

MEMORIA

2021



Metges del Món
Comunitat Valenciana

ÍNDICE

Saluda Presidenta Autonómica.	4
1. Memoria de Actividad	6
1.1. Gobernanza	7
1.2. Desarrollo Asociativo	11
1.3. Proyectos de Inclusión Social	18
1.3.1. Personas en situación de prostitución y trata	18
1.3.2. Personas migrantes	25
1.3.3. Personas sin hogar	36
1.4. Derecho a la Salud	43
1.5. Comunicación	45
1.6. Proyectos de Cooperación Internacional y Acción Humanitaria.....	47
2. Memoria económica y Financiera	50
Anexos por áreas	54

LISTADO DE ACRÓNIMOS

CIE: Centro de Internamiento de Extranjeros

CP: Comisión Permanente

CSUSP: Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública CVONGD: CVOMGD:

Coordinadora Valenciana de Organizaciones No Gubernamentales al Desarrollo

DL: Decreto Ley

ESDA: Estrategia de Sede Autonómica

ODUSALUD: Observatorio del Derecho a la Salud

ONGD: Organización No Gubernamental al Desarrollo

POE: Protocolos Operativos Estándar

PSH: Personas Sin Hogar

PSP: Personas en Situación de Prostitución

RDL: Real Decreto Ley

REDER: Red de Denuncia y Resistencia al RDL 16/2012

RSS: Redes Sanitarias Solidarias

SEMFYC: Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria

SNS: Sistema Nacional de Salud

TAS: Tarjeta de Asistencia Sanitaria

TTdDD: Titulares de Derechos

TTdOO: Titulares de Obligaciones

REAPSHA: Red de Entidades para la Atención a Personas sin Hogar en Alicante

NOTA ACLARATORIA

Médicos del Mundo: Médicos del Mundo (Estatal)

Metges del Món: Médicos del Mundo – Comunitat Valenciana (Autonómico)

SALUDA DE LA PRESIDENTA



Un año más, aprovecho el espacio de la Memoria 2021 de MdM-CV para saludaros, en nombre de toda la Junta Autonómica.

Tras el año 2020, en el que la Pandemia por el virus SARS COV-2 alteró las vidas de todos, y en especial la de los más vulnerables, el año 2021 ha sido un año en el que hemos continuado trabajando por el control de la Pandemia y hemos dedicado nuestros esfuerzos en Incidencia Política para no dejar a nadie atrás, luchando por el derecho al

acceso a la sanidad de las personas enfermas y por el acceso a la vacunación contra la COVID y también trabajando en los prejuicios asociados a la misma, creencias....

Seguimos atendiendo a las personas en situación de prostitución y a las personas sin hogar, volviendo a las calles con nuestras unidades móviles y recuperando la actividad en nuestro centro de inclusión social. Continuamos accediendo a asentamientos, con el apoyo y coordinación de otras entidades, mejorando poco a poco el acceso y generando confianza en nuestra entidad.

A la vez hemos seguido vigilantes también a las restantes vulneraciones de derechos que sufren, es importante destacar nuestra participación en el Front Abolicionista, para la elaboración de una ley Integral para la abolición de la prostitución. Y es preciso destacar nuestro activismo contra la Ordenanza Municipal en Alicante. Por supuesto, seguimos siendo activos en las plataformas en las que participamos, como Sensellar y ODUSALUD, que hemos seguido liderando.

Nuestro trabajo local, nos da credibilidad y hace que las Administraciones que trabajan en Cooperación Internacional sigan considerando a Médicos del Mundo un referente, lo que facilita la obtención de recursos para nuestros proyectos de cooperación y acción humanitaria.

En cuanto a la gestión de nuestros recursos, Metges del Món ha sido satisfactoria, participando en la resolución favorable de nuestras auditorias internas, así como de las externas (IRPF, COVID y Ernst & Young) que han contribuido a aumentar la confianza y solvencia de nuestra marca.

Quisiera destacar, que esta buena reputación y credibilidad de que gozamos en la nuestra Comunidad Autónoma fue fundamental para ser elegidos como entidad beneficiaria en la Maratón de Valencia 2021, que nos ha aportado un importante apoyo económico y ha contribuido a aumentar nuestra visibilidad y presencia de la entidad, pero lo más importante, también nos ayudó a “ salir del cascarón” y los voluntarios y voluntarias comenzamos de nuevo a relacionarnos, a organizar y realizar actividades juntos.

El equipo de Comunicación y el equipo de Desarrollo Asociativo ha estado siempre ahí, dando el mayor apoyo. Es por ello que nos han premiado desde la Plataforma del Voluntariado y quisiera destacar el premio por toda su trayectoria que recibió nuestra voluntaria Amparo Picazo.

NO perdemos de vista que este año celebramos el 25+2 años desde que se inició la actividad de MdM-CV, celebraciones suspendidas por la Pandemia.

Seguimos teniendo muchas ganas de trabajar, y es necesario seguir haciéndolo, ya que el nuevo año nos ha traído la invasión de Ucrania y una guerra de resultado incierto, lo que se suma a los restantes conflictos, hambrunas, catástrofes climáticas que van a obligar a las personas a migrar, a moverse, a sobrevivir. Nosotros estaremos ahí, interviniendo con nuestros programas, como venimos haciendo, y adaptándonos a las cambiantes situaciones que se produzcan.

Finalmente, quiero aprovechar este momento para despedirme de todas y todos vosotros, ya que este año finaliza mi actividad como miembro de la Junta y como presidenta, tal como marca el reglamento de la organización. Es momento de recambio en la Junta; y esto va aparejado con los cambios en la Organización y en las propias estructuras sociales y políticas de nuestra Comunidad. Este tiempo en la organización me ha aportado mucho...aprendizaje, experiencia y un cambio en mi manera de ver el mundo que ya siempre quedará en mí. Pero sobre todo me ha dado la oportunidad de conocer a las mejores personas, las más diversas y las más solidarias (tanto equipo técnico como voluntariado, personas socias y personas vulnerables que acuden a las sedes) y esta es la mayor riqueza de MdM... las personas.

Seguiré estando presente en la Sede, como voluntaria; y por supuesto sigo a disposición de todo el mundo, cuando me necesitéis.

Un abrazo muy fuerte y todo mi afecto.

Ana María Pérez Solaz

Presidenta Autonómica

Metges del Món - Comunitat Valenciana



MEMORIA DE ACTIVIDAD

1.1 GOBERNANZA

La Gobernanza es la capacidad y acto de toma de decisiones colectivas que nuestra Asociación tiene en nuestra comunidad autónoma, así como el conjunto de procesos y resultados que derivan de esta capacidad.

OBJETIVO GENERAL:

Consolidar el trabajo y las funciones de la Junta Autonómico, con el objetivo de priorizar el **Derecho a la Salud** en los colectivos vulnerables/excluidos con los que trabajamos en nuestras sedes de Valencia y Alicante.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Celebración de:

- **Asamblea General Ordinaria de Médicos del Mundo-España.** Celebrada el sábado 12 de Junio de 2021 (Modalidad on-line).
- **Participación en los Plenos Estatales de MDM-España:** se celebraron 6 Plenos ordinarios (Febrero, Abril, Mayo, Septiembre, Noviembre y Diciembre); y 4 extraordinarios (dos en Septiembre, Noviembre y Diciembre). Formatos on-line y presenciales.
- **Participación en el Comité TIC** (Transversalización, Incidencia y Comunicación). Este comité trabaja mucho por correo, con aprobación por correo de múltiples comunicados, estrategias, etc. Mi participación como representante de sedes finalizó en Noviembre de 2021, aunque otra persona de la JD se presentó al mismo.
- **Reuniones de Junta Autonómica Métings del Món:** Se han realizado 6 reuniones en total diversificadas en los meses de Marzo, Abril, Mayo, Junio, Septiembre, Noviembre.
- **Reuniones con la Coordinación Autonómica** (en formato on-line o presencial), de acuerdo a las demandas que se han ido planteando, y que precisaron de rápida respuesta en su gestión.
- Se aprueba la participación en **REAPSHA** de Alicante.

PRINCIPALES ACUERDOS DE JUNTA AUTONÓMICA

- **Presentación a entidades de Proyecto de Salud Mental** y contactar con organismos, a propuesta del equipo de Salud mental.
- **Revisión del Plan de Comunicación Interna.**
- Aprobar la solicitud de **Convocatoria de Reunión de la Comisión Mixta para la Universalidad**, para plantear las cuestiones relativas a la vacunación en Población vulnerable o con barreras de acceso y para hablar del acceso a tratamientos para la Tuberculosis TBC en personas con Mantoux +, con resultados positivos.
- **Búsqueda activa para la vocalía de Desarrollo Asociativo** y en general búsqueda de diversos perfiles de socias y socios que deseen implicarse en la próxima Junta Directiva Autonómica.
- La persona propuesta para la Vocalía de Desarrollo Asociativo fue Rosario Bosch, cuyo trabajo tuvo como objetivo el desarrollo de la propia vocalía e impulsar la participación del voluntariado en todos los ámbitos de la asociación.
- En el área de recursos humanos, ha sido prioritaria la **optimización de las jornadas laborales** del equipo de personas contratadas, realizando el estudio y adecuación con el objetivo de lograr el adecuado equilibrio entre las funciones del personal y las necesidades de nuestra misión y organización.
- Planificación de los **grupos de trabajo para la Maratón Valencia** y que generó mucha actividad a partir del verano, en cuanto a Comunicación, Voluntariado y captación.
- Se acepta la **participación de la vocal de PSP, enfoque de género y derechos humanos, Beatriz Beseler, en la Comisión de Igualdad del Congreso de los Diputados**, a petición de ellos mismos.
- Se ratifica la prioridad de **recogida de vulneraciones de derechos, en especial del derecho a la salud** con la finalidad de Incidencia Política y Sensibilización y se priorizan denuncias sobre Acceso a la vacunación (en relación con el punto de arriba)
- Propuesta de reactivación del **Grupo de Cooperación Internacional.**
- Puesta en marcha del **apoyo psicosocial**, reconocimiento de su necesidad y grupo de mindfulness.
-

- Reanudación **actividad CASSIM en Alicante y Valencia**, con necesidad de apoyos para su puesta en marcha (voluntariado).
- **Discusiones sobre participación en redes, estudios, convocatorias etc.** En especial en el Censo de Personas sin Hogar.
- Realización de diversas acciones de **Portavocía** por parte de varias personas de la Junta Autónoma.
- Planificación y dinamización de la **Asamblea Autónoma 2021**, mejorando la presentación de la memoria de actividad y económica.
- Participación y planificación del **ejercicio de presupuestación anual 2022**.
- Se aprueba por la Junta la “**propuesta de Hibernación de ODUSALUD**” para la próxima asamblea.
- Se aprueba la realización de un **protocolo para el manejo de conflictos con personas voluntarias**.
- Se aprueba la **formalización de la acogida a personal técnico**.

EVALUACION DE LOS OBJETIVOS PLANTEADOS PARA 2021

- Durante el año 2021, se ha trabajado en **motivar e incentivar a las personas voluntarias y socias** para conseguir un adecuado relevo para la Junta Directiva; con especial énfasis en conseguir representación para Alicante y para Desarrollo Asociativo, remarcar la dificultad de la tarea, sobre todo el DA.
- Hemos trabajado en equipo, como Junta Directiva, tomando decisiones importantes sobre la **planificación, desarrollo y financiación**, en un constante aprendizaje y desarrollo de buenas prácticas. Queda pendiente la revisión de responsabilidades en la Junta, tan necesaria y que no se ha podido llevar a cabo.
- Aunque este año no hemos tenido reunión con la totalidad del equipo Técnico, la **Junta Autónoma** ha sido **proactiva** en compartir el orden del día de sus reuniones, así como los acuerdos alcanzados e invitando al propio equipo a participar en la exposición de sus propuestas.
- Pese a que no se pudo sistematizar el enfoque basado en derechos humanos y género en el programa de Personas Sin Hogar, si se inició un **espacio seguro con mujeres**, atendiendo sus problemáticas más específicas y urgentes.

- Queda **pendiente la reactivación del grupo de Cooperación Internacional**, cuestión aprobada por la JD y solo se realizó una reunión.
- Desde nuestros programas se han realizado diversas **acciones de incidencia política**, siendo referentes en el caso de Alicante y Valencia en cuanto a Derecho a la Salud y en el área de prostitución y trata. Así como la mayor implicación en la Plataforma Sensellar, en lo que a personas sin hogar se refiere.
- Consideramos que podemos afirmar que se ha realizado un buen trabajo en la **consolidación del derecho a la vacunación para todas las personas**, dentro de la Pandemia por COVID, un objetivo que siempre fue prioritario y muy vigilado desde nuestra organización.

RETOS PARA 2022

- El año 2022 es año de renovación de cargos en nuestra Junta Autonómica, a través de un proceso electoral que será convocado. Por tanto, nuestro objetivo es conseguir la **implicación de personas para configurar un nuevo equipo de Junta**, con representación tanto de Valencia como de Alicante y que se realice de manera progresiva, con la realización de juntas ampliadas que permitan una integración paulatina de sus nuevos miembros.
- Conseguir la **implicación** de personas del asociativo y voluntariado **en los órganos de gobierno** y propositivos de MDM, como Comités y grupos estatales.
- **Progresar con el trabajo con el Equipo Técnico**, retomando las reuniones conjuntas con el mismo.
- Sumamos a estos retos **otros** correspondientes al 2021 que serían interesante insistir:
 - Realización de un **procedimiento de definición de responsabilidades y toma de decisiones**, detallado y coherente entre los Estatutos y el desempeño real de los cargos.
 - Completar el trabajo realizado respecto a nuestra **participación en redes**, impulsando la presencia de voluntariado en ellas, siempre asesorado por el equipo técnico, Junta Autonómica y grupo de Desarrollo Asociativo.



1.2 DESARROLLO ASOCIATIVO

Entendemos por desarrollo de la asociación la mejora del recorrido interno de todas las personas, socias, voluntarias y trabajadoras.

Objetivos generales

- **Potenciar las capacidades comunicativas** para poder transmitir nuestro mensaje de un modo claro.
- Impulsar y **fomentar el crecimiento y el desarrollo de la base social** a través del acompañamiento en su itinerario.
- **Dinamizar nuestra base social** hacia el compromiso con la misión y el activismo por la transformación social

Base Asociativa

Personas socias

El número de socios/as a fecha 31/12/2021 es de 129 personas, de las cuales 108 pertenecen a la sede de Valencia y 21 a la representación de Alicante.

- Del total de personas socias el 70.5 % son mujeres.
- El total de socios de Comunidad Valenciana representa el 13,5% del total del asociativo estatal (958 personas socias).
- De las 129 personas socias, 54 son también voluntarias (41.5%).

Personas voluntarias

- El número de personas voluntarias en el 2021 fue de 218, 176 de la sede de Valencia y 42 en Alicante. Este número representa el 13.8 % del total estatal, que son 1578 personas voluntarias, (de ellas 22,17% hombres, 77,44% mujeres y 0.25 % con otra identidad)
- El total de voluntariado ha aumentado en 19 personas (35 altas y 16 bajas).
- Es un voluntariado mayoritariamente femenino (77.8% mujeres).
- Las profesiones socio-sanitarias siguen siendo prioritarias
- La participación más elevada se da en los programas de Inclusión Social, pero va incrementándose la presencia en áreas transversales.

- Hay que destacar que el tiempo medio de permanencia en la Asociación es superior a tres años.
- Voluntariado por edades:
 - Menores de 25 años: = 6 mujeres
 - 25-34 años: 12 hombres y 36 mujeres = 48
 - 35-44 años: 11 hombres y 26 mujeres = 37
 - 45-54 años: 6 hombres y 26 mujeres = 32
 - 55-64 años: 4 hombres y 24 mujeres = 28
 - Mayores de 65 años: 16 hombres y 51 mujeres = 67

Equipo técnico

Han participado 18 personas contratadas que han cubierto los 16 puestos de trabajo de la Sede, distribuidas de la siguiente manera:

- **2 puestos de soporte a la Sede Autonómica:** 1 Coordinador de Sede y 1 Técnica de Contabilidad de Proyectos.
- **4 puestos transversales de apoyo a Sede y Programas:** 1 Técnico de Salud Mental, 2 Técnicas de Desarrollo Asociativo y 1 Técnica de Comunicación e Incidencia.
- **10 puestos de intervención en Inclusión Social:** 1 Coordinación de Proyectos; 4 Técnicas de PSH; 2 Técnicas de PSP y 3 Técnicas de Inmigración.

El equipo de Desarrollo Asociativo

Está formado por 4 personas voluntarias y 2 técnicas (Alicante – Valencia) para trabajar en todo lo referente a la base asociativa de la organización.

Objetivos específicos

En la Memoria se establecen objetivos que responden a la evaluación del año anterior y a nuevas necesidades surgidas de cambios en el contexto social o en los objetivos generales de la asociación.

Hay algunos que no cambian porque son la esencia de nuestro trabajo, entre ellos:

- Mejorar y acompañar el **proceso de incorporación de voluntariado.**
- Impulsar la **formación continua**
- Continuar con la **Política de Cuidados.**
- Crear espacios que favorezcan la **participación.**
- Favorecer y potenciar una adecuada **Comunicación Interna.**

Metodología:

- **Dos días a la semana**, el equipo de Desarrollo Asociativo, de 17 a 19 horas puede atender cualquier petición o sugerencia del voluntariado.
- Durante el 2021 se ha tenido **16 reuniones de equipo**.
- Se ha realizado **4 reuniones con los/as referentes técnicos de voluntariado de cada programa** en Valencia. En Alicante la comunicación es continua con las referentes del programa de prostitución e inmigración.
- Se llevaron a cabo **3 reuniones formales** entre las técnicas de Alicante y Valencia y **12 online** de coordinación.
- Se ha participado en **reuniones de áreas** de manera quincenal a lo largo del año.

