b>11.215.209,72 €</b>	<b>11.135.864,52 €</b>

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

- ✓ Se han satisfecho todas las peticiones de material preventivo realizadas a la Oficina: en total se han atendido 153 peticiones. Sumando el material distribuido en estos cuatro años tanto por la administración como por las entidades, obtenemos que se han distribuido 256.320 preservativos externos normales, 1.900 preservativos externos extra gruesos, 1.700 preservativos femeninos y 33.350 lubricantes monodosis.
- ✓ Pruebas diagnósticas VIH realizadas en el sistema sanitario público: Se han realizado 191.214 pruebas frente a las 176.715 estimadas, de las cuales 76.009 se han realizado en Atención Primaria, frente a las 77.582 estimadas al inicio del plan (en este caso no se alcanza el 100% quedando en el 97,97%).
- ✓ Campañas informativas sobre la prueba VIH/ITS a distintos sectores de la población: se han realizado 23 campañas (11 a población general y 12 en ámbito sanitario-educativo-comunitario), cuando el objetivo era 20 (8 y 12 respectivamente).
- ✓ Pruebas diagnósticas de sífilis realizadas fuera del sistema sanitario público: ya que se han realizado 669 frente a las 582 estimadas.
- ✓ Protocolos de profilaxis postexposición tanto ocupacional como no ocupacional (PPEO y PPENO): se ha revisado dos veces el PPEO (febrero de 2018 y junio/septiembre de 2021) y el PPENO se aprobó en febrero de 2019 y se realizó su implantación entre abril y mayo de 2019.
- ✓ Protocolo profilaxis preexposición frente al VIH (PrEP): aunque el protocolo como tal no se ha elaborado debido a la pandemia de COVID, a principios de noviembre de 2019 se realizó un flujograma de actuaciones y se implementó el 19 de noviembre, funcionando esta prestación correctamente desde entonces. Por ello se da como cumplido el objetivo.
- ✓ Campañas informativas a población general sobre PPNEO Y PrEP: se han realizado 5 campañas cuando el objetivo era realizar 4. Todas ellas han sido referidas a la implantación de la PrEP.

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

- ✓ Protocolización de los programas de reducción de riesgo: 0% de cumplimiento ya que en estos cuatro años no se ha actualizado el protocolo existente.
- ✓ Intervenciones en EAP: 0% de cumplimiento ya que no se ha realizado ninguna intervención.
- ✓ Campañas informativas a sanitarios sobre los protocolos PPEO, PPNEO, PrEP: cumplimiento del 37,50% ya que tan sólo se han hecho 3 campañas (1 referente a PPEO, 1 PPENO y 1 PrEP), cuando el objetivo era hacer 8 campañas (4 PPEO, 3 PPENO y 1 PrEP).

- ✓ Envío de instrucción con las recomendaciones del Ministerio sobre el diagnóstico precoz del VIH a AP: se ha obtenido un *cumplimiento del 50%* ya que sólo se han enviado en el año 2019 (envío a todos los médicos y pediatras de EAP una guía con las recomendaciones).
- ✓ Pruebas diagnósticas de VIH fuera del sistema sanitario público (*cumplimiento del 78,09%*) ya que se han realizado 12.683 frente a las 16.242 estimadas en el plan.
- ✓ Pruebas diagnósticas otras ITS realizadas en el sistema sanitario público: Se han realizado 960.579 pruebas frente a las 968.578 estimadas, con lo cual el *porcentaje de cumplimiento es del 99,17%*. De éstas, 368.161 se han realizado en Atención Primaria, frente a las 387.431 estimadas al inicio del plan, suponiendo un *cumplimiento del 95,03%*.

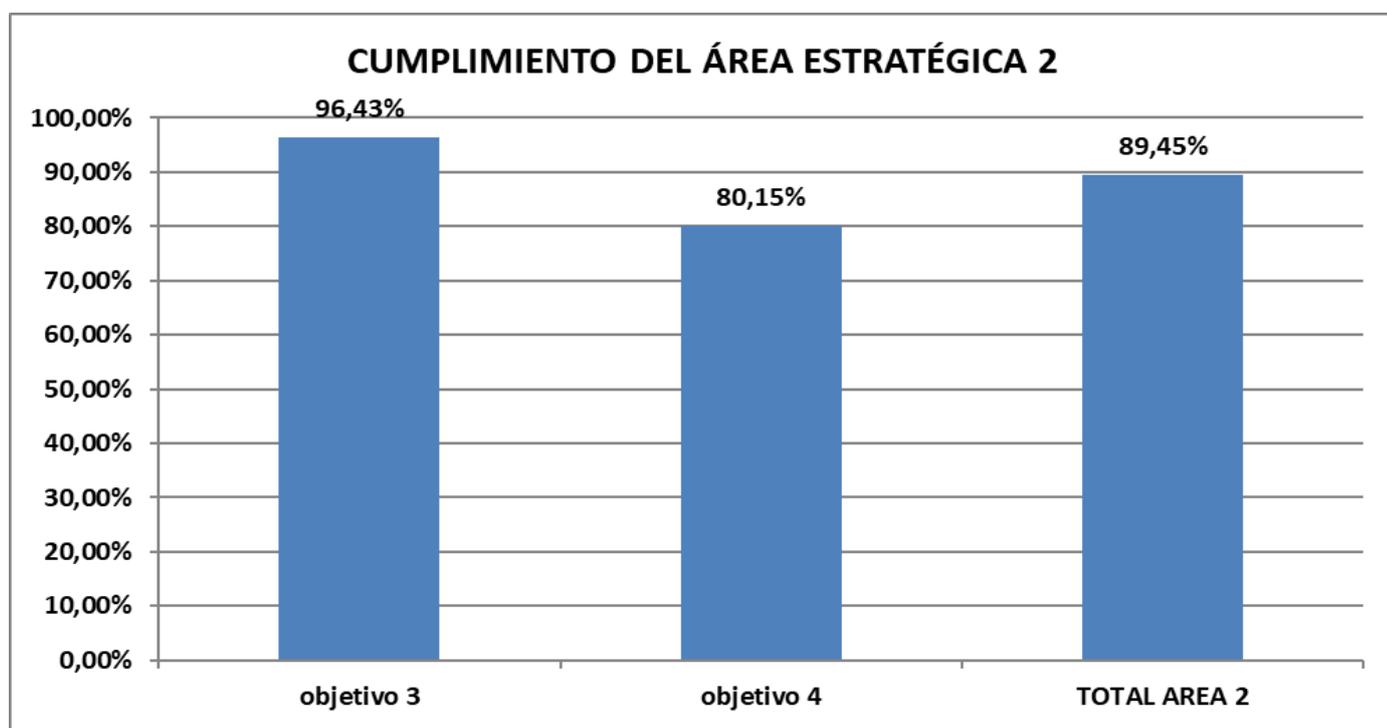
## **ÁREA ESTRATÉGICA 2.- ATENCIÓN A PERSONAS SEROPOSITIVAS AL VIH.**

*Esta área es la que tiene a la vez un mayor cumplimiento de objetivos y un mayor presupuesto de ejecución. El cumplimiento de objetivos alcanza el 89,45%, lo que ha supuesto un coste de 31.200.390,01 € (78,61% de lo presupuestado).*

El motivo de este menor coste es la mejora en los precios de compra de los fármacos antirretrovirales frente a los costes existentes en el momento de realizar la memoria económica del plan, así como el menor coste de los recursos de alojamiento ya que sólo se han mantenido la mitad de las plazas que se presupuestaron al inicio (6 plazas anuales frente a las 12 plazas anuales presupuestadas).

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

Área del Plan	Objetivo	% Cumpli.	Coste Económico		
			Presupuestado	Real	%
Área 2.- Atención personas seropositivas VIH	Objetivo 3.- Asegurar las prestaciones sanitarias personas seropositivas VIH	96,43%	39.277.281,02 €	30.925.326,91 €	78,74%
	Objetivo 4.- Garantizar recursos sociales orientados a personas infectadas VIH	80,15%	412.000,00€	275.063,10 €	66,76%
	<b>Total Área 2</b>	<b>89,45%</b>	<b>39.689.281,02€</b>	<b>31.200.390,01 €</b>	<b>78,61%</b>



**Objetivo 3.- Asegurar las prestaciones sanitarias dirigidas a personas seropositivas al VIH.**

Este objetivo tiene un cumplimiento global del 96,43%, conseguido con un coste de 30.925.326,91 € (78,74% de lo presupuestado). El motivo de este menor coste es la mejora en los precios de compra de los fármacos antirretrovirales, como ya se ha explicado antes.

OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO / INDICADOR	Objetivo	Resultado	Cumplimiento	Importe económico	
					Estimado	Real
Nº 3: Asegurar las prestaciones sanitarias dirigidas a personas seropositivas al VIH	Tratamientos antirretrovirales en todas las personas que lo necesiten	100,00 %	100,00 %	100,00 %	38.664.881,02 €	30.864.726,91 €
	Tratamientos alteraciones metabólicas a todas las personas que lo necesiten	100,00 %	85,71 %	85,71 %	98.000,00 €	42.000,00 €
	Técnica reproducción asistida a todas las personas que lo necesiten	100,00 %	100,00 %	100,00 %	74.400,00 €	18.600,00 €
	Técnicas de tratamiento a las personas con VIH y coinfección VHC (trasplante hepático)	100,00 %	100,00 %	100,00 %	440.000,00 €	- €
	<b>Total objetivo 3</b>				<b>96,43 %</b>	<b>39.277.281,02 €</b>

Si analizamos por líneas de actuación observamos lo siguiente:

- ✓ Tratamientos antirretrovirales: según la información obtenida de la Subdirección de Farmacia del SES, se han dispensado de manera continuada durante los cuatro años de vigencia del plan a todas las personas que lo han necesitado. Se han dispensado 5.800 TAR (una media de 1.450 al año), 69 PrEP (desde finales del año 2019) y 43 PPE. Por tanto tiene un cumplimiento del 100%.

- ✓ Tratamiento de las alteraciones metabólicas: es la prestación que menor cumplimiento tiene con un 85,71%. Según la información remitida por el Servicio de Cirugía Plástica y Reparadora del Complejo Hospitalario de Cáceres, durante los cuatro años de vigencia del plan se ha dado la prestación a 12 personas y hay 2 en lista de espera quirúrgica.
- ✓ Técnicas de reproducción asistida: esta prestación tiene un cumplimiento del 100%, ya que según la información remitida por el Centro Extremeño de Reproducción Humana Asistida (CERHA) durante estos cuatro años se ha dado la prestación a 3 parejas y no hay ninguna en lista de espera. Es importante resaltar en este apartado que en los años 2020 y 2021 no ha habido ninguna pareja candidata ya que con carga viral indetectable no es necesaria esta técnica y se puede concebir de manera natural.
- ✓ Trasplante hepático: según la información remitida por la Coordinadora Regional de Trasplantes durante los cuatro años no ha habido ningún candidato seropositivo al VIH para este tipo de trasplante. Por tanto no se ha dado la prestación pero no hay nadie en lista de espera. Por ello consideramos que el cumplimiento es del 100% ya que la prestación se ha mantenido aunque no se haya dado por falta de candidatos.

**Objetivo 4.- Garantizar los recursos sociales orientados a las personas infectadas por el VIH.**

Este objetivo tiene un cumplimiento global del 80,15%, con un coste de 275.063,10 € (66,76% de lo presupuestado).

OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO / INDICADOR	Objetivo	Resultado	Cumplimiento	Importe económico	
					Estimado	Real
Nº 4: Garantizar los recursos sociales orientados a las personas infectadas por el VIH	Recursos sociales inserción sociolaboral a todas las personas que lo soliciten	100,00 %	100,00%	100,00 %	160.000,00 €	144.000,00 €
	Recursos de alojamiento. Nº de plazas residenciales	48	24	50,00 %	252.000,00 €	131.063,10 €
	Recursos de alojamiento para todas las personas que lo soliciten	100,00 %	90,46%	90,46%		
	<b>Total objetivo 4</b>			<b>80,15%</b>	<b>412.000,00 €</b>	<b>275.063,10 €</b>

Las causas que explican estos hechos son las siguientes:

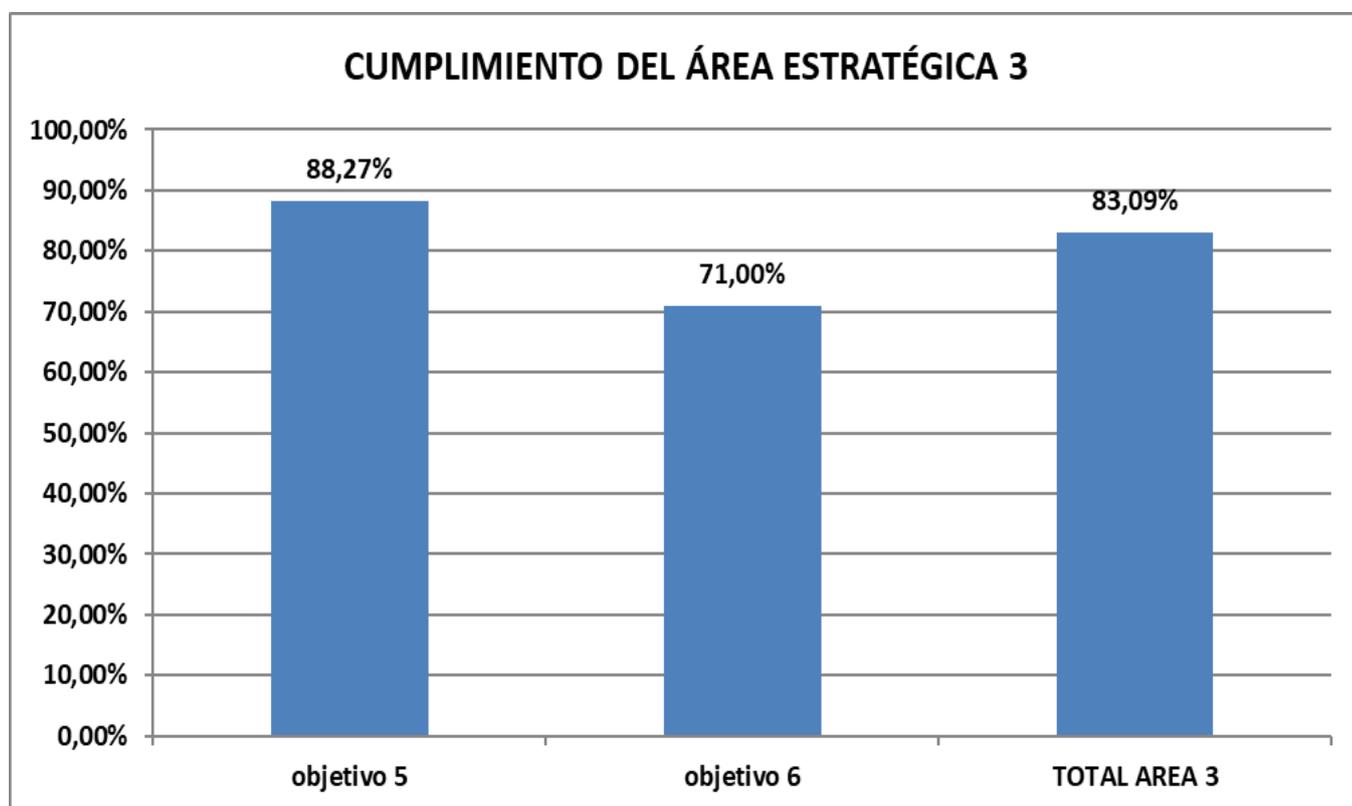
- ✓ Cumplimiento del 100 % en la línea de actuación referente a los recursos sociales de inserción. En concreto en esta línea se han atendido todas las personas que lo han solicitado, sumando un total de 426 beneficiarios que lo han solicitado dentro del "Programa de itinerarios de inserción socio laboral para personas con VIH" durante estos cuatro años. No se tienen en cuenta los programas: INCORPORA, REINCORPORA, PROSPECCIÓN EMPRESARIAL, MÁS EMPLEO NI AGENCIA DE COLOCACIÓN porque no son específicos para personas con VIH. El importe del coste imputado a esta actividad ha sido la obtención de fondos a través de la convocatoria autonómica del IRPF en esos cuatro años.
- ✓ Cumplimiento del 50,00 % en la línea de actuación de recursos de alojamiento, nº de plazas residenciales. Durante estos cuatro años CAEX ha mantenido un solo piso con 6 plazas disponibles por año (en total 24 plazas frente a las 48 que se presupuestaron al inicio del plan). Por ello el importe económico ha sido menor del estimado.

- ✓ Como consecuencia de lo anterior el cumplimiento de la línea de actuación referente al número de personas atendidas en estos recursos de alojamiento ha sido del 90,46%. En concreto se han atendido 101 personas de las 111 que han solicitado el recurso durante los cuatro años de vigencia del plan.

### **ÁREA ESTRATÉGICA 3: FORMACIÓN, INVESTIGACIÓN Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA.**

*Esta área tiene un cumplimiento de objetivos del 83,09 % con un coste de 96.372,00 €, lo cual supone un 83,34% del presupuesto estimado.* De manera resumida los resultados de cumplimiento de objetivos y coste económico son los siguientes:

Área del Plan	Objetivo	% Cumpli.	Coste Económico		
			Presupuestado	Real	%
Área3.- Formación, investigación y vigilancia	Objetivo 5.- Formar en materia de VIH/ITS a profesionales, agentes de salud y voluntariado	88,27%	21.200,00 €	1.500,00 €	7,08%
	Objetivo 6.- Potenciar los sistemas de información y vigilancia epidemiológica	71,00%	94.442,23 €	94.872,00 €	100,46%
	<b>Total Área 3</b>	<b>83,09%</b>	<b>115.642,23 €</b>	<b>96.372,00 €</b>	<b>83,34%</b>



Desglosándolo por objetivos:

**Objetivo 5.- Formar en materia de VIH/sida y otras ITS a profesionales de diferentes ámbitos, agentes de salud y/o voluntariado.**

Este objetivo tiene un cumplimiento del 88,27 % con un coste de 1.500,00 € (7,08% de lo presupuestado). La mayoría de las actividades de formación se han realizado por ONG's en distintas facultades y escuelas de formación de profesionales de los distintos ámbitos, o bien a sus propios voluntarios. El coste de estas actividades está comprendido dentro de las subvenciones concedidas que ya se computan en otros apartados, lo cual explica que el coste de realización de este objetivo sea tan bajo.

OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO / INDICADOR	Objetivo	Resultado	Cumplimiento	Importe económico	
					Estimado	Real
Nº 5: Formar en materia de VIH/sida y otras ITS a profesionales de diferentes ámbitos, agentes de salud y/o voluntariado	Actividades formativas profesionales ámbitos social y sanitario	4	18	100,00 %	4.000,00 €	1.500,00 €
	Incremento 20 % nº profesionales social y sanitario formados al final del Plan	66	1.096	100,00 %		
	Actividades formativas profesionales ámbito educativo	4	6	100,00 %	1.200,00 €	0,00 €
	Incremento 20 % nº profesionales educativos formados al final del Plan	132	427	100,00 %		
	Actividades formativas profesionales ámbito comunitario	4	15	100,00 %		
	Incremento 20 % nº profesionales comunitarios formados al final del Plan	422	160	37,92%		
	Realización publicación, jornada o congreso en materia de VIH	5	4	80,00 %	16.000,00 €	0,00 €
	<b>Total objetivo 5</b>				<b>88,27 %</b>	<b>21.200,00 €</b>

En cuanto a las líneas de actuación:

- ✓ Actividades formativas para profesionales de los ámbitos social y sanitario y número de profesionales formados: cumplimiento del 100 % de ambas, ya que se han realizado 18 actividades formativas (el objetivo era 4) y se han formado un total de 1.096 profesionales (el objetivo era 66). El coste reflejado es el de un curso que hizo la Oficina de Coordinación del VIH en el año 2019 en la Escuela de Estudios de Ciencias de la Salud y de Atención Sociosanitaria.
- ✓ Actividades formativas para profesionales del ámbito educativo y número de profesionales formados: cumplimiento del 100 % de ambas, ya que se ha realizado 6 actividades formativas (el objetivo era 4) y se han formado un total de 427 profesionales (el objetivo era 132).
- ✓ Cumplimiento del 100% de actividades formativas para profesionales del ámbito comunitario: se han hecho 15 actividades cuando el objetivo era 4.
- ✓ Cumplimiento del 37,92 % del número de profesionales comunitarios formados: se han formado 160 profesionales cuando el objetivo establecido era 422.

- ✓ Cumplimiento del 80% de la realización de una publicación, jornada o congreso en materia del VIH, ya que se han publicado tres informes de vigilancia epidemiológica VIH (2017, 2018 y 2021) y la oficina ha colaborado en la publicación de artículo sobre encuesta hospitalaria en revista científica en el año 2020. Por tanto, no se ha alcanzado totalmente el objetivo previsto ya que no se ha realizado la jornada científica prevista para el año 2021.

**Objetivo 6.- Potenciar los sistemas de información y vigilancia epidemiológica de la infección por VIH y otras ITS.**

Este objetivo tiene un cumplimiento del 71,00% suponiendo un coste de 94.872,00 € (100,46 % de lo presupuestado). Este coste es la estimación del coste del personal del SES que realiza la vigilancia epidemiológica, incluida la seguridad social de empresa, durante los cuatro años de vigencia del plan. El exceso es debido al incremento que los salarios han experimentado en el año 2020.

Según la información obtenida de la Subdirección de Epidemiología del SES, el cumplimiento de las líneas de actuación es el siguiente:

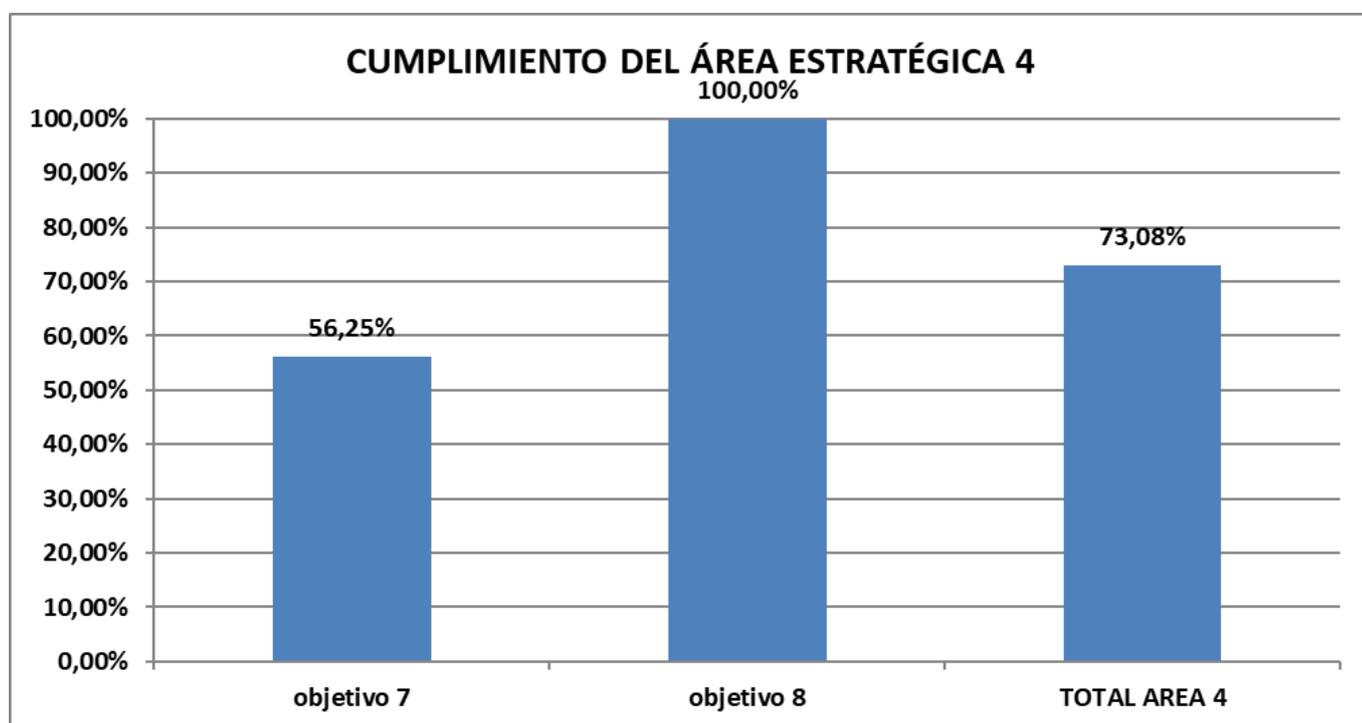
- ✓ Cumplimiento del 50,00% en la búsqueda activa de casos VIH y otras ITS. Se realizó búsqueda activa de los casos los años 2018 y 2019, pero los años 2020 y 2021 no se realizó debido a la carga de trabajo que ha supuesto la vigilancia epidemiológica de la pandemia de la COVID-19.
- ✓ Cumplimiento del 88,75 % en la notificación de casos y eventos relacionados con VIH-sida. Se han notificado 86 casos de los 97 registrados en REVISA en estos cuatro años (datos del 2021 aún sin consolidar).
- ✓ Cumplimiento del 74,24 % en la notificación de los casos de otras ITS. Se han notificado 508 casos de los 684 registrados en REVISA en estos cuatro años.

OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO / INDICADOR	Objetivo	Resultado	Cumplimiento	Importe económico	
					Estimado	Real
Nº 6: Potenciar los sistemas de información y vigilancia epidemiológica de la infección por VIH y otras ITS	Búsquedas activas de casos de VIH y otras ITS	4	2	50,00 %	94.442,23 €	94.872,00 €
	Notificación, según protocolo, de casos y eventos relacionados con VIH-sida	100,00 %	88,75 %	88,75 %		
	Notificación, según protocolo, de los casos de las otras ITS	100,00 %	74,24 %	74,24 %		
	<b>Total objetivo 6</b>			<b>71,00%</b>	<b>94.442,23 €</b>	<b>94.872,00 €</b>

## ÁREA ESTRATÉGICA 4: COOPERACIÓN Y COORDINACIÓN.

Esta área es la que tiene un menor cumplimiento de objetivos de todo el Plan, con un 73,08 % y un coste de 2.289.916,00 €, lo cual supone un 99,77% del presupuestado estimado. Además resulta curioso que en esta área coinciden el objetivo con mayor cumplimiento del Plan (objetivo 8 con un 100,00%) y el objetivo con menor cumplimiento (objetivo 7 con un 56,25%), tal como se muestra en la siguiente tabla:

Área del Plan	Objetivo	% Cumpli.	Coste Económico		
			Presupuestado	Real	%
Área 4.- Cooperación y coordinación	Objetivo 7.- Coordinación entre sistema sanitario, I. penitenciarias y agentes sociales	56,25%	408.793,05 €	413.476,00 €	101,15%
	Objetivo 8.- Comunicación y sostenibilidad recursos	100,00%	1.886.400,00 €	1.876.440,00 €	99,47%
	<b>Total Área 4</b>	<b>73,08%</b>	<b>2.295.193,05 €</b>	<b>2.289.916,00 €</b>	<b>99,77%</b>



### **Objetivo 7.- Promover la coordinación entre los niveles asistenciales del Sistema Sanitario Público de Extremadura, Instituciones Penitenciarias y agentes sociales.**

El cumplimiento de este objetivo alcanza el 56,25% siendo el objetivo con menor cumplimiento del Plan, y un coste de 413.476,00 € (101,15% de lo presupuestado). Este importe es el coste total, incluida la seguridad social de empresa, que durante los cuatro años ha supuesto el personal que conforma la Oficina de Coordinación VIH de Extremadura (un médico y una enfermera de plantilla durante los cuatro años y una beca de trabajo social durante 3 años y 3 meses ya que dejó la Oficina a finales de marzo de 2021). La explicación de este aumento del coste es debido al incremento de los salarios experimentado en el año 2020.

Los cumplimientos de las ocho líneas de actuación son:

✓ Cumplimiento del 100%:

Las tres líneas de actuación que hacen referencia al mantenimiento de las estructuras de coordinación se han cumplido totalmente. Así durante los cuatro años de vigencia del Plan tanto la Oficina de Coordinación como el coordinador regional y los coordinadores de las 8 áreas de salud han estado funcionando.

✓ Cumplimiento del 50,00%:

- Las estructuras de coordinación (coordinadores de área) se han renovado tan sólo en el año 2019, ya que en el año 2021 que correspondía renovar de nuevo no se ha realizado debido a la pandemia. Por ello siguen los mismos coordinadores aunque con alguna modificación puntual por los concursos de traslados.
- El Consejo Asesor del VIH sólo se ha reunido los años 2018 (17/10/2018) y 2019 (15/11/2019). En los años 2020 y 2021 no se ha reunido debido a las restricciones de reuniones por la pandemia. Tampoco se ha renovado en el año 2021.
- Número de reuniones entre AP y AE: sólo se ha mantenido una reunión en el año 2019 para realizar el protocolo PPENO.

✓ Cumplimiento del 0,00%:

Las dos líneas referentes al servicio 410 “Atención al paciente con VIH/sida” de la Cartera de Servicios del SES no se han realizado. Ni se ha evaluado anualmente este servicio (ya que no se ha evaluado la Cartera de Servicios del SES) ni se ha actualizado en el año 2021. Reseñar que estas líneas de actuación dependen de la Dirección Gerencia del SES y de la Dirección General de Asistencia Sanitaria del SES y no directamente de la Dirección General de Salud Pública.

Por todo lo anterior resaltar que los motivos que han hecho que este objetivo sea el que menor cumplimiento tiene de todo el Plan son, por un lado la no evaluación ni actualización de la Cartera de Servicios del SES (que no depende de la Oficina de Coordinación del VIH ni de la Dirección General de Salud Pública), y por otro de las restricciones a las reuniones que se han producido como consecuencia de la pandemia de la COVID-19.

Estos resultados expresados en una tabla:

OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO / INDICADOR	Objetivo	Resultado	Cumplimiento	Importe económico	
					Estimado	Real
Nº 7: Promover la coordinación entre los niveles asistenciales del Sistema Sanitario Público de Extremadura, Instituciones Penitenciarias y agentes sociales	Nº de meses al año con Oficina de Coordinación funcionante	48	48	100,00 %	408.793,05 €	413.476,00 €
	Nº áreas de salud con Coordinador durante todo el año	32	32	100,00 %		
	Nº de meses al año en los que existe la figura de coordinador regional	48	48	100,00 %		
	Renovación de las estructuras de coordinación según normativa	2	1	50,00%		
	Nº de reuniones anuales del Consejo Asesor	4	2	50,00%		
	Nº de reuniones entre AP y AE en el periodo de vigencia del Plan	2	1	50,00%		
	Evaluación anual del servicio 410 de la Cartera de Servicios del SES	4	0	0,00 %		
	Actualización del Servicio 410 de la Cartera de Servicios del SES	1	0	0,00 %		
	<b>Total objetivo 7</b>			<b>56,25%</b>		

**Objetivo 8.- Favorecer la comunicación, colaboración técnica y la sostenibilidad de los recursos precisos para prevenir y apoyar socialmente a las personas infectadas por VIH.**

Este objetivo ha conseguido un cumplimiento global del 100 %, siendo el objetivo con mayor cumplimiento de todo el Plan, con un coste de 1.876.440,00 € (99,47% del presupuesto). Este importe es el coste de las subvenciones que en materia de VIH se han pagado en Extremadura durante los cuatros años, sin incluir el coste del piso tutelado e inserción sociolaboral que van incluidos en el importe del objetivo 4.

OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO / INDICADOR	Objetivo	Resultado	Cumplimiento	Importe económico	
					Estimado	Real
Nº 8: Favorecer la comunicación, colaboración técnica y la sostenibilidad de los recursos precisos para prevenir y apoyar socialmente a las personas infectadas por VIH	Mantenimiento del nº ONGs que trabajan la prevención del VIH en Extremadura	16	32	100,00 %		
	Mantenimiento del nº de programas presentados en materia VIH	32	63	100,00 %		
	Mantenimiento del nº de programas subvencionados en materia VIH	32	34	100,00 %	1.886.400,00 €	1.876.440,00 €
	Reuniones entre Administración y entidades	8	15	100,00 %		
	Actividades desarrolladas en consonancia con lo establecido en el Plan	60	60	100,00 %		
	<b>Total objetivo 8</b>			<b>100,00 %</b>	<b>1.886.400,00 €</b>	<b>1.876.440,00 €</b>

Por tanto, todas las líneas de actuación tienen un cumplimiento del 100 %. Si desglosamos estos resultados por líneas de actuación:

- ✓ Mantenimiento del nº ONGs que trabajan la prevención del VIH en Extremadura: el objetivo fijado al inicio del Plan era que al menos se pudieran mantener 4 entidades al año (16 en total en los cuatro años). Durante los cuatro años de vigencia del plan se ha tenido conocimiento de 7 entidades que han trabajado de manera continuada todos los años (por tanto sumarían en los 4 años un total de 28 entidades). Estas entidades son: CAEX, FTEX, MZC, APRAMP, Fundación ATENEA, CRUZ ROJA y NUEVA VIDA. En el año 2020 tuvimos conocimiento que la entidad Asociación de mujeres progresistas VICTORIA KENT comenzaba a trabajar esta materia en nuestra Comunidad Autónoma. Además ha habido otras entidades que han presentado programas para su financiación por la convocatoria del IRPF, tales como AMAT, ADAT, FEXAD y Asociación Olotense contra la Droga (AOCD).
- ✓ A lo largo de los cuatro años todas estas entidades han presentado a distintos tipos de convocatorias (nominativas, directas, convocatorias de concurrencia competitiva, IRPF...) un total de 63 programas en materia de VIH superando el objetivo planteado que era de 32 (8 por año). Así se han presentado: 19 programas en el año 2019, 16 en el 2019, 14 en el 2020 y 14 en el 2021.
- ✓ De los 63 programas presentados se han financiado 34 por parte de la Administración Autonómica y otras entidades, alcanzando el objetivo propuesto que era de 32 (8 por año). Los 34 programas subvencionados han sido: 10 programas en el año 2018, 9 en el 2019, 8 en el 2020 y 7 en el 2021.
- ✓ Se han mantenido 15 reuniones entre la Administración y las entidades que trabajan el VIH, cifra superior a las 8 reuniones propuestas como objetivo (al menos 2 reuniones al año). La distribución por año ha sido: 5 reuniones en el 2018, 3 en el 2019, 5 en el 2020 y 2 en el 2021.
- ✓ Cada año Se han desarrollado los 15 tipos de actividades propuestas en el Plan, con lo cual se alcanza el objetivo propuesto.

