



MEMORIA 2022

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, EXPLOTACIÓN	
SEXUAL Y TRATA.....	18
1.3.2. FLUJOS MIGRATORIOS.....	29
1.3.3. PERSONAS SIN HOGAR.....	45
1.4. DERECHO A LA SALUD.....	52
1.5. COMUNICACIÓN.....	55
1.6. PROYECTOS DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL Y ACCIÓN	
HUMANITARIA.....	59
2. MEMORIA ECONÓMICA Y FINANCIERA.....	63
AGRADECIMIENTOS.....	67
ANEXOS POR ÁREAS.....	68

LISTADO DE ACRÓNIMOS

CAI: Centro Atención Inmigrante

CIE: Centro de Internamiento de Extranjeros

CMSS: Centro Municipal de servicios Sociales

CIPI: Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives

CP: Comisión Permanente

CSUSP: Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública

CVONGD: Coordinadora Valenciana de Organizaciones No Gubernamentales al Desarrollo

DA: Desarrollo Asociativo

DDHH: Derechos Humanos

DL: Decreto Ley

ESDA: Estrategia de Sede Autonómica

ITS: Infecciones de Transmisión Sexual

ODUSALUD: Observatorio del Derecho a la Salud

ONGD: Organización No Gubernamental al Desarrollo

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

TIC: Tecnologías de la Información y Comunicación

TTdDD: Titulares de Derechos

TTdOO: Titulares de Obligaciones

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

NOTA ACLARATORIA

MdM - Médicos del Mundo: Médicos del Mundo (Estatal)

MdM-CV - Metges del Món: Médicos del Mundo – Comunitat Valenciana



SALUDA LA PRESIDENTA

Nos volvemos a reunir, un poco más tarde de lo que viene siendo habitual, pero con la misma ilusión de compartir todo lo que vamos haciendo desde MdM-CV.

Este año 2022 tuvimos elecciones a Junta autonómica. Esto supuso que algunas personas dejaron de participar desde este espacio, pero también recibimos con alegría a las personas que se han incorporado por primera vez a este grupo, y que nos traen nuevas energías e ideas.

Agradecemos a las personas salientes los años de trabajo desde este espacio. Un abrazo grande para Ana Pérez, nuestra presidenta que tan bien nos ha seguido acompañando hasta junio. También, un recuerdo para Rosa Navarro, quien ha seguido dedicando su tiempo y buen hacer cuando se lo hemos pedido.

También traemos a estas páginas a las nuevas integrantes de la Junta, que, tanto desde Alicante como desde Valencia, dedican sus energías a la construcción de una sociedad donde el derecho a la salud llegue a todas las personas.

El año 2022 vino marcado por un camino en el que fuimos dejando atrás la pandemia generada por el virus SARS COV-2, y nos hemos reincorporado a la normalidad (cotidianidad) de nuestras vidas. En este proceso, muchas de las personas que estaban en situación de vulnerabilidad cuando la pandemia se inició siguen encontrando dificultades para acceder a una vida con disfrute pleno de derechos. Simultáneamente, otras han visto como sus vidas se han tambaleado y han entrado en riesgo de exclusión.

Viejos problemas vuelven, una y otra vez, a reclamar nuestra atención. En este último año hemos identificado un aumento en el número de vulneraciones del derecho a la salud, materializadas en dificultades para conseguir la tarjeta sanitaria. Incluso en aquellos casos en los que la propia administración reconocía su derecho, como es el caso de titulares de derecho que habían conseguido acceder a la Renta Valenciana de Inclusión, han existido barreras.

Desde el área de inclusión social hemos continuado atendiendo a personas en situación de prostitución y explotación sexual, y mantenemos nuestra labor de sensibilización haciendo llegar a la población que la situación con la que se encuentran estas mujeres es violencia de género. Con los últimos meses del año empezamos un nuevo reto en esta área, un programa de inserción sociolaboral para mujeres víctimas de explotación sexual y en situación de prostitución.

Además, adaptándonos a las nuevas realidades, el área de inmigración ha pasado a llamarse flujos migratorios para construir una estrategia global que nos permita adecuar nuestro trabajo a todas aquellas personas que quieren ejercer su derecho a migrar en condiciones seguras y a ser acogidas en el estado español.

Igualmente, mantenemos nuestra atención con las personas sin hogar, teniendo cada vez más presente la perspectiva de género, creando y cuidando espacios para las mujeres, y acompañándolas desde un enfoque psicosocial.

Con este trabajo en los espacios donde están las titulares de derecho con las que trabajamos seguimos siendo un referente para las administraciones locales, pero también para otras organizaciones con las que trabajamos en red. Cabe destacar el trabajo en Alicante junto con la REAPSHA, presentando alegaciones a una ordenanza que dejaba a muchas personas en situación de prostitución o en situación de calle mucho más desprotegidas.

Hemos vivido un año difícil marcado por la guerra de Ucrania, que nos ha acercado más al drama que millones de personas viven desde hace años en lo que conocemos como guerras olvidadas, como la guerra de Siria, Tigray (Etiopía) o Yemen; o las crisis complejas, como los territorios palestinos, los campamentos saharauis o Afganistán.

Y los retos a los que nos enfrentamos no paran de presentarse en este 2023, donde las catástrofes sin y con relación con el cambio climático, como es el caso de los terremotos de Turquía y Siria, y más recientemente Marruecos o las inundaciones en Libia. Esto nos hace ser más conscientes del inmenso trabajo que nos queda por realizar.

El año 2022 también nos trajo un nuevo encuentro de voluntariado, que volvió a ser presencial. Sabemos que si unimos nuestras fuerzas y energías llegamos más lejos. El equipo de desarrollo asociativo hizo un fantástico trabajo. Fortalecimos nuestros vínculos, nos volvimos a abrazar, a compartir momentos de reflexión, de reponer fuerzas y de hacer un trabajo colaborativo en formato de “scape room”, que nos acercó más al itinerario de dificultades que tienen que sortear las personas que viven un proceso migratorio.

Como cada año, os rendimos cuentas porque sois lo mejor que tiene esta organización y sin vosotras nada sería posible. Esperamos que juntas podamos seguir trabajando por una ciudadanía donde todas las personas puedan hacer valer sus derechos.

Gracias por trabajar combatiendo todas las enfermedades, incluida la injusticia.

BEATRIZ BESELER

Presidenta Autonómica

Metges del Món - Comunitat Valenciana



MEMORIA DE ACTIVIDAD 2022

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 Autonómica, 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

- **Asamblea General Ordinaria de Médicos del Mundo-España**, celebrada el sábado 13 de Julio de 2021 (modalidad mixta: presencial y on-line).
- **Elecciones a Junta autonómica**, celebradas el 13 de Julio de 2022. Se eligieron 7 representantes.
- **Participación en los Plenos Estatales de MdM-España**: hubo 6 plenos ordinarios (febrero, abril, mayo, septiembre, noviembre y diciembre); y 4 extraordinarios (en febrero, marzo, abril y junio). Formatos on-line y presenciales.
- **Participación en el Comité TIC** (Transversalización, Incidencia y Comunicación). Este comité trabaja mucho por correo, con aprobación de múltiples comunicados, estrategias, etc. Una persona de la Junta participa como representante de sedes autonómicas.
- **Reuniones de Junta Autonómica Metges del Món**: Se han realizado 6 reuniones en total, distribuidas en los meses de febrero, marzo, junio, julio, octubre y diciembre.
- **Reuniones con la Coordinación Autonómica** (on-line o presencial), de acuerdo a las demandas que se han ido planteando y que precisaron de rápida respuesta en su gestión.

PRINCIPALES ACUERDOS DE JUNTA AUTONÓMICA

- Acudir como **representantes de la junta autonómica** a la inauguración de las jornadas VIH/SIDA que se celebraron en Valencia.
- En el mes de febrero se acordó que **Anna Ferrer entre a formar parte como junta ampliada**, dado que manifestó su interés por presentarse a las elecciones que tendrían lugar durante la asamblea autonómica. En el mes de julio, tras las

elecciones a **Junta Autonómica**, se acuerdan los cargos de las personas que la integran.

- Tras observar un repunte en el número de vulneraciones de acceso a la TAS, se acuerda no llevar a cabo la “**propuesta de hibernación de ODUSALUD**” sino pedir una reunión de la comisión mixta (ODUSALUD -Consellería) para tratar el tema y resolver los problemas que fueron surgiendo.
- Se ratificó 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 el acceso a la vacunación (en relación con el punto de arriba)
- Realización de diversas acciones de **portavocía** por parte de varias personas de la Junta Autonómica.
- Planificación y dinamización de la **Asamblea Autonómica 2022**, mejorando la presentación de la memoria de actividad y económica.
- Participación y planificación del **presupuesto anual 2023**.

COMUNICACIÓN

- Tras la excedencia solicitada por la **técnica de comunicación** se acordó abrir un proceso de selección para cubrir el puesto. La vocalía de Comunicación e IP asumió la gestión de las redes sociales y las necesidades que fueron surgiendo hasta que se seleccionó a una persona.
- Se aprobaron los **planes de comunicación interna y externa**.

ESPACIOS DE TRABAJO

- Se creó un grupo de trabajo mixto (equipo técnico y junta) para mejorar los **espacios de trabajo** del equipo técnico y mejorar los horarios de teletrabajo. Se acuerda alquilar un **nuevo local** para poder realizar las actividades del Plan de Inserción Sociolaboral para personas en situación de prostitución.