Evaluación de los objetivos 2021

Impulsar el incremento de la base social

El número de socios/as ha aumentado muy ligeramente (2 nuevos socios/as). Hay que tener en cuenta las dificultades de contactos presenciales debido a la pandemia. Sigue siendo un objetivo prioritario.

Mejorar la formación del voluntariado

En este año se ha revisado los contenidos del curso básico del voluntariado, asimismo se ha evaluado y actualizado la metodología utilizada hasta la fecha

En el último trimestre, y tras la detección de necesidades formativas de nuestro voluntariado, se ha planificado un programa de formación continua, que contempla una charla o ponencia al mes.

Política de Cuidados

En Médicos del Mundo España se ha conformado una Red de Cuidados que pretende impulsar y acompañar este proceso promoviendo que sea una organización que cuida y que se cuida.

Alineados con esta Red, en la Comunidad Valenciana, iniciamos en 2021 sesiones de Mindfulness tuteladas por algunas personas voluntarias expertas, concebidas para paliar cualquier estado de fatiga mental, burnout o malestar emocional. Dicha actividad se ha realizado desde mayo a octubre, en cuatro sesiones con una asistencia total de 8 hombres y 32 mujeres.

Visibilizar el área de Desarrollo Asociativo:

Coordinadas con el área de Comunicación hemos trabajado en la **reactivación del área de Desarrollo Asociativo dentro del blog de Metges del Món C.V.**, En el canal de difusión y redes sociales.

Seguimiento de voluntariado:

Continuando con nuestro **Plan de seguimiento**, en el 2021 hemos contactado con 24 personas que llevaban más de seis meses como voluntarias, de las cuales 16 han sido entrevistadas para comprobar su grado de satisfacción y adecuar su participación.

Hemos contactado con otras 19 personas, que no han tenido actividad durante este año para valorar su disponibilidad de reincorporación.

Confección de un plan anual de formación del equipo de trabajo:

En 2021, el equipo de DA se ha integrado en el **Plan de Formación Continua del Voluntariado**, programando para el 2022 un Plan más ambicioso en el que se contemplan temáticas específicas y necesarias para el equipo.

Con respecto al equipo técnico

Se ha avanzado en la adecuación y cumplimiento del Convenio Colectivo de Médicos del Mundo 2019, en cuanto a la adecuación de la compensación de jornada de trabajo y calendario laboral, consolidación de pluses de manutención y peligrosidad, programa de formación.

Elaboración de un diagnóstico del cuidado de personas: se formula un objetivo común para todas las sedes basado en el cuidado y se prioriza a nivel de departamento de cuidado de personas, para ello se elabora una encuesta para recopilación de información y es difundida a toda la base laboral de la organización para establecer un diagnóstico.

Confección de un plan anual de formación. Recopilado como objetivo de adecuación al Convenio Colectivo. Se establece una sistematización para recopilar las necesidades formativas del personal y se desarrollan formaciones online para su cumplimentación.

Actividades

➤➤➤ Formación Básica.

➤➤➤ Formación Contínua.



Formación Básica.

- En 2021 se ha realizado **2 cursos de formación básica**, con la incorporación de 44 personas entre Valencia y Alicante.
- El primer curso se ha hecho en formato online y el segundo en formato híbrido (online y presencial).
- Durante este año hemos trabajado en la mejora de metodología de este formato híbrido, para facilitar tanto la formación presencial como a distancia.

Formación Continua.

- Taller del Uso y manejo de Microsoft Teams con la asistencia de 4 personas.
- Charla sobre “La regulación española de la prostitución y factores de riesgo” impartida a 8 personas.
- Formación en Moodle a 2 personas técnicas del equipo de DA.
- “Formación de responsable de voluntariado” impartido por la Plataforma de voluntariado de la C.V. a 2 personas del equipo de DA
- En el tercer trimestre del año hemos elaborado un Plan de Formación Continua para el voluntariado, con sesiones mensuales en temáticas específicas detectadas en un estudio de necesidades.

Política de Cuidados.

- Organización y realización de 4 Sesiones Mindfulness:
 - 26 de mayo: 14 personas
 - 23 de junio: 11 personas
 - 15 septiembre: 7 personas
 - 21 octubre: 8 personas
- Programación de grupos de apoyo psicosocial hacia el voluntariado para el año 2022



Trabajo en red:

● **Plataforma de voluntariado Comunidad Valenciana**

Hemos participado en 2 Asambleas, 2 reuniones de la Comisión Territorial de Valencia y la Jornada “Social Weekend” centrada en el estudio de los Objetivos de desarrollo Sostenible como marco general de gestión de entidades y empresas sociales.

También hemos colaborado en el “Estudio de la realidad del voluntariado en la C-V.”

● En Alicante se participó en la **Mesa Informativa del Día Internacional del Voluntariado.**

→ **Plataforma Sense Llar** – Colaboración en el Censo de Personas sin Hogar en la Ciudad de Valencia.

● **Participación en la Maratón:** Médicos del Mundo CV fue elegida entidad beneficiaria de la Maratón de Valencia Trinidad Alfonso, lo que conllevó una serie de actividades durante todo el año con gran participación de voluntariado:

→ **“Yo corro por derecho a la salud”:** 6 sesiones de entrenamiento en el río con la presencia de 65 personas voluntarias, socias, trabajadoras y titulares de derechos

→ **Feria del Corredor:** Stand en la Ciudad de las Ciencias con la participación de 23 personas del voluntariado y equipo técnico durante tres jornadas.

→ **Grupo Motor:** Reuniones preparatorias con la participación de 26 personas voluntarias y técnicas.

→ **Km 41:** El día 5 de diciembre participamos en el punto de animación y en un encuentro de celebración del día del voluntariado un total de 52 personas voluntarias, socias y equipo técnico.

→ **Reuniones con referentes técnicos de voluntariado por áreas.** En este año hemos realizado en Valencia 4 reuniones con las personas técnicas referentes de cada programa.

Hitos a destacar

- **Cursos híbridos** (presencial y online): Se ha realizado un gran esfuerzo para establecer una metodología adecuada a la situación COVID y post-COVID. El voluntariado asistente ha manifestado un alto grado de satisfacción con las modificaciones realizadas.

- **Maratón y entrenamientos “Yo corro por el derecho a la salud”.** Con dicho lema hemos conseguido la participación en todo el proceso de más de 80 personas voluntarias, socias, equipo técnico y titulares de derechos.
- **Premio concedido por la Plataforma de Voluntariado de la Comunidad Valenciana:** Mención de Honor a Amparo Picazo por su trayectoria como voluntaria en Médicos del Mundo.

Retos para 2022

- Seguir impulsando el **incremento de la base social.**
- Perfeccionar la metodología de la **formación del voluntariado.**
- Revisar y reforzar el **Plan de Seguimiento** para cumplir objetivos.
- Ampliar la implantación de la **Política de Cuidados.**
- Favorecer la **participación** de los Titulares de Derechos.
- Continuar con la **visibilización** del área de Desarrollo Asociativo.
- Confección de un plan anual de **formación del equipo de trabajo.**
- Confeccionar e implementar un procedimiento de **acogida y salida** de personas integrantes en el equipo de Desarrollo Asociativo.

En cuanto al **Equipo Técnico**

- ➔ Planificación de recursos de personal anual, de acuerdo a la planificación general de la organización y sus proyectos.
- ➔ Desarrollo del plan de acción en cuidado de personas.
- ➔ Revisión y adecuación de puestos de trabajo a la necesidad de la intervención de Médicos del Mundo.



1.3.PROYECTOS DE INCLUSIÓN SOCIAL

1.3.1PERSONAS EN SITUACIÓN DE PROSTITUCIÓN Y TRATA

Objetivo general

Promover la garantía de derechos de las personas en situación de prostitución (PsP) y trata de seres humanos con fines de explotación sexual.

Objetivos desarrollados en 2021

- **Refuerzo de capacidades:** desarrollar un trabajo integral desde la perspectiva psicosocial dirigido al refuerzo de las capacidades de las PsP, consolidando un Grupo de Apoyo entre Mujeres, el mantenimiento del espacio psicológico individualizado y los talleres de formación y crecimiento personal.
- **Movilización y participación:** consolidar un grupo de voluntariado responsable de las actividades de sensibilización e incidencia política y que entre otras finalidades trabaje sobre un discurso interno que desculpabilice a las PsP y promueva la movilización de las Titulares de Derechos (TTdDD) en la defensa de sus derechos.
- **Derechos y Protección:** promover acciones de denuncia de vulneraciones de derechos en materia de seguridad e integridad física de las PsP, generando alianzas en el registro y denuncia de estas situaciones e implicando a los Titulares de Obligaciones (TTdOO) en la búsqueda de soluciones para la garantía efectiva de sus derechos.
- **Trata con fines de explotación sexual:** promover mecanismos internos que faciliten la identificación de posibles víctimas de trata con fines de explotación sexual en espacios de atención psicosocial y sociosanitarios participados por voluntariado.
- **Trabajo en red:** consolidar espacios de trabajo en red con la finalidad de detectar incidencias, dificultades y situaciones de vulneración de derechos que afecten a PsP, con la finalidad de promover un trabajo coordinado de incidencia política que redunde en la garantía de defensa de sus derechos.

Durante 2021 Metges del Món CV atendió un total de 1.055 personas, 438 (41%) personas en Alicante y 617 (59%) en Valencia, lo que supone una cifra muy similar al año anterior, en el que se experimentó un descenso por el impacto de la pandemia en nuestra actividad. De las personas atendidas, un 459 corresponden a personas nuevas y 596 a seguimientos, un 90.81% eran mujeres, 6.64% eran mujeres transexuales y un 2.46% eran hombres y un hombre transexual, equivalente el 0.09%.

De estas cifras, 895 eran personas extranjeras y 160 españolas.

Como en años anteriores, en 2021 el dispositivo de intervención desde el que se atendió a mayor número de personas fueron nuestros centros fijos (559) seguido de la atención en pisos (490), destacando en Alicante este último dispositivo con 267 personas atendidas.

1. Refuerzo de capacidades

En Valencia y Alicante se han realizado un total de 5.725 intervenciones. De éstas, 3.782 fueron atenciones sociales, 973 sanitarias y 325 psicológicas. También se han realizado intervenciones educativas, talleres grupales e individuales y Cursos de Prevención de Violencia de Género y de Defensa Personal.

Como a lo largo de 2021 han seguido presentes los efectos de la pandemia de COVID 19, las autoridades han legislado sobre la necesidad de mantener medidas de prevención, contención y coordinación, dirigidas a garantizar el derecho a la vida y a la protección de la salud. En este contexto, nuestras intervenciones han seguido, en cada momento, las recomendaciones vigentes de las autoridades sanitarias. Así en los talleres grupales se ha mantenido el aforo reducido y las demás medidas de seguridad, cumpliendo con el número de talleres previstos.

En 2021 un 60% (360) de las mujeres procedían del seguimiento de años anteriores y un 40% (243) fueron personas se incorporaban por primera vez al programa.

Intervenciones sociales:

Las personas en contextos de prostitución, explotación sexual y trata siguen presentando un importante aislamiento social, al no contar con redes de apoyo, sea familiar o social, además de presentar un desconocimiento de sus derechos y los recursos existentes en el entorno. Esta situación empeora en las personas provenientes del extranjero, especialmente aquellas que están en situación administrativa irregular. Con motivo de la pandemia en 2020 esta situación se vio agravada y durante el 2021 gran parte de las intervenciones sociales han sido seguimientos para conocer el resultado de derivaciones a recursos públicos y privados, dar apoyo y orientación en tramitaciones sociales, solicitud de prestaciones económicas, ayudas de emergencia, entrega de alimentos y medicación y la obtención de la tarjeta sanitaria. Otras intervenciones importantes son la entrega de información, orientación y asesoramiento sobre temáticas relacionada con el acceso a servicios públicos y privados y temas formativos. Un elemento importante en estas intervenciones es la coordinación con otros recursos públicos o privados.

Intervenciones sanitarias:

Pese a la suspensión de las intervenciones sanitarias desde marzo de 2019 del 2021, se ha reiniciado la realización de test rápidos de VIH, en el Centro Fijo de Valencia. En Alicante se han reanudado las intervenciones ginecológicas.

Intervenciones psicológicas y sociosanitarias.

Las intervenciones psicológicas se han continuado prestando durante el 2021 de manera individual por parte de psicólogos y psicólogas voluntarias. En estas intervenciones se ha constatado que al impacto de la pandemia se ha sumado el impacto de la situación de crisis prolongada.

Las condiciones personales de desarraigo familiar y social, las situaciones de violencia de diversa índole a las que están expuestas y la presión que sufren como proveedoras de recursos económicos y de cuidado a sus familias, provoca a las TTdDD un elevado nivel de sufrimiento. Todas estas condicionantes revierten en la atención psicológica, que actúa como una fuente de apoyo fundamental para las TTdDD. Las sesiones de atención psicológica tienen como objetivo principal paliar este sufrimiento generando espacios seguros de acompañamiento, escucha, soporte emocional y entrenamiento en habilidades de afrontamiento adaptativas.

Sin embargo, a pesar del esfuerzo realizado, en ocasiones hemos tenido la sensación de estar conteniendo una situación de desbordamiento social y emocional, sin haber podido dar una respuesta adecuada a la situación de las mujeres por falta de recursos sociales públicos para atender sus necesidades y las vulneraciones de derechos que les afectaban.

Las intervenciones han consistido en apoyo y escucha activa, terapia psicológica para promover estados de bienestar emocional y ofrecer herramientas para enfrentar con mayor eficacia las demandas ordinarias de la vida cotidiana e intervenciones dirigidas a ofrecer ayuda inmediata a aquellas mujeres que han sufrido crisis psicológicas y que necesitaban restablecer su equilibrio emocional. Se han realizado 78 intervenciones en Alicante y 219 en Valencia.

Talleres y cursos

Los talleres y cursos facilitan la capacitación personal y de grupo.

Los talleres han estado dirigidos a proporcionar herramientas para favorecer la toma de decisiones en su vida personal, prevención de violencia de género, hábitos saludables de higiene íntima y salud sexual y reproductiva y prevención de ITS, reforzar la autoestima y el crecimiento personal. Además, se han trabajado herramientas que les ayudan a reconocer vulneraciones de derechos a las que pueden enfrentarse y la forma de reclamarlos.

En total en el año 2021 se han realizado 944 talleres, cursos e intervenciones educativas (589 en Valencia y 355 en Alicante), en las que han participado 794 personas (543 en Valencia y 251 en Alicante).

Entrega de materiales preventivos

En total, se entregaron 95.286 preservativos masculinos, 684 preservativos femeninos, 24.106 lubricantes y 2.310 mascarillas.

La entrega de este tipo de materiales preventivos es fundamental para la reducción del daño, pero especialmente es una forma de crear conciencia en las TTdDD sobre la importancia del autocuidado y la prevención de ITS.

En 2021, también se han entregado mascarillas para la prevención del COVID 19.

2. Sensibilización

Al igual que los años anteriores, durante el 2021 se ha continuado con el trabajo de sensibilización e incidencia política, basado en los objetivos planteados en la estrategia diseñada en 2015, desde el enfoque de derechos humanos y género.

Se han llevado a cabo campañas de sensibilización coincidiendo con el “Día Internacional contra la Explotación Sexual y la Trata de Personas” (23 de septiembre) y el “Día Internacional de la eliminación de la violencia contra la mujer” (25 de noviembre).

Se ha continuado presentando en diferentes foros el material creado por el equipo de técnicas y voluntarias del programa “**Lo de la prostitución...**” en diferentes espacios de la ciudad de Valencia y Alicante, en Algemés, Elche y Requena, a estudiantes universitarios, profesionales de Centros Municipales de Servicios Sociales de Valencia, miembros de Policía Local, entre otros. Las actividades han sido en formato presencial como virtual. Más del 90% de las personas asistentes identifica la explotación sexual y la trata como una forma de violencia de género y reconocieron tener nuevos puntos de vista e inquietudes sobre esta problemática

Incidencia Política:

La incidencia política, en Valencia este año estuvo marcada por el lanzamiento del “**Informe sobre vulneración del Derecho a Servicios Sociales Inclusivos de mujeres en situación de prostitución y explotación sexual Valencia**”, en octubre 2021. Este informe, ha sido una herramienta de apoyo para denunciar ante diversos TTdOO las vulneraciones de derechos que experimentan las personas prostituidas, para acceder a los distintos servicios sociales pertenecientes al Ayuntamiento de Valencia.

El informe, puso su foco en valorar la accesibilidad y aceptabilidad de los Centros Municipales de Servicios Sociales, así como el acceso a las prestaciones económicas que ofrecen: Renta Valenciana de Inclusión, Ayudas de Emergencia y Programa de Atención a la Exclusión Social.

También se incluyó el Ingreso Mínimo Vital que, aunque sea una prestación estatal, valoramos como muy relevante conocer el acceso de las mujeres al mismo. La elaboración de este informe nos ha permitido conocer el grado de cumplimiento de la Ley 3/2019, de 18 de febrero, la ley de Servicios Sociales Inclusivos de la Generalitat Valenciana.

El informe y sus resultados fueron presentados en el Área de Bienestar Social y Derechos Sociales del Ayuntamiento de Valencia, a las responsables de la Concejalía de Servicios Sociales y de la Concejalía de Igualdad y Políticas de Género y LGTBI. De estas reuniones salió como compromiso facilitar por parte del Ayuntamiento información y sensibilización al personal técnico sobre las personas en contextos de prostitución, explotación sexual y trata, desde la visión de la prostitución como forma de violencia de género.

También se remitió dicho informe tanto a la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, concretamente al Institut de la Dona, y la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública. En Alicante se presentó en la Concejalía de Igualdad del Ayuntamiento de Alicante.

En Alicante, la incidencia política estuvo centrada en impedir la promulgación de la ordenanza de **Convivencia Cívica**, si bien fue finalmente aprobada por el Ayuntamiento de Alicante, en febrero de 2022. En este punto, se participó en mesas de trabajo junto con otras ONG que veían afectados los derechos de las personas con las que intervienen.

