

**ANEXO 4. FORMATO DE ASPECTOS RELEVANTES DE LA EVALUACIÓN (FARE)**

<b>Nombre de la evaluación:</b>	Evaluación en materia de Diseño del Programa presupuestario " P016 Prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS"			
<b>Objetivo de la evaluación:</b>	Analizar y valorar el diseño del Pp, con la finalidad de identificar si contiene los elementos necesarios que permitan prever de manera razonable el logro de sus metas y objetivos, a efecto de instrumentar mejoras.			
<b>Tipo de evaluación:</b>	Evaluación en materia de Diseño			
<b>PAE:</b>	2024			
<b>Años evaluados:</b>	2023			
<b>Ramo:</b>	12 Salud			
<b>Modalidad y Clave Pp:</b>	P016	<b>Denominación Pp:</b>	Prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS	
<b>Unidad Responsable (UR):</b>	Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH Y SIDA (CENSIDA)			
<b>Unidad o área de evaluación (AE):</b>	Dirección General de Evaluación del Desempeño (DGED), Secretaría de Salud			
<b>Instancia Evaluadora (IE):</b>	<b>Denominación:</b>	Investigación en Salud y Demografía, S.C.		
	<b>Coordinador(a):</b>	Dr. Ricardo Vernón		
	<b>Colaboradores(as):</b>	Claudia Suárez Blanch, Lorena Anahí Cervantes Vázquez, Julieta Marcela Salazar Núñez, Belem Acosta Vega		
<b>Procedimiento de contratación:</b>	Adjudicación directa	<b>Costo de la evaluación:</b>	<b>Subtotal</b>	\$299,600.00
			<b>IVA</b>	\$47,936.00
			<b>Total</b>	\$347,536.00 IVA incluido
<b>Tipo de contratación:</b>	Individual	<b>Fuente de financiamiento:</b>	Recursos Fiscales	
<b>Instancia de coordinación de la evaluación:</b>	Unidad de Evaluación del Desempeño			
<b>Descripción del Programa (Extensión máxima: 1000 caracteres)</b> El Programa planea la prestación de servicios en los SESA frente al VIH/sida y otras ITS. En congruencia con ello, los bienes y/o servicios que entrega tienen que ver con la implementación de estrategias de prevención y detección oportuna frente al VIH y otras ITS, así como a favorecer la atención óptima a las personas con alguna de estas infecciones en los SESA. En términos de prevención se implementan estrategias de prevención combinada del VIH y otras ITS en los servicios estatales de salud, incluyendo la profilaxis pre exposición (PrEP); en términos de detección oportuna, el programa integra a tratamiento a las personas a quienes se les detecta infección por VIH y las mantiene en atención; finalmente, en términos de atención, ofrece el tratamiento a personas con VIH mediante medicamentos antirretrovirales para lograr que alcancen la supresión viral.				
<b>Principales hallazgos de la evaluación (Extensión máxima: 1000 caracteres)</b> En términos del seguimiento del desempeño, el P016 cuenta con una MIR bien estructurada con indicadores relevantes y adecuados que presentan información valiosa sobre la evolución y control del VIH, la cual es generada por CENSIDA de manera constante. Sus metas están establecidas mediante estimaciones basadas en datos de años anteriores o en proyecciones de datos epidemiológicos y programáticos, orientadas a la mejora del desempeño. La mayoría de los indicadores están centrados en la epidemia del VIH y no hay indicadores que den información sobre otras ITS como por ejemplo la Hepatitis C, una enfermedad transmisible, considerada un problema de salud pública que, aunque no es reconocida como una ITS como tal, un importante número de personas que viven con VIH también viven con VHC (infección simultánea por VIH y VHC). La población que se encuentra en mayor riesgo son las personas que utilizan drogas inyectables.				
<b>Principales recomendaciones de la evaluación (Extensión máxima: 1000 caracteres)</b> Integrar en el diagnóstico un plazo para su actualización para mantenerlo vigente. Mantener la actualización del problema y diagnóstico considerando la evolución de la epidemia y las metas globales. Se sugiere al Programa replantear sus servicios en el árbol de objetivos de la siguiente manera: 1) Los SESA proporcionan servicios de atención óptima para la totalidad de las personas que viven con VIH y otras ITS; 2) Los SESA proporcionan servicios de prevención suficientes para la totalidad de la población que los necesita 3) Suficientes estrategias para la detección oportuna y vinculación frente al VIH y otras ITS por parte de los SESA. Comparar los registros administrativos sobre la población indirecta atendida con insumos de prevención y detección con los datos estimados de población con diagnóstico positivo de VIH. Considerar como parte de la actualización del Manual de Procedimientos del CENSIDA las actividades desarrolladas en los CAPASITS.				
<b>Recomendaciones para el proceso de programación y presupuestación (Extensión máxima: 750 caracteres)</b> La mayoría de los objetivos, bienes y servicios y actividades en el diagnóstico y la MIR (con el propósito, componentes y actividades) son congruentes entre sí y concordantes con el PAE VIH 2020-2024 y la NOM-010-SSA-2023 en cuanto a las propuestas y mecanismos de intervención. Mantener observancia de la consistencia entre la modalidad del programa y los bienes y servicios que derivan de este. Revisar la consistencia principalmente entre los niveles del árbol de objetivos del programa y los elementos de la MIR.				

**Notas:**

El FARE deberá ser enviado en archivo editable a la UED y al Consejo, de conformidad con lo establecido en los numerales 37 y 38 del PAE24, junto con el informe final de la evaluación. El FARE contiene la información señalada en el numeral Vigésimo Octavo de los Lineamientos Generales para la Evaluación de los Programas Federales de la APF, con excepción de los incisos V, VI y VII. El FARE constituye el principal insumo para integrar el informe trimestral al que hace referencia el artículo 107, fracción I, de la LFPRH, así como para la integración del repositorio de evaluaciones que señala el artículo 303 Bis del Reglamento de la LFPRH.