FLUJOS MIGRATORIOS

- Se acordó la participación en la **comisión especializada de trabajo sobre asentamientos**, dependiente del Consejo Municipal de Acción Social de la ciudad de Valencia, así como en la **Mesa de Migraciones de Alicante**, y presentar la candidatura para vocalías sociales del Consejo Valenciano de las Migraciones.
- Se acuerda **mantener el programa de asentamientos** y explorar nuevas vías de financiación para poder ampliar las zonas de atención.
- Se acuerda **revisar el convenio de colaboración con CEAR** y en caso de rescindirlo, valorar ofrecer los talleres a otras entidades con las que ya se está colaborando como Secretariado gitano, El Arca o Alanna.

PERSONAS EN SITUACIÓN DE PROSTITUCIÓN

- Se acuerda la impresión de una **guía de salud adaptada a las personas en situación de prostitución** elaborada por el voluntariado de esta área.
- Se inicia la implementación del **Programa Camino** de Inserción Sociolaboral para personas en situación de prostitución.

PERSONAS SIN HOGAR

- Se aprueba aumentar el aforo de las personas que pueden estar en la sala durante los diferentes turnos de atención.
- Se decide volver a participar en el **Censo de Personas Sin Hogar** junto a otras entidades de la plataforma "Sense Llar".

ENFOQUE PSICOSOCIAL

- Mantener las acciones de **apoyo psicosocial**, reconocimiento de su necesidad y continuación de las actividades de mindfulness. Además, se considera retomar la formación de voluntariado con enfoque psicosocial para reforzar la implementación en las sedes de Alicante y Valencia.

DESARROLLO ASOCIATIVO

- En febrero la vocal de Desarrollo Asociativo cursa baja de la Junta Autonómica a petición propia, el resto de las personas de la Junta se ponen a disposición de la técnica y del grupo de voluntarias de esta área hasta las próximas elecciones.
- Se aprueba incorporar en los próximos cursos de voluntariado una **guía de los programas** que se realizan en la sede y bibliografía de apoyo para las nuevas voluntarias.

RECURSOS HUMANOS

- 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.
- Se aumenta el personal adscrito al programa, con una técnica a 40h en Alicante y otra a 20h en Valencia.

EVALUACIÓN DE LOS OBJETIVOS PLANTEADOS PARA 2022

- ✓ Durante la primera mitad del año 2022, se trabajó para **motivar e incentivar a las personas voluntarias y socias** para conseguir un adecuado relevo para la Junta Directiva. Como resultado, se incorporaron 3 personas nuevas a la Junta Autonómica.
- ✓ Hemos trabajado en equipo como Junta Directiva, tomando decisiones importantes sobre la planificación, el desarrollo y la 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. Además, se ha invitado al propio equipo a participar en la exposición de sus propuestas.
- ✓ No se ha podido sistematizar el enfoque basado en derechos humanos y género en el programa de Personas Sin Hogar. Sin embargo, sí se ha consolidado un **espacio seguro con mujeres**, atendiendo sus problemáticas más específicas y urgentes.

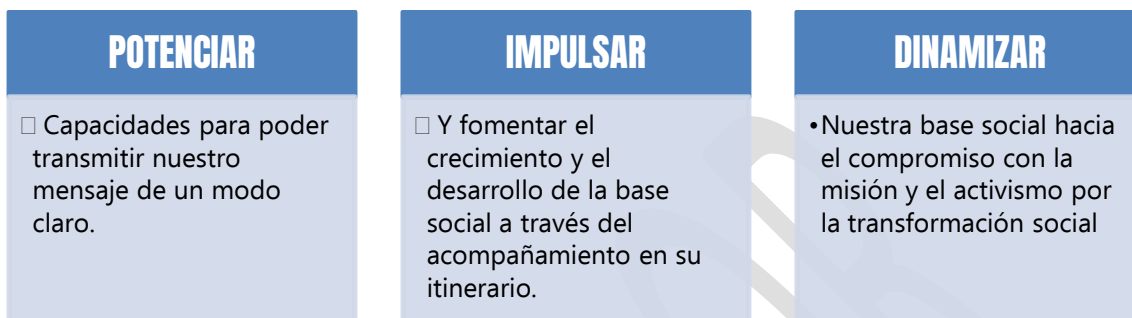
RETOS PARA 2023

- ⊙ **Formación en portavocía** para la Junta Directiva, tanto para las personas que se han incorporado tras la renovación como para las que ya formaban parte de la anterior junta.
- ⊙ 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.
- ⊙ **Implementación de los planes de comunicación interna y externa** de la sede autónoma.
- ⊙ Realización de un procedimiento de **definición de responsabilidades y toma de decisiones**, con las personas que se han ido incorporando tanto al equipo técnico como a los órganos de gobierno, 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 Autónoma 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.

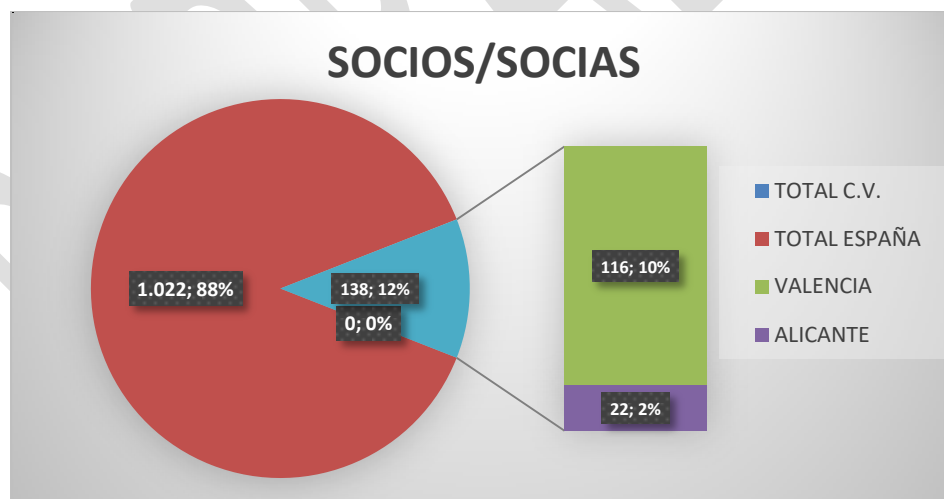
OBJETIVOS GENERALES



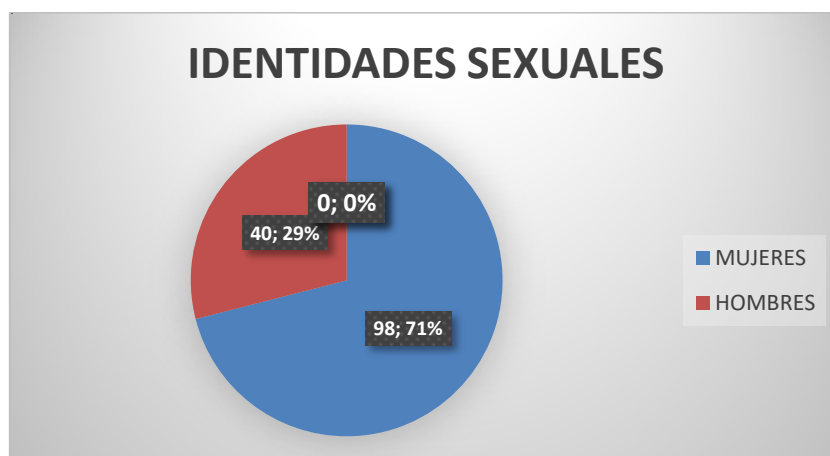
BASE ASOCIATIVA

PERSONAS SOCIAS

El número de socios/as a fecha 31/12/2022 es de 138 personas, de las cuales 116 pertenecen a la sede de Valencia y 22 a la representación de Alicante.

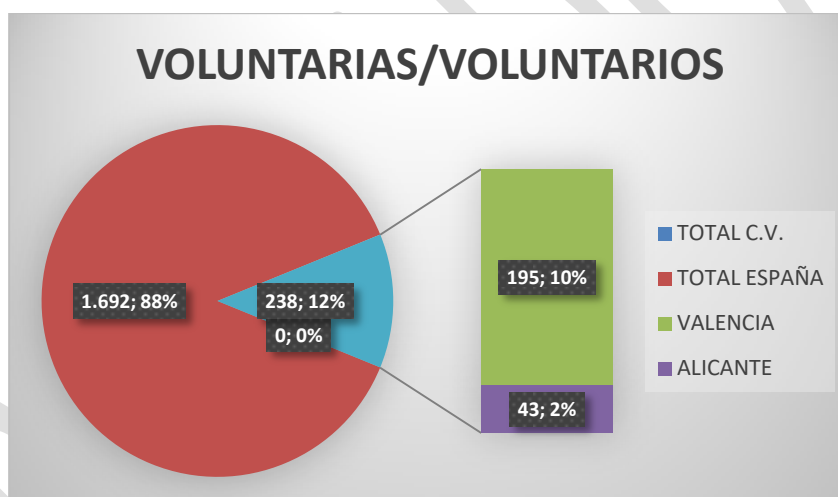


- El total de socios de Comunidad Valenciana representa el 12 % del total del asociativo estatal, que son 1.022 personas.
- En el censo de socios, 9 personas fueron dadas de alta y 4 pasaron a situación de baja.
- De las 138 personas socias, 72 son también voluntarias (51,7 %)
- Del total de personas socias el 71,22 % son mujeres.