En marzo de 2021, participamos como **expertas en la mesa de trabajo “Garantía de los derechos y protección socio-asistencial” del Foro Valenciano para la abolición de la prostitución** creado por la Conselleria de Interior, Justícia i Administració Pública. Nuestro argumentario hizo hincapié en el deterioro del estado de salud físico y mental de las personas en situación de prostitución y el desamparo legislativo que las afecta.

3. Derechos y protección

Se ha mantenido la recogida de vulneraciones de derechos como en años anteriores.

En el 2021 se ha hecho una búsqueda activa de vulneración del derecho a unos servicios sociales inclusivos, por medio de entrevistas a 100 mujeres, permitiendo la elaboración del **“Informe sobre vulneración del Derecho a los Servicios Sociales Inclusivos de mujeres en situación de prostitución y explotación sexual Valencia”** que puso de manifiesto que la principal barrera de acceso que tienen estas mujeres frente a los CMSS es la falta de información, tanto de los recursos existentes como de la existencia de prestaciones económicas.

El 84% de las mujeres entrevistadas (74% cis y 10%trans), verían vulnerado su derecho de acceso a Servicios Sociales inclusivos.

4. Trata con fines de explotación sexual

Médicos del Mundo trabaja constantemente en la identificación y derivación de personas con indicios de ser víctimas de trata con fines de explotación sexual y ha elaborado protocolos internos para actuar ante posibles casos. A lo largo de nuestra experiencia, nos damos cuenta de las dificultades que deben enfrentar las mujeres en el proceso de identificación, por parte de los Cuerpos y Fuerzas de Seguridad del Estado y aún más complicado denunciar estas situaciones.

En 2021, en Valencia se han detectado indicios de trata en un total de 55 mujeres (tres de ellas mujeres transexuales), de estas, 27 se detectaron en Unidad Móvil, 24 en centro fijo y cuatro en pisos. Tres de ellas han sido identificadas como víctimas de trata.

En Alicante, en 2021 no se ha detectado indicios de trata con fines de explotación sexual en ninguna mujer.

Los indicios detectados hacen referencia a mujeres muy controladas, que suelen estar permanentemente acompañadas, ya sea para traducir o escoltar, con poca o nula libertad de movimiento, sin acceso a su documentación, las han “ayudado” a viajar hasta España, son muy cuidadosas/temerosas cuando hablan si alguien está delante y proceden de países considerados como países emisores de personas en situación de trata de seres humanos.

5. Trabajo en red

En 2021 se ha participado en los siguientes espacios:

- **Mesa de interlocución social sobre la trata de seres humanos.** Convoca la Unidad de Coordinación de Violencia sobre la Mujer de la Delegación del Gobierno en la Comunidad Valenciana (Valencia)
- **Mesa de coordinación para la detección e identificación de víctimas de trata de seres humanos.** Convoca la Brigada de Extranjería del CNP Grupo UCRIF (Valencia)
- **Mesa de coordinación técnica de entidades sociales.** Convocan las entidades sociales (Valencia)
- **Coordinadora por la Inclusión, Prostitución y Trata de Valencia.** Convoca el Ayuntamiento de Valencia.
- **Mesa de Coordinación de Acciones Formativas y Laborales del Ayuntamiento de Valencia.** Convoca las reuniones el Servicio de Inserción Sociolaboral de Igualdad y Políticas Inclusivas del Ayuntamiento de Valencia.

- **Mesa de entidades contra la trata de personas con fines de explotación sexual de Alicante: Trata 0**

Retos para 2022

- **Refuerzo de capacidades:** Continuar con un trabajo integral desde la perspectiva psicosocial dirigido al refuerzo de las capacidades de las PSP, promoviendo y reforzando el Grupo de Apoyo entre Mujeres, así como el mantenimiento del espacio psicológico individualizado y los talleres de formación y crecimiento personal.
- **Movilización y participación:** Consolidar un grupo de voluntariado responsable de las actividades de sensibilización e incidencia política y que entre otras finalidades trabaje sobre un discurso interno que desculpabilice a las PSP, promulgue las consecuencias negativas tanto físicas como psicológicas y sociales del sistema prostitucional y promueva la movilización de TTdDD en la defensa de sus derechos.
- **Derechos y Protección:** Promover acciones de denuncia de vulneraciones de derechos en materia de seguridad e integridad física de las PSP, implicando a TTdOO en la búsqueda de soluciones para la garantía efectiva de sus derechos. Además, identificar las barreras de acceso al sistema sanitario que enfrentan las TTdDD para poder realizar acciones de incidencia política y visibilizarían de estas barreras.
- **Trata con fines de explotación sexual:** Promover mecanismos internos que faciliten la identificación de posibles víctimas de trata con fines de explotación sexual en espacios de atención psicosocial y sociosanitarios participados por voluntariado.
- **Trabajo en red:** Consolidar espacios de trabajo en red con la finalidad de detectar incidencias, dificultades y situaciones de vulneración de derechos que afecten a PSP, con la finalidad de promover un trabajo coordinado de incidencia política que redunde en la garantía de defensa de sus derechos.



1.3.2. PERSONAS MIGRANTES

Objetivos generales

- Realizar intervenciones que faciliten el **acceso** de las personas migrantes sin recursos al **sistema público de salud**.
- Prestar **atención socio-sanitaria** a personas migrantes que por motivos administrativos tienen dificultades o no pueden acceder a la asistencia sanitaria pública.
- **Mejorar la situación de derechos humanos** (DDHH) de la población migrante.
- **Sensibilizar** a la ciudadanía sobre la situación de las personas migrantes.
- Realizar incidencia política para la defensa de los TTdOO.

Objetivos específicos

- Informar y asesorar a las personas migrantes sobre gestiones necesarias para acceder a los recursos socio-sanitarios públicos, incluso mediante el acompañamiento
- Asesorar y apoyar en la obtención de la Tarjeta Sanitaria
- Atender sanitariamente a aquellas personas enfermas que no pueden acceder al sistema público o están en trámite de tarjeta de asistencia
- Ofrecer apoyo psicosocial en relación con problemática de la migración.
- Mejorar la situación de derechos humanos de la población migrante que reside en Valencia y Alicante, en especial del derecho a la atención sanitaria
- Denunciar las situaciones en las que se detecte vulneración de derechos humanos, en especial del derecho a la atención Sanitaria.
- Concienciar al alumnado del ámbito sociosanitario de la situación de vulneración de derechos que se sufre en procesos migratorios; promoviendo valores de compromiso solidario y minimizando actitudes xenófobas y racistas.
- Facilitar información y asesoramiento para la prevención de la infección por COVID COV2, ayuda al acceso de vacunación e intermediación con la administración

Actividades

- Información, orientación y asesoramiento sobre los derechos de las personas migrantes en materia de servicios sociales y sanitarios.
- Atención social.
- Atención psicosocial y psicológica.
- Atención sanitaria a migrantes irregulares no atendidas en recursos públicos.
- Medicina preventiva.
- Talleres de educación para la salud.
- Talleres de desarrollo de capacidades.
- Actuaciones preventivas en relación con la enfermedad COVID-19
- Participación en plataformas de defensa de los derechos humanos
- Recogida de vulneraciones por exclusión sanitaria.
- Talleres de sensibilización “Personas que se Mueven”.

Descripción de la población atendida

En 2021 en los Programas de Inmigración de Valencia y Alicante se atendió a un total de 479 personas, 260 mujeres y 219 hombres. De esas 479 personas, 302 fueron atendidas en Valencia y 177 en Alicante. De ellas un 48,75% (157) fueron hombres y un 51,25% (165) mujeres.

Según la edad, las personas de 25 a 34 años con un 23% (112) y de 45 a 54 años con un 21% (101) están en los primeros lugares seguidas por las de 35 a 44 años con un 17% (82); las de 55 a 64 años con un 11% (54), 18 a 24 años con un 10% (48) y las personas mayores de 65 años con un 8% (37 personas).

Por área geográfica el grupo mayoritario procedía del Norte de África con un 33% (157) seguidos de Latinoamérica y de Europa del Este, ambos con un porcentaje de 27% (131), África Subsahariana 7%(35) y Asia 3% (12).



Intervenciones realizadas

En Valencia y Alicante se han realizado un total de 4.404 intervenciones, 3.140 en Valencia y 1.264 en Alicante:

- **Sociales: 90%**
- **Sanitarias: 8%**
- **Psicológicas: 2%**
- **Talleres y sesiones del grupo de apoyo de mujeres de Alicante:1%**

Intervenciones sociales:

Se han recogido **3.957 intervenciones sociales**, 2.955 en Valencia y 1.002 en Alicante. La mayor parte han sido de información, seguimientos, acogidas, derivaciones externas, orientación por tarjeta sanitaria y coordinación interinstitucional.

En 2021 se han realizado intervenciones educativas en relación a la prevención de COVID-19 que han estado relacionadas, sobre todo, con la vacunación.

Las **derivaciones** realizadas a la red pública suelen ser en la mayoría de los casos a los Centros de Salud y a otros servicios sanitarios para solicitar atención.

Entre las intervenciones realizadas, tanto en Alicante como en Valencia, encontramos 413 acogidas, 530 atenciones de información y asesoramiento, 57 intervenciones para apoyo en tramitaciones, 28 acompañamientos, 376 seguimientos y 328 derivaciones externas.

Intervenciones sanitarias:

Se han llevado a cabo un total de **351 intervenciones sanitarias**, fundamentalmente para información y derivaciones a recursos públicos; en menor medida, se ha prestado atención en consulta a aquellas personas sin documentación acreditativa de identidad e imposibilidad de acceso al sistema público de Atención Primaria.

Intervenciones psicológicas

En Valencia y Alicante se han **realizado 96 intervenciones psicológicas**. En Alicante 27 y en Valencia 69, de éstas, 28 fueron terapias psicológicas, las demás de apoyo psicológico, coordinación interinstitucional, derivación y seguimiento, entre otras.

Actividades formativas talleres

En 2021 en Alicante los talleres se han dirigido a reforzar capacidades para la toma de decisiones y para la puesta en marcha de mecanismos de autoprotección (desarrollo de habilidades, prevención de la violencia de género y fortalecimiento de la autoestima), desde una perspectiva socio-sanitaria y de género combinadas con dinámicas de grupo en el marco comunitario y de contexto.

En Valencia se realizaron:

- **3 talleres para las personas migrantes acogidas en los programas de CEAR:** los temas han sido violencia de género, prevención de COVID, vacunación y primeros auxilios (Reanimación Cardio Pulmonar).
- **11 talleres** en el programa de MdM fortaleciendo habilidades y capacidades
 - Tres talleres de autoestima, de 3 sesiones cada uno.
 - Tres talleres de comunicación y habilidades sociales, de 2 sesiones cada uno.
 - Cinco talleres sobre prevención COVID y vacunación, de sesión única.

Intervenciones por el derecho a la salud

Recogida de vulneraciones

El Estado español se rige por el Real Decreto Ley 7/2018, de 27 de julio, sobre el acceso universal al Sistema Nacional de Salud, aprobado por el Congreso en 2018.

A pesar de que esta norma es favorable a la atención socio-sanitaria de la población migrante, se siguen produciendo incidencias en su aplicación, tanto en el territorio español, como en la CV, debido a la arbitrariedad en su aplicación y el desconocimiento hacia la ley vigente, sobre todo en determinados centros sanitarios de Alicante.

En los Programas de Inmigración de Valencia y Alicante se han recogido un total de **101 incidencias** por vulneraciones del derecho a la asistencia 50 en Alicante (64% mujeres, 36% hombres, 15 menores y 3 gestantes) y 51 en Valencia (24 hombres y 27 mujeres). Los motivos principales de consulta son :

- Falta de **información sobre el acceso a la asistencia sanitaria** en el mostrador de admisión de los Centros de Salud.
- Dificultad para obtener el **certificado de no exportación de la asistencia**
- Dificultad de obtener la **Tarjeta de Asistencia Sanitaria (TAS)** como menor.

- No cumplir algunos de los requisitos del Real Decreto Ley (RDL) 7/2018 o el Decreto Ley 3/2015, principalmente no llegar a los tres meses de empadronamiento, no tener posibilidad de empadronarse, no llegar al periodo mínimo de tres meses de residencia o no poseer documentación acreditativa de identidad.
- Dificultades para obtener la TAS por embarazo.
- Dificultad de obtener la TAS como solicitante de protección internacional.
- Facturación por urgencias y/o compromiso de pago.
- Incidencias en las Unidades de Trabajo Social de los Centros de salud.
- No estudio del caso en centro de salud ni ser valorados por Trabajo Social
- Desatención a pacientes con enfermedades y tratamientos crónicos.

Incidencias sobre Renta Valenciana de Inclusión

En el año 2021, se detecta en las reuniones de coordinación de la Taula de asentamientos de Valencia una nueva vulneración del derecho a la salud, en los casos de personas/familias que perciben la **Renta Valenciana de Inclusión (RVI)** que lleva asociada la Asistencia Sanitaria Universal y su reconocimiento debería ser automático a través del INSS (Ley 19/2017 de RVI artículo 11. 3 letra "g") mediante la adaptación de medidas, por parte de la Conselleria competente, sin embargo, el procedimiento no está establecido y la concesión no está aceptada directamente.

Se ha comunicado la descoordinación entre diferentes Consellerías (Políticas Inclusivas-Sanidad Universal e INSS) que finalmente vulnera el derecho a la asistencia sanitaria de un gran número de personas.

Intervenciones en el centro de internamiento de extranjeros (CIE) de Valencia

En 2021 no se ha realizado ninguna visita al mismo debido a su cierre, aunque hemos seguido en contacto y apoyando a la Campaña CIE'sNo, para evitar su reapertura. Desde el inicio del Estado de Alarma en España en marzo de 2020, el CIE fue progresivamente vaciándose y el último interno se liberó a principios de abril 2020.



Intervenciones sociosanitarias en asentamientos de la ciudad

El programa ha estado dirigido a personas migrantes en situación de exclusión social establecidas en asentamientos y viviendas precarias en Valencia. La intervención se ha realizado con trabajo directo en asentamientos y/o intervención en los locales de inclusión social de Metges del Món por derivación interna.

Los **objetivos generales** del proyecto han sido:

- Mejorar las **condiciones de salud** de estas personas
- Facilitar su **derecho a la asistencia sanitaria**.

Como **objetivos específicos** destacar:

- Facilitar el **acceso a los servicios preventivos de salud pública**
- Promover **hábitos de vida saludable**.
- Visibilizar la **vulneración de derechos** de los residentes en asentamientos

Para la consecución de estos objetivos se ha realizado una intensa labor social desarrollando actividades como orientación, información, acompañamiento, acciones de mediación, tramitaciones sociales, elaboración de informes, derivaciones a la red pública, seguimientos, talleres de promoción de la salud y de hábitos de vida saludable, recogida de vulneraciones de derecho, coordinación con otros recursos y trabajo en red.

A pesar de la complejidad del trabajo en este ámbito, en 2021 se han visitado 11 asentamientos situados en Valencia de forma quincenal.

- Atenciones directa: 116 (64 hombres y 52 mujeres); 89 adultos y 27 menores.
- Beneficiarias indirectas: el número es mayor ya que hemos atendido al núcleo familiar.

Han predominado personas procedentes de países de Europa del Este, principalmente población rumana, pero también hay asentamientos integrados por españoles.

Este año el hecho excepcional es el trabajo centrado en promover la vacunación frente al COVID, ya que es población muy reacia por falta de información, bulos y condicionantes culturales, entre otros factores. Se han llevado a cabo talleres informativos, algunos en colaboración con la Fundación Alanna.



Es población, en general, de bajo nivel formativo, con dificultades para expresarse en español, por lo que sufren una doble o triple discriminación debido a su condición de migrantes, por su etnia y en el caso de las mujeres también por cuestiones de género.

En el campo de la asistencia sanitaria existen diferentes barreras tanto personales como estructurales:

Barreras personales

- Altos niveles de **analfabetismo** o serias dificultades para leer o escribir.
- **Desconocimiento del idioma.**
- **Desconocimiento de los procedimientos** (solicitud de documentación y trámites administrativos)
- **Brecha digital** (obligatoriedad de realizar gestiones por vía telemática)
- **Invisibilidad** del colectivo.
- Situación de **pobreza, exclusión, discriminación y estigma.**
- **Escasa adaptabilidad de los recursos públicos** a su situación.
- **Gran movilidad geográfica.**

Barreras de acceso al sistema sanitario (barreras estructurales)

- La **falta de empadronamiento** es una de las mayores dificultades para poder acceder a la atención sanitaria.
- **Dificultades para conseguir documentación** para acreditación de la tarjeta sanitaria o caducidad de la misma, incluso en grupos de menores vulnerables que no reciben atención médica, ni vacunación...
- **Falta de acceso real al sistema** por desconocimiento del funcionamiento de los servicios públicos de salud.
- **Miedo a la intervención de servicios sociales** en el caso de las familias con hijos menores, temiendo la pérdida de su patria potestad.
- **Desconocimiento y desconfianza de los profesionales de los centros de salud** hacia este colectivo que puede provocar situaciones discriminatorias.
- **Imposibilidad de contar con la figura de mediador sociosanitario y con traductores** en el sistema público de salud.

Intervenciones realizadas en 2021

- **Apoyo en las gestiones administrativas** para la obtención de la documentación que facilite su acceso a la sanidad
- **Información para alcanzar mayor autonomía**
- **Facilitar el acceso a centros de salud** y a la asistencia sanitaria mediante acompañamientos
- Elaboración de **informes**
- Atención de **necesidades puntuales** en otros ámbitos (educativo, laboral o extranjería)
- **Talleres e intervenciones educativas** sobre vacunación del COVID-19
- **Talleres de promoción de la salud** y hábitos de vida saludable,

Cabe destacar el “**Informe Interno del Trabajo en Asentamientos**” realizado en el último trimestre del año y presentado en diciembre de 2021.