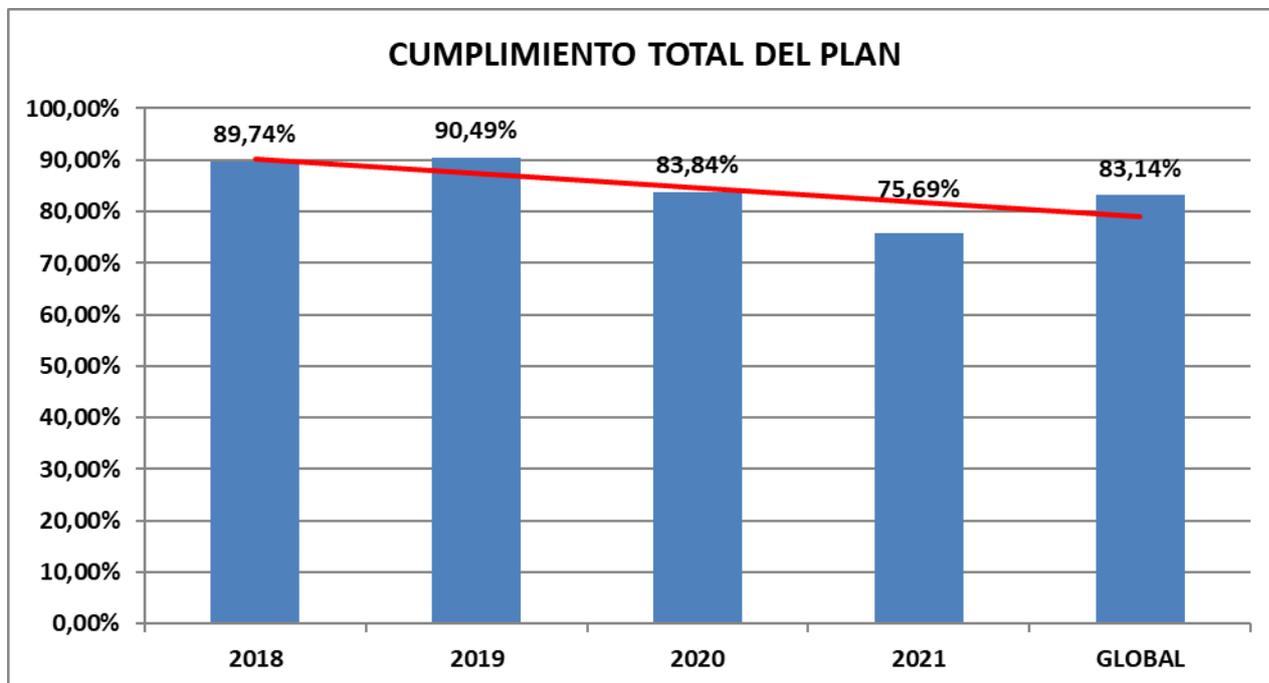
## COMPARATIVA DE LOS RESULTADOS ANUALES POR ÁREAS ESTRATÉGICAS Y OBJETIVOS

*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:*

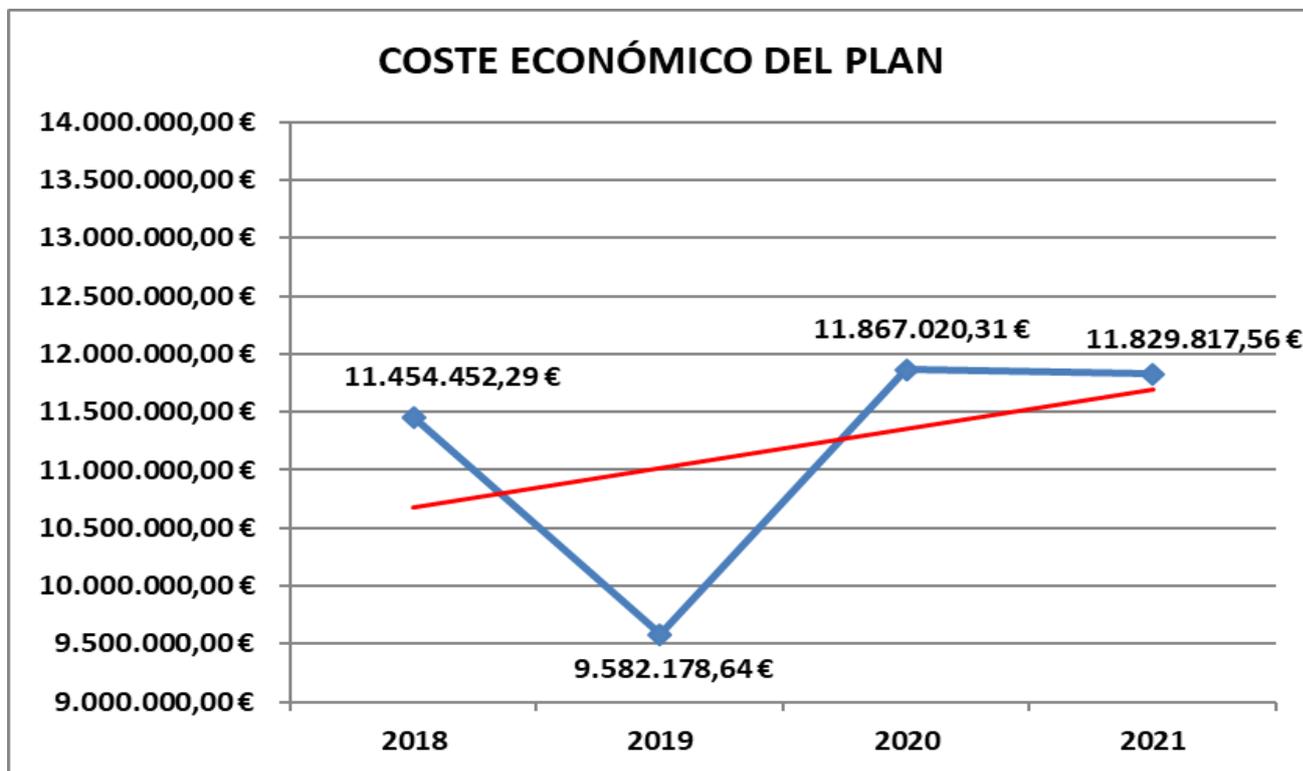
		2018		2019				2020				2021			
		Cumpli miento	Importe	Cumpli miento	Importe	Incremento		Cumpli miento	Importe	Incremento		Cumpli miento	Importe	Incremento	
						Cumpl	Importe			Cumpl	Importe			Cumpl	Importe
ÁREA 1	objetivo 1	100,00%	2.990,16 €	100,00%	4.371,66 €	0,00%	1.381,50 €	93,29%	500,00 €	-6,71%	-3.871,66 €	95,01%	3.064,45 €	1,72%	2.564,45 €
	objetivo 2	83,04%	2.850.588,48 €	88,03%	2.773.447,61 €	4,99%	-77.140,87 €	73,05%	2.756.210,45 €	-14,98%	-17.237,16 €	76,03%	2.755.617,98 €	2,98%	-592,47 €
<b>TOTAL AREA 1</b>		<b>89,21%</b>	<b>2.853.578,64 €</b>	<b>91,71%</b>	<b>2.777.819,27 €</b>	<b>2,50%</b>	<b>-75.759,37 €</b>	<b>80,76%</b>	<b>2.756.710,45 €</b>	<b>-10,96%</b>	<b>-21.108,82 €</b>	<b>82,93%</b>	<b>2.758.682,43 €</b>	<b>2,17%</b>	<b>1.971,98 €</b>
ÁREA 2	objetivo 3	100,00%	7.968.346,55 €	100,00%	6.078.363,37 €	0,00%	-1.889.983,18 €	100,00%	8.436.142,86 €	0,00%	2.357.779,49 €	83,33%	8.442.474,13 €	-16,67%	6.331,27 €
	objetivo 4	77,96%	51.404,10 €	80,77%	82.833,00 €	2,81%	31.428,90 €	82,00%	68.763,00 €	1,23%	-14.070,00 €	79,89%	72.063,00 €	-2,11%	3.300,00 €
<b>TOTAL AREA 2</b>		<b>90,55%</b>	<b>8.019.750,65 €</b>	<b>91,76%</b>	<b>6.161.196,37 €</b>	<b>1,21%</b>	<b>-1.858.554,28 €</b>	<b>92,29%</b>	<b>8.504.905,86 €</b>	<b>0,53%</b>	<b>2.343.709,49 €</b>	<b>81,86%</b>	<b>8.514.537,13 €</b>	<b>-10,43%</b>	<b>9.631,27 €</b>
ÁREA 3	objetivo 5	96,21%	- €	90,71%	1.500,00 €	-5,50%	1.500,00 €	89,02%	- €	-1,69%	-1.500,00 €	81,98%	- €	-7,03%	- €
	objetivo 6	72,86%	23.718,00 €	77,80%	23.718,00 €	4,94%	- €	66,67%	23.718,00 €	-11,13%	- €	66,67%	23.718,00 €	0,00%	- €
<b>TOTAL AREA 3</b>		<b>89,20%</b>	<b>23.718,00 €</b>	<b>86,84%</b>	<b>25.218,00 €</b>	<b>-2,37%</b>	<b>1.500,00 €</b>	<b>82,31%</b>	<b>23.718,00 €</b>	<b>-4,52%</b>	<b>-1.500,00 €</b>	<b>77,39%</b>	<b>23.718,00 €</b>	<b>-4,92%</b>	<b>- €</b>
ÁREA 4	Objetivo 7	80,00%	106.465,00 €	85,71%	106.945,00 €	5,71%	480,00 €	60,00%	107.186,00 €	-25,71%	241,00 €	37,50%	92.880,00 €	-22,50%	-14.306,00 €
	objetivo 8	100,00%	450.940,00 €	100,00%	511.000,00 €	0,00%	60.060,00 €	100,00%	474.500,00 €	0,00%	-36.500,00 €	97,50%	440.000,00 €	-2,50%	-34.500,00 €
<b>TOTAL AREA 4</b>		<b>90,00%</b>	<b>557.405,00 €</b>	<b>91,67%</b>	<b>617.945,00 €</b>	<b>1,67%</b>	<b>60.540,00 €</b>	<b>80,00%</b>	<b>581.686,00 €</b>	<b>-11,67%</b>	<b>-36.259,00 €</b>	<b>60,58%</b>	<b>532.880,00 €</b>	<b>-19,42%</b>	<b>-48.806,00 €</b>
<b>TOTAL PLAN</b>		<b>89,74%</b>	<b>11.454.452,29 €</b>	<b>90,49%</b>	<b>9.582.178,64 €</b>	<b>0,75%</b>	<b>-1.872.273,65 €</b>	<b>83,84%</b>	<b>11.867.020,31 €</b>	<b>-6,65%</b>	<b>2.284.841,67 €</b>	<b>75,69%</b>	<b>11.829.817,56 €</b>	<b>-8,15%</b>	<b>-37.202,75 €</b>

## 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 2019 con el 90,49 %y el menor cumplimiento en el año 2021 con el 75,69 %. La tendencia del cumplimiento durante el periodo ha sido descendente.

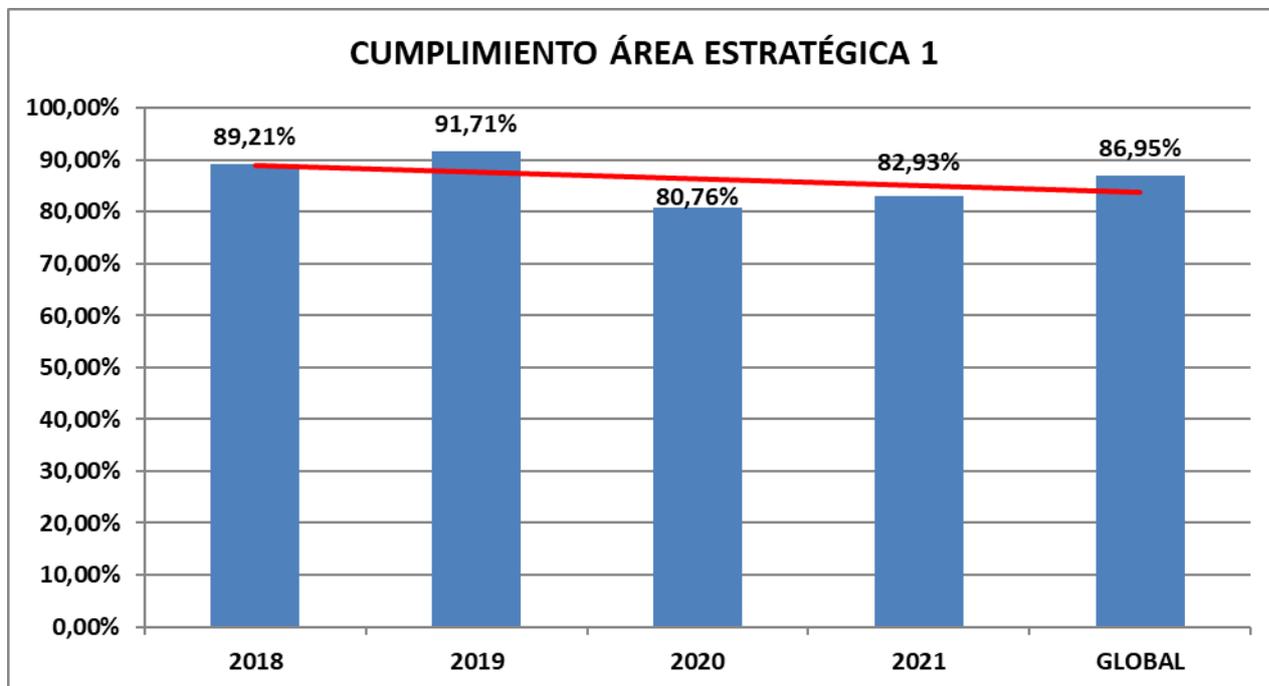


**B. Seguimiento económico:** el año que mayor gasto se ha producido es el año 2020 con 11.867.020,31 €, y el de menor gasto fue el año 2019 con 9.582.178,64 €. La tendencia de coste económico ha sido al alza a lo largo del período de vigencia del Plan.

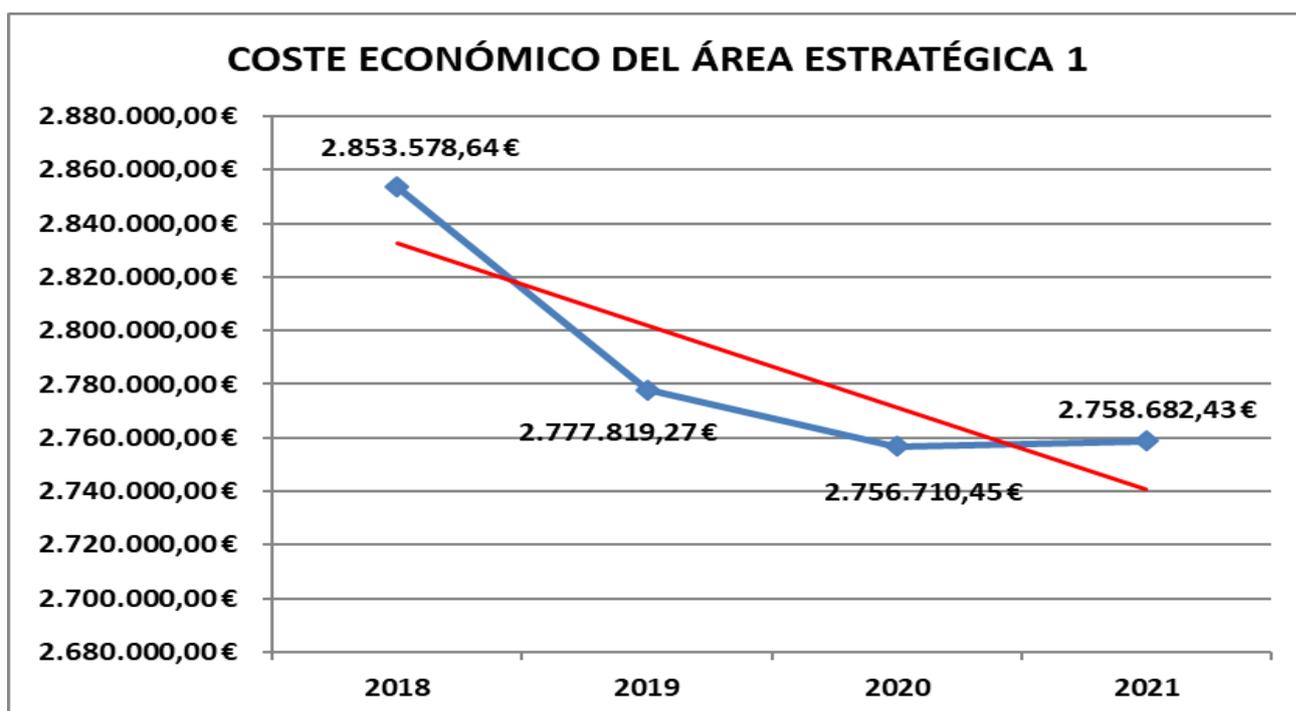


## **2.- COMPARATIVA DEL CUMPLIMIENTO DEL ÁREA ESTRATÉGICA 1 (INFORMACIÓN Y PREVENCIÓN)**

**A. Cumplimiento de objetivos:** el año que mayor cumplimiento de objetivos se obtuvo fue el año 2019 con el 91,71 % y el menor cumplimiento en el año 2020 con el 80,76 %. La tendencia de cumplimiento durante el período es descendente.



**B. Seguimiento económico:** el año que mayor gasto se ha producido es el año 2018 con 2.853.578,64 €, y el de menor gasto fue el año 2020 con 2.756.710,45 €. La tendencia de coste económico de esta área ha sido descendente a lo largo del período de vigencia del Plan.