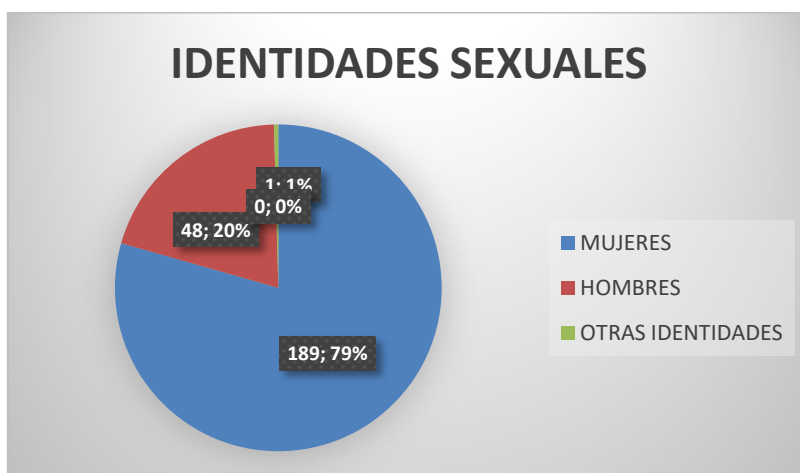
PERSONAS VOLUNTARIAS

El número de personas voluntarias en el 2022 fue de 238 en total, 195 de la sede de Valencia y 43 en Alicante (de ellas 95 mujeres, 30 hombres, 1 otra identidad)



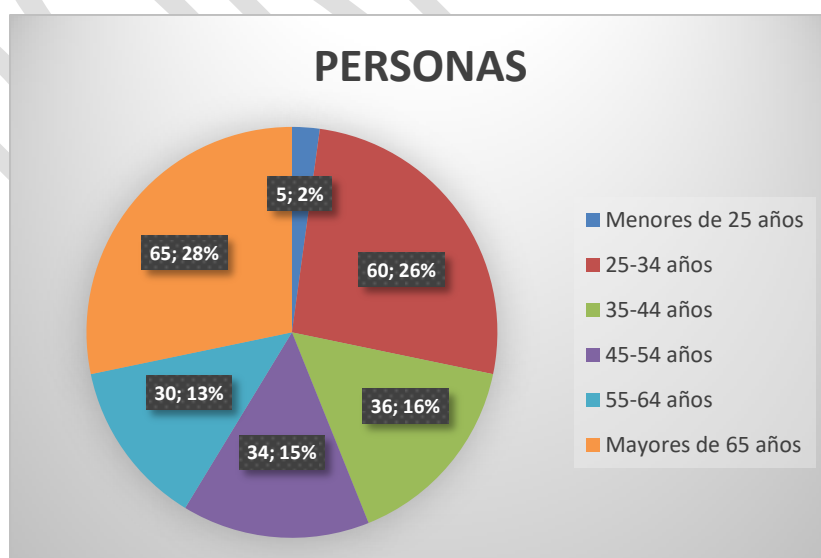
- Este número representa el 14 % del total estatal, que son 1.692 personas voluntarias.
- En el año 2022 se dieron de alta 48 personas (36 de valencia y 12 de Alicante) lo que supone un 9 % respecto al año anterior.
- En el año 2022 se dieron de baja 22 personas (17 de valencia y 5 de Alicante). Esto se debe a que se realizó una actualización de la base de datos de voluntariado una vez remitida la pandemia.
- Las profesiones socio-sanitarias siguen siendo mayoritarias.
- La participación más elevada se da en los programas de Inclusión Social, pero va incrementándose la presencia en áreas transversales, como por ejemplo Comunicación, sensibilización, movilización, salud mental y desarrollo asociativo.

- Hay que destacar que el tiempo medio de permanencia en la Asociación está entre 3 y 5 años.
- Es un voluntariado mayoritariamente femenino (79,62 % mujeres).



VOLUNTARIADO POR EDADES:

- Menores de 25 años: 5 mujeres
 - 25-34 años: 12 hombres, otras identidades, una persona y 47 mujeres = 60
 - 35-44 años: 9 hombres y 27 mujeres = 36
 - 45-54 años: 6 hombres y 28 mujeres = 34
 - 55-64 años: 3 hombres y 27 mujeres = 30
 - Mayores de 65 años: 16 hombres y 49 mujeres = 65
- * Ocho personas sin registro de edad



EL EQUIPO DE DESARROLLO ASOCIATIVO

Ha estado formado por 8 personas voluntarias, incluida la vocalía y 2 personas técnicas (Alicante y Valencia).

Desde la renovación de la nueva Junta contamos con un nuevo vocal de desarrollo asociativo, y con una representante de Alicante.

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:

POTENCIAR CAPACIDADES	CRECIMIENTO DE LA BASE SOCIAL Y ACOMPAÑAMIENTO	DINAMIZAR BASE SOCIAL
<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Impulsar la formación continua.<input type="checkbox"/> Continuar con la Política de Cuidados.<input type="checkbox"/> Fortalecer los vínculos de los integrantes del equipo de Desarrollo Asociativo.	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Mejorar y acompañar el proceso de incorporación de voluntariado.<input type="checkbox"/> Continuar con el Plan de Seguimiento del voluntariado<input type="checkbox"/> Impulsar el crecimiento de personas socias.	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Crear espacios que favorezcan la participación.<input type="checkbox"/> Favorecer y potenciar una adecuada Comunicación Interna.

METODOLOGÍA:

CON EL VOLUNTARIADO ACTIVO	A NIVEL INTERNO	CON OTRAS ÁREAS DE TRABAJO
<ul style="list-style-type: none">• Dos días a la semana, el equipo de Desarrollo Asociativo, tanto en Valencia como en Alicante, de 17 a 19 horas puede atender cualquier petición o sugerencia del voluntariado.• Se establece que cada programa de intervención cuenta con un referente miembro del equipo de desarrollo asociativo.• Se han realizado 2 reuniones con los/as referentes técnicos de voluntariado de cada programa en Valencia. En Alicante la comunicación es continua con las referentes.	<ul style="list-style-type: none">• Se han realizado de forma quincenal, 16 reuniones de trabajo tanto presenciales como online.• Se realizaron 4 reuniones formales entre las técnicas de Alicante y Valencia y 22 online de coordinación.• Se mantiene una comunicación activa y fluida de forma telemática.	<ul style="list-style-type: none">• Se participa semanalmente en reuniones áreas semanalmente.• Damos apoyo logístico a los requerimientos de la sede, como actividades de sensibilización y movilización.

RESULTADOS DE LOS RETOS 2022

POTENCIAR CAPACIDADES

- ❑ **Perfeccionar la metodología de la formación básica del voluntariado:**
 - ❑ Se vuelve a la formación presencial, combinándola con la telemática para optimizar recursos y poder unificar contenidos en las dos localidades, Alicante y Valencia.
 - ❑ Se implementa la participación testimonial de personas voluntarias en los cursos de formación obteniendo una respuesta muy positiva por parte de las personas participantes (voluntariado y personas formadas)
- ❑ **Se realiza una planificación trimestral de formaciones continuas** para todo el voluntariado adaptadas a las necesidades percibidas.
- ❑ **Ampliar la implantación de la política de cuidados:**
 - ❑ Se han realizando 5 sesiones de Mindfulness tuteladas por una persona voluntaria experta, con el fin de dotar de herramientas de autogestión emocional.
 - ❑ Se ha hecho extensivo al resto de sedes autonómicas y Sede Central.
 - ❑ Se han realizado desde abril a diciembre, con una asistencia total de 7 hombres y 36 mujeres.
 - ❑ Las sesiones se han registrado y se ha creado una carpeta de conocimiento accesible para todas las personas participantes.
 - ❑ Contamos con un profesional en cuidados de personas dentro de nuestro equipo, disponible ante cualquier demanda por fatiga o estrés emocional tanto de personal voluntario como técnico.

CRECIMIENTO BASE SOCIAL Y ACOMPAÑAMIENTO

- ❑ **Impulsar el crecimiento del número de socios y socias:**
 - ❑ El número de socios/as ha aumentado en 9 personas, lo que supone un 7 % respecto al año anterior.
- ❑ **Revisar e implementar el Plan de Seguimiento del voluntariado:**
 - ❑ Retomamos el Plan de seguimiento individual de las personas voluntarias que hayan cumplido 6 meses desde su incorporación.
- ❑ **Favorecer la incorporación del voluntariado en cada programa:**
 - ❑ Retomadas en Valencia las reuniones por áreas de voluntariado quedando pendiente implantarlas seguidamente en Alicante.

DINAMIZAR BASE SOCIAL

- ❑ Crear espacios que favorezcan la participación.
- ❑ Preparación del encuentro Autonómico 2022.
- **Favorecer la participación de los Titulares de Derechos**
 - En Alicante han realizado el curso de formación básico de voluntariado un total de 5 titulares de derechos.
 - En Valencia se han favorecido acciones conjuntas de personal voluntario, técnico y titular de derechos como: cenas, salidas y concentraciones o manifestaciones.
 - Una de las temáticas centrales del Encuentro Autonómico fue el análisis de la participación de los titulares de Derechos en las distintas áreas.

Hay tres objetivos que nos planteamos, pero que por distintas razones no se han podido llevar a cabo este año, son:

- × Continuar con la **visibilización del área de Desarrollo Asociativo**: Por falta de recursos humanos y técnicos, en concreto, la falta de técnica de comunicación.
- × Confección de un **plan anual de formación del equipo de trabajo**: Por falta de recursos humanos y técnicos. Las personas que formamos parte del equipo nos hemos ido capacitando por nuestra cuenta y con recursos individuales ofrecidos por Médicos del Mundo y la Plataforma de Voluntariado.
- × Confeccionar e **implementar un procedimiento de acogida y salida de personas integrantes en el equipo de Desarrollo Asociativo**: No se ha podido realizar, aunque sí que ha habido entradas y salidas de alguna persona dentro del equipo.