El Informe recoge la intervención realizada en asentamientos en los últimos años, el voluntariado que participa y apoya este trabajo; la metodología que orienta la intervención; el trabajo en red y las responsabilidades asumidas por parte de titulares de responsabilidades y obligaciones; una parte central del informe está basada en las vulneraciones de derechos que afectan al colectivo; la parte final recoge las conclusiones y recomendaciones a tener en cuenta por parte de Médicos del Mundo en este Proyecto.

De entre las principales **conclusiones** destacamos:

- Importancia de acompañar la intervención con una clara **línea de incidencia política** que permita contribuir en el cambio de los determinantes estructurales.
- Plantear una **estrategia** que nos permita trabajar de manera proactiva.
- Incidir en la **sensibilización con acciones formativas** con especial atención a menores, mujeres embarazadas, personas con diversidad funcional y enfermos
- **Fomentar la perspectiva de género** en el diseño de actividades del proyecto de manera que sean una herramienta para reducir las desigualdades
- Valorar una línea de intervención dirigida a **disminuir los riesgos medioambientales** incluyendo acciones de incidencia hacia titulares de obligaciones,

de sensibilización y formación hacia los titulares de derechos, y de estudios y coordinación con los titulares de obligaciones.

Actividades de sensibilización

Desarrolladas principalmente en el programa **“Personas que se Mueven”**

Durante el 2021 se han organizado cuatro sesiones formativas dirigidas al voluntariado que se fue incorporando al programa con una participación total de 13 personas.

Talleres formativos a estudiantes sociosanitarios en formación profesional

2 talleres dirigidos a estudiantes del primer curso de Integración Social del IES Jordi de Sant Jordi en Valencia, dinamizadas por la trabajadora social del programa de Inmigración, la técnica de desarrollo asociativo de Valencia y 2 personas voluntarias.

Talleres formativos a futuros sociosanitarios en formación universitaria.

10 talleres formativos a estudiantes del 2º curso del Grado de Enfermería de la Universidad de Alicante (199 estudiantes), 1 sesión estudiantes del 3º curso del Grado de Trabajo Social (12 estudiantes) .Dinamizados por la técnica de desarrollo asociativo de Alicante y 2 voluntarias.

La metodología de los talleres ha sido participativa, buscando en todo momento la implicación de las personas destinatarias; utilizando técnicas que promueven la implicación de las participantes y técnicas como el juego de roles, debate en grupo, etc.

En la fase de evaluación también se ha promovido la participación, apoyándonos en herramientas basadas en las nuevas tecnologías de la información y la comunicación (App Kahoot y redes sociales)

Trabajo en red

Trabajamos en red en las siguientes plataformas, realizando acciones de incidencia, denuncia y también de sensibilización

REAPSHA (Red de Entidades para la Atención a Personas Sin hogar de la ciudad de Alicante). A finales de 2021, el Ayuntamiento de Alicante reactivó una nueva Ordenanza Cívica que vulnera y sanciona a las personas en situación de exclusión social como las personas sin hogar, “la mendicidad” o en situación de explotación sexual. Desde REAPSHA nos hemos movilizado para denunciar la violación de los DDHH fundamentales, realizar seguimiento de las vulneraciones y realizar informes de diagnóstico.



- **Plataforma contra la pobreza y la desigualdad en Alicante.** Las labores se han centrado en jornadas de protesta e incidencia política acerca de la vulneración sobre los DDHH fundamentales que supone la aplicación de la Ordenanza, así como jornadas de trabajo de sensibilización e información a la población alicantina sobre sus consecuencias. Además de realizar un pre-diagnóstico de las consecuencias que supone la implementación y presentar alegaciones contra la Ordenanza Cívica.
- **Alianzas con asociaciones de migrantes de Alicante.** Realizamos encuentros y reuniones con asociaciones que trabajen en materia de migración con el objetivo de establecer convenios y alianzas de trabajo para diseñar vías rápidas de derivación de casos y recogida de testimonios además de poner en común los conocimientos específicos para la resolución de conflictos y superación de barreras administrativas.
- **Campaña CIE's NO de Valencia.** Se han mantenido las concentraciones mensuales virtuales y presenciales en la puerta azul, cada último martes de mes para reivindicar los derechos de las personas migrantes y exigir que no se reabriera el CIE de Zapadores de Valencia.
- **Mesa d' Entitats per la Solidaritat amb els Immigrants.** Se ha mantenido el contacto “on line “ con esta plataforma, colaborando en el diseño de sus nuevos estatutos y en la denuncia al ayuntamiento de las escasas convocatorias del Consejo local de Inmigración.
- **Consejo Local de Inmigración e Interculturalidad.** Se ha reunido en sesión plenaria el 10 de noviembre de 2021 donde lo más representativo ha sido la elección de la Vicepresidencia y la reivindicación de mejora al empadronamiento con la cita al Sindic de Greuges (que critica la dificultad del acceso on line) y pide el protocolo para el Empadronamiento de personas en situaciones especiales.
- **Red de Entidades de Asentamientos.** Intervienen aquellas entidades que trabajan en asentamientos en la ciudad de Valencia, incluida Metges del Món. Se han mantenido 17 reuniones con la finalidad de coordinar la intervención y compartir casos de especial vulnerabilidad. Se mantienen las reuniones de coordinación con entidades que trabajaban en La Punta “El Arca de Noé”
- **Comisión Mixta de la Estrategia Valenciana de Migraciones 2021-2026.** Participamos con la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas en esta comisión, presentando el documento final de la Estrategia Valenciana de Migraciones 2021-2026; el borrador del Decreto de creación del órgano de participación en el ámbito de migración y asilo; así como la propuesta del servicio de información básica y atención a personas migrantes, refugiadas y solicitantes de protección internacion
- **Participamos activamente en el grupo de trabajo sobre barreras administrativas**

Retos para 2022

- **Continuar incidiendo por el Derecho a la Salud y la Sanidad Universal** para todas las personas con independencia de las políticas que devengan, de las actitudes o actos legislativos de los TTdOO.
- **Ampliar el equipo de voluntariado** para dar continuidad a las acciones de sensibilización en general y en particular del programa “Personas que se mueven”, adaptándolas a nuevos formatos que faciliten mayor difusión y participación.
- **Ampliar el trabajo en asentamientos y personas en situación de vivienda precaria** en la ciudad de Valencia.
- **Mantener, intensificar o reevaluar nuestro trabajo en red** en las plataformas con las que colaboramos.
- **Aumentar la visibilidad de la situación de extrema vulneración de derechos** en la que se encuentran las internas e internos de los Centros de Internamiento de Extranjeros en España y abogar por el cierre permanente del CIE Zapadores.

PENDIENTE DE
APROBACION

1.3.3. PERSONAS SIN HOGAR

Objetivo general

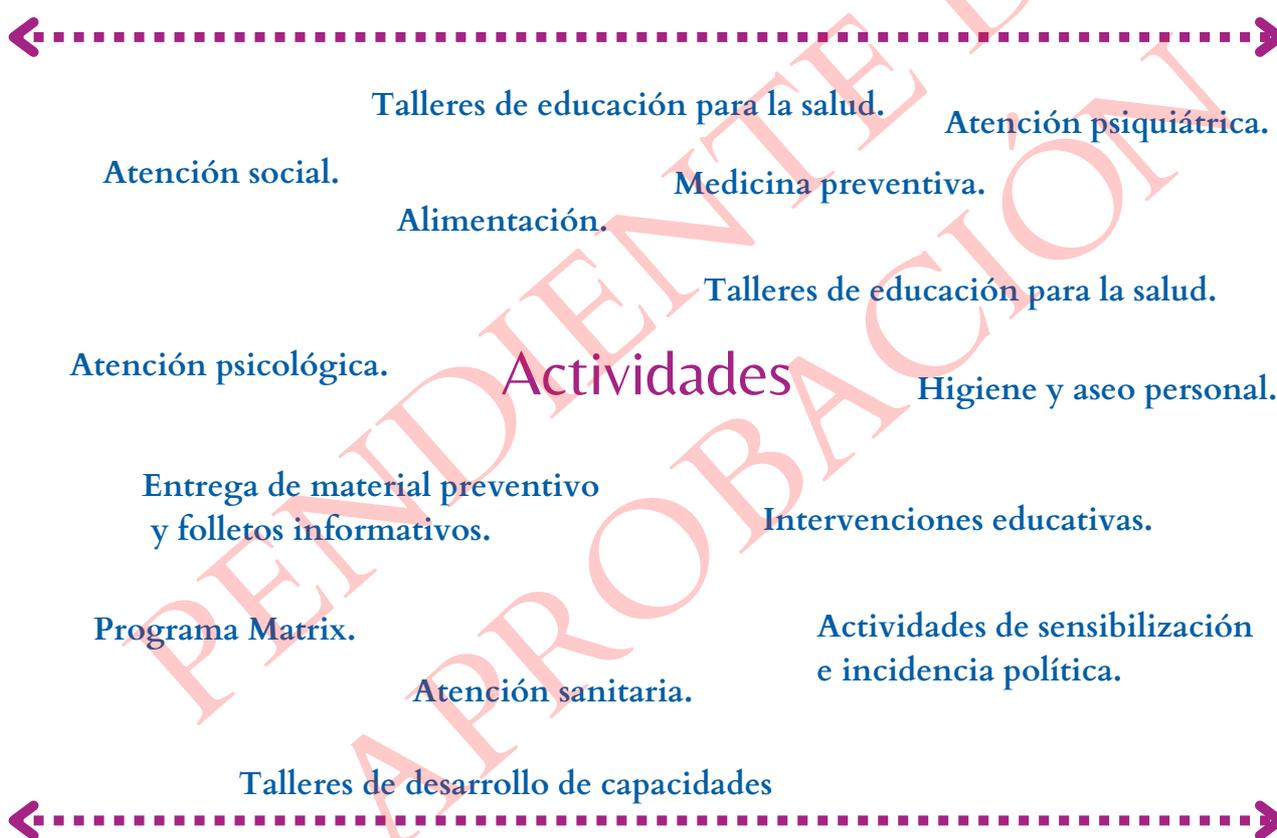
Contribuir a hacer efectivo el derecho a la salud en condiciones de equidad para las personas sin hogar con problemas asociados de consumo de drogas y/o salud mental.

Líneas estratégicas y objetivos generales

- **LE.1. Promover la participación** de las personas sin hogar con problemas asociados de consumo de drogas y/o salud mental, en la defensa de su derecho a la salud.
 - Contribuir a fortalecer capacidades, habilidades y conocimientos en derecho a la salud de la TD.
 - Contribuir a mejorar la autonomía personal y la inclusión social de las personas sin hogar.
 - Promover la movilización, la participación y el protagonismo de las TD, para favorecer el cambio social
- **LE.2. Contribuir a garantizar la integridad física y la seguridad** de las personas sin hogar con problemas asociados de consumo de drogas y/o salud mental, en la defensa de su derecho a la salud.
 - Reclamar un espacio de seguridad que garantice la integridad física y mental, de las personas sin hogar con problemas asociados de consumo y salud mental.
 - Ofrecer un espacio de seguridad, desde donde trabajar por la reclamación de los derechos vulnerados
- **LE.3. Colaborar en la construcción de una ciudadanía activa** por la defensa del derecho a la salud.
 - Sensibilizar a la sociedad sobre la situación de las TD.
 - Promover el activismo y la movilización ciudadana que favorezca el cambio social.



- **LE.4.** Fomentar **modelos innovadores de intervención sociosanitaria** que modifiquen políticas y hagan efectivo el derecho a la salud
 - Asegurar la intervención sociosanitaria a las TD, identificando barreras de acceso y favoreciendo estrategias de acción eficaces para su eliminación.
 - Mejorar la situación social y sanitaria de las personas sin hogar de la ciudad de Valencia.
 - Reclamar modelos innovadores de intervención psicosociosanitaria integral.



Descripción de la población atendida

Desde este programa se ha atendido a Personas Sin Hogar (PSH) con problemas de consumo de drogas y/o con problemas de salud mental.

En 2021 se atendió a un total de 361 personas beneficiarias directas de estas, 222 tenían problemas de adicción. A continuación, se muestran las características principales del total de personas atendidas:

- Un **48% (172)** de las personas atendidas **procedía del seguimiento de años anteriores** y un **44% (159)** fueron nuevas incorporaciones al programa.

- Un 80% (289) eran **hombres** y un 20% (72) **mujeres** (dos de ellas transgénero).
- La **media de edad** más representativa en cuanto a los hombres fue la franja de entre **45 y 54 años** con un 27%, respecto a las mujeres fue la de entre 35 y 44 años con un 25%.
- Un 47% (168) de las personas eran **españolas** y un 53% (193) **extranjeras**. Los hombres españoles suponen el 42% frente al 58% de los extranjeros, las mujeres españolas suponen el 64% frente al 36% de extranjeras.
- Del total de **personas atendidas**, un 47% (171) eran **españolas**; un 16% (56) del **Norte de África**; un 15% (53) procedían de países de **Europa del Este**; un 12% (42) de **Latinoamérica**; un 6% (23) de **Europa Occidental**; un 3% (11) de **África Subsahariana**; finalmente cinco personas procedían de Asia.
- Se atendió a personas de unas **50 nacionalidades diferentes**, esto es un elemento enriquecedor, pero también un reto debido a las barreras lingüísticas y a las diferencias culturales de cada grupo. Las nacionalidades más representativas para los hombres en orden decreciente son España, Marruecos, Rumania Argelia, Francia, Lituania e Italia, entre otras nacionalidades. Las mujeres en su mayoría eran españolas, seguidas por rumanas.
- Respecto al diagnóstico principal por el que las personas acceden al Programa cerca de un 70% (222) lo hicieron por consumo de **drogas** (consumo abusivo de alcohol y a otras sustancias legales e ilegales) y el otro 30% (96) por problemas de salud mental. De este total, 88 personas presentaban patología dual.

Actividades realizadas

Intervenciones realizadas

Como puede observarse tras analizar los datos y teniendo en cuenta los recursos disponibles, el trabajo realizado ha sido importante tanto por el número de personas atendidas como por el volumen de intervenciones que se han llevado a cabo y los resultados obtenidos.

A continuación se detalla la información que se ha considerado de mayor relevancia para el programa:

En el centro fijo se han realizado un **total de 4.283 intervenciones**, un 65% (2.790) han sido atenciones **sociales**; un 20% (876) **sanitarias**; otro 11% (453) **psicosociales y psicológicas**; se han realizado un total de 75 **talleres** y 89 **sesiones** del programa de reducción de daños y prevención de recaídas **Matrix**.

A esta intervención se añaden los servicios de alimentación y ducha, así como la entrega de materiales preventivos para evitar daños por consumo de drogas y, mascarillas de prevención para el COVID.

En relación a la situación generada por COVID, este año la intervención del programa se ha centrado principalmente en informar, derivar, acompañar y hacer seguimiento para la vacunación de las personas titulares de derechos atendidas en nuestro Programa. En total con la mediación directa de Médicos del Mundo se vacunaron cuarenta y cinco personas, la mayoría en los locales del CAI en el proceso abierto por la CSUSP y la CIPI, tras la primera dosis se continuó apoyando y orientando a las personas para las dosis de refuerzo administrada en vacunódromos, centros de salud y hospitales y en la obtención de los certificados de vacunación

Intervención en calle

Por otro lado se ha desarrollado un Programa de Intervención en calle en el que se realizaron un total de diecisiete visitas en horario de mañana, tarde y noche, en las que se contactó con 66 personas. Las zonas visitadas con mayor frecuencia fueron: Plaza San Agustín, Abastos, Gran Vía Fernando el Católico, Boulevard Austria, Parque de la Biblioteca, Plaza San Sebastián, Puente del Real, Colón.

Las **intervenciones realizadas**, consistieron en:

- Talleres e intervenciones educativos sobre reducción de daños.
- Reparto de material preventivo reducción de daños.
- Información/tramitación tarjeta sanitaria.
- Información/orientación y derivación a otros recursos.
- Información/tramitación de prestaciones sociales.
- Seguimientos de situaciones personales.
- Información sobre recursos sociosanitarios en la ciudad de Valencia.

Actividades de Sensibilización

Para contribuir a visibilizar la situación de las personas sin hogar y contribuir a su inclusión social se desarrollan actividades de sensibilización:

- En junio, la cadena Apunt emitió información sobre la campaña de vacunación Covid de las personas en situación de vulnerabilidad y exclusión social, entrevistando a personal técnico de Metges del Món.



- En octubre, a través de la Plataforma Sense Llar, se participó en un programa de Apunt por el día de las PSH, la persona entrevistada fue la Presidenta de Sense Llar.

Incidencia Política

La incidencia política del Programa en 2021 se ha centrado principalmente en:

- La comunicación con Salud Pública sobre el cierre del servicio de prevención y tratamiento de la tuberculosis (TBC). A finales de años se logró cerrar el “Proceso de Diagnóstico y Tratamiento de Personas Vulnerables con Tuberculosis” que permite retomar la detección de posibles casos.

Este proceso se contempla como un circuito asistencial colaborativo entre Médicos del Mundo y la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública a través del Departamento de Salud Valencia-Hospital General que permite retomar la asistencia prestada, hasta marzo de 2020, por el Centro de Prevención y Control de la Tuberculosis de la D. G. de Salud Pública.

- Denuncia, junto a la Plataforma Sense Llar, del desalojo del asentamiento de personas sin hogar con problemas de salud mental y/o adicciones ubicado en el Jardín de las Hespérides. <https://www.levante-emv.com/valencia/2021/05/17/piden-desalojo-asentamiento-jardin-hesperides-51913389.html>

Trabajo en Red

- **Actuaciones Plataforma Sense Llar (14 reuniones):**
 - Trámites legales para **constituir formalmente la plataforma.**
 - Coordinación con grupos de voluntariado de **reparto de comida en calle.**
 - Ofrecimiento de **sesión formativa** por parte de la plataforma.
 - Actualización de funcionamiento de recursos.
 - **Reunión con concejalía de Bienestar Social del Ayuntamiento de València** para reivindicar la necesidad de una estrategia local específica de atención a personas en situación de sin hogar, con la participación de las entidades del tercer sector para su elaboración. Se realizó y facilitó al Ayuntamiento un documento con propuestas y líneas estratégicas.