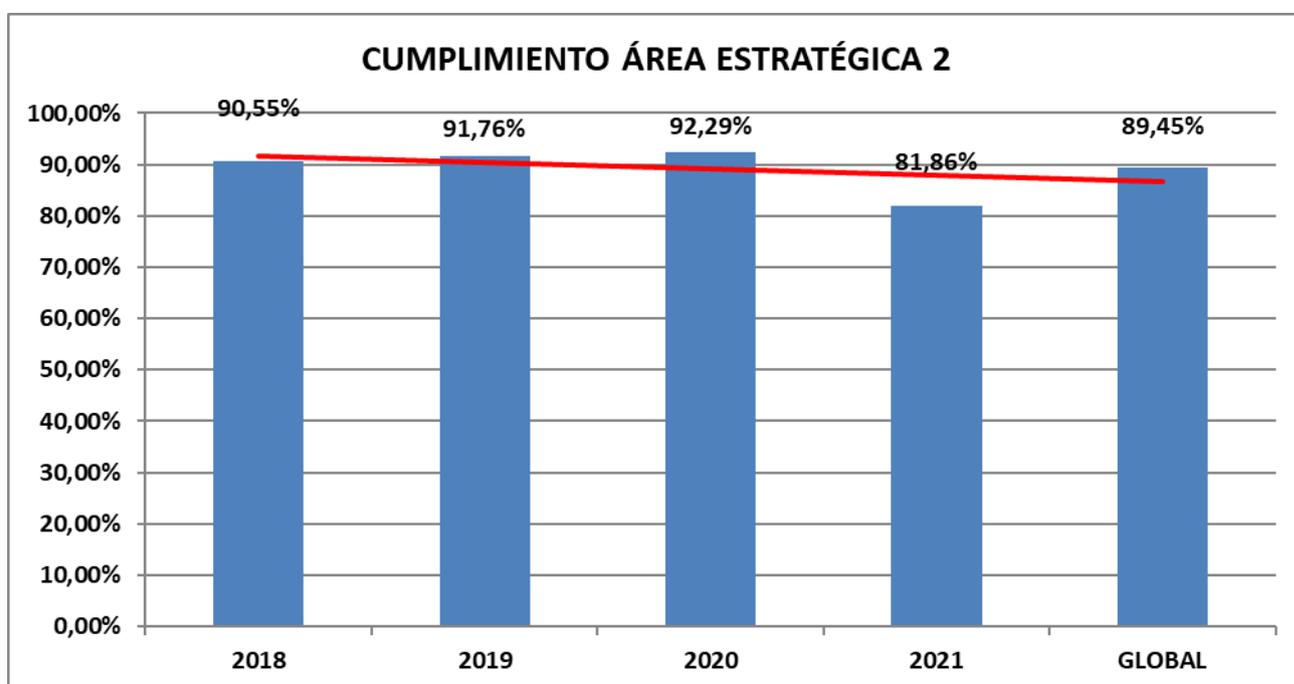


Las causas que explican esta tendencia descendente en el cumplimiento de los objetivos de esta área son las siguientes:

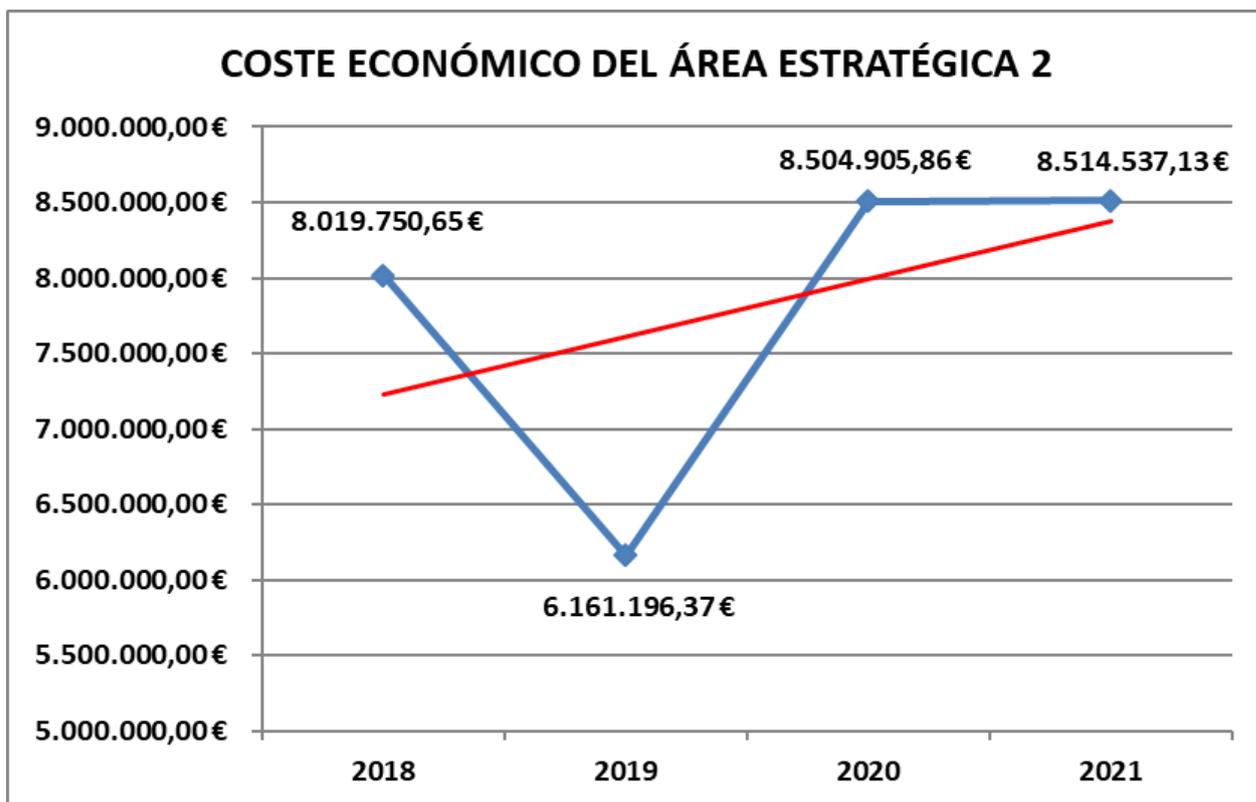
- Disminución del número de intervenciones formativas dirigidas a población escolarizada en los centros educativos, debido a las restricciones impuestas por la pandemia a partir del año 2020, con cierta recuperación en el 2021.
- Disminución del número de pruebas de diagnóstico solicitadas en el año 2020 (podemos pensar que debido a la desviación de la atención sanitaria hacia la pandemia), con cierta recuperación en el año 2021. Esta disminución es más llamativa en otras ITS distintas al VIH, pero también se da en éste.
- No realización de intervenciones de sensibilización sobre el diagnóstico precoz en los Equipos de Atención Primaria.
- No realización en los años 2020 y 2021 de las campañas informativas previstas sobre la PPEO, PPENO y PrEP dirigidas a sanitarios, todo ello motivado por la sobrecarga de la atención sanitaria por la pandemia.

### **3.- COMPARATIVA DEL CUMPLIMIENTO DEL ÁREA ESTRATÉGICA 2 (ATENCIÓN A PERSONAS SEROPOSITIVAS AL VIH)**

A. **Cumplimiento de objetivos:** el año que mayor cumplimiento de objetivos se obtuvo fue el año 2020 con el 92,29 % y el menor cumplimiento en el año 2021 con el 81,86 %. La tendencia de cumplimiento es descendente, tal como se expone a continuación:



B. **Seguimiento económico:** El área que menor coste tiene es el año 2019 con 6.161.196,37€, siendo un coste significativamente más bajo que el resto de los años.



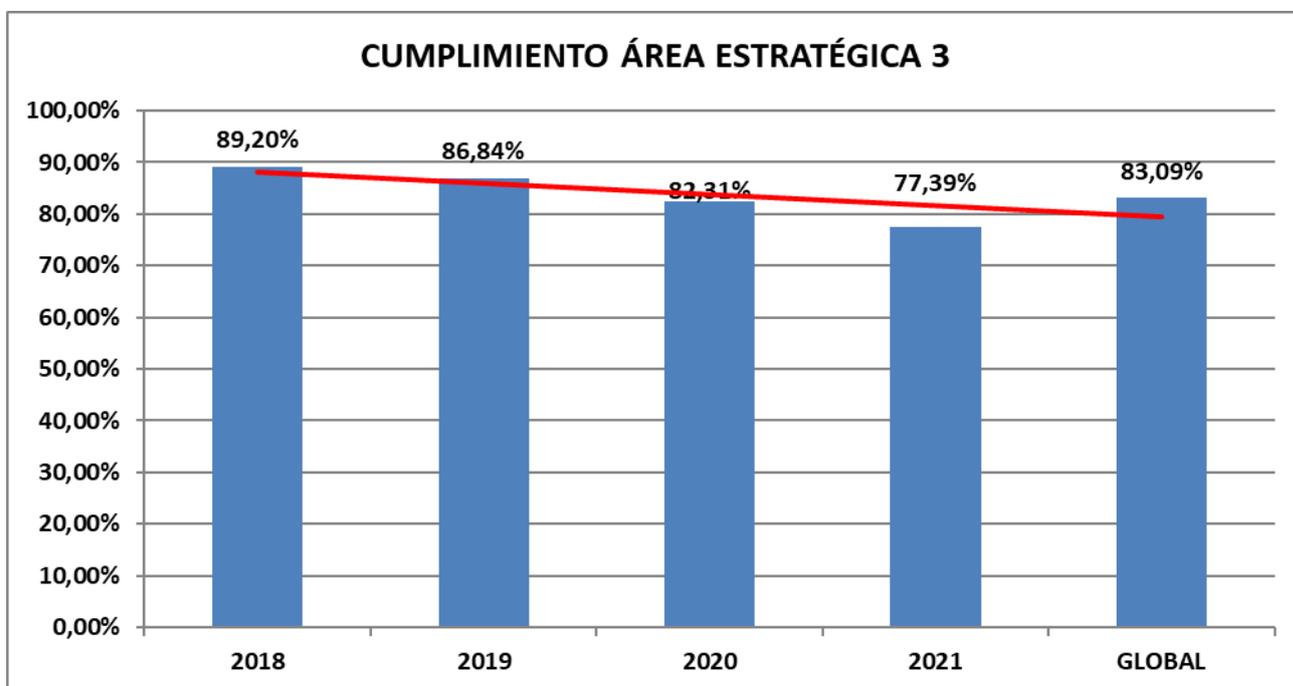
Los motivos que justifican esta tendencia descendente en el cumplimiento de objetivos en el año 2021 son:

- Fundamentalmente que en ese año no se ha dado la prestación de la reparación de la lipoatrofia facial a todas las personas candidatas (ha habido tres y sólo se ha intervenido una, quedando dos en lista de espera quirúrgica, según la información remitida por el Servicio de Cirugía Plástica y Reparadora del Complejo Hospitalario de Cáceres).
- En menor medida, que en ese año tampoco se ha atendido en el recurso de alojamiento a todas las personas que lo han solicitado (han accedido al recurso 26 personas de las 29 que lo solicitaron, según la información aportada por CAEX).

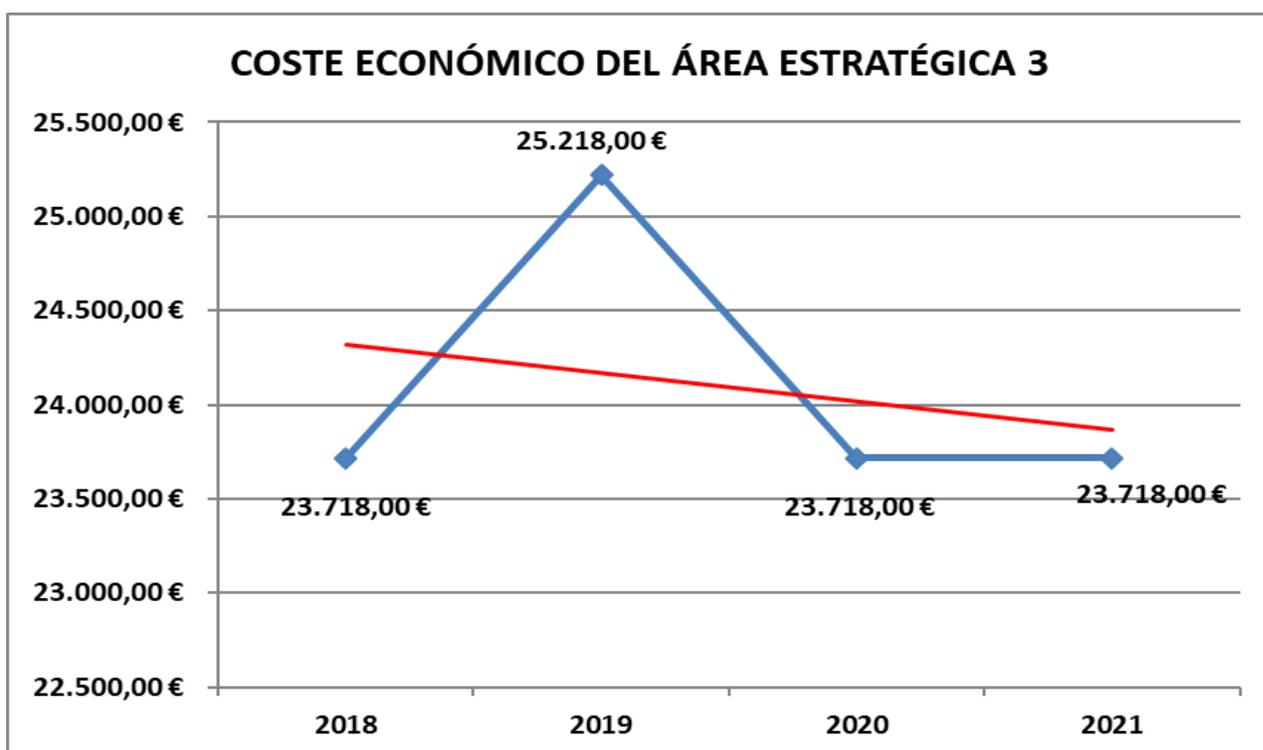
En cuanto al importante descenso del coste de esta área en el año 2019 su causa ha sido un descenso muy importante en el coste de los tratamientos antirretrovirales de ese año, según la información aportada por la Subdirección de Farmacia del SES. Como este hecho no se ha mantenido en los años siguientes, sospechamos que ha podido ser un error en el registro de costes de ese año, pero no podemos confirmarlo.

#### **4.- COMPARATIVA DEL CUMPLIMIENTO DEL ÁREA ESTRATÉGICA 3 (FORMACIÓN, INVESTIGACIÓN Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA)**

A. **Cumplimiento de objetivos:** el año que mayor cumplimiento de objetivos se obtuvo fue el año 2018 con el 89,20 % y el menor cumplimiento en el año 2021 con el 77,39 %. En global la tendencia de cumplimiento ha sido claramente descendente durante el período analizado.



B. **Seguimiento económico:** El coste de esta área se ha mantenido muy constante en el tiempo con una variación al alza en el año 2019.

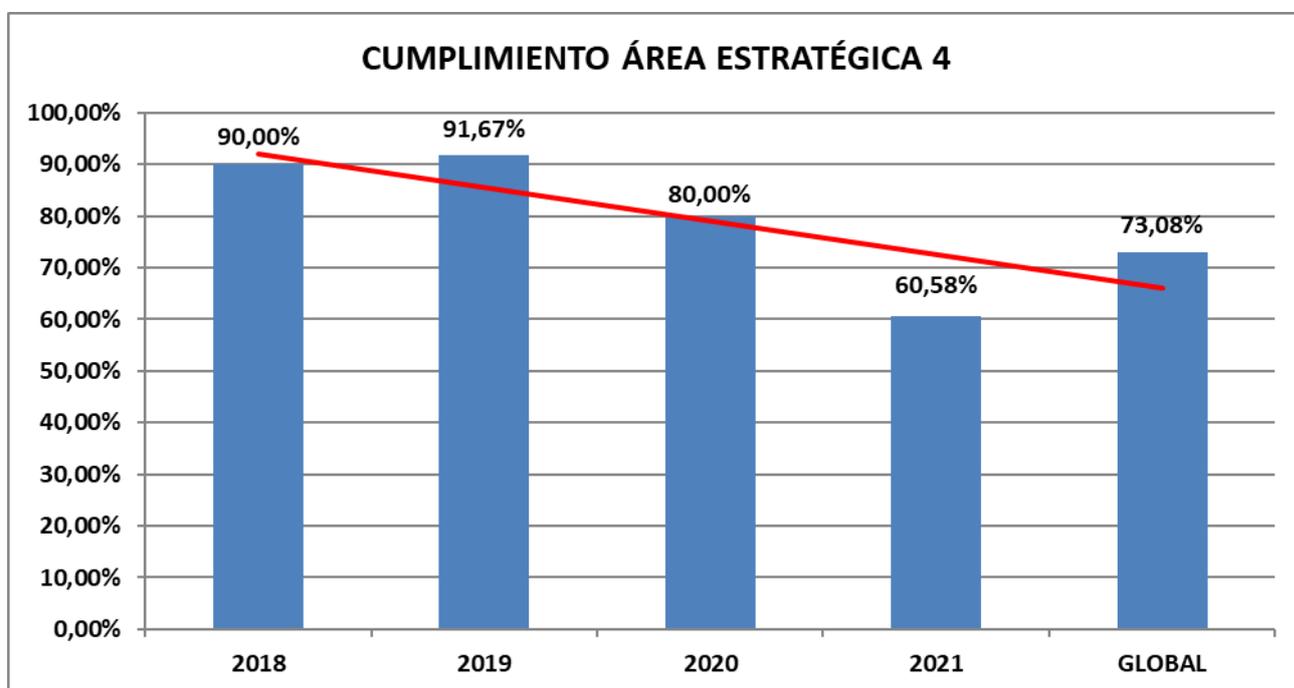


Las causas que justifican este descenso progresivo del cumplimiento de objetivos, más acentuado en los años 2020 y 2021, son las siguientes:

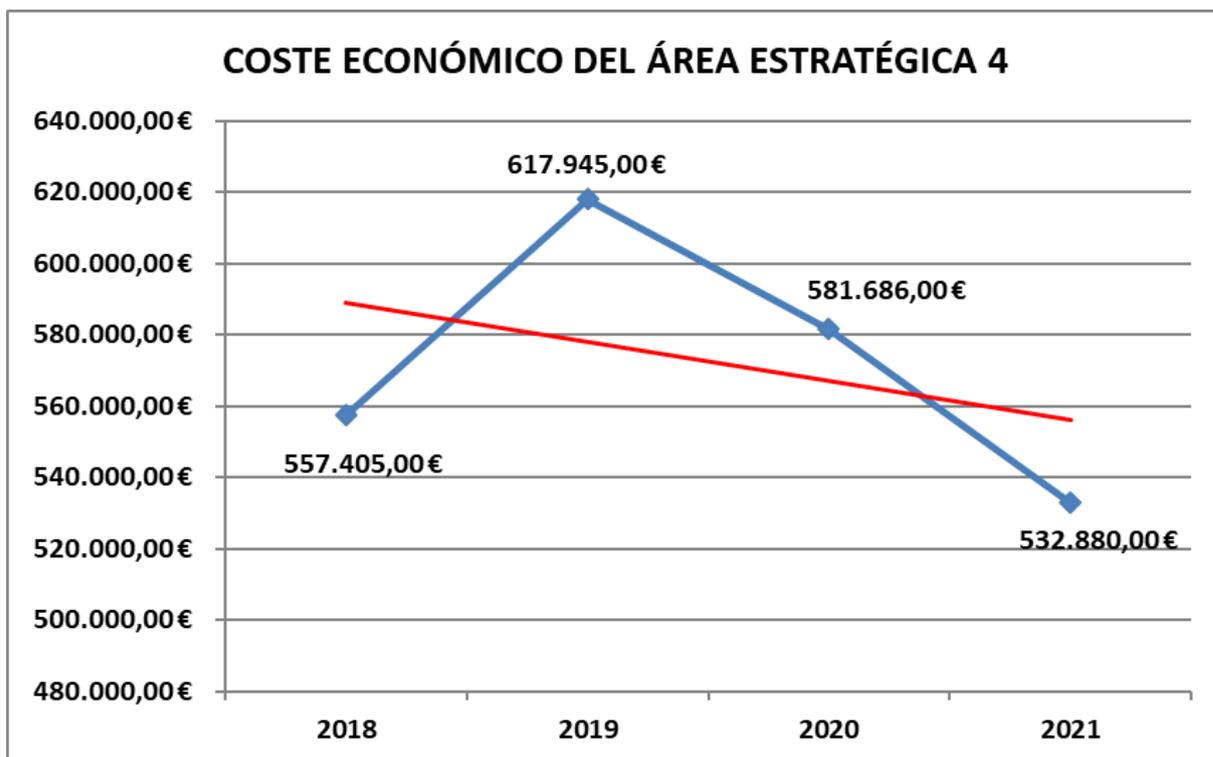
- Descenso progresivo del número de profesionales del ámbito comunitario que han participado en actividades formativas, especialmente en los años 2020 y 2021. Deducimos que la pandemia ha influido negativamente en esta formación debido a las restricciones para las actividades presenciales.
- No realización de la jornada o congreso en materia de VIH y otras ITS que estaba previsto como objetivo para el año 2021.
- Disminución importante de las actividades de vigilancia epidemiológica del VIH y otras ITS (fundamentalmente búsqueda activa) durante los años 2020 y 2021 debido a la sobrecarga que ha supuesto la pandemia para la Subdirección de Epidemiología del SES.