ACTIVIDADES REALIZADAS

FORMACIÓN BÁSICA

En 2022 se ha realizado **2 cursos de formación básica**, con la incorporación de 47 personas entre Valencia y Alicante. Los dos cursos se han realizado en formato híbrido, facilitando así la formación única de las dos localidades

FORMACIÓN CONTINUA

A lo largo del año se realizaron **7 sesiones formativas**, a continuación, se pueden ver las temáticas abordadas y el número de personas que participaron en cada una:

Participación en la campaña por el cierre de los CIEs	• 17 personas
Qué es y cómo trabajamos en Red desde MdM	• 16 personas
La financiación en el sector de las entidades sociales	• 7 personas
Herramientas de intervención en Salud Mental y apoyo psicosocial	• 15 personas
Participación en grupos estatales	• 4 personas
Cómo hacemos sensibilización en Médicos del Mundo	• 10 personas
Sesión campaña de sensibilización Personas que se mueven	• 8 personas

TRABAJO EN RED

- Plataforma de voluntariado
- Colegio de Médicos

HITOS A DESTACAR

Ampliar la difusión y fomento de la participación al voluntariado a nivel estatal en el grupo de *mindfulness*.

RETOS PARA 2023

POTENCIAR CAPACIDADES

- ⊙ Unificar los formatos de las presentaciones del curso de formación básica.
- ⊙ Organizar y coordinar los cursos de formación básica
- ⊙ Impulsar la formación continua.
- ⊙ Afianzar las actividades de la política de cuidados.
- ⊙ Fortalecer los vínculos de los integrantes del equipo de Desarrollo Asociativo.

CRECIMIENTO DE LA BASE SOCIAL Y ACOMPAÑAMIENTO DEL PROCESO

- ⊙ Aumentar la base asociativa, en especial de Alicante.
- ⊙ Mejorar la incorporación del voluntariado a cada programa a través de acogida de la técnica y de la persona de desarrollo asociativo encargada de la supervisión del área.
- ⊙ Crear de grupos de WhatsApp por actividades con el fin de agilizar la comunicación, coordinación, e incorporación en los distintos programas según necesidades.
- ⊙ Establecer un responsable de voluntariado que coordine y supervise junto con el personal técnico las actividades por cada proyecto.
- ⊙ Realizar una prueba piloto de firmas del voluntariado por cada actividad y presencia, con el objetivo de realizar un seguimiento y valoración de los recursos empleados.
- ⊙ Revisar e implementar el Plan de Seguimiento del voluntariado.
- ⊙ Impulsar el crecimiento del número de personas socias.

DINAMIZAR BASE SOCIAL

- ⊙ Crear espacios que favorezcan la participación.
- ⊙ Preparación del encuentro Autonómico 2023.
- ⊙ Optimizar la participación del voluntariado encontrando un equilibrio entre sus necesidades/expectativas y las propias de la asociación.
- ⊙ Favorecer y potenciar una adecuada Comunicación Interna.
- ⊙ Creación de un Grupo de trabajo con el objetivo de actualizar y homogeneizar los materiales disponibles para realizar actividades de sensibilización y captación.
- ⊙ Comenzar con la preparación de una agenda del voluntariado para planificación individual de actividades.

1.3. PROYECTOS DE INCLUSIÓN SOCIAL

1.3.1. PERSONAS EN SITUACIÓN DE PROSTITUCIÓN, EXPLOTACIÓN SEXUAL Y TRATA

OBJETIVO GENERAL

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

OBJETIVO GENERAL

1. **REFUERZO DE CAPACIDADES:** desarrollar 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, el mantenimiento del espacio psicológico individualizado y los talleres de formación y crecimiento personal.
2. **MOVILIZACIÓN Y PARTICIPACIÓN:** consolidar un grupo de voluntariado responsable de las actividades de sensibilización e incidencia política 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.
3. **DERECHOS Y PROTECCIÓN:** Promover acciones de denuncia de vulneraciones de derechos en materia de seguridad e integridad física de las PSP, implicando a titulares de obligaciones en la búsqueda de soluciones para la garantía efectiva de sus derechos. Además, identificar las barreras de acceso al sistema sanitario que afectan a las titulares de derechos para poder realizar acciones de incidencia política y visibilizarían de estas barreras.
4. **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.
5. **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 2022 Metges del Món Comunitat Valenciana atendió un total de **1.208 personas**, 441 (37%) personas en Alicante y 767 (63%) en Valencia. De las personas atendidas, un 55% (666) fueron personas nuevas y un 45% (542) personas en seguimiento de años anteriores.

Del total, un **92% (1.115) eran mujeres**, un 5% (64) mujeres transexuales, un 2% (28) hombres y un hombre transexual (1%).

De estas personas, el **89% (1.072) eran personas extranjeras** y un **11% (136) españolas**. Del total, un 76% (920) procedían de Latinoamérica, un 11% (136) de España, un 8% (94) de Europa del Este, un 3% (35) de África Subsahariana, un 1% (13) del Norte de África, seis personas eran de Europa Occidental y cuatro de Asia. Por nacionalidades las de Europa del este, en un 78% (73) de los casos, procedían de Rumania; las de Latinoamérica, un 62% (572) de Colombia, 9% (85) de Venezuela, 9% (79) de Brasil, 6% (55) de República Dominicana; las mujeres de África subsahariana, procedían en su inmensa mayoría de Nigeria; las norteafricanas eran todas de Marruecos, y las asiáticas de China.

Por edad, las franjas mayoritarias fueron la de **25 a 34 años con un 37% (442)** y la de **35 a 44 años con un 34% (416)**, seguida por la de 45 a 54 años con un 15% (183), la de 18 a 24 años con un 9% (113) y finalmente la de 55 a 64 años con un 4% (50) y la de mayores de 65 años con cuatro mujeres.

En 2022, como en años anteriores, los dispositivos de atención han sido, los locales de MdM (centros fijos), pisos, clubs y unidades móviles.

En Valencia, en el centro fijo se atendió a un total de 389 personas, en pisos a 365, en clubs a seis personas y en la unidad móvil (Bus Solidari) a 112 personas. Las personas pueden ser atendidas en los diferentes dispositivos. Este año no ocurría desde hacía tiempo que el número de personas atendidas en el centro fijo fuera superado al de pisos.

En Alicante, por su parte, en el centro fijo se atendió a un total de 109 personas, en pisos a 293, en clubs a 27 personas y en la unidad móvil a 55 personas.

En los anexos pueden consultarse los porcentajes en cuanto a altas en el programa y en cuanto a género, también según localización y dispositivo de atención.

REFUERZO DE CAPACIDADES

En Valencia y Alicante se han realizado un total de **7.285 intervenciones**. De éstas, **4.929 fueron atenciones sociales, 1.405 sanitarias y 951 psicosociales y psicológicas**. También se han realizado intervenciones educativas (323), talleres grupales (232) e individuales (299) en materia de salud, talleres de autoestima (4) y habilidades (1) y cursos de prevención de la violencia de género y de defensa personal (4). En Valencia también se llevaron a cabo ocho sesiones grupales de apoyo entre mujeres.

Intervenciones sociales	4.929	
Intervenciones sanitarias	1.405	
Intervenciones psicosociales y psicológicas	951	7.285
Intervenciones educativas	323	
Talleres grupales	232	
Talleres individuales	299	
Cursos prevención violencia de género y defensa personal	2	
Talleres fortalecimiento de la autoestima	4	
Talleres de defensa personal	2	
Talleres habilidades	1	
Sesiones grupo apoyo mujeres	8	

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.

En 2022, en Valencia se llevaron a cabo 4.099 intervenciones sanitarias y en Alicante 830.

Una de las intervenciones más realizadas fue la de información y asesoramiento, con especial importancia, por orden decreciente, en las de información sobre recursos públicos y privados, temas formativos, solicitud de tarjeta sanitaria, tramitaciones sociales y temas jurídicos.

Los seguimientos fueron la segunda intervención más llevada a cabo. El seguimiento de una intervención consiste en una entrevista para conocer la evolución y los pasos que la persona está realizando para lograr un objetivo, conocer el resultado de derivaciones a recursos públicos y privados, y también para dar apoyo y orientación en temas laborales y formativos, apoyar tramitaciones sociales, solicitud de prestaciones económicas, ayudas de emergencia, entrega de alimentos y medicación y la obtención de la tarjeta sanitaria.

Un factor importante para realizar las atenciones a las personas titulares de derechos es el trabajo coordinado con otros recursos públicos y privados, siendo la coordinación interinstitucional una parte importante de las intervenciones. Las derivaciones se han hecho, en su gran mayoría, a las Unidades de Trabajo Social de los Centros de salud, los Centros de Servicios Sociales y a los Centros Mujer, entre otros recursos.

INTERVENCIONES SANITARIAS

En Valencia se realizaron 1.391 intervenciones en materia de salud. Las intervenciones sanitarias relacionadas con atención ginecológica y salud sexual y reproductiva, en general, se mantienen suspendidas desde marzo 2019, coincidiendo con la llegada del COVID-19. Aun así, se ha realizado un importante número de atenciones, la mayoría relacionadas con derivaciones sanitarias, información sobre infecciones de transmisión sexual, tests rápidos de VIH y sífilis, vacunaciones, información en materia de salud y apoyo para la obtención de medicación, entre otras intervenciones.