- Coordinación con la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública y la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas para **facilitar el acceso** de las personas en situación de sin hogar a la **vacunación COVID** a través de la elaboración de una estrategia.
 - Reunión con el Ayuntamiento y posterior nota de prensa para **exigir ampliar el plazo para el desalojo del asentamiento del jardín de les Hespérides** y realojar a las personas en recursos adaptados a sus necesidades, ofreciendo el apoyo de la Plataforma en todo el proceso.
 - Seguimiento de la situación de las personas afectadas por el desalojo del asentamiento del Jardín de les Hespérides.
 - Reunión con la Conselleria de Educación ante el interés manifestado por realizar **actividades culturales y campañas de sensibilización** con las entidades de la Plataforma.
 - **Revisión de nuevos decretos** elaborados con motivo del desarrollo normativo de la Ley 3/2019, de 18 de febrero, de Servicios Sociales Inclusivos de la CV. Participación en las reuniones convocadas por el IVAFIQ y aportación de propuestas.
- **Preparación y realización del censo de personas en situación de sin hogar en la ciudad de València.** Se realizaron 12 reuniones de trabajo entre las entidades del tercer sector, el Ayuntamiento y la Universitat de València. A MdM se le asignó la coordinación de dos distritos: l'Eixample y Extramurs.
 - **Dos reuniones de coordinación con entidades.**

Retos para 2022

- **Consolidar y mantener el enfoque de género y derechos humanos en el programa,** poniendo en marcha acciones que permitan intervenciones específicas.
- **Potenciar el acercamiento a los TTdDD desde la intervención en calle,** especialmente atendiendo perfiles de personas con graves problemas de salud mental.
- **Mantener una participación activa en el trabajo en red, a través de la plataforma Sense Llar,** apoyando aquellas acciones que nos sigan informando de la situación de las personas en la calle e incidencia política.

- **Contribuir a garantizar la integridad física y psicoemocional, de las mujeres sin hogar** con problemas asociados de consumo de drogas y/o salud mental, mientras se les acompaña en la defensa de su derecho a la salud y a una vida libre de violencia machista.
- **Avanzar hacia modelos de intervención** que permitan la elaboración de itinerarios individualizados orientados a desarrollar y fortalecer capacidades habilidades y conocimientos de las TTDD, planteando objetivos realistas y adaptados a las posibilidades de cada TTdDD.
- **Lograr un espacio físico de intervención adecuado**, que permita el desarrollo de la nueva estrategia de intervención y una atención digna a las personas titulares de derechos.

PENDIENTE DE
APROBACIÓN





1.4. DERECHO A LA SALUD

El Derecho a la Salud está presente en todos nuestros programas, pero en este apartado de la Memoria queremos enfatizar trabajo realizado por el Observatorio por el Derecho a la Salud (ODUSALUD), que lideramos desde MdM, formando parte de la Comisión Permanente, el grupo de Comunicación e Incidencia Política y de seguimiento de casos.

Trabajo de la comisión permanente de ODUSALUD, acciones de incidencia política.

Durante el año 2021, nuestra labor fue continuista respecto del año 2020, con un trabajo centrado en la vigilancia de la situación inmunológica de las personas con barreras con las que trabajamos, así como la reivindicación del derecho a la vacunación obtención de certificados; y por supuesto acceso a la atención sanitaria de las personas enfermas de COVID. También hemos trabajado las patologías “olvidadas” como la tuberculosis (TBC).

En ese sentido se ha mantenido la comunicación con entidades, explorando sus necesidades y manteniendo 3 reuniones con la Comisión Mixta de Seguimiento para la universalidad en el derecho a la salud.

Hemos apoyado las acciones de REDER en vigilancia y apoyo a las reivindicaciones en materia legislativa del RDL 7/ 2018, la nueva normativa en Sanidad, pendiente de ser publicada.

Nos sumamos a la campaña "Right for Cure", liderada por ACDESA para reclamar la liberación de las patentes de la vacunación.

Las **reuniones de la Comisión Permanente en 2021** han sido:

Reunión 01/03/2021: preparación y recogida de datos para la reunión convocada para la Comisión Mixta (que se realizó el 14/4/2021) con el fin de reclamar una estrategia de Vacunación COVID para personas con barreras en el acceso a la atención Sanitaria. Este trabajo dio lugar a la reunión del 16/06/2021 que preparó las propuestas que se trasladaron a la Comisión Mixta al día siguiente, y que contó con la colaboración de entidades a la hora de coordinar la vacunación de personas en situación de exclusión social, para garantizar su derecho a la vacunación. Fue un importante trabajo conjunto entre la Conselleria y las entidades sociales.

También se solicitó a la Conselleria en la elaboración de un Protocolo para derivación de personas de nuestros programas con sospecha de Infección Tuberculosa (Mantoux +) que culminó con una reunión de trabajo el 08/06/2021 que contó con personal técnico y supuso la activación de un protocolo de trabajo.

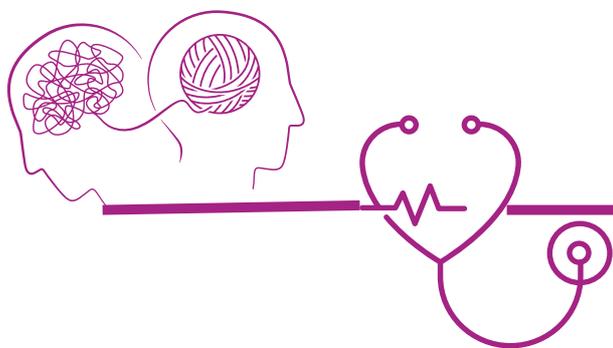
En la **reunión del 3/11/2021** la Comisión Permanente matizó la continuidad de su apoyo a REDER en sus acciones.

Y en la **reunión del 28/12/2021**, se convocó una reunión entorno a los informes de entidades en cuanto a la documentación de incidencias en el acceso a la Salud. Estos informes fueron remitidos a Aseguramiento Sanitario con objeto de solventar las dificultades recopiladas.

Finalmente, siguiendo con la línea ya planteada del cambiante contexto en el acceso a la salud, disminución de las vulneraciones, desgaste de la Plataforma, etc. Se ha planteado una **propuesta de cambio**, cuyas bases fueron debatidas durante el último trimestre del año y que serán presentadas en la Asamblea de entidades a celebrarse en 2022, como “Propuesta de Hibernación de Odusalud”.

Objetivos para 2022

- **Ser la Entidad Vigilante de ODUSALUD y cumplir con las funciones** de revisión de los canales y activación de la comisión Permanente si fuera preciso.
- **Ser entidad referente en Derecho a la Salud**, y servir como apoyo y asesoramiento a entidades en cuestiones de Salud.
- **Estar vigilantes de la salida del Anteproyecto de Ley de Medidas para la Equidad, Universalidad y Cohesión del Sistema Nacional de Salud.** Apoyo y seguimiento de la Plataforma REDER.
- **Transversalizar el Derecho a la Salud** en todos nuestros programas de Intervención, con un enfoque global.



1.5 COMUNICACIÓN

En este apartado de la memoria del año 2021 proponemos una reflexión general de cuáles han sido los retos durante el año.

Principalmente, desde la llegada del COVID-19, marcamos como máxima prioridad a dar a conocer en medios de comunicación y redes sociales las consecuencias de las diferentes situaciones en las que se encontraban las personas con las que trabajamos en nuestros programas, personas migrantes en situación administrativa irregular, personas sin hogar y personas en situación de explotación sexual y trata. En este sentido, seguimos siendo un referente para los medios de comunicación.

En esta misma línea hemos tenido un perfil muy alto en la **lucha por la vacunación universal** del COVID-19 presentando aportaciones en la comissió de Drets de la Sanidad Pública del País Valenciano y sumándonos a la iniciativa noprofitonpandemic.eu. Persiguiendo este mismo objetivo, nos hemos unido a la Comisión Mixta de la Estrategia Valenciana de Migraciones, desde donde hemos reclamado el acceso a la vacunación de los colectivos más vulnerables y hemos realizado concentraciones para reclamar la liberación de las patentes de las Vacunas contra la COVID 19 con la Plataforma de Defensa de la Sanidad Pública del País Valenciano. A nivel político, hemos participado en la propuesta de estrategia de vacunación de la Consellería d'Igualtat i Polítiques Inclusives y enviado una carta a la Consellera de Sanitat Universal solicitando que proponga en el Consejo Internacional una estrategia común para la vacunación de colectivos vulnerables. Estos esfuerzos dieron sus frutos en forma de campaña masiva de vacunación para los colectivos vulnerables que se realizó en puntos específicos entre el 15 y el 28 de julio.

Paralelamente, se ha mantenido el reclamo iniciado en 2020 para **lograr la reactivación de la consulta de Prevención y Control de la Tuberculosis** que se llevaba a cabo en la conocida clínica CAST, para ello hemos realizado 2 reuniones con respuestas negativas e insistido a través de ODUSALUD y la Comisión mixta. El fruto de estos esfuerzos ha sido la creación de un espacio de trabajo entre la Consellería de Sanitat Universal i Salut Pública y Metges del Món, para establecer un protocolo integrado en el Sistema Público de salud.

Entre tanta reivindicación sanitaria no hemos olvidado la **muerte de Marouane Abouobaida** ni el cierre del CIE de Zapadores de Valencia, pues hemos realizado concentraciones y denunciado lo ocurrido en diferentes medios y redes sociales.

En pos de nuestro posicionamiento político abolicionista y exigir le derecho a la salud pleno de las mujeres en situación de prostitución hemos participado como expertas en grupos de trabajo del Foro Abolicionista creado por la Conselleria de Interior, Justícia i Administració Pública Así mismo, la vocalía ha participado en el estudio - investigación "Comprensión y características del fenómeno en la Comunidad valenciana" de la Universidad Miguel Hernández de Elche.

No podemos terminar sin mencionar a la organización de la Maratón Valencia Trinidad Alfonso, que en el año 2021, escogió el proyecto presentado por Metges del Món, cuyo objetivo era el acceso al derecho a la salud de las personas más vulnerables, concretamente, el acceso a la vacunación COVID-19.

Esta selección nos convirtió en la entidad beneficiaria para la edición de **Maratón Valencia 2021**.

A partir de recibir la notificación de ser la entidad beneficiaria, se organizaron una serie de actividades para llevar a cabo durante los tres meses antes de la celebración de la maratón. Este período, que corresponde de septiembre a diciembre, se dedicó a la organización de tres actividades que llevaron aparejada una estrategia de comunicación que tuvo como objetivo fundamentalmente en el aumento de nuestra visibilidad como marca. Las tres actividades han sido:

- Una serie de 5 entrenamientos organizados donde se llevaba a una persona invitada del mundo del running que dirigiese la actividad.
- Participación en la feria del corredor.
- Punto de animación en el km 41. Para las tres actividades la cobertura de comunicación ha sido esencialmente a través de las redes sociales Twitter, Facebook, y, con mayor énfasis, Instagram.

En la comunicación interna, nos gustaría destacar cómo hemos mantenido y perfeccionado la introducción de las herramientas TIC que nos ofrece nuestra Organización a través del paquete Office 365. Hemos incorporado en nuestra forma de trabajo, tanto personas técnicas como voluntarias, las herramientas de comunicación y gestión de la información, facilitando procesos y espacios de participación activa en la nube. Todo ello nos ha permitido trabajar en equipo independientemente de la localización en la que nos encontremos y hemos aumentado la coordinación entre Valencia y Alicante, salvando las distancias y mejorando la proximidad y coordinación de nuestro trabajo.

Teniendo en cuenta lo descrito durante 2021, nuestras propuestas para próximo año principalmente son, en comunican externa, continuar siendo referentes para medios de comunicación como entidad sanitaria que trabaja y denuncia las situaciones de vulneración de derecho a la salud de colectivos en situación de exclusión social y, viabilizar nuestra marca como Metges del Món Comunitat Valenciana. Por otro lado, en comunicación interna, nuestro objetivo es continuar trabajando la participación activa de TTdDD en las comunicaciones de denuncia, consolidar el uso de las TIC dentro de nuestra Organización, mejorar nuestras herramientas de medición de impacto de las acciones que desarrollamos y potenciar al voluntariado como activistas en redes sociales.

1.6. PROYECTOS DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL Y ACCIÓN HUMANITARIA

Gestión de proyectos de Cooperación Internacional tramitados desde la Sede Autonómica:

Seguimiento de proyectos financiados por Generalitat Valenciana:

- Fortaleciendo el sistema público de salud sexual y reproductiva y la articulación del tejido social y cultural. Bolivia.
- Reducción de la violencia de género y de la mutilación genital femenina, así como su impacto en la salud de mujeres y hombres, en los distritos sanitarios de Saraya y Kédougou (Senegal).
- Mejora del acceso a servicios sanitarios de calidad para las mujeres más vulnerables afectadas por la crisis humanitaria en el distrito sanitario de Sebba, región del Sahel, Burkina Faso.
- Apoyo en la entrega de informes de seguimiento (técnicos y económicos) semestrales.

Tramitación de la corrección de inscripción de Médicos del Mundo como entidad en el Registro de Agentes de Cooperación Internacional al Desarrollo de la Comunidad Valenciana, por aplicación de Real Decreto de actualización.

El Registro de Agentes de la Cooperación Internacional al Desarrollo de la Comunitat Valenciana, tiene como finalidad facilitar y regularizar la relación con los agentes de la cooperación internacional al desarrollo, expresión colectiva de la solidaridad de la sociedad valenciana con los pueblos empobrecidos e interlocutores fundamentales de las Administraciones Públicas en esta materia, así como el acceso de éstos a los programas y subvenciones de la Generalitat.

Participación en Redes.

Se ha realizado básicamente a través de nuestra presencia en la Coordinadora Valenciana de ONGDs, concretándose en:

Participamos en la 39ª Asamblea de la Coordinadora Valenciana de Organizaciones No gubernamentales de Cooperación al Desarrollo (CVONGD).

En dicha convocatoria nuestra Asociación continuó apoyando los principales puntos de trabajo de la Coordinadora, con la aprobación de la memoria de actividades 2020 y la propuesta de trabajo para 2021, así como la dotación económica de esos ejercicios.

Apoyo a las acciones de Incidencia Política en cuanto a:

- Seguimiento y denuncia de los incumplimientos de los acuerdos presupuestarios en cooperación internacional tanto local como autonómico.
- Seguimiento y denuncia mediática los avances en Caso Blasco.
- Denuncia de las consecuencias de la crisis sanitaria por la COVID-19 y reclamar una reconstrucción basada en la solidaridad y la cooperación con otros países.
- Denuncia a través de la campaña Pobreza Cero.

Participación en el grupo de Comunicación siendo los temas principales en los que se ha trabajado:

- Coordinación y apoyo entre entidades de la comunicación en el ámbito de la cooperación internacional.
- Formación para mejorar la comunicación en las ONGs
- Apoyo en los proyectos y campañas de la Coordinadora: nueva páginas web, campaña Cooperar Mejor, campaña Pobreza Cero.

Comunicación

La estrategia de comunicación en esta área es principalmente de apoyo a los comunicados y acciones en redes sociales tanto de Médicos del Mundo España como de la Coordinadora de ONGDs. Debemos destacar durante este año las acciones relativas a:

- **CONGDs:** Caso Blasco, Pobreza Zero, Comercio Justo, Rechazo a la propuesta de Ordenanza Municipal de Alicante, seguimiento de compromisos con TTdOO de ámbito local y autonómico y movilización europea por la liberación de las patentes.
- **Médicos del Mundo:** Situación de Gaza, pandemia en los países donde tenemos proyectos de Cooperación Internacional Africa, Oriente medio y America Latina (Burkina Faso, Mauritania, Palestina, Sahara Mali,...), la baja inversión pública en proyectos de salud en Cooperación Internacional.

Evaluación del trabajo realizado en 2021.

La gestión de la Sede en el seguimiento de los proyectos ha mantenido un importante nivel de gestión debido a que se en el año 2020 se consiguió incrementar la financiación y ello ha supuesto el seguimiento de esos proyectos durante 2021. Además, se apoyó la presentación de solicitud de ayudas para 2021, tanto en acción humanitaria como en cooperación internacional.

Se sigue participando y apoyando las acciones de la Coordinadora Valenciana de ONGDs, si bien continuamos con un perfil discreto y que condiciona el desarrollo más activo de acciones de incidencia desde Médicos del Mundo.

Todos los proyectos vinculados a la Sede llevan formuladas actividades de Sensibilización e Incidencia Política a desarrollar en las Comunidades Autónomas en las que resultan financiados esos proyectos plurianuales. En cuyo caso se podría en marcha en nuestra Sede.

En 2020 la limitación por COVID19 no facilitó la vinculación de personas a un grupo de voluntariado. Sin embargo, en 2021 tanto en las formaciones presenciales como on line y se continua promocionando esta área, que posibilita el interés por participar. De hecho, en mayo se realizó una sesión para relanzar un grupo de voluntariado, en la que desde MdM-E se explicó la participación en Voluntariado de Cooperación en la Unión Europea (UE Volunteers) y se explicó la experiencia de un grupo en la Sede de Euskadi.

Objetivos para 2022

Continuar organizando actividades de sensibilización e incidencia política, que den mayor visibilidad a Metges del Món, buscando alternativas creativas para llegar a más población. En este sentido retomar la actividad “Voces del Terreno” apoyado en proyectos y personas con las que se trabaja en Cooperación desde la Comunidad Valenciana.