## **5.- COMPARATIVA DEL CUMPLIMIENTO DEL ÁREA ESTRATÉGICA 4 (COOPERACIÓN Y COORDINACIÓN)**

A. **Cumplimiento de objetivos:** el año que mayor cumplimiento de objetivos se obtuvo fue el año 2019 con el 91,76 % y el menor cumplimiento en el año 2021 con el 60,58 %. En global la tendencia de cumplimiento ha sido claramente descendente durante el período analizado.



B. **Seguimiento económico:** El año con mayor coste de ejecución ha sido el año 2019 con 617.945,00 €. El año con menor coste ha sido el año 2021 con 532.880,00 €. La tendencia de costes ha sido ligeramente descendente.



Las causas que justifican este descenso progresivo del cumplimiento de objetivos, más acentuado en el año 2021, son las siguientes:

- No renovación de los coordinadores de área ni de los miembros del Consejo Asesor del VIH en el año 2021 como correspondía según lo planificado. Apuntar que la sobrecarga de trabajo por la pandemia ha influido en estos hechos.
- No realización de las reuniones del Consejo Asesor del VIH de los años 2020 y 2021 debido a las restricciones para las reuniones presenciales establecidas durante la pandemia.
- No realización en ninguno de los cuatro años de la evaluación del servicio 410 “Atención al paciente con VIH-sida”, ya que no se ha realizado la evaluación de la Cartera de Servicios del SES.
- No actualización de dicho servicio 410 en el año 2021 tal como estaba planificado. Por ello tampoco se ha realizado la reunión entre niveles de AP y AE que estaba planificada para abordar esta actualización.

## ANÁLISIS POR TIPO DE 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 de prevención primaria tales como educación para la salud a distintos sectores de la población, información a través de las nuevas tecnologías y distribución de material informativo (objetivo 1).
- ✓ Distribución de material preventivo, potenciación del diagnóstico del VIH y otras ITS tanto en el sistema sanitario como a nivel comunitario y campañas informativas sobre el diagnóstico a distintos sectores de la población (parte del objetivo 2).
- ✓ Prestaciones sanitarias y sociosanitarias a las personas con VIH (Objetivos 3 y 4).
- ✓ Actividades formativas a profesionales de distintos ámbitos (parte del objetivo 5).
- ✓ Sistemas de información y vigilancia epidemiológica (objetivo 6)
- ✓ Potenciación de las estructuras que garanticen la coordinación y actividades de coordinación entre administraciones y entidades (objetivo 7).
- ✓ Actuaciones que garantizan la colaboración técnica y la sostenibilidad de los recursos incluidas las subvenciones a entidades (objetivo 8)

Las **actividades nuevas** comprenden:

- ✓ Potenciación del diagnóstico precoz desde Atención Primaria mediante el envío de las recomendaciones del Ministerio y realización de actividades de sensibilización en los EAP (parte del objetivo 2).
- ✓ Realización e implementación de los protocolos de profilaxis postexposición no ocupacional (PPENO) y profilaxis preexposición (PrEP) (parte del objetivo 2).
- ✓ Realización de campañas informativas sobre PPEO, PPENO y PrEP tanto a sanitarios como a población general (parte del objetivo 2).
- ✓ Realización de publicaciones anuales y un congreso / jornada en el año 2021 sobre materias relacionadas con el VIH y las ITS (parte del objetivo 5).

### 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 84,84 % y las actividades nuevas en un 74,17 %.

TIPO DE ACTIVIDAD	%	PRESUPUESTO ECONÓMICO		
		Cumplim.	ESTIMADO	REAL
Actividades que ya se realizaban	84,84%	53.310.326,02 €	44.732.117,10 €	83,91%
Actividades nuevas	74,17%	21.000,00 €	1.351,70 €	6,44%
<b>TOTAL CUMPLIMIENTO DEL PLAN</b>	<b>83,14%</b>	<b>53.331.326,02 €</b>	<b>44.733.468,80 €</b>	<b>83,88%</b>

Con respecto al **coste económico** las actividades que ya se realizaban han tenido un coste de 44.732.117,10 € (83,91 % de lo presupuestado) y las nuevas de 1.351,70 € (6,44 % de lo presupuestado).

El coste de las actividades nuevas se realizó en los años 2018 y 2019 y corresponde a:

- Coste de edición e impresión de carteles con los algoritmos de actuación de la PPEO que se enviaron a todos los centros asistenciales del SES, tanto hospitales como centros de Atención Primaria (278,30 €).
- Coste de edición e impresión de una guía del diagnóstico precoz del VIH con las recomendaciones del Ministerio que se distribuyó entre los profesionales médicos de Atención Primaria (613,60 €).
- Coste de edición e impresión de carteles con los algoritmos de actuación de la PPENO que se enviaron a todos los centros asistenciales del SES, tanto hospitales como centros de Atención Primaria (459,80 €).

El resto de las actividades nuevas que se han cumplido, tales como la realización del PPENO, la realización e implementación del flujograma de actuaciones de la PrEP, resto de campañas informativas sobre PPEO, PPENO y PrEP realizadas tanto a población general como sanitarios, así como las publicaciones de vigilancia epidemiológica se han realizado sin coste.

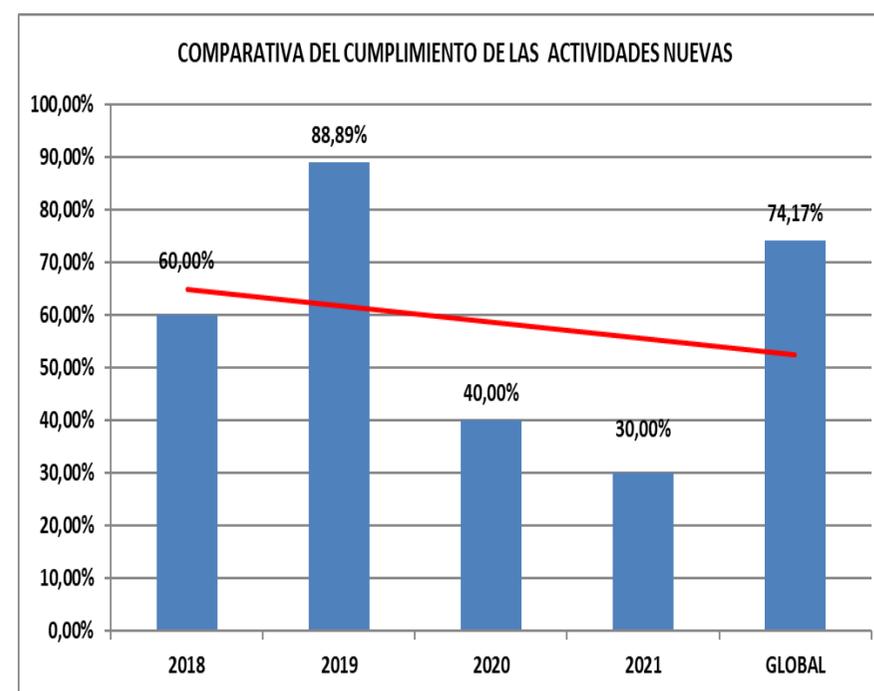
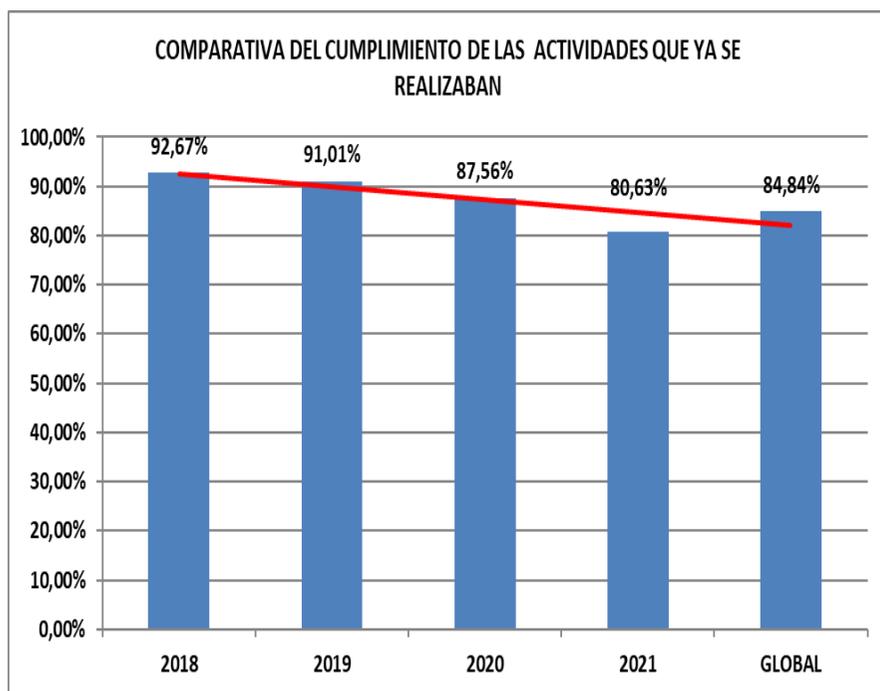
Además hay que destacar que la mayoría del presupuesto de las actividades nuevas (13.000,00 €) estaba planificado para la realización en el año 2021 de un congreso / jornada en Extremadura sobre VIH/ITS. Debido al contexto de pandemia en el que nos hemos encontrado en los dos últimos años no ha sido posible realizarlo.

Por último, reflejar que aparte de este congreso la otra actividad nueva que no se ha cumplido ha sido la sensibilización de los EAP con respecto al diagnóstico precoz del VIH / ITS ya que no se ha intervenido con ninguno durante todo el período de vigencia del Plan.

## B.- COMPARATIVA DE LOS RESULTADOS ANUALES

Actividades	2018		2019				2020				2021			
	Cumpli miento	Importe	Cumpli miento	Importe	Incremento		Cumpli miento	Importe	Incremento		Cumpli miento	Importe	Incremento	
					Cumpl	Importe			Cumpl	Importe			Cumpl	Importe
Ya se realizaban	92,67%	11.454.173,99 €	91,01%	9.581.105,24 €	-1,67%	-1.873.068,75 €	87,56%	11.867.020,31 €	-3,45%	2.285.915,07 €	80,63%	11.829.817,56 €	-6,93%	-37.202,75 €
Nuevas	60,00%	278,30 €	88,89%	1.073,40 €	28,89%	795,10 €	40,00%	- €	-48,89%	-1.073,40 €	30,00%	- €	-10,00%	- €
<b>Total</b>	<b>89,74%</b>	<b>11.454.452,29 €</b>	<b>90,49%</b>	<b>9.582.178,64 €</b>	<b>0,75%</b>	<b>-1.872.273,65 €</b>	<b>83,84%</b>	<b>11.867.020,31 €</b>	<b>-6,65%</b>	<b>2.284.841,67 €</b>	<b>75,69%</b>	<b>11.829.817,56 €</b>	<b>-8,15%</b>	<b>-37.202,75 €</b>

Si analizamos la tabla anterior podemos observar que **ambos tipos de actividades han ido disminuyendo su porcentaje de cumplimiento 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 2018 (92,67%) y el menor en 2021 (80,63%). Las actividades nuevas han tenido su mayor porcentaje en el 2019 (88,89%) y el menor en 2021 (30,00%)

Las causas que justifican estos descensos en las actividades son las siguientes:

a) Actividades que ya se realizaban con anterioridad al Plan:

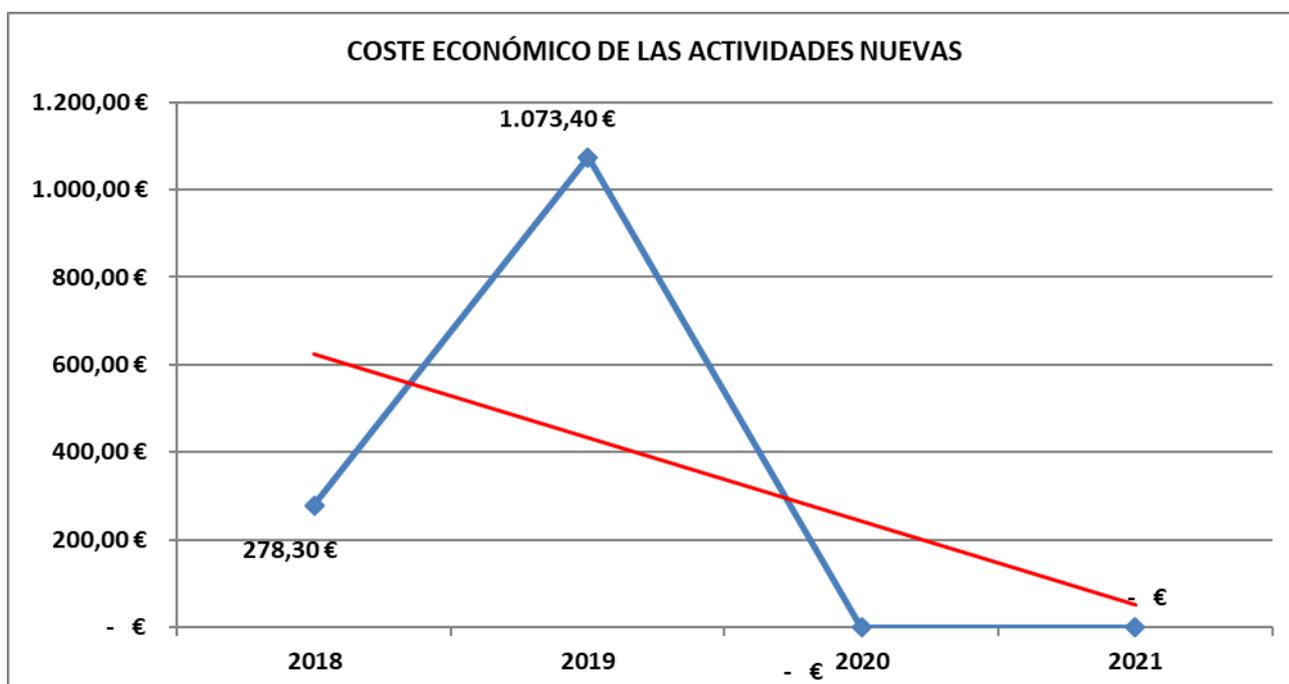
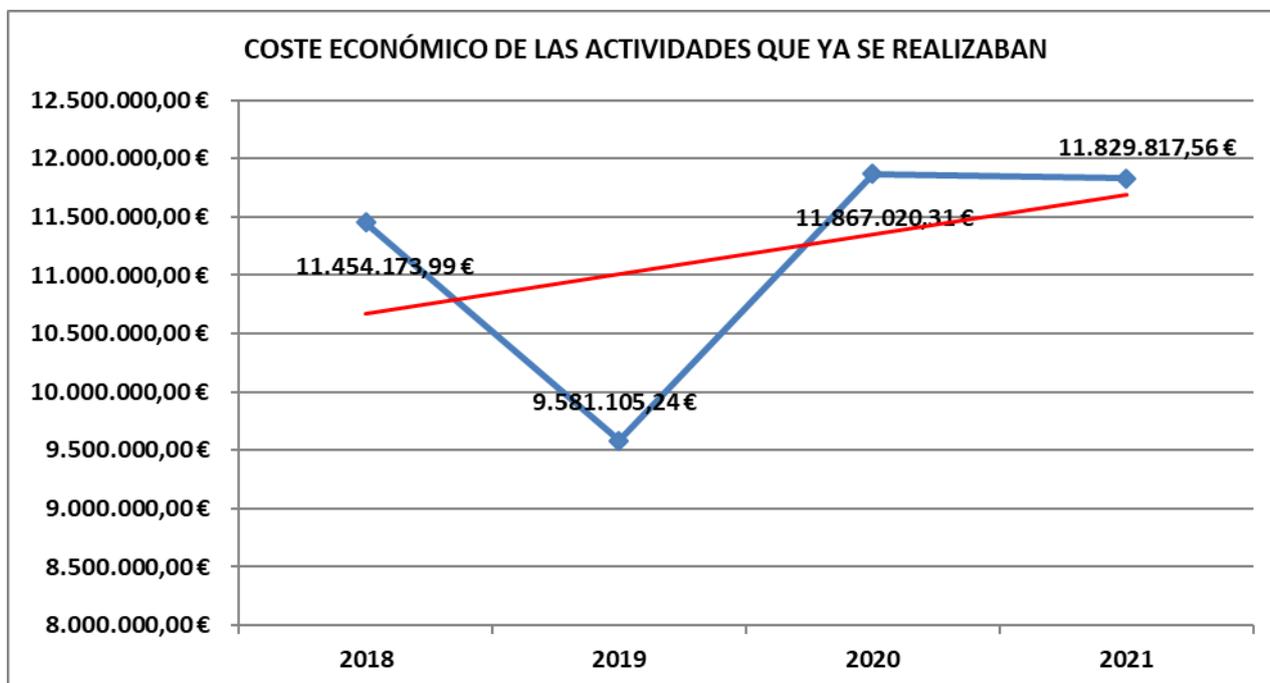
- Disminución en el número de intervenciones con población joven escolarizada en centros educativos, sobre todo en los años 2020 y 2021 por el contexto pandémico.
- Disminución en la realización de pruebas diagnósticas de VIH y otras ITS en el sistema sanitario público (tanto en atención hospitalaria como en atención primaria), fundamentalmente en los años 2020 y 2021.
- Durante el año 2021 la prestación sanitaria de tratamiento de la lipoatrofia facial no se ha dado a todas las personas que lo han necesitado, lo que ha hecho que a final de dicho año haya dos personas en lista de espera quirúrgica.
- Disminución en el número de profesionales del ámbito comunitario que han recibido formación, sobre todo en los años 2020 y 2021.
- En vigilancia epidemiológica se ha realizado una baja declaración de los profesionales clínicos a los registros tanto de VIH como de ITS, lo que unido a que en los años 2020 y 2021 no se ha hecho búsqueda activa por parte de epidemiología (debido a la sobrecarga de trabajo por la pandemia) da como resultado que este objetivo sea el segundo que menor cumplimiento tiene de todo el plan.
- No renovación en el año 2021 de las estructuras de coordinación (coordinadores de área y componentes del Consejo Asesor del VIH) y no reunión del Consejo Asesor de los años 2020 y 2021.
- No evaluación anual (en ninguno de los cuatro años) del servicio 410 de la Cartera de Servicios del SES ni actualización de dicho servicio en el año 2021. Por ello tampoco se ha realizado la reunión entre niveles de AP y AE que estaba planificada para abordar esta actualización.

b) Actividades nuevas:

- No realización de la mayoría de las actividades previstas para potenciar el diagnóstico precoz del VIH desde Atención Primaria, ya que tan sólo se envió en el 2019 una guía con las recomendaciones del Ministerio, pero no se volvieron a enviar en el 2021 como estaba planificado ni se ha hecho ninguna intervención con los EAP durante los cuatro años.
- No realización de las campañas de sensibilización sobre PPEO, PPENO y PrEP para personal sanitario previstas en los años 2020 y 2021, debido al contexto pandémico.