En Alicante, se han hecho 14 derivaciones para atención ginecológica.

INTERVENCIONES PSICOSOCIALES Y PSICOLÓGICAS

En Valencia se realizaron 890 intervenciones psicosociales y psicológicas y en Alicante 61, en este apartado se recogen intervenciones muy diversas. Las intervenciones en Alicante fueron en su totalidad para prestar apoyo psicológico y escucha activa.

En Valencia, hubo más variedad de intervenciones, entre otras, apoyos psicológicos y de escucha activa, terapias psicológicas, intervención en crisis, intervenciones para motivación al cambio, y también las sesiones de *counselling* asociadas a las pruebas rápidas de VIH, así como seguimientos y coordinaciones interinstitucionales.

Las condiciones personales de desarraigo familiar y social, las situaciones de violencia de diversa índole a las que están o han estado expuestas y la presión que sufren como proveedoras de recursos económicos y como cuidadoras familiares, provoca en las mujeres titulares de derechos un elevado nivel de sufrimiento. Estas situaciones están presentes en la intervención psicosocial y psicológica prestada y la condiciona, siendo la atención un apoyo fundamental para las mujeres.

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 atenciones se han realizado, por demanda de las propias mujeres o bien motivadas y derivadas por el equipo técnico, para aumentar su capacidad para manejar conflictos personales y socio familiares, así como para tener más herramientas para afrontar los procesos personales derivados de su situación de exclusión, prostitución, explotación sexual y trata. En Valencia, estuvo en marcha el grupo de apoyo entre mujeres, esta actividad tenía como objetivo fomentar la red de apoyo entre iguales, proporcionar un espacio de confianza y camaradería entre las participantes y facilitar una actividad recreativa, que les brindara un espacio de distensión de la actividad cotidiana, compartiendo con las compañeras espacios de ayuda y distensión.

TALLERES Y CURSOS

En el programa, se ha considerado de vital importancia, el desarrollo de talleres y cursos que faciliten la capacitación personal y de grupo. Los talleres realizados han facilitado herramientas para la prevención de la violencia de género, hábitos saludables para la higiene íntima, la salud sexual y reproductiva y la prevención de ITS. Pero, sobre todo, el desarrollo de estos talleres permitió concienciar a las mujeres titulares de derechos sobre la importancia de tomar decisiones positivas y responsables en relación a procesos personales que afectan a la vida cotidiana. De esta forma, les ha ayudado a reconocer la vulneración de sus derechos y la forma de restituirlos o reclamarlos.

En materia de salud, en su concepto más amplio de salud, se organizaron:

En Valencia, 282 intervenciones educativas, 294 talleres individuales y 206 talleres grupales, además de dos cursos de prevención de la violencia de género, dos talleres de autoestima y dos talleres de defensa personal y habilidades.

En Alicante, 41 intervenciones educativas, cinco talleres individuales y 26 talleres grupales. También se realizaron otros dos cursos de prevención de la violencia de género, dos talleres de fortalecimiento de la autoestima y un taller de habilidades sociales.

En las intervenciones educativas y talleres se aborda, principalmente, la prevención de riesgos en relaciones sexuales, la prevención en el uso de drogas, la salud sexual y

reproductiva, derechos humanos, género, así como el acceso a recursos psicosociales y sanitarios.

Los cursos de prevención de la violencia de género buscaron prevenir e identificar situaciones de violencia de género, así como informar de los recursos públicos a los que acudir, en caso de sufrir este tipo de violencias. También se habló sobre las diferencias entre sexo y género, desigualdad de género y sus tipos, causas de la violencia de género, la desigualdad de género, los tipos de violencia de género, el ciclo de la violencia de género y recursos de ayuda para las víctimas.

Los talleres de autoestima, defensa personal y habilidades pretendían aumentar la seguridad de las mujeres, capacitándolas para poder ejercer una legítima defensa y entregarles herramientas que les ayudaran a controlar el miedo y el estrés ante una situación de agresión. También, aumentar su confianza y habilidades sociales, para que pudieran responder de manera asertiva ante una situación violenta y dar a conocer principios sobre el origen de la violencia estructural que sufren las mujeres, con base en el patriarcado y las desigualdades de género.

ENTREGA DE MATERIALES PREVENTIVOS

Tanto en Valencia como en Alicante, la cantidad de material preventivo donado fue diferente según el dispositivo de atención y la frecuencia de las visitas realizadas. En total, se entregaron 111.788 preservativos masculinos, 702 preservativos femeninos, 30.408 lubricantes y 1.893 mascarillas.

Preservativos masculinos entregados	111788
Preservativos femeninos entregados	702
Sobres de lubricante entregados	30408
Mascarillas	1893

La entrega de este tipo de materiales preventivos fue fundamental para la reducción del daño, pero especialmente es una forma de crear conciencia sobre la importancia del autocuidado y la prevención del VIH y otras infecciones de transmisión sexual, así como de embarazos no deseados y también la prevención del COVID.

SENSIBILIZACIÓN

Durante 2022 se continuó con el trabajo de sensibilización, basado en los objetivos planteados en la estrategia diseñada en 2015, desde el enfoque de derechos humanos y género.

En cuanto a sensibilización, durante los meses de septiembre y noviembre, en relación 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 dinamizaron diversas actividades de sensibilización. En este sentido, por el Día contra la explotación sexual, participamos junto a otras entidades en unas jornadas sobre trata promovidas por el Ayuntamiento de Valencia.

Por otro lado, durante el año se presentó la **charla sobre el sistema prostitucional, Lo de la prostitución...**, dirigida sobre todo a estudiantes universitarios y a profesionales de los centros municipales de servicios sociales del Ayuntamiento de Valencia. Entre otros objetivos, estas charlas pretendían presentar la prostitución y la explotación sexual como una forma de violencia de género y sensibilizar sobre cómo afecta a la salud de las mujeres, vivir este tipo de situaciones.

Cuando fue posible, la charla se acompañó con la **exposición fotográfica Excusas**, que recoge las diferentes excusas que utilizan los hombres que pagan por servicios sexuales y cómo esta situación de explotación sexual afecta a la salud física y mental de las mujeres que sufren esta forma de violencia.

Este año se presentó a la convocatoria de los premios a la innovación en materia de servicios sociales en la Comunitat Valenciana "Amparo Moreno Vañó", el trabajo de buenas prácticas realizado en 2021 que tuvo como producto final el **Informe sobre vulneración del Derecho a Servicios Sociales Inclusivos de mujeres en situación de prostitución y explotación sexual en Valencia**. Aunque no fue posible conseguir el premio, la experiencia de Médicos del Mundo fue valorada de forma muy positiva y se aprovechó la presentación a la convocatoria para sensibilizar y visibilizar las vulneraciones de derechos que experimentan las personas prostituidas, para acceder a los distintos servicios sociales municipales.

ACTIVIDADES SENSIBILIZACIÓN VALENCIA 2022

- 7 de abril: Universidad Miguel Hernández, Elche (Alicante). 50 personas
- Mayo: grabación clase sobre trata con fines de explotación sexual y sus efectos para la salud. Universidad de Elche.
- 17 de sep.: *"El sistema Prostitucional: Efectos en la salud y las condiciones de vida de las mujeres"*, Universidad de Alicante. Organiza partido político Feministas al Congreso. Exposición Excusas.
- 23 sep. Ayto. de Valencia: *"La trata de mujeres y niñas para la explotación sexual. Atención a mujeres en situación de prostitución."* 50 personas.
- 29 sep.: Jornada de inauguración del curso en el Máster de Criminología y Seguridad de la UV. Participación en mesa redonda.

- 29 sep.: congreso: "El sistema Prostitucional: efectos en la salud y las condiciones de vida de las mujeres" Universidad de Alicante.
- 29 de sep.: curso "El tráfico de las mujeres para la explotación sexual: atención a mujeres en situación de prostitución" para funcionarios/as de CMSS, del Ayuntamiento de Valencia. 27 personas.
- 10 de noviembre: charla "Mujeres, migración y empleo", organiza Consejo migración. Alrededor 50 personas.
- 21 de noviembre: presentación charla en Universidad de Valencia, Trabajo Social. Alrededor 30 personas.
- 27 noviembre: exposición Excusas, IGUALMENT FEST.
- 30 de noviembre. Jornada formativa per l'atenció a Dones en situació de prostitució en Jávea.

INCIDENCIA POLÍTICA

En enero, en Alicante, se mantuvo una reunión con la representante de un partido político para coordinar acciones para presentar alegaciones contra la Ordenanza de Convivencia Cívica, aprobada por el Ayuntamiento de Alicante en febrero de 2022. Esta Ordenanza, lejos de proteger a las mujeres en situación de explotación sexual y trata, retomaba el enfoque de sancionarlas, provocando que el consumo de prostitución se moviera a entornos más clandestinos y peligrosos, lejos del ojo público y de la intervención de ONG y entidades sociales.

En febrero se presentó a la Concejalía de derechos sociales e inclusivos y a la Dirección de Servicios Sociales municipales del Ayuntamiento de Valencia el *Informe sobre vulneración del Derecho a los Servicios Sociales Inclusivos de mujeres en situación de prostitución y explotación sexual en Valencia*. De esta reunión surgieron algunos compromisos por parte del Ayuntamiento para mejorar la situación en cuanto a la atención del colectivo y también surgieron las charlas para informar y sensibilizar, por parte de MdM-CV, a las profesionales de los equipos municipales de servicios sociales.