Reimpulsar el grupo de personas voluntarias de esta área, estableciendo procesos de información y formación, fomentando la participación activa en actividades internas y la participación en las actividades de Incidencia y Movilización organizadas a través de la Coordinadora Valenciana de ONGDs.

Mejorar el flujo de trabajo con el departamento de operaciones internacionales, con objeto de mejorar la gestión de los proyectos y optimizar posibilidades de financiación de los mismos en el ámbito de la Comunidad Valenciana, siguiendo los estándares de calidad y transparencia que requieran.

Generar protocolos de atención a las personas voluntarias interesadas en participar de alguna modalidad en proyectos de Cooperación al Desarrollo y Acción Humanitaria.

MEMORIA ECONÓMICA Y FINANCIERA



2. MEMORIA ECONÓMICA Y FINANCIERA

En el último pleno del año 2020, Médicos del Mundo aprobaba sus presupuestos anuales para el ejercicio 2021, con la mirada puesta en las consecuencias que la crisis por COVID19 auguraba para el ámbito financiero del país, un escenario con ciertas incertidumbres en la reactivación económica tras la pandemia, pero en la que analistas y expertos económicos aclamaban cierto optimismo con previsión de crecimiento del PIB superiores al 5%, y con la activación de Fondos Europeos de Recuperación.

No obstante, nuestra organización hizo un ejercicio riguroso de presupuestación, teniendo en cuenta los resultados obtenidos en el balance económico del 2020 y las actuaciones adoptadas por la organización durante ese ejercicio que como ya se relató en la memoria anual de ese año supuso hasta tres ajustes de los presupuestos anuales.

Por tanto, en el conjunto del presupuesto anual de Médicos del Mundo para 2021, nuestra Sede planteó un presupuesto de 643.611,39 Euros que suponía acometer de nuestros proyectos en coherencia con nuestros planes estratégicos, tanto de MdM-España como a nivel autonómico.

Resultados económicos del 2022

INGRESOS: Nuestra Sede consiguió unos ingresos por importe de 663.51,53 Euros, siendo la mayor fuente de financiación las ayudas y subvenciones (80,6%) seguido de las donaciones (tanto finalistas como no finalistas) con un peso del 13,4% y los fondos propios aportados por la organización (5,8%).

INGRESOS				
	Ppto	Real	Dif.	% desv.
Prestación Servicios	0,00	630,00	630,00	
Dotación MdM	74.422,92	38.666,66	-35.756,26	-48,0
Subvenciones oficiales	499.188,47	535.082,10	35.893,63	7,2
Donaciones finalistas	40.000,00	25.508,76	-14.491,24	-36,2
Donaciones No Finalistas	30.000,00	63.664,00	33.664,00	112,2
Total	643.611,39	663.551,52	19.940,13	3,1

MÉTGES DEL MÓN - COMUNITAT VALENCIANA

Con respecto al presupuesto inicial planteado, vemos un aumento de los ingresos (incremento del 3,1%) que tiene que ver con un aumento en la financiación por subvenciones y la captación. En nuestro presupuesto, contábamos con la dotación para la Sede superior a 74.000,00 Euros, que gracias al aumento de nuestros ingresos precisó de un importe aproximado de 39.000,00 Euros.

En el apartado de donaciones, tanto **finalistas** (es decir, aquellas que el donante indica donde aplicarlas) como **no finalistas** (son aquellas que la Sede aplica para cubrir aquellas actividades que no cuentan con financiación y que son importantes para la organización, como puedes la incidencia o becas para titulares de derechos) destaca la superioridad de las segundas, que se han conseguido a través de gestiones con empresas privadas, Maratón Valencia y un excepcional ejercicio de captación mediante lotería en Navidad.

GASTOS: se han adaptado a la financiación obtenida, con objeto de mantener el balance final equilibrado. El mayor gasto efectuado corresponde a los costes del personal contratado, dada la naturaleza de nuestras intervenciones, con un peso del 80,7%, seguido del coste para la actividad (18,6%) y mantenimiento y otros (0,7%).

GASTOS				
	Ppto	Real	Dif	% desv.
Personal	534.386,39	535.450,29	-1.063,90	-0,2
Actividad	97.075,00	123.395,33	-26.320,33	-27,1
Mantenimiento	7.800,00	1.969,76	5.830,24	74,7
Otros	4.350,00	2.736,14	1.613,86	37,1
Total	643.611,39	663.551,52	-19.940,13	-3,1

Por tanto, nuestra Sede durante el presente ejercicio finalizó con un balance equilibrado como era el objetivo del presupuesto de partida.

Con este resultado la valoración de los objetivos planteados para el ejercicio 2021 podemos concluir:

- Se ha obtenido un nivel de financiación adecuado acorde a las necesidades de la Misión de Metges del Món, consiguiendo un incremento final sobre el presupuesto del 3,1%.
- Se ha mantenido un nivel óptimo en la gestión de los recursos y su rendición de cuentas, con la superación del proceso de auditoría interna y externas que avalan nuestros sellos de calidad y responsabilidad.

- Ha resultado satisfactorio el trabajo en captación privada, que además ha promovido la movilización interna de las personas que formamos Metges del Món, con las actividades de Maratón Valencia y con la participación en la venta de lotería. Además, ha supuesto un incremento de la visibilidad de la organización.

Objetivos económicos -financieros para 2022

- **Mantener los niveles de financiación** que permitan desarrollar la Misión de MDM en nuestra Sede, permitiendo en la medida de lo posible tendiendo a nuevas formas de financiación innovadoras y más estables (Next Generation).
- **Continuar con propuestas de captación de ingresos con otras entidades privadas**, si bien 2021 fue un año excepcional por haber sido la entidad beneficiaria de Maratón Valencia'21.
- **Mantener niveles de financiación propia** que permitan acometer aquellas carencias financieras de nuestros proyectos autonómicos, a través de una dotación territorial de las Sede Autonómicas de MDM, que permita actuar en situaciones de vulneración o crisis pese a no contar con ayudas o subvenciones para su abordaje.
- **Mantener las buenas prácticas en la gestión, transparencia y rendición de cuentas**, contribuyendo a aumentar el nivel de fiabilidad sobre nuestra imagen de marca y constituir un aval de solvencia frente a entidades financieras.





ANEXOS

ÁREA DE DESARROLLO ASOCIATIVO

Gráfico 1: Base asociativa de Médicos del Mundo

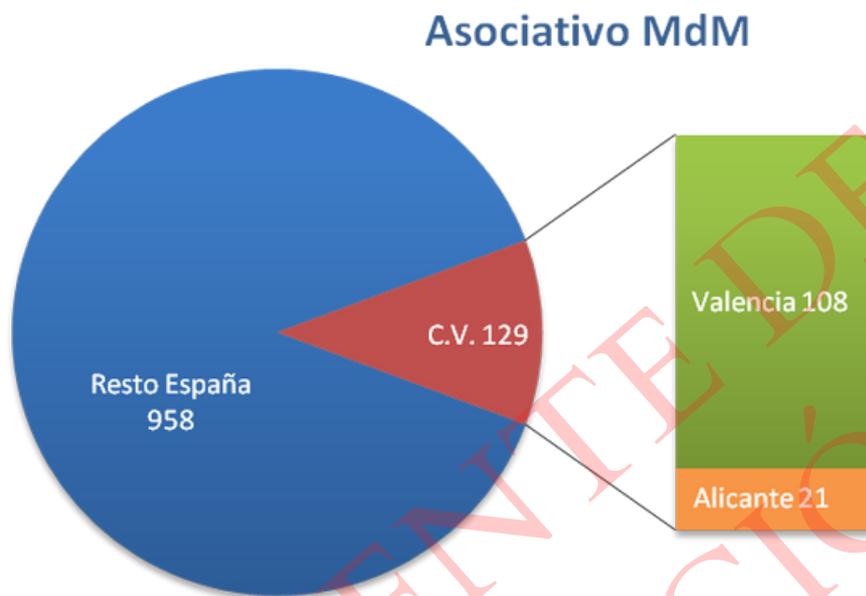
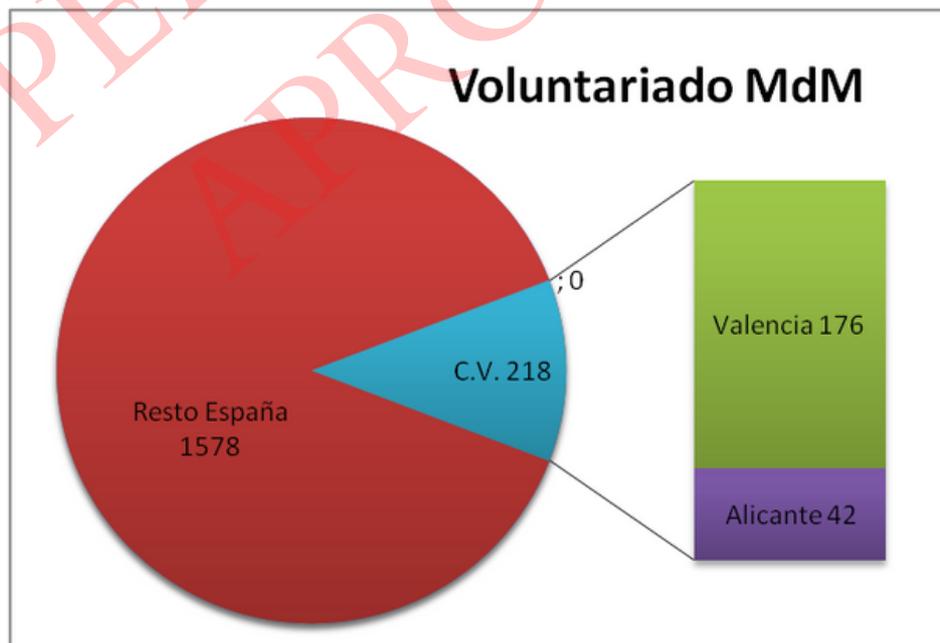


Gráfico 2: Voluntariado de Médicos del Mundo



ÁREA DE DESARROLLO ASOCIATIVO

Gráfico 3: Voluntariado en la C. Valenciana según su género

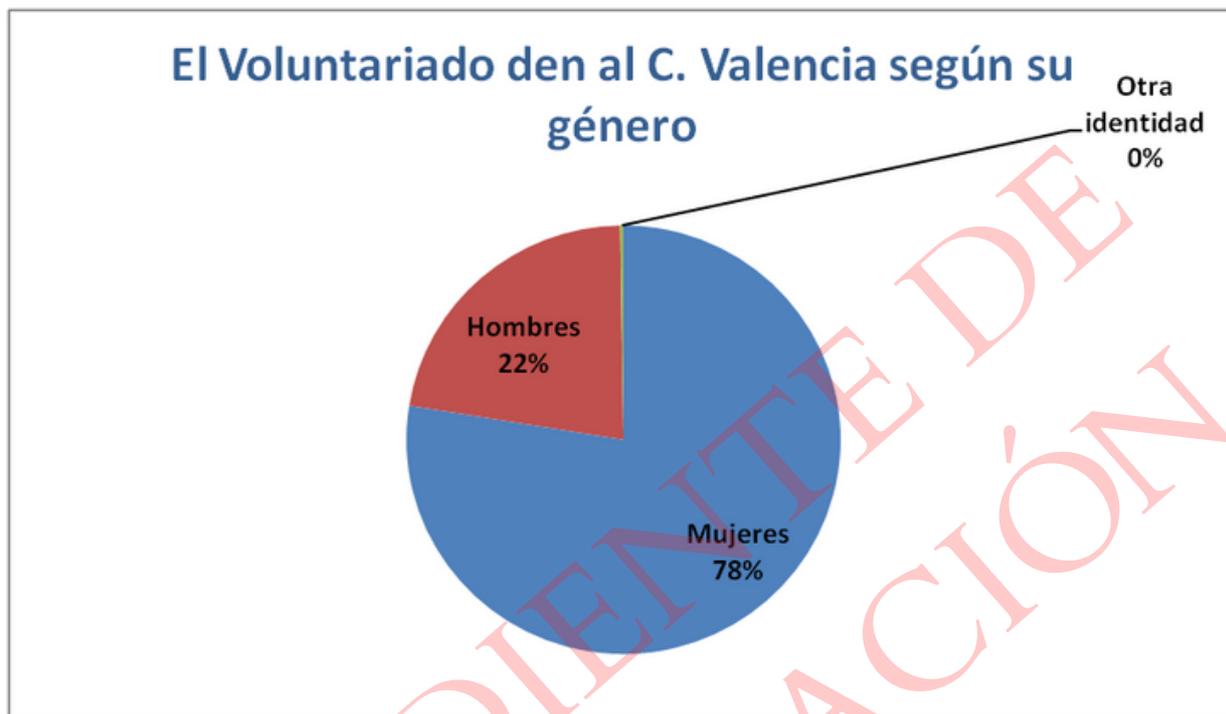
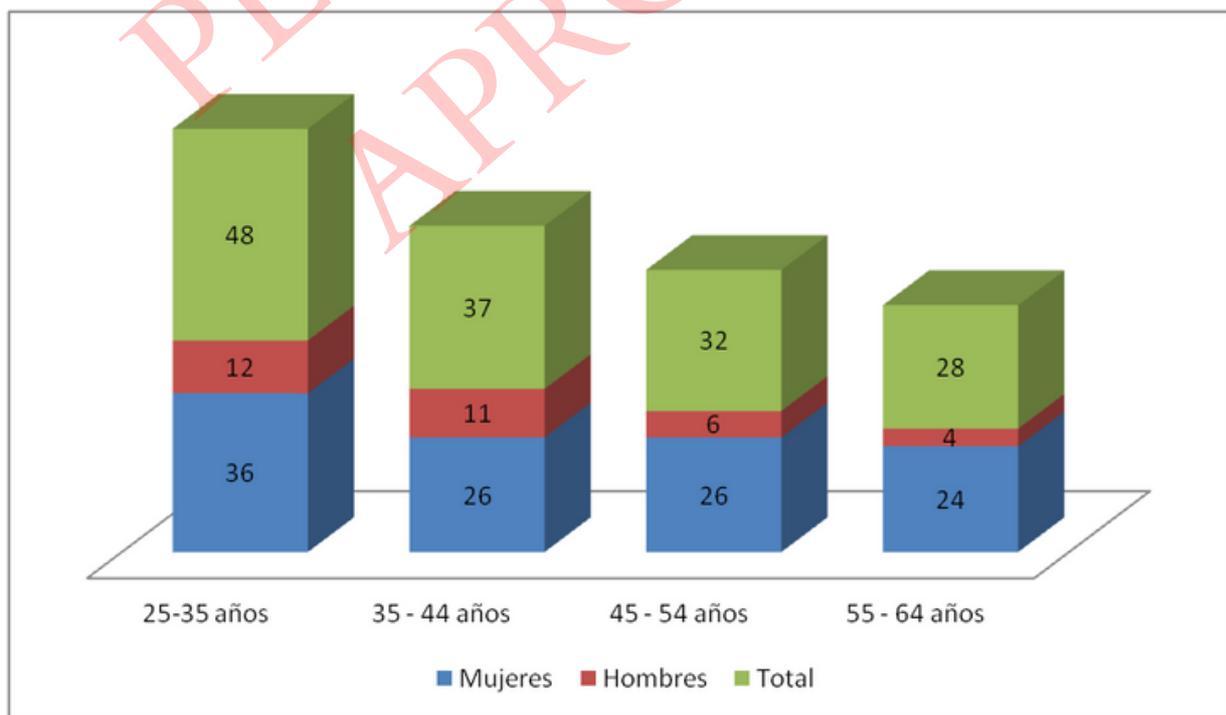


Gráfico 4: Voluntariado C. Valenciana según edad y sexo



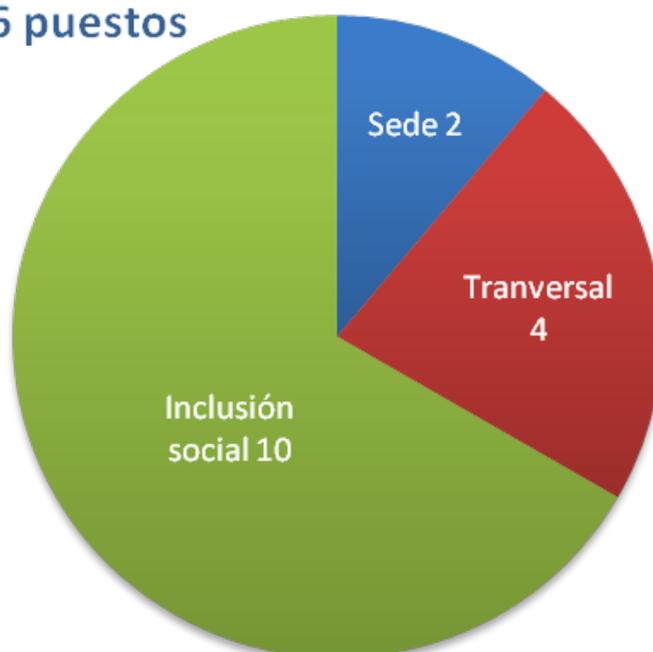
ÁREA DE DESARROLLO ASOCIATIVO

Gráfico 5: Evolución del voluntariado en la Comunidad Valenciana



Gráfico 6: Equipo técnico en la Comunidad Valenciana

Técnicos MdM
C.V.: 16 puestos



PERSONAS EN SITUACIÓN DE PROSTITUCIÓN, EXPLOTACIÓN SEXUAL Y TRATA

Tabla 1: Total Intervenciones en Valencia y Alicante

	Valencia	Alicante	Total
Intervenciones sociales	2.690	1.092	3.782
Intervenciones sanitarias	848	125	973