- No realización del congreso/jornada sobre VIH/ITS previsto para el año 2021.

En cuanto al **coste económico** observamos que **en las actividades que ya se realizaban con anterioridad la tendencia a lo largo del período es ascendente, y en las actividades nuevas es descendente ya que en los años 2020 y 2021 no se ha hecho ningún gasto en este tipo de actividades.**



## **2.- ACTIVIDADES PREVENTIVAS-FORMATIVAS, DE ATENCIÓN, 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, de atención, 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 preventivas para disminuir la incidencia de la infección, tales como distribución de material preventivo, promoción del diagnóstico precoz tanto del VIH como de otras ITS dentro y fuera del sistema sanitario, potenciación de nuevas formas de prevención tales como PPEO, PPENO, PrEP. (objetivo 2).
- Actividades para impulsar la formación de los profesionales de distintos sectores en materia del VIH e ITS (objetivo 5).

Dentro de las **actividades de atención** encontramos aquellas destinadas a mantener las prestaciones sanitarias en Extremadura (objetivo 3) y los recursos sociales (objetivo 4).

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 6.

### **A.- RESULTADOS GLOBALES**

Los resultados obtenidos indican que *el mayor cumplimiento se ha obtenido en las actividades de prevención-formación (89,67%)* y el menor cumplimiento en las actividades de vigilancia epidemiológica (71,00%):

Actividades	2018 - 2021		
	Cumplimiento	Importe real	Importe estimado en el Plan
Prevención - formación	89,67%	11.148.290,79 €	11.252.409,72 €
Atención	89,45%	31.200.390,01 €	39.689.281,02 €
Coordinación	73,08%	2.289.916,00 €	2.295.193,05 €
Vigilancia Epidemiológica	71,00%	94.872,00 €	94.442,23 €
Total	83,14%	44.733.468,80 €	53.331.326,02 €

Con respecto al coste económico *son las actividades de atención las que tienen un mayor coste (31.200.390,01 €)*. Esto es debido a que en ellas se incluyen los tratamientos antirretrovirales que por sí solos suponen un coste de 30.864.726,91 €.

## B.- COMPARATIVA DE LOS RESULTADOS ANUALES

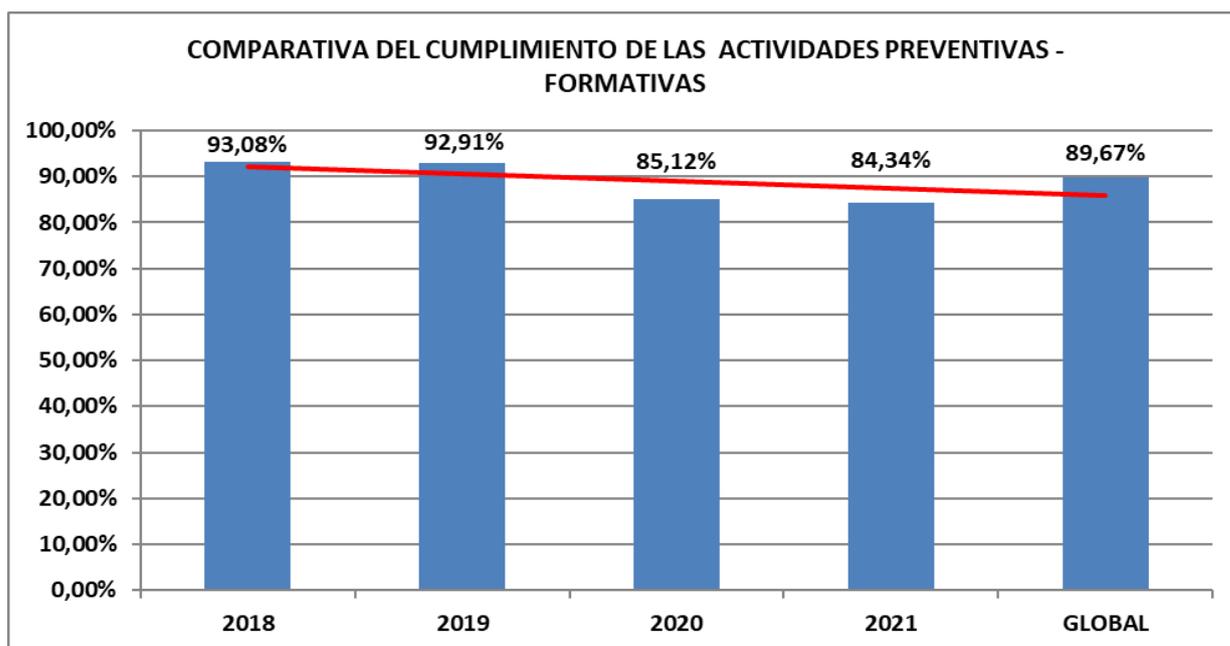
Actividades	2018		2019				2020				2021			
	Cumpli miento	Importe	Cumpli miento	Importe	Incremento		Cumpli miento	Importe	Incremento		Cumpli miento	Importe	Incremento	
					Cumpl	Importe			Cumpl	Importe			Cumpl	Importe
Prevención- formación	93,08%	2.853.578,64 €	92,91%	2.779.319,27 €	-0,17%	-74.259,37 €	85,12%	2.756.710,45 €	-7,80%	-22.608,82 €	84,34%	2.758.682,43 €	-0,78%	1.971,98 €
Atención	90,55%	8.019.750,65 €	91,76%	6.161.196,37 €	1,21%	-1.858.554,28 €	92,29%	8.504.905,86 €	0,53%	2.343.709,49 €	81,86%	8.514.537,13 €	-10,43%	9.631,27 €
Coordinación	90,00%	557.405,00 €	91,67%	617.945,00 €	1,67%	60.540,00 €	80,00%	581.686,00 €	-11,67%	-36.259,00 €	60,58%	532.880,00 €	-19,42%	-48.806,00 €
Vigilancia Epidemiológica	72,86%	23.718,00 €	77,80%	23.718,00 €	4,94%	- €	66,67%	23.718,00 €	-11,13%	- €	66,67%	23.718,00 €	0,00%	- €
<b>Total</b>	<b>89,74%</b>	<b>11.454.452,29 €</b>	<b>90,49%</b>	<b>9.582.178,64 €</b>	<b>0,75%</b>	<b>-1.872.273,65 €</b>	<b>83,84%</b>	<b>11.867.020,31 €</b>	<b>-6,65%</b>	<b>2.284.841,67 €</b>	<b>75,69%</b>	<b>11.829.817,56 €</b>	<b>-8,15%</b>	<b>-37.202,75 €</b>

Si observamos la tabla anterior podemos ver que **todas las actividades tienen una tendencia descendente en los porcentajes de cumplimiento, debido fundamentalmente a los resultados de los años 2020 y 2021, tal como se explica a continuación.**

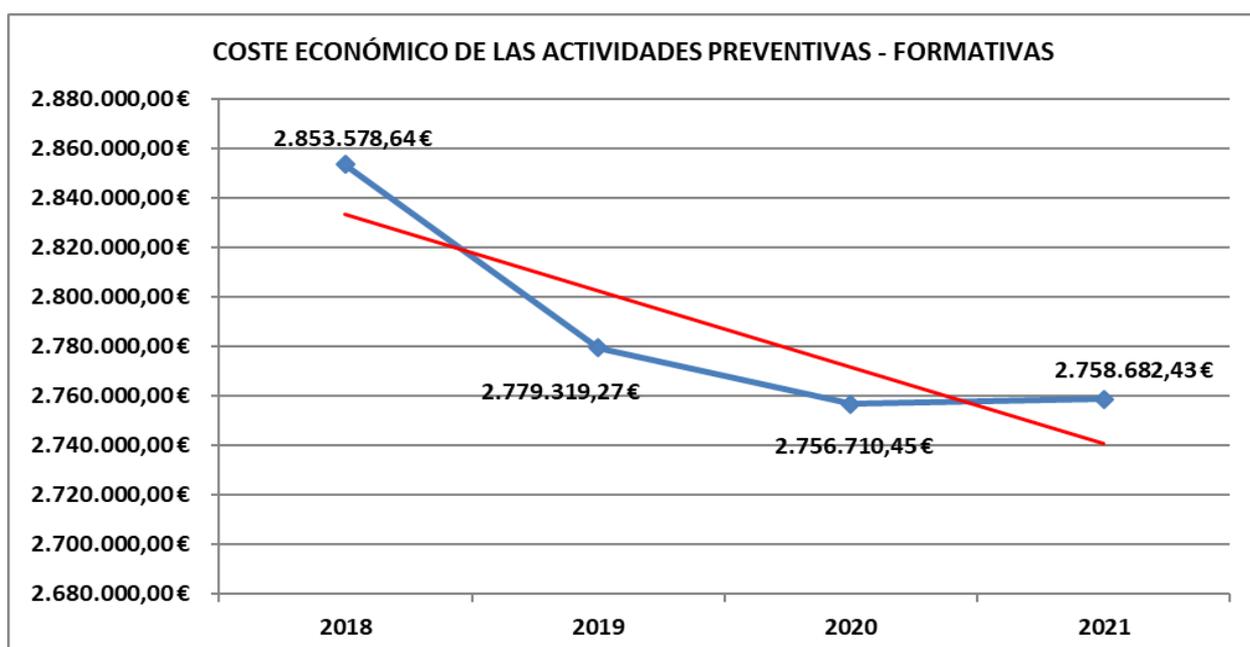
Las **actividades preventivas-formativas tienen una tendencia descendente** a pesar de que en global tienen un alto grado de cumplimiento. Las causas principales de esta tendencia son:

- Disminución en el número de intervenciones con población joven escolarizada en centros educativos, sobre todo en los años 2020 y 2021 por el contexto pandémico.
- Disminución en la realización de pruebas diagnósticas de VIH y otras ITS en el sistema sanitario público (tanto en atención hospitalaria como en atención primaria), fundamentalmente en los años 2020 y 2021.
- Disminución en el número de profesionales del ámbito comunitario que han recibido formación, sobre todo en los años 2020 y 2021.

- No realización de la mayoría de las actividades previstas para potenciar el diagnóstico precoz del VIH desde Atención Primaria, ya que tan sólo se envió en el 2019 una guía con las recomendaciones del Ministerio, pero no se volvieron a enviar en el 2021 como estaba planificado ni se ha hecho ninguna intervención con los EAP durante los cuatro años.
- No realización de las campañas de sensibilización sobre PPEO, PPENO y PrEP para personal sanitario previstas en los años 2020 y 2021, debido al contexto pandémico.
- No realización del congreso/jornada sobre VIH/ITS previsto para el año 2021.

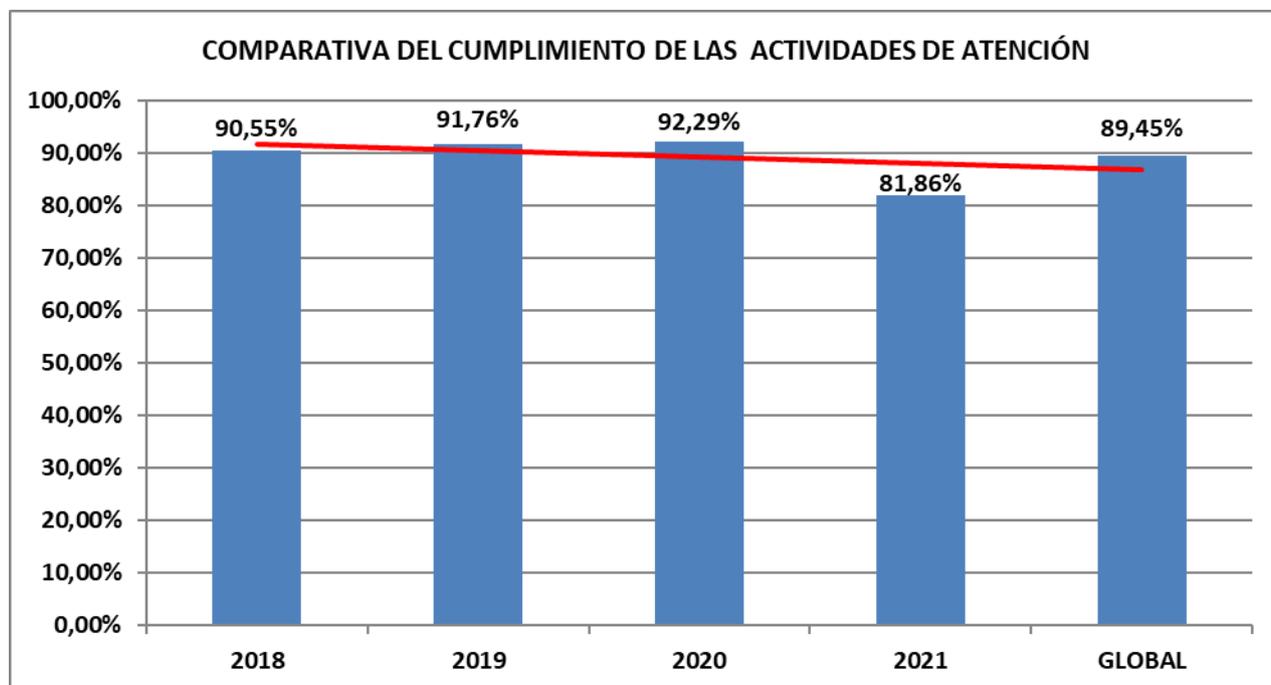


En consonancia en los **costes económicos la tendencia ha sido también descendente**, tal como se expresa en la siguiente gráfica:

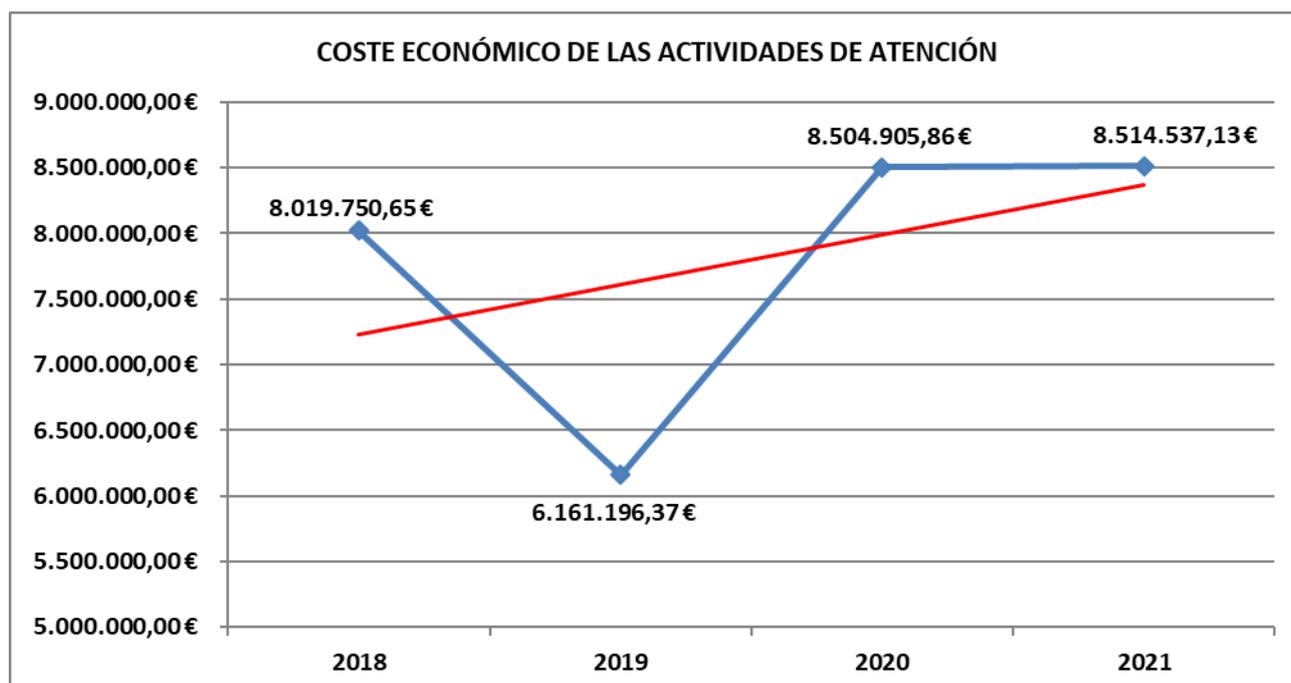


Las **actividades de atención** han tenido una **tendencia ligeramente descendente** dentro de su alto grado de cumplimiento, debido a los resultados del año 2021. Esto es debido fundamentalmente al siguiente hecho:

- Durante el año 2021 la prestación sanitaria de tratamiento de la lipoatrofia facial no se ha dado a todas las personas que lo han necesitado, lo que ha hecho que a final de dicho año haya dos personas en lista de espera quirúrgica.