DERECHOS Y PROTECCIÓN

Este año la incidencia estuvo centrada en recoger, de forma transversal a otros programas, tanto en Valencia como en Alicante, las principales barreras de acceso de las PSP y explotación sexual para acceder al sistema público de salud. En total se recogieron 232 barreras (141 en Valencia y 91 en Alicante), la mayoría relacionadas con temas de empadronamiento, imposibilidad de acreditar una estancia superior a tres meses en España, información errónea e incompleta y barreras administrativas, entre otras.

En Alicante se recogieron las incidencias (junto a las del programa de flujos migratorios) en un informe que se entregó a las personas titulares de obligaciones con capacidad de resolver estas situaciones.

TRATA CON FINES DE EXPLOTACIÓN SEXUAL

Médicos del Mundo trabaja constantemente en la identificación y derivación de las 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 2022, en **Valencia** se han detectado como **víctimas de trata 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. En Alicante, en 2022 no se han detectado ni identificado mujeres como víctimas de trata con fines de explotación sexual.

Los indicios que hacen sospechar que una mujer es presunta víctima de trata 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.

TRABAJO EN RED

En 2022 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 UCRI (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 2023

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.
- ⊙ Ampliar este trabajo integral y favorecer la progresiva incorporación social y laboral, así como el acceso al mercado laboral regulado en condiciones dignas a mujeres víctimas de trata, de explotación sexual y mujeres en situación de prostitución, incluido a través del emprendimiento, con actividades: (1) de refuerzo de sus competencias individuales y grupales para favorecer su autonomía personal, toma de decisiones y capacidad de agencia; (2) de mejora de sus habilidades sociales y laborales (formación técnica especializada para el empleo adaptada a su perfil y que responda a los sectores de actividad con capacidad para generar empleo, favoreciendo así las posibilidades de inserción en el mercado laboral); y (3) de impulso de oportunidades de inserción laboral para la salida de la situación de prostitución.
- ⊙ Valorar la ampliación de la atención psicosocial y ofrecer actividades para reforzar el vínculo maternofamiliar entre las mujeres en situación de prostitución y sus hijos e hijas con el fin de consolidar su rol maternal, siendo la maternidad, en muchos casos, afectada por la migración a otro país, la violencia de género que hayan podido sufrir o el daño psicológico proporcionado por la prostitución y/o explotación sexual.

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, seguir identificando 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 sicosocial 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. FLUJOS MIGRATORIOS

OBJETIVOS GENERALES

- Realizar intervenciones que faciliten el acceso de las personas migrantes sin recursos al sistema público de salud.
- Prestar atención psicosocial y 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 de la población migrante.
- Sensibilizar a la ciudadanía sobre la situación de las personas migrantes.
- Realizar incidencia política para la defensa de los derechos, especialmente el derecho a la salud, de las personas migrantes.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Informar y asesorar a las personas migrantes sobre las condiciones y gestiones necesarias para acceder a los recursos psicosociales y sanitarios públicos, facilitando el acceso a los mismos.
- Apoyar en la obtención de la tarjeta sanitaria a aquellas personas migrantes que por su situación presentan dificultades para conseguirla por la vía ordinaria.
- Atender sanitariamente a aquellas personas enfermas que no pueden acceder al sistema público o que se encuentran en periodo de trámite de tarjeta de asistencia sanitaria cuando su caso pueda ser atendido con los medios de la organización.
- Ofrecer apoyo psicosocial a las personas migrantes que presentan problemática psicosocial asociada al hecho de emigrar.
- Mejorar la situación de derechos humanos de la población migrante que reside en las ciudades de 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 a alumnado del ámbito sociosanitario de la situación de vulneración de derechos, en especial del derecho a la salud, que sufren las personas en procesos migratorios; promoviendo valores de compromiso solidario y minimizando actitudes xenófobas y racistas.

ACTIVIDADES

- Información, orientación y asesoramiento sobre los derechos de las personas migrantes en materia de servicios psicosociales y sanitarios.
- Atención social.
- Atención psicosocial y psicológica.

- Atención sanitaria a personas migrantes indocumentadas que no son atendidas en los recursos públicos.
- Talleres de promoción de la salud.
- Talleres de desarrollo de capacidades.
- Participación en plataformas de defensa de los derechos humanos de las personas migrantes.
- Recogida de vulneraciones por exclusión sanitaria.
- Talleres de sensibilización “Personas que se Mueven”.
- Actividades de incidencia política

DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN ATENDIDA EN LOS PROGRAMAS DE FLUJOS MIGRATORIOS DE ALICANTE Y VALENCIA

En 2022, en los programas de flujos migratorios de Valencia y Alicante se atendió a un total de **575 personas**, **295** fueron atendidas en **Valencia** y **280** en **Alicante**.

Tabla 1, 2 y 3: Total personas atendidas según género y momento de alta 2022

Valencia y Alicante	Género no		Hombre		Mujer		X. Mujer		Y. Hombre		Total N
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
Nuevos/as	0		216	47,47%	237	52,08%	2	0,43%	0		455
Seguimiento	0		56	46,66%	63	52,50%	1	0,83%	0		120
Total	0		272	47,30%	300	52,17%	3	0,52%	0		575

Según género, 300 (52,17%) fueron mujeres, 3 (0,52%) mujeres transexuales y 272 (47,30%) hombres.

Un 79,13% (455) fueron nuevas altas, es decir, se trató de personas que en el año 2022 se incorporaban por primera vez al programa; y un 20,87% (120) de las personas procedían del seguimiento de años anteriores.

Valencia	Género no		Hombre		Mujer		X. Mujer		Y. Hombre		Total N
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
Nuevos/as	0		123	54,42%	103	45,58%	0		0		226
Seguimiento	0		43	62,32%	25	36,23%	1	1,45%	0		69
Total	0		166	56,27%	128	43,39%	1	0,34%	0		295

Alicante	Género no		Hombre		Mujer		X. Mujer		Y. Hombre		Total N
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
Nuevos/as	0		93	40,61%	134	58,52%	2	0,87%	0		229
Seguimiento	0		13	25,49%	38	74,51%	0		0		51
Total	0		106	37,86%	172	61,43%	2	0,71%	0		280

Tabla 4: Total personas atendidas según edad 2022

Edad	H	%	M	%	MT	%	Total
<18 años	32	47,06	36	52,94	0	0,00	68
18-24	23	41,82	32	58,18	0	0,00	55

25-34	91	55,83	72	44,17	0	0,00	163
35-44	50	40,32	72	58,06	2	1,61	124
45-54	35	44,87	42	53,85	1	1,28	78
55-64	29	52,73	26	47,27	0	0,00	55
>64 años	12	37,50	20	62,50	0	0,00	32
Total	272	47,30	300	52,17	3	0,52	575

Teniendo en cuenta la edad, las personas de 25 a 34 años, con 163 personas (28,35%) fue el grupo más numeroso, seguido de cerca por las de 35 a 44 años, con 124 personas (21,57%). Le siguen las de 45 a 54 años, con 78 personas (13,57%), menores de 18 años fueron 68 personas (11,83%); y en la franja de 18 a 24 años, y de 55 a 64 años, hubo 55 personas (9,57%) en ambos casos. En último lugar se encontraron las personas mayores de 64 años, con un total de 32 personas (5,57%).

Tabla 5: Total personas atendidas según área geográfica 2022

Área geográfica de procedencia	H	%	M	%	MT	%	Total
Europa Occidental	5	45,45	6	54,55	0	0,00	11
Europa del Este	65	56,03	51	43,97	0	0,00	116
Latinoamérica	105	35,12	191	63,88	3	1,00	299
África Subsahariana	23	82,14	5	17,86	0	0,00	28
Norte de África	69	61,06	44	38,94	0	0,00	113
Asia	3	100,00	0	0,00	0	0,00	3
Norteamérica	2	66,67	1	33,33	0	0,00	3
España	0	0,00	2	100,00	0	0,00	2
Total	272	47,30	300	52,17	3	0,52	575

Por área geográfica, el grupo mayoritario procedía de Latinoamérica, con un 52% (299 personas), seguido por quienes procedían de países de Europa del Este con un 20,17% (116). Las personas procedentes del Norte de África fueron un 19,65% (113), las procedentes de África Subsahariana fueron 28 personas; las de Europa Occidental fueron 11 personas, de Asia y Norteamérica 3 en cada caso, y de España solamente 2.

Tabla 6: Total personas atendidas según país de procedencia 2022

País de procedencia	H	%	M	%	MT	%	Total
Colombia	60	33,71	117	65,73	1	0,56	178
Rumania	41	49,40	42	50,60		0,00	83
Marruecos	31	55,36	25	44,64		0,00	56
Argelia	35	66,04	18	33,96		0,00	53
Venezuela	20	37,74	32	60,38	1	1,89	53
Brasil	2	18,18	8	72,73	1	9,09	11
Otros países	83	58,87	58	41,13		0,00	141

Total	272	47,30	300	52,17	3	0,52	575
-------	-----	-------	-----	-------	---	------	-----

Por países, el 30,96% del total procedía de Colombia, seguido por las personas de Rumania con un 14,43%, Marruecos con un 9,74%, Argelia y Venezuela con un 9,22% en ambos casos, y Brasil con cerca del 2%. El resto de los países equivalían a aproximadamente el 25% del total en su conjunto.