Gráfico 1 : Total personas atendidas según área geográfica y género

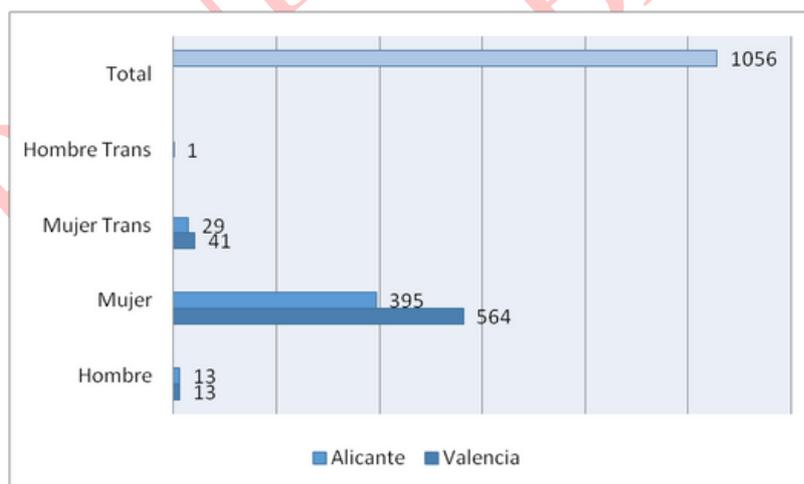


Gráfico 2 : Total personas atendidas según área geográfica y edad

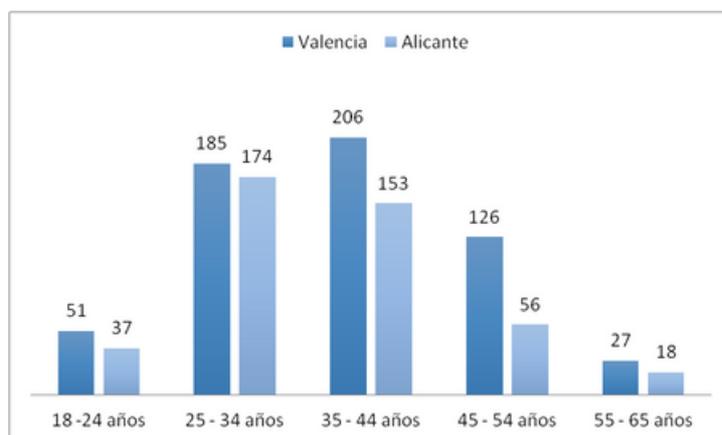


Gráfico 3 : Total personas atendidas según su origen y la ciudad donde han sido atendidas

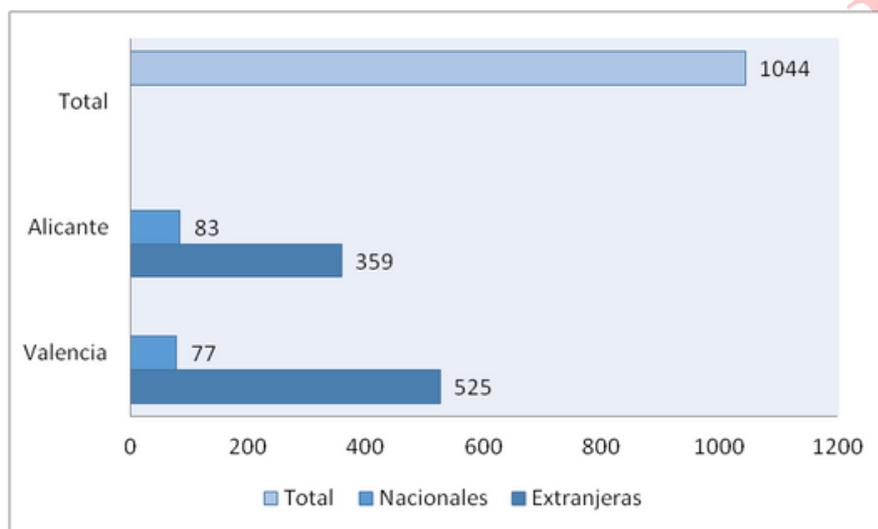


Gráfico 4 : Total personas atendidas según área de procedencia

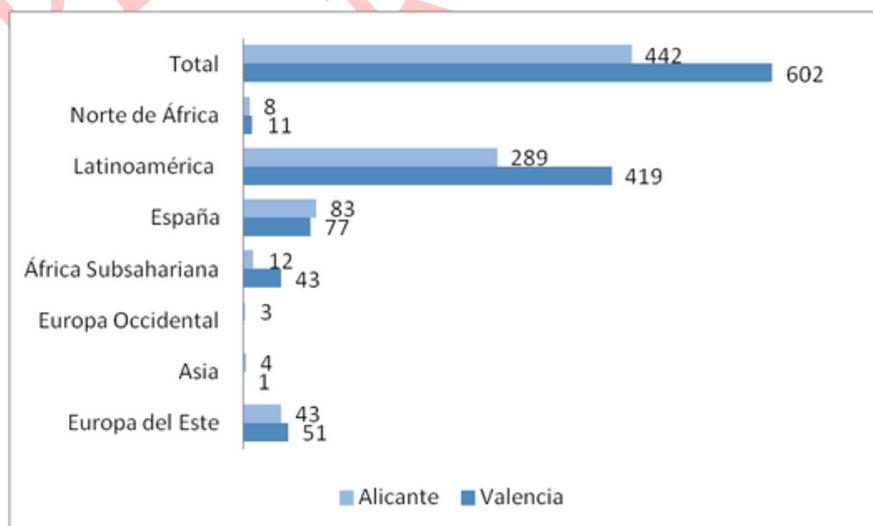


Gráfico 5 : Total personas atendidas según país de procedencia

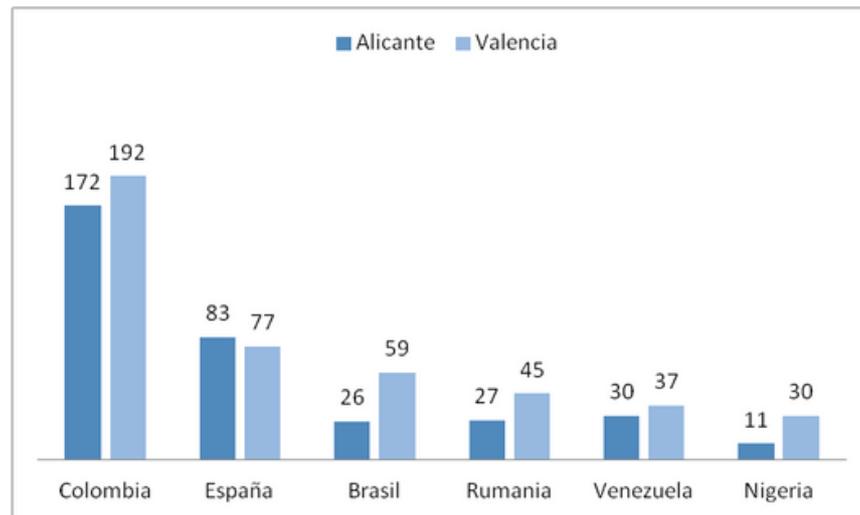


Tabla 2: Total personas atendidas según dispositivo de atención

	Alicante	Valencia	Total personas atendidas por dispositivo
Centro Fijo	165	394	559
Unidad Móvil	69	132	201
Pisos	267	223	490
Clubs	24	7	31
Total	525	756	1.281

Tabla 3: Total intervenciones en Valencia y Alicante

Intervenciones Psicológicas/Psicosociales	Alicante	Valencia	Total
Talleres Grupales	126	107	233
Talleres Individuales	163	30	193
Intervenciones Educativas	161	8	169
Cursos Prevención Violencia de Género	1	0	1
Total Intervenciones	4.246	1.430	5.676

Tabla 4: Intervenciones sociales en Valencia

	Hombre	Mujer	X. Mujer Transexual	Totales
Social	80	3539	524	4143
. Información - orientación	4	489	36	529
. Derivación Red Pública	4	57	13	74
. Derivación Red Privada		63	5	68
. Coordinación Interinstitucional	3	244	69	316
. Acompañamiento		27	11	38
. Seguimiento	9	531	134	674
. Mediación intercultural		2		2
. Testimonio - denuncia		53	10	63
. Acogida	6	231	11	248
. Tarjeta sanitaria	5	45	9	59
. Formación		2		2
. Temas laborales		72	5	77
. Temas jurídicos en general		7		7
. IVE		6		6
. Alojamiento		1	1	2
. Otras		2		2
. Jurídica penal		1		1
. Jurídica extranjería		8	1	9
. Valoración		28	9	37
. Sanción		1	1	2
. Derivación interna		34	2	36
. Tramitaciones sociales	2	59	10	71
. Informes sociales	1	28	9	38
. Éxito Tarjeta Sanitaria		3	4	7
. Jurídica Administrativa		1		1
. Derivación a MdM		1		1
. Provisión beca alimentos	1		1	2
. Contacto telefónico.	1	17	1	19
. Éxito ayudas económicas y sociales.		4	1	5
. Info multas / Seguimiento reclamación multas.		1		1
. Conversaciones informales.		3	1	4
. Tramitación tarjeta de transporte.	1			1
60. COVID 19	43	1518	180	1741

Tabla 5: Intervenciones sociales en Alicante

	Hombre	Mujer	X. Mujer Transexual	Y. Hombre transexual	Totales
Social	25	1486	168	11	1690
. Información - orientación	9	227	18		254
. Derivación Red Pública		66	8		74
. Derivación Red Privada	1	24	1		26
. Coordinación Interinstitucional	1	44	10		55
. Acompañamiento		6	4		10
. Seguimiento	2	151	22	3	178
. Testimonio - denuncia		17		1	18
. Acogida	5	197	9		211
. Tarjeta sanitaria	1	7	2		10
. Formación		13	5	1	19
. Temas laborales		3			3
. Temas jurídicos en general		1			1
. IVE		5			5
. Jurídica extranjería			1		1
. Valoración		3			3
. Derivación interna		66	3	2	71
. Tramitaciones sociales		17	8		25
. Informes sociales		3	1	1	5
. Jurídica Administrativa		1			1
. Derivación a MdM		1			1
. Contacto telefónico.		54	1		55
. Éxito ayudas económicas y sociales.		1			1
. Provisión de beca por asistencia a curso.		2			2
. Conversaciones informales.		35	11		46
. Entrevista historia social.		4	1		5
. Éxito permiso de residencia		1		1	2
. COVID 19	6	537	63	2	608

Tabla 6: Intervenciones sanitarias en Valencia

	Hombre	Mujer	X. Mujer Transexual	Totales
Sanitaria	15	920	99	1034
. Información - orientación	6	205	32	243
. Derivación Red Pública		299	13	312
. Coordinación Interinstitucional	2	94	7	103
. Acompañamiento		26	7	33
. Seguimiento	4	180	31	215
. Atención medicina general		2		2
. Intery. sobre Inf. Trans. Sexual		37	2	39
. Planificación familiar		4		4
. Analíticas		2		2
. Vacunaciones	1	14	6	21
. Test de embarazo		4		4
. Píldora postcoital		1		1
. Medicación		3		3
. Salud mental		8		8
. Curas		2		2
. Activ. leve SNC		1		1
. Activación grave SNC		1		1
. Derivación interna		1		1
. Test rápido Vjh	2	31	1	34
. Recogida Resultados		1		1
. Indicios de Violencia Género		1		1
. Entrevista clínica/Historia clínica		1		1
. Derivación a MdM		2		2

Tabla 7: Intervenciones psicológicas en Valencia

	Hombre	Mujer	X. Mujer Transexual	Totales
Psicológica	5	297	16	318
. Derivación Red Privada		2		2
. Coordinación Interinstitucional		6		6
. Acompañamiento		1		1
. Seguimiento		41		41
. Violencia de género			1	1
. Autoestima		2	1	3
. Counselling pre test	2	30	1	33
. Terapia psicológica		77	2	79
. Intervención en crisis psicol.		3	2	5
. Derivación interna		2		2
. Counselling post test	2	27	1	30
. Apoyo Psicológico / Escucha activa	1	75	7	83
. Motivación para el cambio		11		11

Tabla 8: Intervenciones psicológicas en Alicante

	Hombre	Mujer	X. Mujer Transexual	Totales
Psicológica	2	62	9	73
. Violencia de género		5		5
. Terapia psicológica		9	3	12
. Apoyo Psicológico / Escucha activa	2	48	6	56

Tabla 9: Talleres Alicante

	Mujer	X. Mujer Transexual	Y. Hombre Transexual	Totales
Taller individual	25	4	1	30
. Taller <u>planif. familiar</u>	6			6
. Covid19	19	4	1	24
Taller grupal	138			138
. Taller grupal otras <u>ITSs</u>	10			10
. Taller UPF (Uso preservativo femenino)	28			28
. Taller píldora post-coital	5			5
. Covid19	95			95
Intervención educativa	7	1		8
. IE reducción daños	1			1
. IE de salud		1		1
. IE planificación familiar	1			1
. IE Hábitos Saludables	5			5
Curso de formación a <u>usuarios</u>	8			8

Tabla 10: Talleres Valencia

	Hombre	Mujer	X. Mujer Transexual	Totales
Taller individual	1	310	1	312
. Taller de reducción de daños		2		2
. Taller sexo más seguro		29		29
. Taller Vih/Sida		125	1	126
. Taller de cuidados e higiene íntima		21		21
. Taller otras ITSs		13		13
. Taller UPM (Uso preservativo masculino)		18		18
. Taller UPF (Uso preservativo femenino)	1	81		82
. Taller Autocuidados		6		6
. Taller Prevención Consumo Drogas		11		11
. Taller motivación inicial cambio		1		1
. Taller ind. Derecho a la Salud		1		1
. Salud sexual y reproductiva.		1		1
Taller grupal		197	1	198
. Taller grupal reducción de daños		9		9
. Taller grupal de ed. salud		5		5
. Taller grupal sexo más seguro		39		39
. Taller grupal Vih/Sida		11		11
. Taller gru. área psicol./salud mental		7		7
. Taller grupal habilidades sociales y de comunicación		3		3
. Taller grupal de cuidados e higiene íntima		9		9
. Taller UPM (Uso preservativo masculino)		5		5
. Taller UPF (Uso preservativo femenino)		59		59
. Taller Hábitos Saludables		1		1
. Taller Violencia de Género		2		2
. Salud sexual y reproductiva.		5		5
. Grupo de mujeres de autoapoyo.		39		39
. Covid19		3	1	4
Intervención educativa		214	3	217
. IE reducción daños		5		5
. IE de salud		19	1	20
. IE sexo más seguro		37		37
. IE Vih/Sida		6		6
. IE planificación familiar		6		6
. IE uso sistema sanit. público		36		36
. IE transgénero		1	1	2
. IE seguridad/agresiones		9	1	10
. IE Uso Preservativo Masculino		2		2
. IE Uso Preservativo Femenino		22		22
. IE Píldora post-coital		3		3
. IE Derecho a la Salud		6		6
. IE Cuidados e Higiene Íntima		55		55
. Salud sexual y reproductiva		7		7
Curso de formación a usuari@s		11		11

Tabla 11: Vulneraciones de derechos por área geográfica y género

Área geográfica						
	Cisgénero	%	Transgénero	%	Total	%
Latinoamérica	64	72%	5	45%	69	69%
África del Norte	1	1%	1	9%	2	2%
Europa del Este	12	13%	3	27%	15	15%
África Subsahariana	6	7%		0%	6	6%
España	6	7%	2	18%	8	8%
Total	89	100%	11	100%	100	100%

Tabla 12: Vulneraciones de derechos: parámetros que producen vulneración

Parámetros incumplidos que producen vulneración:						
	Cisgénero	%	Transgénero	%	Total	%
Accesibilidad	51	57%	9	82%	60	60%
Aceptabilidad	22	70%	1	50%	23	66%

Tabla 13: Vulneraciones de derechos: aceptabilidad de los CMSS

Aceptabilidad						
	Cisgénero	%	Transgénero	%	Total	%
Aceptable	6	18%	1	50%	7	20%
No aceptable	22	67%	1	50%	23	66%
No es posible valorar	5	15%	0	0%	5	14%
Total	33	100%	2	100%	35	100%

Tabla 14: Vulneraciones de derechos: barreras para cobrar las prestaciones

Barreras para cobrar prestaciones						
	Ayuda de emergen	RV I	IM V	RAI	Otras	Total
Falta de empadronamiento	2	1	0	0	0	3
Falta de NIE (de ella o de la pareja)	0	2	1	0	0	3
No cumplir tiempo mínimo de residencia	0	1	0	0	0	1
No cumplir tiempo mínimo de cotización	0	0	2	1	0	3
Me piden que solicite el IMV	0	2	0	0	0	2
Problemas con la cuenta bancaria	1	1	0	0	0	2
Trabaja media jornada	0	1	0	0	0	1
Problemas para aportar algún tipo de documentación (sin especificar)	0	3	0	0	0	3
Le piden que cambie de CMSS por cambio de habitación. Tiene una elevada movilidad por su precariedad económica.	0	1	0	0	0	1
No se les explica el motivo/No dan respuesta	3	0	3	0	0	6
Por vivir con otra persona de la que consta que tiene algún ingreso, problemas relacionados con la unidad de convivencia, ya la había solicitado otra persona que estaba empadronada en la misma casa	1	0	3	0	0	4
Porque supera los ingresos según los movimientos bancarios (ingresos que obtiene de prostitución)	0	0	1	0	0	1
No tener cargas familiares	0	0	1	0	0	1
Le dijeron que no cumplía requisitos	0	0	1	0	0	1
Superar ingresos (800 euros siendo 8 personas)	0	0	0	0	1	1

Tabla 14: Vulneraciones de derechos: Estado de prestaciones según mujeres que han solicitado

Estado de prestaciones según mujeres que han solicitado						
	Cis	%	Trans	%	Total	%
Ninguna concedida	12	36%	0	0%	12	32%
Alguna concedida	19	58%	4	100%	23	62%
No es posible valorar porque las tiene todas las solicitadas en trámite (AE, RVI, IMV)	2	6%	0	0%	2	5%
Total mujeres que han solicitado	33	100%	4	100%	37	100%
De las mujeres a las que se les ha concedido						
Sólo le han concedido una prestación NO garantistas, y no tienen nada en trámite (AE)	10	30%	1	25%	11	30%
No es posible valorar porque desconocemos la ayuda	2	6%	1	25%	3	8%
No es posible valorar porque la solicitud de RVI o IMV está en trámite	5	15%	0	0%	5	14%
Garantista	2	6%	2	50%	4	11%
Total concedidas	19	58%	4	100%	23	100%

Tabla 15: Vulneraciones de derechos a los Servicios Sociales inclusivos.