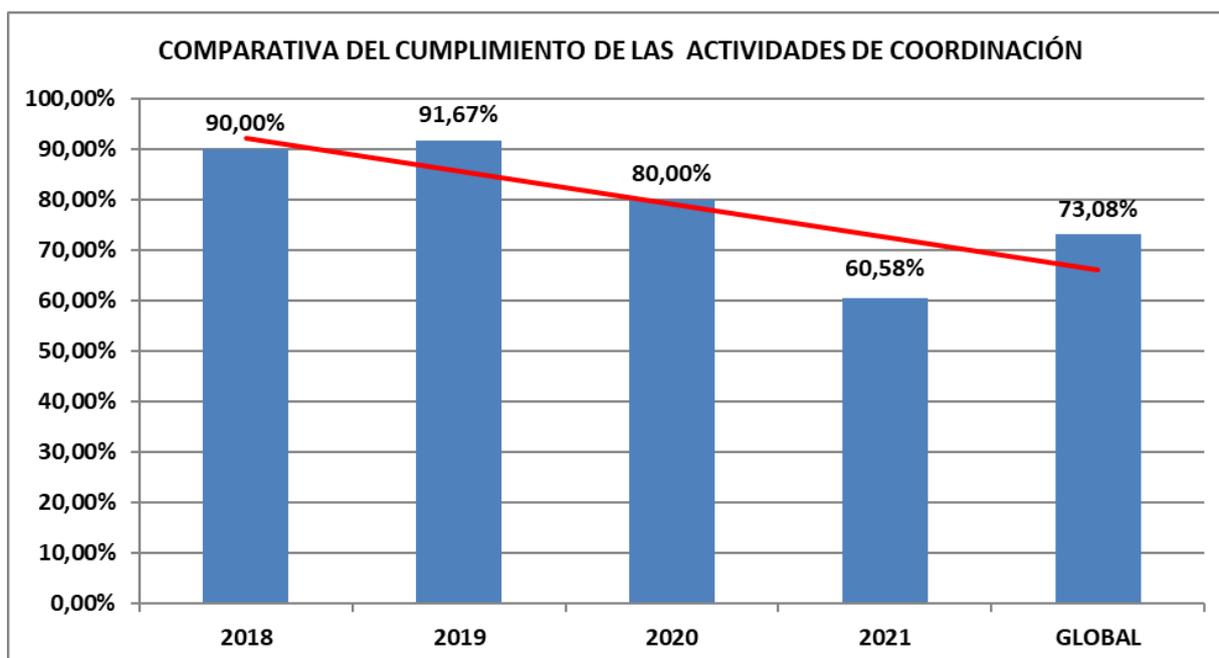


Sin embargo, el **coste económico** de estas actividades **ha tenido una tendencia ascendente** durante el período, debido fundamentalmente al coste de los tratamientos antirretrovirales que todos los años se han dado a todas las personas que lo han necesitado.

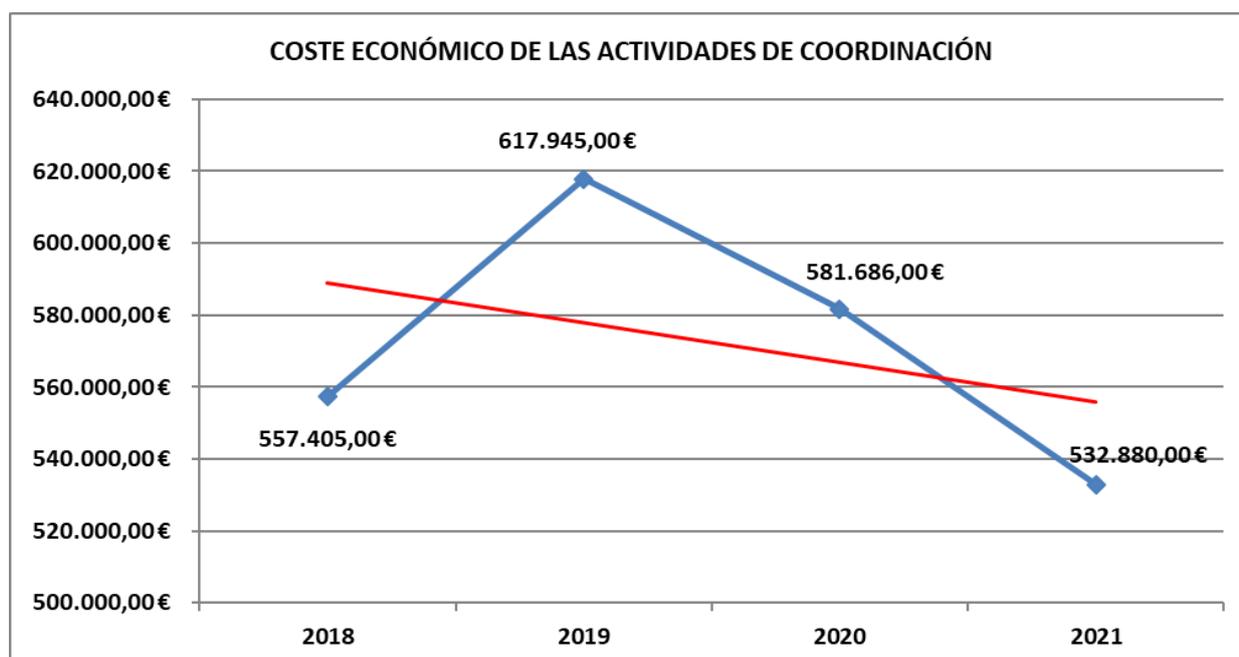


Las **actividades de coordinación** también tienen una **tendencia descendente**, debido a las siguientes causas:

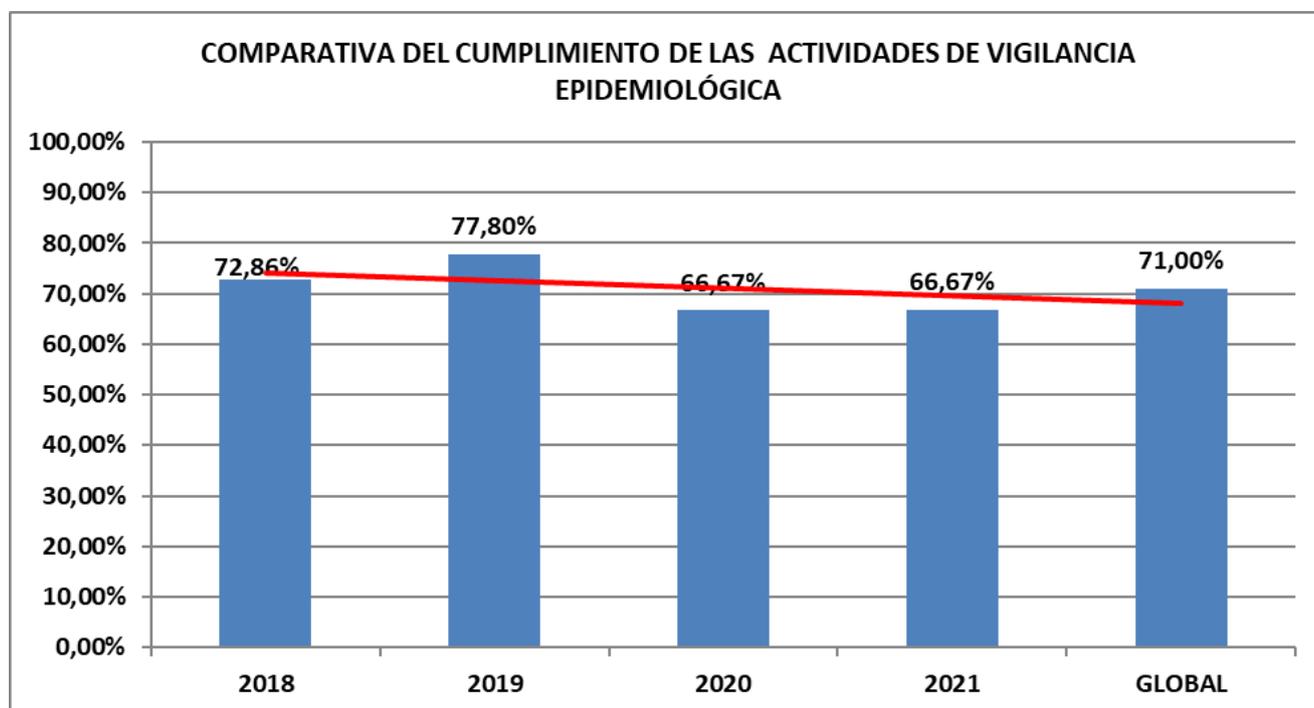
- No renovación en el año 2021 de las estructuras de coordinación (coordinadores de área y componentes del Consejo Asesor del VIH) y no reunión del Consejo Asesor de los años 2020 y 2021.
- No evaluación anual (en ninguno de los cuatro años) del servicio 410 de la Cartera de Servicios del SES ni actualización de dicho servicio en el año 2021. Por ello tampoco se ha realizado la reunión entre niveles de AP y AE que estaba planificada para abordar esta actualización.



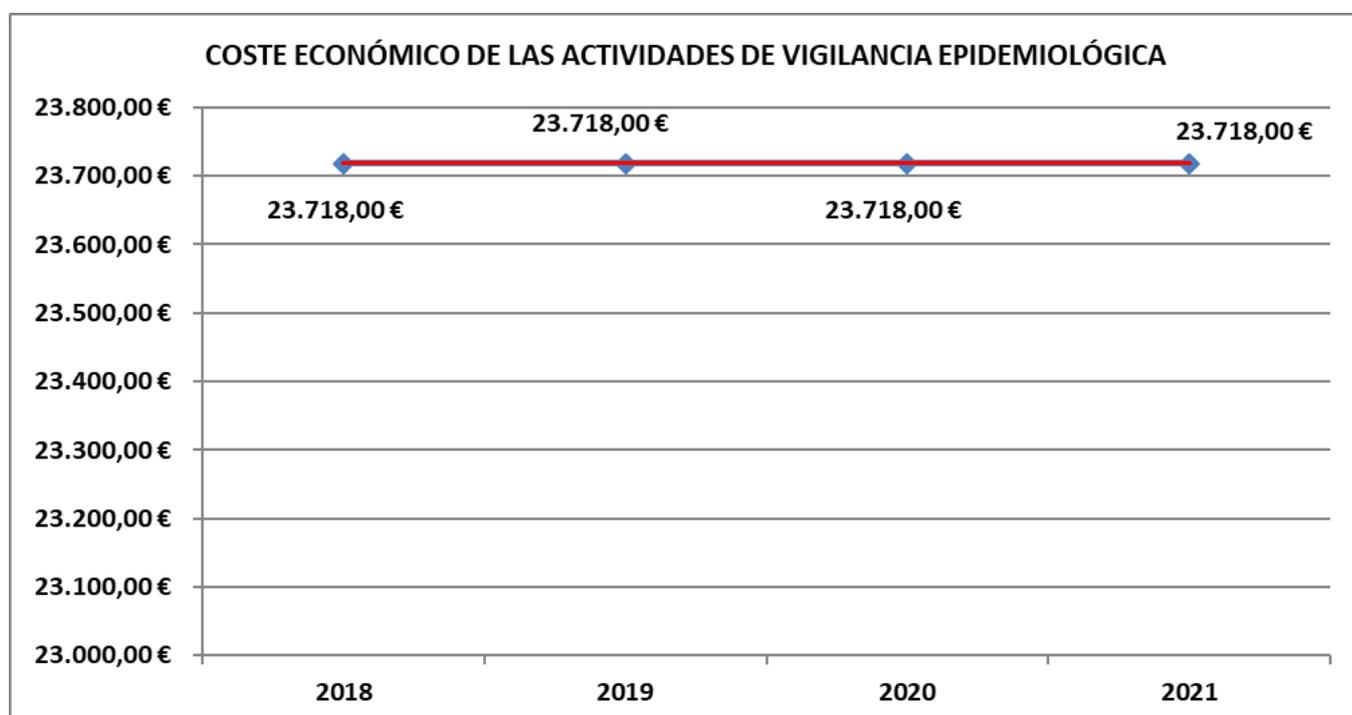
En cuanto a la **evolución de los costes** también ha sido descendente:



Las **actividades de vigilancia epidemiológica** han tenido una **tendencia descendente**. Ello es debido a una baja declaración de los profesionales clínicos a los registros tanto de VIH como de ITS, unido a que en los años 2020 y 2021 no se ha hecho búsqueda activa por parte de epidemiología (debido a la sobrecarga de trabajo por la pandemia).



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



## CONCLUSIONES

### A.- RESULTADOS GLOBALES DEL PERÍODO 2018 - 2021

1.- El cumplimiento global de objetivos ha sido del 83,14%, teniendo por tanto un grado de cumplimiento alto.

2.- El coste total ha ascendido a 44.733.468,80 €, lo cual supone el 83,88% de lo presupuestado (53.331.326,02 €). Es decir hemos gastado 8.597.857,22 € menos de lo previsto. La causa principal de este ahorro presupuestario ha sido la mejora en los precios de compra de los tratamientos antirretrovirales con respecto a los costes existentes al realizar la memoria económica del plan.

3.- El área estratégica que mayor nivel de cumplimiento tiene es el Área 2: “Atención a personas seropositivas al VIH” con el 89,45%. También es esta área la que tiene un mayor coste de ejecución con 31.200.390,01 € (aquí se computan los tratamientos antirretrovirales que por sí solos tienen un coste de 30.864.726,91 €).

4.- Mayor cumplimiento de las actividades que ya se venían realizando antes de la aprobación del Plan con un 84,84%, mientras que las actividades nuevas (iniciadas con la puesta en marcha del Plan) han tenido un cumplimiento del 74,17%. Con respecto al coste económico las actividades que ya se realizaban han tenido un coste de 44.732.117,10 € (83,91% de lo presupuestado) y las nuevas de 1.351,70 € (6,44% de lo presupuestado). El motivo de este gasto tan reducido de las actividades nuevas ha sido que la mayor parte estas actividades se han hecho sin coste y, además, que no se ha realizado el congreso/jornada en materia de VIH / ITS previsto para 2021 que tenía un presupuesto de 13.000 €.

5.- Si analizamos el cumplimiento por tipo de actividades: preventivas – formativas, de atención, de coordinación y de vigilancia epidemiológica, obtenemos que el mayor cumplimiento lo tienen las actividades preventivas-formativas (89,67%) y el menor cumplimiento las actividades de vigilancia epidemiológica (71,00%). Con respecto al coste económico son las actividades de atención las que tienen un mayor coste (31.200.390,01 €). Esto es debido a que en ellas se incluyen los tratamientos antirretrovirales que por sí solos suponen un coste de 30.864.726,91 €.

6.- Los dos objetivos que mayor cumplimiento tienen son:

- Objetivo 8 (Favorecer la comunicación, colaboración técnica y la sostenibilidad de los recursos precisos para prevenir y apoyar socialmente a las personas infectadas por VIH) con un cumplimiento del 100,00%.
- Objetivo 1 (Fomentar entre la población la educación para la salud sobre la infección por el VIH y otras ITS) con un cumplimiento del 98,74%.

7.- Los dos objetivos que menor cumplimiento tienen:

- Objetivo 6 (Potenciar los sistemas de información y vigilancia epidemiológica de la infección por VIH y otras ITS) con un 71,00%. Ello es debido a la baja declaración de los clínicos a los registros de VIH e ITS y además a la no realización de búsqueda activa en los años 2020 y 2021.
- Objetivo 7 (Promover la coordinación entre los niveles asistenciales del Sistema Sanitario Público de Extremadura, Instituciones Penitenciarias y agentes sociales) con un 56,25%. Esto es debido a la no evaluación ni actualización de la Cartera de Servicios del SES, y por otro de las restricciones a las reuniones que se han producido como consecuencia de la pandemia de la COVID-19.

## **B.- COMPARATIVA DE LOS RESULTADOS ANUALES POR ÁREAS ESTRATÉGICAS (2018 – 2021)**

### **1.- Cumplimiento y coste global del Plan**

a) El cumplimiento global ha tenido una tendencia descendente durante el período. El año que mayor cumplimiento de objetivos se obtuvo fue el año 2019 con el 90,49 % y el menor cumplimiento en el año 2021 con el 75,69 %. Esta tendencia descendente es debida fundamentalmente al efecto negativo que las restricciones de la pandemia han tenido para la mayoría de las actividades durante los años 2020 y 2021, tal como se explica en los siguientes apartados.

b) Sin embargo, la tendencia de coste económico ha sido al alza. El año que mayor gasto se ha producido es el año 2020 con 11.867.020,31 € y el de menor gasto fue el año 2019 con 9.582.178,64€.

### **2.- Cumplimiento y coste por área estratégica del Plan**

#### ***a) Área estratégica 1 (Información y prevención):***

- Tendencia descendente en el cumplimiento de objetivos. (Mayor cumplimiento en el año 2019 con el 91,71 % y menor cumplimiento en el año 2020 con el 80,76 %).
- Esta tendencia descendente se observa en los años 2020 y 2021 y es debida fundamentalmente a la disminución de intervenciones en centros educativos, realización de menos pruebas diagnósticas del VIH / ITS en el sistema sanitario, no realización de actividades de promoción del diagnóstico precoz en Atención Primaria y no realización de campañas informativas a personal sanitario sobre las nuevas formas de prevención (PPEO, PPENO, PrEP).
- De igual manera, el coste económico de esta área es descendente. El coste ha oscilado entre un mínimo de 2.756.710,45 € en el año 2020 y un máximo de 2.853.578,64 € en el año 2018.

#### ***b) Área estratégica 2 (Atención a personas seropositivas al VIH):***

- Tendencia descendente en el cumplimiento de objetivos (mínimo del 81,86 % el año 2021 y máximo cumplimiento en el año 2020 con el 92,29 %).
- El motivo fundamental que justifica esta tendencia es que en el año 2021 no se ha dado la prestación de la reparación de la lipoatrofia facial a todas las personas candidatas (ha habido tres y sólo se ha intervenido una, quedando dos en lista de espera quirúrgica, según la información remitida por el Servicio de Cirugía Plástica y Reparadora del Complejo Hospitalario de Cáceres).
- Paradójicamente el coste económico ha tenido una tendencia al alza con un coste mínimo de 6.161.196,37 € en el año 2019 (posiblemente debido a un error en el registro de costes de tratamientos antirretrovirales de ese año, pero no podemos confirmarlo) y un coste máximo de 8.514.537,13 € en el año 2021.