INTERVENCIONES REALIZADAS

En Valencia y Alicante se han realizado intervenciones de carácter psicosocial y sanitario, así como talleres y cursos. También se registraron las principales barreras que estaban impidiendo el acceso al sistema sanitario público de poblaciones en situación de exclusión social y vulnerabilizadas. Ver anexos.

	Valencia	Alicante	Total
Intervenciones sociales	1.526	2.098	3.624
Intervenciones sanitarias	78	180	258
Intervenciones psicológicas	69	96	165
Talleres y cursos	15	48	124
Barreras detectadas de acceso sit. sanitario	183	359	542

INTERVENCIONES SOCIALES

En Alicante y Valencia se realizó un total de **3.624 intervenciones sociales**, 2.098 en Alicante y 1.526 en Valencia. En los centros de atención de Metges del Món CV durante 2022 se atendió a personas migrantes con dificultades para acceder al sistema público de salud y en situación de vulnerabilidad.

La mayor parte de las intervenciones sociales realizadas fueron de acogida, información y orientación, seguido por derivaciones a los sistemas públicos social y sanitario; apoyo en tramitaciones (con especial importancia de las relacionadas con el ámbito de la salud); actuaciones de **coordinación institucional** con otros recursos públicos y privados, entre otras.

Las **derivaciones** realizadas a la red pública fueron en la mayoría de los casos a los Centros de Salud, y más concretamente, a las Unidades de Trabajo Social, para solicitud de asistencia sanitaria y gestión de otras intervenciones en materia de salud. También derivamos a los Centros Municipales de Servicios Sociales, así como a entidades que prestaban asesoramiento jurídico en materia de asilo y extranjería. La coordinación con otros recursos se realizó para completar las intervenciones y abordar de manera integral la situación de la persona.

Entre las intervenciones realizadas, tanto en Alicante como en Valencia, se pueden distinguir: 455 acogidas, 793 atenciones de información y asesoramiento, 760 derivaciones, 411 tramitaciones para tarjeta sanitaria, 105 para apoyo de otras tramitaciones sociales, se han realizado 340 intervenciones de seguimiento, 339 de coordinación interinstitucional, y 90 atenciones relacionadas con atención jurídica, entre otras intervenciones.

INTERVENCIONES SANITARIAS

En Alicante y Valencia se llevó a cabo un total de **258 intervenciones sanitarias**, 180 fueron en Alicante y 78 en Valencia. Estas estaban relacionadas, sobre todo, con información y derivaciones a recursos públicos. En menor medida, se prestó atención en consulta y, en los casos en que fue necesario, se prestó apoyo con la entrega de medicación. En las consultas sanitarias se atendió a personas sin documentación acreditativa de identidad a las que les resulta imposible acceder al sistema público de atención primaria, también a aquellas personas que, a pesar de tener documentación, tuvieron dificultades para acceder al sistema público de salud.

INTERVENCIONES PSICOSOCIALES Y PSICOLÓGICAS

En total, en Valencia y Alicante se realizaron **165 intervenciones**. En Alicante fueron 96 y en Valencia 69. Del total, 48 fueron actuaciones de apoyo psicológico y escucha activa, 25 intervenciones de motivación para el cambio, 17 de las actuaciones se llevaron a cabo ante situaciones de crisis psicológica, y seis relacionadas con violencia de género. También se realizaron intervenciones de seguimiento y coordinación interinstitucional, entre otras.

ACTIVIDADES FORMATIVAS Y TALLERES

En 2022, en **Alicante**, los talleres se dirigieron a reforzar capacidades para la toma de decisiones y para la puesta en marcha de mecanismos de autoprotección, con especial atención al desarrollo de habilidades, la prevención de la violencia de género y el fortalecimiento de la autoestima. Las actividades desarrolladas se plantearon desde una perspectiva psicosocial empleando dinámicas de grupo participativas y con enfoque comunitario. Se han realizado 42 talleres de promoción de la salud, tres talleres de autoestima, uno de habilidades sociales, uno de salud sexual y reproductiva, y dos cursos de prevención de la violencia de género. En total han participado 124 personas.

En **Valencia**, se realizaron 15 talleres para las personas migrantes acogidas en los programas de CEAR: ocho se realizaron en Valencia, cinco en Sueca y dos en Cullera. En total participaron 158 personas. Los temas de los talleres de CEAR fueron: prevención

de la violencia de género, promoción de la salud, alimentación saludable, prevención del consumo de drogas, salud sexual y reproductiva y hábitos de vida saludable. También se realizó un taller para la formación del personal de CEAR.

Cada taller constaba de una sesión y se llevaron a cabo en los Centros de acogida a solicitantes de asilo que CEAR tiene en sus diferentes localizaciones. La metodología de los talleres ha sido participativa. Todos los talleres han sido impartidos por voluntariado sanitario y psicosocial, y coordinados por las técnicas de intervención de los programa de flujos migratorios.

INTERVENCIONES POR EL DERECHO A LA SALUD

En este apartado queremos diferenciar, dos tipos de vulneraciones: las barreras de acceso al sistema sanitario de salud y las vulneraciones del derecho a la asistencia sanitaria. Las primeras se realizaron en Valencia y Alicante, y las segundas, en Alicante.

VULNERACIONES DEL DERECHO A LA ASISTENCIA SANITARIA

En 2022, en el Estado español, el acceso a la salud se regía 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 sociosanitaria de la población migrante, se siguieron produciendo incidencias en el contexto de su aplicación. Tanto en el territorio español, como en la CV, se detectaron situaciones de arbitrariedad en la aplicación de la ley, desconocimiento y mala praxis, sobre todo, en determinados centros sanitarios de Alicante.

En Alicante, en 2022, se registró un total de 133 vulneraciones: 119 en la capital, cinco en Benissa, tres en Mutxamel, dos en Elx, dos en San Vicent del Raspeig y una en Polop. El número total de personas que vio vulnerado su derecho a la salud fue de 84 personas. En cuanto al perfil, se observó que predominaban las mujeres, con un 66,9%, cuando los hombres suponían un 33,08%.

El tipo de incidencia más frecuente fue la negativa a la asistencia sanitaria por no contar con SIP, constituyendo el 55,63% de los casos. Le seguían, la negativa a cita con la unidad de trabajo social y la facturación o firma de compromiso de pago, con el 10,52%; la imposibilidad de acceder a medicamentos por no tener SIP (8,27%); la negativa a la solicitud de consulta en atención especializada por no tener SIP (7%); y el empleo de prácticas disuasorias (4,51%).

Las situaciones especiales para acceso al SNS recogidas en el RDL 07/2018 que se vulneraron en mayor medida fueron la condición de embarazada, en un 20,23%; seguido de la condición de menor de edad, en un 18,79% de los casos; las urgencias, en un 10,52%; y por último, la condición de solicitante de asilo, en un 5,51%. El resto de los casos corresponde a normativa especial según la Comunidad Autónoma en un 44,95%.

El mayor número de incidencias se han registrado en Admisión SIP de los Centros de Salud, con el 47,36%; seguido de la Unidad de trabajo social, con el 36,84%. En menor medida, se registró en la unidad de Urgencias de los hospitales de Alicante, el 12%; en pediatría, el 1,5%; el 1% en la unidad de matrona; y el 1% en el INSS.

Toda esta información queda recogida en un informe realizado en febrero de 2023 por Médicos del Mundo Alicante, con la intención de visibilizar estas situaciones para facilitar la búsqueda de soluciones y mejorar el acceso de las personas en situación de exclusión social al sistema público de salud.

BARRERAS DE ACCESO AL SISTEMA SANITARIO DE SALUD

En los programas de flujos migratorios de Alicante y Valencia, dentro del proyecto estatal "Accesible", se recogieron **542 barreras de acceso al sistema sanitario de salud** que han afectado a un total de **285 personas**. Por localizaciones, 359 barreras con 162 personas afectadas correspondían a Alicante, y 183 barreras con 123 personas afectadas se recogieron en Valencia. En Alicante, un 62% de las personas afectadas fueron mujeres y un 38% hombres. En Valencia, un 54% fueron hombres y un 46% mujeres.

Las **principales barreras de acceso** detectadas han sido:

- × Falta de información sobre el acceso a la asistencia sanitaria en el mostrador de admisión de los Centros de Salud
- × No cumplir algunos de los requisitos que exige el Real Decreto Ley (RDL) 7/2018 o el Decreto Ley (DL) 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. (Acceso a través de la disposición adicional primera. Situaciones especiales).
- × Imposibilidad de acreditar el certificado de no exportación de la asistencia sanitaria en el país europeo en el que consta su nacionalidad (requisito que pide el INSS)
- × Dificultad de obtener la Tarjeta de Asistencia Sanitaria (TAS) como menor de edad.

- × Dificultades para obtener la TAS por embarazo, por no poder acreditar estancia en situación administrativa irregular y/o empadronamiento.
- × Dificultad de obtener la TAS como solicitante de protección internacional.
- × Facturación por urgencias y/o compromiso de pago.
- × Incidencias en los Unidades de admisión y Unidades de trabajo social de los Centros de salud. (imposibilidad de conseguir cita, ...), se presta información errónea o incompleta, principalmente desde las Unidades de Admisión.
- × Considerar el empadronamiento como requisito indispensable en el mostrador SIP. Dificultad para empadronarse No estudio del caso por parte del centro de salud y derivación directa a Médicos del Mundo, sin ser derivados a la Unidad de Trabajo Social.
- × Desatención de enfermedades a pacientes con enfermedades y tratamientos crónicos.
- × En menor medida también se han identificado: retraso en el trámite administrativo de la tarjeta sanitaria, imposibilidad de pedir cita con las Unidades de trabajo Social (en Alicante), barreras económicas, barreras lingüísticas

En todos los casos las intervenciones más habituales han sido, información y asesoramiento del acceso al sistema de salud, recopilación del testimonio, derivación a la red pública, acompañamiento, coordinación interinstitucional, apoyo para la obtención de documentos, elaboración de informes sociales y/o médicos, y seguimientos.