Vulneración del Derecho a los Servicios Sociales Inclusivos						
	Cisgénero	%	Transgénero	%	Total	%
No se vulnera	6	7%	1	9%	7	7%
Se vulnera	73	82%	10	91%	83	83%
No es posible valorar	10	11%	0	0%	10	10%
Total	89	100%	11	100%	100	100%

PROGRAMA INMIGRACIÓN

Gráfico 1: Total personas atendidas según género y momento de alta 2021

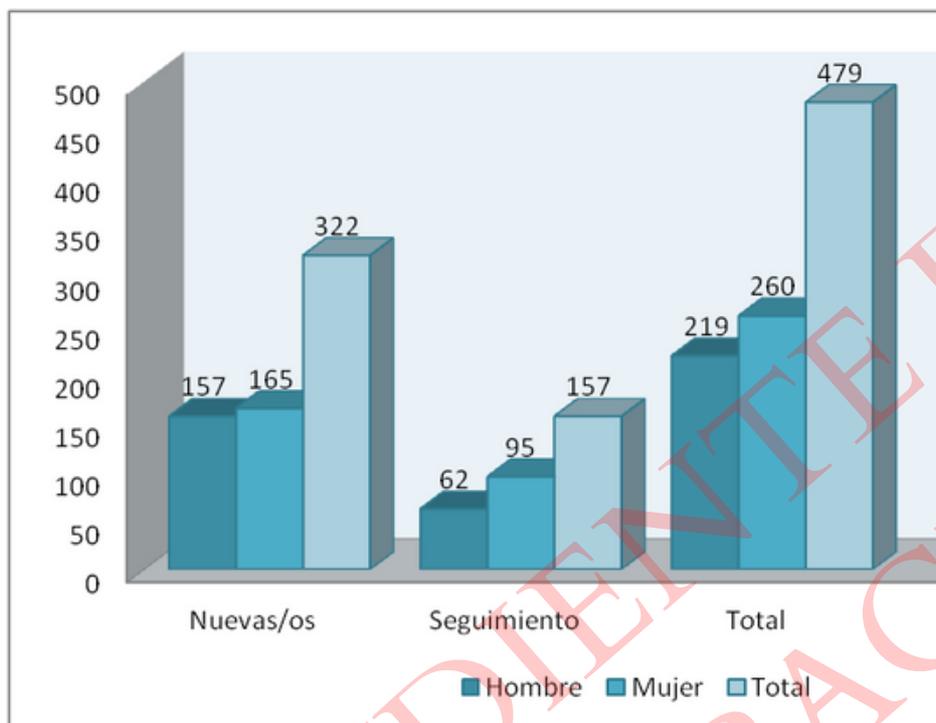


Tabla 1 y gráfico 2: Total personas atendidas según edad 2021

EDAD	H	M	N	%
<18 años	24	24	48	10%
18-24	25	20	45	9%
25-34	49	63	112	23%
35-44	36	46	82	17%
45-54	42	59	101	21%
55-64	29	25	54	11%
65-74	12	17	29	6%
>74 años	3	5	8	2%
Total	220	259	479	100%

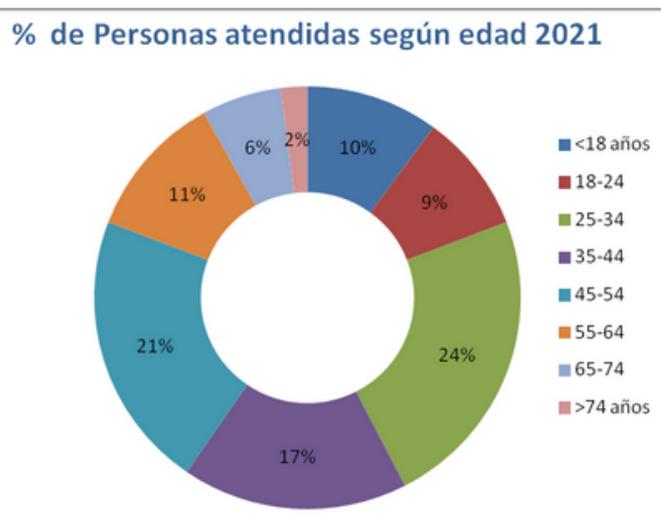


Tabla 2 y gráfico 3: Total personas atendidas según área geográfica en 2021

Área geográfica de procedencia	H	M	N
Europa Occidental	6	6	12
Europa del Este	65	66	131
Latinoamérica	40	91	131
África subsahariana	20	15	35
Norte de África	81	76	157
Asia	8	4	12
Norte América	1	0	1
Total	221	258	479

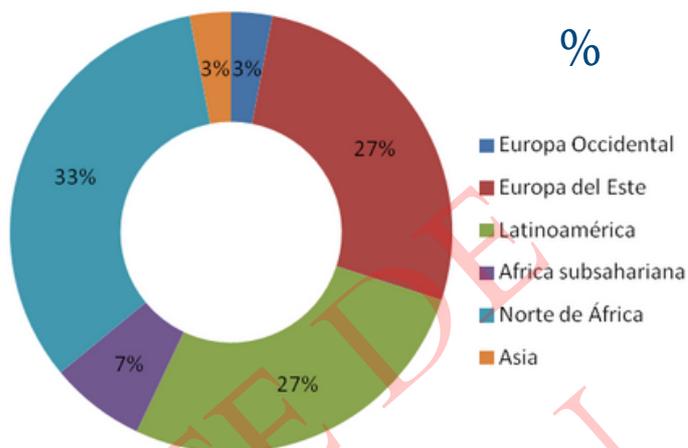


Tabla 3 y gráfico 4: Total personas atendidas según país de procedencia 2021.

País de procedencia	H	M	N
Colombia	18	37	55
Argelia	51	30	81
Marruecos	30	41	71
Venezuela	5	8	13
Rumania	41	42	83
Brasil	1	8	9
Otros países	75	92	167
Total	221	258	479

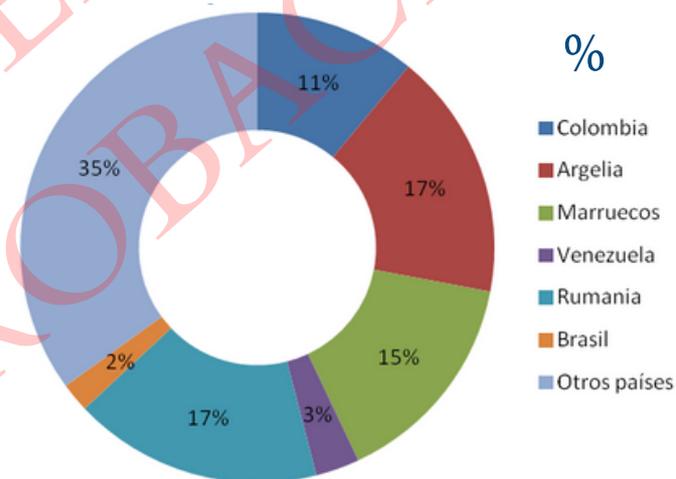


Gráfico 5: Total intervenciones 2021.

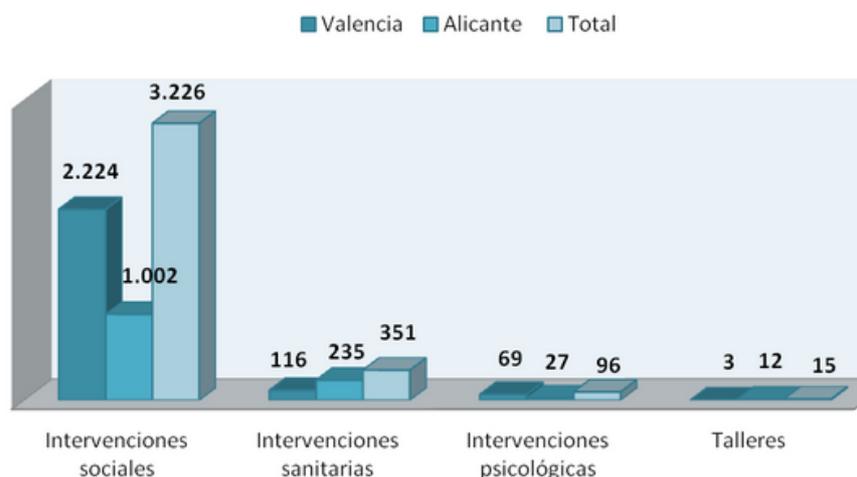


Tabla 4: Total intervenciones sociales 2021

	Valencia	Alicante	Total
Información y orientación	530	220	750
Derivaciones	328	110	438
Coordinación Interinstitucional	492	32	524
Acompañamiento	28	9	37
Seguimiento	376	105	481
Acogida	413	118	531
Tramitaciones sociales	57	122	179
Otras intervenciones		286	286
Total	2224	1002	3226

Tabla 5: Total intervenciones sanitarias 2021

	Valencia	Alicante	Total
Información - orientación	38	53	91
Derivación Red Pública	9	14	23
Derivación interna		18	18
Coordinación Interinstitucional	6	2	8
Acompañamiento	2	5	7
Seguimiento	21	36	57
Atención medicina general		35	35
Atención ginecológica		6	6
Salud mental	24		24
Provisión de Medicamentos	16	66	82
Total	116	235	351

Tabla 6: Total intervenciones psicológicas 2021

	Valencia	Alicante	Total
Derivación	3	1	4
Coordinación Interinstitucional	3		3
Terapia psicológica	8	20	28
Intervención en crisis psicológico	2		2
Apoyo Psicológico / Escucha activa	52		52
Violencia Género	1	6	7
Total	69	27	96

PROGRAMA PERSONAS SIN HOGAR

Tabla 1 y gráfico 1: Total intervenciones realizadas 2021.

Intervenciones	
Intervenciones sociales	2.790
Intervenciones sanitarias	876
Intervenciones psicosociales y psicológicas	453
Talleres	75
Sesiones Matrix	89
TOTAL 2021	4.283

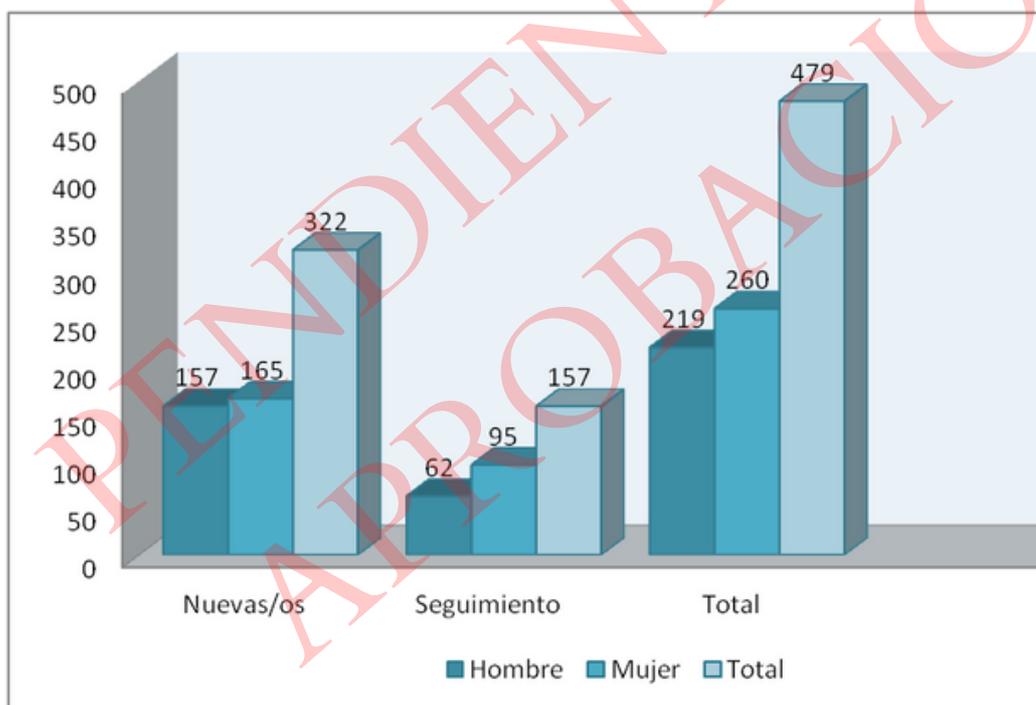


Tabla 2 y Figura 2: Total intervenciones sociales.

Intervenciones sociales	
Información	292
Acogida- Valoración psicosocial	166
Derivación	199
Coordinación interinstitucional	784
Seguimiento	999
Tramitaciones sociales	90
Apoyo tramitación tarjeta sanitaria	37
Informes sociales	35
Acompañamiento social	83
Gestiones temas laborales, jurídicos, alojamiento, transporte	105
TOTAL 2021	2.790



Tabla 3 y Figura 3: Total intervenciones sanitarias realizadas 2021.

Intervenciones sanitarias	
Información	127
Valoración clínica	45
Derivación	87
Acompañamiento sanitario	102
Coordinación Interinstitucional	106
Seguimiento	197
Atención medicina general	36
Analíticas	17
Vacunaciones	23
Supervisión de medicación	105
Atención salud mental	31
TOTAL 2021	876

Total intervenciones sanitarias 2021



Tabla 4 y Figura 4: Total intervenciones psicológicas en 2021.

Intervenciones psicosociales y psicológicas	
Terapia psicológica	158
Apoyo psicosocial - Escucha activa	86
Motivación para el cambio	74
Seguimiento	100
Derivación	7
Coordinación Interinstitucional	28
TOTAL 2021	453



Tabla 5 y Figura 5: Total talleres y sesiones Matrix 2021.

Talleres grupales e individuales	Nº talleres	Nº participantes
TI Reducción de Daños	57	57
TI Vacunación COVID	16	16
TG Reducción de daños	6	36
TG Educación para la salud	7	44
TG Habilidades sociales	4	27
TG Violencia de género	4	27
TG Hábitos saludables	5	19
TG Vacunación Covid	12	60
TOTAL 2021	111	286

Sesiones Programa Matrix	89	11
---------------------------------	-----------	-----------



Tabla 6 y Figura 6: Servicios administrados 2021.

Servicios administrados	
Nº meriendas	4.346
Nº comidas y cenas	4.536
Nº aseo personal	2.114
Nº duchas	2.036
TOTAL 2021	13.032



Tabla 7 y Figura 7: Materiales preventivos entregados 2021.

Materiales entregados consumo	
Nº preservativos	656
Nº sobres lubricante	190
Nº jeringuillas entregadas	209
Nº jeringuillas recogidas	409
Nº agua <u>bidestilada</u>	301
Nº toallitas de alcohol	638
Nº ácido cítrico	318
Nº papel de aluminio	11
Nº cazoletas	130
Nº folletos informativos	76
TOTAL 2021	2.938

Materiales entregados prevención COVID	
Entrega mascarillas quirúrgicas	6.202
TOTAL 2021	6.202



MEMORIA ECONÓMICA Y FINANCIERA

Tabla 1 y tabla 2: Informe económico financiero

GASTOS				
	Ppto	Real	Dif	% desv.
Personal	534.386,39	535.450,29	-1.063,90	-0,2
Actividad	97.075,00	123.395,33	-26.320,33	-27,1
Mantenimiento	7.800,00	1.969,76	5.830,24	74,7
Otros	4.350,00	2.736,14	1.613,86	37,1
Total	643.611,39	663.551,52	-19.940,13	-3,1
INGRESOS				
	Ppto	Real	Dif.	% desv.
Prestación Servicios	0,00	630,00	630,00	
Dotación MdM	74.422,92	38.666,66	-35.756,26	-48,0
Subvenciones oficiales	499.188,47	535.082,10	35.893,63	7,2
Donaciones finalistas	40.000,00	25.508,76	-14.491,24	-36,2
Donaciones No Finalistas	30.000,00	63.664,00	33.664,00	112,2
Total	643.611,39	663.551,52	19.940,13	3,1

MEMORIA ECONÓMICA Y FINANCIERA

Tabla 3: ¿A qué destinamos nuestros gastos?

Área	Importes
Desarrollo Asociativo	26.910,74
Migraciones	114.720,33
Personas sin hogar	230.434,18
PsP, Trata y Explotac. Sx	114.843,10
Vih/Sida	11.257,24
Sensib. e Incidencia Pol.	13.331,17
Cooperación Internac.	23.585,34
Total	535.082,10

MEMORIA ECONÓMICA Y FINANCIERA

Cuenta	Real
Compras de Bienes destinados a la Actividad	18.104,64
Arrendamientos y canones	31.177,49
Reparaciones y Conservacion	1.969,76
Servicios de Profesionales Independientes	2.444,89
Primas de Seguros	2.415,41
Suministros	15.228,85
Otros Servicios	56.439,46
Otros Tributos	149,00
Sueldos y Salarios	401.678,07
Indemnizaciones	122,77
Seguridad Social a cargo de la Empresa	133.649,45
Compensacion Gastos por Colaboraciones	248,25
Otros Gastos Financieros	672,48
Dotacion Insolvencias Actividad Aplicada	-749,00
Subtotal Gastos	663.551,52
Prestación de servicios	-630,00
Promociones para Captacion de recursos	-63.664,00
Subvenciones Oficiales de Capital	-535.082,10
Donaciones y Legados imputados Rdos.Ejerc.	-25.508,76
Perdida Transferida	-38.666,66
Subtotal Ingresos	-663.551,52