#### ***c) Área estratégica 3 (Formación, investigación y vigilancia epidemiológica):***

- También tendencia descendente en el cumplimiento de objetivos (mayor cumplimiento en el año 2018 con el 89,20 % y menor cumplimiento en el año 2021 con el 77,39 %).
- Las causas de esta tendencia han sido el descenso progresivo del número de profesionales del ámbito comunitario que han participado en actividades formativas, especialmente en los años 2020 y 2021, no realización de la jornada o congreso en materia de VIH y otras ITS que estaba previsto como objetivo para el año 2021 y la disminución importante de las actividades de vigilancia epidemiológica del VIH y otras ITS (fundamentalmente búsqueda activa) durante los años 2020 y 2021 debido a la sobrecarga que ha supuesto la pandemia para la Subdirección de Epidemiología del SES.

- El coste de esta área se ha mantenido muy constante en el tiempo con una variación al alza en el año 2019 siendo el coste en este año de 25.218,00 € y los otros tres años su coste ha sido de 23.718,00 €.

d) *Área estratégica 4 (Cooperación y coordinación):*

- El año que mayor cumplimiento de objetivos se obtuvo fue el año 2019 con el 91,76 % y el menor cumplimiento en el año 2021 con el 60,58 %. En global la tendencia de cumplimiento ha sido claramente descendente durante el período analizado.
- Las causas que justifican este descenso progresivo del cumplimiento de objetivos, más acentuado en el año 2021, son las siguientes: no renovación de los coordinadores de área ni de los miembros del Consejo Asesor del VH en el año 2021 como correspondía según lo planificado, no realización de las reuniones del Consejo Asesor del VIH de los años 2020 y 2021, no realización en ninguno de los cuatro años de la evaluación del servicio 410 "Atención al paciente con VIH-sida" (ya que no se ha realizado la evaluación de la Cartera de Servicios del SES) y no actualización de dicho servicio 410 en el año 2021 tal como estaba planificado. Por ello tampoco se ha realizado la reunión entre niveles de AP y AE que estaba planificada para abordar esta actualización.
- De la misma manera el año con mayor coste de ejecución ha sido el año 2019 con 617.945,00€. El año con menor coste ha sido el año 2021 con 532.880,00 €. La tendencia de costes ha sido ligeramente descendente.

C.- COMPARATIVA DE LOS RESULTADOS ANUALES POR TIPOS DE ACTIVIDADES (2018 – 2021)

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 92,67 % en el año 2018 y mínimo de 80,63 % en el 2021). Las causas que justifican estos descensos han ocurrido en los años 2020 y 2021 y son:

- Disminución de intervenciones en centros educativos, realización de menos pruebas diagnósticas del VIH / ITS en el sistema sanitario y no oferta del tratamiento de la lipoatrofia facial a todas las personas que lo han necesitado en el año 2021.
- Disminución en el número de profesionales del ámbito comunitario que han recibido formación.
- Disminución importante de las actividades de vigilancia epidemiológica del VIH y otras ITS (fundamentalmente búsqueda activa).
- No renovación de los coordinadores de área ni de los miembros del Consejo Asesor del VH en el año 2021 como correspondía según lo planificado y no realización de las reuniones del Consejo Asesor del VIH de los años 2020 y 2021.
- No evaluación anual del servicio 410 de la Cartera de Servicios del SES ni actualización de dicho servicio en el año 2021. Por ello tampoco se ha realizado la reunión entre niveles de AP y AE que estaba planificada para abordar esta actualización.

El coste económico de estas actividades es ascendente con un mínimo de 9.581.105,24 € en el año 2019 (posiblemente debido un error en el registro de costes de tratamientos antirretrovirales de ese año, pero no podemos confirmarlo) y un máximo de 11.829.817,56 € en el 2021.

b) Las actividades nuevas también tienen una tendencia descendente en su cumplimiento (máximo de 88,89 % en el año 2019 y mínimo del 30,00 % en el 2021). Esto es debido a la no realización de todas las actividades previstas para potenciar el diagnóstico precoz del VIH desde Atención Primaria, no realización de las campañas de sensibilización sobre PPEO, PPENO y PrEP para personal sanitario previstas en los años 2020 y 2021, debido al contexto pandémico y la no realización del congreso/jornada sobre VIH/ITS previsto para el año 2021.

La tendencia del coste económico es descendente, ya que en los años 2020 y 2021 no se ha hecho ningún gasto en este tipo de actividades.

## 2.- Actividades preventivas-formativas

a) Tendencia descendente en el cumplimiento de objetivos (mínimo de 84,34% en el 2021 y máximo de 93,08% en 2018), a pesar de su alto grado de cumplimiento global. Ello es debido a la influencia de la pandemia en las actividades del 2020 y 2021, tales como:

- Disminución de intervenciones en centros educativos y realización de menos pruebas diagnósticas del VIH / ITS en el sistema sanitario.
- Disminución en el número de profesionales del ámbito comunitario que han recibido formación.
- No realización de todas las actividades previstas para potenciar el diagnóstico precoz del VIH desde Atención Primaria.
- No realización de las campañas de sensibilización sobre PPEO, PPENO y PrEP para personal sanitario previstas en los años 2020 y 2021.
- No realización del congreso/jornada sobre VIH/ITS previsto para el año 2021.

b) Como reflejo de esta disminución de actividades, el coste económico también ha tenido una tendencia descendente (mínimo de 2.756.710,45€, en el 2020 y máximo de 2.853.578,64 € en el 2018).

## 3.- Actividades de atención

a) Tendencia ligeramente descendente dentro de su alto grado de cumplimiento (máximo de 92,29% en el 2020 y mínimo de 81,86% en el 2021). El motivo fundamental que justifica esta tendencia es que en el año 2021 no se ha dado la prestación de la reparación de la lipoatrofia facial a todas las personas candidatas, lo que ha hecho que a final de dicho año haya dos personas en lista de espera quirúrgica.

b) Sin embargo, el coste económico tiene una tendencia claramente ascendente debido al coste de los tratamientos antirretrovirales. Así, el coste mínimo ha sido de 6.161.196,37 € en el año 2019 (posiblemente debido a un error en el registro de costes de tratamientos antirretrovirales de ese año, pero no podemos confirmarlo) y máximo de 8.514.537,13 € en el año 2021.

#### **4.- Actividades de coordinación**

a) Tendencia claramente descendente en el grado de cumplimiento de objetivos (máximo del 91,67% en el 2019 y mínimo de 60,58% en el 2021). Las causas que justifican este descenso progresivo del cumplimiento de objetivos, más acentuado en el año 2021, son las siguientes:

- No renovación en el año 2021 de las estructuras de coordinación (coordinadores de área y componentes del Consejo Asesor del VIH) y no reunión del Consejo Asesor de los años 2020 y 2021.
- No evaluación anual (en ninguno de los cuatro años) del servicio 410 de la Cartera de Servicios del SES ni actualización de dicho servicio en el año 2021. Por ello tampoco se ha realizado la reunión entre niveles de AP y AE que estaba planificada para abordar esta actualización.

b) Como consecuencia de lo anterior el coste económico también tiene una tendencia descendente (máximo de 617.945,00 € en el 2019 y mínimo de 532.880,00 € en el 2021).

#### **5.- Actividades de vigilancia epidemiológica**

a) Tendencia descendente con un máximo de 77,80% en el 2019 y mínimo de 66,67% en los años 2020 y 2021. Ello es debido a una baja declaración de los profesionales clínicos a los registros tanto de VIH como de otras ITS, unido a que en los años 2020 y 2021 no se ha hecho búsqueda activa por parte de epidemiología (debido a la sobrecarga de trabajo por la pandemia).

b) El coste económico se ha mantenido constante durante el periodo de evaluación del Plan (23.718,00 € cada año del Plan). Refleja el coste proporcional 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 entre la población la educación para la salud sobre la infección por el VIH y otras ITS.**

No se ha encontrado problemas relevantes a la hora de evaluar las líneas de actuación que componen este objetivo.

### **Objetivo 2.- Disminuir la incidencia del VIH y otras ITS mediante acciones de prevención.**

La única línea de actuación con problemas en la evaluación y ejecución han sido:

✓ Línea 2.2.- Consolidación y mantenimiento de los programas de reducción de daños para drogodependientes: durante el período de ejecución del plan no se ha revisado y actualizado el protocolo de reducción de daños y la Oficina de Coordinación del VIH no puede influir en la realización de esta medida. Al ser un objetivo que depende directamente de la Dirección General de Salud Pública (Secretaría Técnica de Drogodependencias) habrá que determinar si se tiene que incluir o no dentro del nuevo Plan.

✓ Líneas 2.3 y 2.4.- Intervenciones de sensibilización en los EAP para potenciar el diagnóstico precoz del VIH y otras ITS: no se ha realizado ninguna intervención. La causa ha sido la dificultad de organización de estas intervenciones para encajarlas dentro de los horarios de funcionamiento de los EAP, que se ha visto obstaculizado aún más en los años 2020 y 2021 debido a la sobrecarga de trabajo y a las limitaciones de la pandemia. No obstante, esta línea de trabajo es fundamental para abordar el incremento de incidencia que se está produciendo en las ITS y por tanto debe aparecer en el nuevo plan. Hay que abordar estas intervenciones conjuntamente con la Subdirección de Atención Primaria.

### **Objetivo 3.- Asegurar las prestaciones sanitarias dirigidas a personas seropositivas al VIH.**

En general no se ha encontrado ningún problema en este objetivo.

### **Objetivo 4.- Garantizar los recursos sociales orientados a las personas infectadas por el VIH.**

No se han encontrado problemas desde el punto de vista de evaluación.

### **Objetivo 5.- Formar en materia de VIH/sida y otras ITS a profesionales de diferentes ámbitos, agentes de salud y/o voluntariado.**

Sólo se han encontrado problemas en una línea de actuación:

✓ Línea 5.4.- Fomento de la realización de publicaciones, jornadas y congresos en materia de VIH y otras ITS en nuestra comunidad autónoma: no se han encontrado problemas de evaluación, pero sí hay dificultades para conseguir realizar una jornada/congreso en esta materia. Es cierto que en este Plan estaba previsto realizarla en el año 2021 que ha coincidido con la pandemia que ha hecho aún más difícil su realización, tanto desde el punto de vista organizativo debido a las restricciones de reuniones, como desde el punto de vista de disponibilidad económica. Por tanto, para mantenerla en el nuevo plan habrá que decidir si existe aportación económica real para su realización (barajar la posibilidad de aportación externa al SES) o por el contrario reformularla hacia una jornada de encuentro sin coste económico.

### **Objetivo 6.- Potenciar los sistemas de información y vigilancia epidemiológica de la infección por VIH y otras ITS.**

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 en los años 2020 y 2021 se ha unido el hecho de la falta de búsqueda activa debido a la sobrecarga de la mencionada subdirección por la vigilancia epidemiológica de la pandemia.

### **Objetivo 7.- Promover la coordinación entre los niveles asistenciales del Sistema Sanitario Público de Extremadura, Instituciones Penitenciarias y agentes sociales.**

La única línea de actuación con problemas en la evaluación ha sido:

✓ Línea 7.1.- Renovación, cuando proceda, de las estructuras de coordinación: no se han renovado en el año 2021 los coordinadores de área ni el Consejo Asesor del VIH. Además en los dos últimos años no se han realizado las reuniones correspondientes de la Oficina con los coordinadores ni se ha reunido el Consejo Asesor del VIH. Estos temas hay que retomarlos ya que son imprescindibles para garantizar una adecuada coordinación.

✓ Línea 7.2.- Avance en la coordinación entre niveles asistenciales de atención primaria y especializada: nos ha garantizado adecuadamente esta coordinación. Se debe potenciar esta línea, siendo especialmente importante la misma para abordar el problema del diagnóstico precoz y tratamiento de las ITS.

✓ Línea 7.3.- Evaluación, revisión y actualización del servicio 410 “Atención a pacientes con VIH-sida” de la cartera de servicios del Servicio Extremeño de Salud: el problema encontrado es que no se está realizando por parte del SES la evaluación ni actualización de su cartera de servicios, con lo cual esta línea de actuación no se puede cumplir. Por tanto no parece adecuado que se siga manteniendo en próximos planes.

### **Objetivo 8.- Favorecer la comunicación, colaboración técnica y la sostenibilidad de los recursos precisos para prevenir y apoyar socialmente a las personas infectadas por VIH.**

No se ha encontrado ningún problema en la evaluación.

**ANEXO I.- CRONOGRAMA OBJETIVOS PLAN DE ACCIÓN 2018-2021**

ÁREA	OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO / INDICADOR	2018	2019	2020	2021	
ÁREA 1: Información y prevención	Nº 1: Fomentar entre la población la Eps sobre la infección por VIH y otras ITS	Campañas educativas e informativas dirigidas a pb. general	X	X	X	X	
		Campañas educativas e informativas dirigidas a pb. especialmente vulnerables	X	X	X	X	
		Campañas educativas e informativas dirigidas a pb. escolarizada	X	X	X	X	
		Incremento 1,5 % interanual actividades educativas e informativas en pb escolarizada	X	X	X	X	
		Incremento 4 % interanual centros educativos en los que se desarrollan las act. ividades	X	X	X	X	
		Servir todas las peticiones de material informativo realizadas a la Oficina	X	X	X	X	
		Incremento 2 % interanual publicaciones en webs 2.0	X	X	X	X	
		Incremento 2 % interanual suscriptores en webs 2.0	X	X	X	X	
		Nº 2: Disminuir la incidencia del VIH y otras ITS mediante acciones de prevención	Servir todas las peticiones de material preventivo realizadas a la Oficina	X	X	X	X
	Protocolización de los programas de reducción de riesgo			X			
	Incremento anual del 5 % del nº de pruebas VIH realizadas en el SSPE		X	X	X	X	
	Incremento anual del 5 % del nº de pruebas VIH realizadas en AP		X	X	X	X	
	Envío de instrucción con las recomendaciones del Ministerio a AP		X		X		
	Nº de EAP con intervenciones de sensibilización realizadas		X	X	X	X	
	Incremento anual del 1 % del nº de pruebas VIH realizadas fuera del SSPE		X	X	X	X	
	Campañas informativas sobre la prueba VIH y otras ITS a población general		X	X	X	X	
	Campañas informativas prueba VIH-ITS en ámb. Sanitario-educativo-comunitario		X	X	X	X	
	Incremento anual del 2 % del nº de pruebas ITS realizadas en el SSPE		X	X	X	X	
	Incremento anual del 2 % del nº de pruebas ITS realizadas en AP		X	X	X	X	
	Incremento anual del 5 % del nº de pruebas sífilis realizadas fuera del SSPE		X	X	X	X	
	Revisión del protocolo de actuación tras ARBIO para trabajadores del SES		X				
	Realización del protocolo de PPENO		X				
	Implementación del protocolo de PPENO			X			
	Realización del protocolo de PPrE				X		
	Implementación del protocolo de PPrE					X	
	Campañas informativas a sanitarios sobre PPEO, PPENO, PPrE		X	X	X	X	
	Campañas informativas a población general sobre PPENO y PPrE		X	X	X		
	ÁREA 2: Atención a personas seropositivas al VIH	Nº 3: Asegurar las prestaciones sanitarias	Tratamientos antiretrovirales en todas las personas que lo necesiten (nº ttos)	X	X	X	X
			Tratamientos alteraciones metabólicas a todas las personas que lo necesiten	X	X	X	X
			Técnica reproducción asistida a todas las personas que lo necesiten	X	X	X	X
Técnicas de tratamiento a las personas con VIH y coinfección (trasplante hep)			X	X	X	X	
Nº 4: Garantizar los recursos sociales		Recursos sociales inserción sociolaboral a todas las personas que lo soliciten	X	X	X	X	
		Recursos de alojamiento. Nº de plazas residenciales	X	X	X	X	
		Recursos de alojamiento para todas las personas que lo soliciten	X	X	X	X	

ÁREA	OBJETIVO	RESULTADO ESPERADO / INDICADOR	2018	2019	2020	2021
ÁREA 3: Formación, investigación y vigilancia epidemiológica	Nº 5: Formar a profesionales, agentes de salud y/o voluntarios	Actividades formativas profesionales ámbitos social y sanitario	X	X	X	X
		Incremento 20 % nº profesionales social y sanitario formados al final del Plan	X	X	X	X
		Actividades formativas profesionales ámbito educativo	X	X	X	X
		Incremento 20 % nº profesionales educativos formados al final del Plan	X	X	X	X
		Actividades formativas profesionales ámbito comunitario	X	X	X	X
		Incremento 20 % nº profesionales comunitarios formados al final del Plan	X	X	X	X
	Nº 6: Sist. de Información y Vigilancia Epidemiológica VIH e ITS	Realización publicación, jornada o congreso en materia de VIH	X	X	X	X
		Búsquedas activas de casos de VIH y otras ITS	X	X	X	X
		Notificación, según protocolo, de casos y eventos relacionados con VIH-sida	X	X	X	X
		Notificación, según protocolo, de los casos de las otras ITS	X	X	X	X
ÁREA 4: Cooperación y coordinación	Nº 7: Coordinación niv. asistenciales SSPE, Instituciones Penitenc. y agent sociales	Nº de meses al año con Oficina de Coordinación funcionante	X	X	X	X
		Nº áreas de salud con Coordinador durante todo el año	X	X	X	X
		Nº de meses al año en los que existe la figura de coordinador regional	X	X	X	X
		Renovación de las estructuras de coordinación según normativa		X		X
		Nº de reuniones anuales del Consejo Asesor	X	X	X	X
		Nº de reuniones entre AP y AE en el periodo de vigencia del Plan		X		X
		Evaluación anual del servicio 410 de la Cartera de Servicios del SES	X	X	X	X
		Actualización del Servicio 410 de la Cartera de Servicios del SES				X
	Nº 8: Favorecer comunicación, colab técnica y sostenibilidad de los recursos	Mantenimiento del nº ONGs que trabajan la prevención del VIH en Extremadura	X	X	X	X
		Mantenimiento del nº de programas presentados en materia VIH	X	X	X	X
		Mantenimiento del nº de programas subvencionados en materia VIH	X	X	X	X
		Reuniones entre Administración y entidades	X	X	X	X
		Actividades desarrolladas en consonancia con lo establecido en el Plan	X	X	X	X

## ANEXO II: CRONOGRAMA REALIZACIÓN NUEVO PLAN DE ACCIÓN 2023-2030

ACTIVIDAD	2022				2023			
	1º T	2º T	3º T	4º T	1º T	2º T	3º T	4º T
Evaluación Plan 2018 - 2021								
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								