Con las barreras detectadas en 2022 por Médicos del Mundo en la Comunitat Valenciana y el resto de las sedes autonómicas, el Departamento de Programas Estatales y Autonómicos redactó el [“Informe de barreras al Sistema Nacional de Salud con poblaciones vulnerabilizadas”](#), este Informe surgió en el marco del **Proyecto ACCESIBLE: “Proyecto integral para la mejora del acceso universal al sistema sanitario”** iniciativa financiada por la Secretaría de Estado para la Agenda 2030. Médicos del Mundo quiere contribuir a esta “Estrategia de desarrollo sostenible 2030” visibilizando las barreras de acceso al sistema público de salud y generando propuestas de mejora para reorientar y alinear políticas públicas con la meta de lograr la cobertura sanitaria universal.

La “Estrategia de desarrollo sostenible 2030” identifica como una meta: “Consolidar la universalidad de la cobertura del Sistema Nacional de Salud (SNS), incluyendo el acceso efectivo y equitativo de las personas residentes en España con independencia de su situación penal, administrativa, o laboral a través de la Ley de medidas para mejorar la equidad, la universalización y cohesión del SNS.”

INTERVENCION EN EL CENTRO DE INTERNAMIENTO DE EXTRANJEROS (CIE) DE ZAPADORES (VALENCIA)

En el año 2022, se han realizado cuatro visitas al Centro de Internamiento de Extranjeros de Zapadores, a petición del grupo de acompañamiento de la Campaña CIES NO. Se han visitado a seis hombres procedentes, cuatro de Argelia, uno de Rumania, uno de Marruecos. Posteriormente se realizan seis informes sobre la situación sanitaria de estas personas con la finalidad de presentar este informe a sus abogadas/os para pedir su liberación y tratamiento de su enfermedad. En tres casos se refiere una problemática de salud mental y otros dos refieren lesiones motoras, y uno por problemas bucodentales

INTERVENCIÓN EN VIVIENDA INADECUADA EN LA CIUDAD DE VALENCIA

El programa ha estado dirigido a personas migrantes en situación de exclusión social establecidas en vivienda inadecuada -asentamientos y vivienda precaria- en Valencia.

La intervención se realizó mediante trabajo directo en los asentamientos y cuando ha sido posible, con la intervención en los locales de inclusión social de Metges del Món. Los objetivos generales del proyecto han sido:

- Mejorar las condiciones de salud de las personas
- Facilitar su derecho a la asistencia sanitaria.
- Como objetivos específicos hay que destacar:
- Facilitar el acceso a los servicios preventivos de salud
- Promover hábitos de vida saludable.
- Visibilizar la vulneración de derechos de la población residente en asentamientos

Para alcanzar estos objetivos se ha realizado una importante labor de trabajo social desarrollando actividades propias de esta disciplina como son la orientación, información y asesoramiento, acompañamientos, tramitaciones sociales, elaboración de informes, derivaciones a la red pública, seguimientos, recogida de vulneraciones de derecho, coordinación con otros recursos y trabajo en red, también se han facilitado acciones de mediación.

Todas las actividades de atención social han estado encaminadas a que las personas obtuvieran cobertura sanitaria y pudieran mejorar su estado de salud en la parte preventiva, diagnóstica o de tratamiento, también a mejorar su información e implicación en la mejora de su salud física y mental.

En 2022 se han visitado un total de cuatro asentamientos situados en Valencia, con una frecuencia de visitas quincenal. En total se han realizado 18 visitas y se ha atendido de forma directa a un total de 162 personas (82 hombres y 80 mujeres).

Se ha atendido a 110 adultos (57 mujeres y 53 hombres) y a 52 menores (23 niñas y 29 niños). El número de personas beneficiarias indirectas es mayor ya que la mayoría de las ocasiones se ha atendido al núcleo familiar. Este año, la mayoría de las personas, como en años anteriores, han sido personas procedentes de países de Europa del Este: principalmente población rumana gitana.

La población establecida en asentamientos y vivienda precaria a la que hemos atendido son personas con 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.

Esta población tiene serias dificultades para el acceso y disfrute de derechos. En cuanto al derecho a la asistencia sanitaria existen diferentes barreras tanto personales como estructurales.

EN CUANTO A LAS BARRERAS PERSONALES

Se ha detectado que se trata de personas con altos niveles de analfabetismo o con dificultades importantes para leer o escribir, que desconocen el idioma, sus responsabilidades y derechos, con lo que son personas altamente desinformadas, ya que no conocen los procedimientos básicos para el acceso a los recursos sociales y sanitarios que facilitarían su inclusión.

Esta población también se ve afectada por la brecha digital y el analfabetismo funcional que hoy en día es tan necesario para realizar solicitudes de documentación y trámites administrativos (obligatoriedad de realizar gestiones por vía telemática, dificultades para tramitar y conseguir documentos identificativos, exigencias y dificultades con el empadronamiento, escaso periodo de validez-caducidad de los documentos, etc.

Por otro lado, hay que mencionar la invisibilidad de este colectivo, su situación de pobreza, exclusión, discriminación y el estigma que sufren, la escasa adaptabilidad de los recursos públicos a su situación, y en general, las barreras que dificultan su acceso a derechos.

EN CUANTO AL ACCESO AL SISTEMA SANITARIO (BARRERAS ESTRUCTURALES)

El empadronamiento es una de las mayores dificultades para poder acceder a la atención sanitaria de forma real y definitiva. No únicamente de urgencias o de manera temporal. Se han detectado grupos de menores vulnerables que no reciben atención médica, ni vacunación, ya sea por tener la tarjeta caducada o por las dificultades encontradas para conseguir la documentación requerida.

Aunque se disponga de tarjeta sanitaria, no existe un acceso real, por desconocimiento del funcionamiento de los servicios públicos de salud, y en el caso de las familias con hijos menores es frecuente que teman la intervención de servicios sociales, provocando situaciones de estrés y angustia.

En algunas ocasiones por parte de los profesionales de los centros de salud existe un desconocimiento y desconfianza hacia este colectivo que puede provocar situaciones discriminatorias. Hay que destacar que no es posible contar con la figura de mediador sociosanitario y con traductores en el sistema público de salud.

Durante las intervenciones realizadas en 2022 se ha apoyado a las personas en las gestiones administrativas para la obtención de la documentación que facilitaba su acceso a los derechos, dando información para alcanzar mayor autonomía, se ha facilitado el acceso a centros de salud y al derecho a la asistencia sanitaria mediante acompañamientos, elaboración de informes, apoyo en las tramitaciones, etc. También se ha atendido y/o derivado a necesidades puntuales en otros ámbitos no sanitarios como son el educativo, laboral o de extranjería.

Especialmente significativa son las gestiones realizadas para conseguir la Tarjeta Sanitaria Europea en el caso de los menores rumanos y el Certificado de no exportación de la Asistencia Sanitaria. Se han solicitado ochenta y cinco certificados a las Casas de Salud de Rumania, obteniéndose respuesta en cincuenta y cuatro de las solicitudes (63,52%).

ACTIVIDADES DE SENSIBILIZACIÓN

En los Programas de Flujos Migratorios, desde Metges del Món CV desarrollamos principalmente la actividad **“Personas que se Mueven”**, realizada tanto en Valencia como en Alicante. Las personas referentes para esta actividad han sido, el voluntariado, la técnica de comunicación, las técnicas de desarrollo asociativo y las técnicas de flujos migratorios de Valencia y Alicante.

REVISIÓN Y PREPARACIÓN DE LOS MATERIALES Y DINÁMICA DE LA SESIÓN

Se ha llevado a cabo una revisión de los materiales específicos del proyecto para adaptarlos a las características de las personas que van a impartir las sesiones y, en su caso, complementar con nuevas dinámicas. Se revisa el diseño y gamificación de los contenidos y dinámicas aplicando las diferentes herramientas que ofrecen las tecnologías de la Información y la Comunicación.

PREPARACIÓN EQUIPO VOLUNTARIADO

Durante el 2022 se han organizado 5 sesiones formativas dirigidas al voluntariado que se fue incorporando al programa, en total participaron cuarenta y dos personas.

El contenido fue específico para capacitar en los temas, las herramientas y habilidades para dinamizar las sesiones, se han presentado las herramientas y contenidos de la WEB-DOC (www.personasquesemueven.org) con que cuenta el proyecto y los contenidos básicos de las sesiones: conceptos sobre inmigración, legislación en materia sanitaria, talleres anti-rumores, portavocía y dinámicas de grupo.

TALLERES FORMATIVOS A ESTUDIANTES SOCIO SANITARIOS EN FORMACIÓN PROFESIONAL

En el año 2022, se han llevado a cabo un total de 6 talleres con alumnado de formación profesional. Cuatro de los talleres se han dirigido a estudiantes de Integración Social de 1º y 2º curso del IES Jordi de Sant Jordi en Valencia. Se impartieron el 25 de febrero, 25 y 29 de noviembre, con 69 personas asistentes (57 mujeres y 12 hombres).

Los otros tres talleres se han dirigido a estudiantes de Integración social, Auxiliares de farmacia y cuidados y auxiliares de enfermería de las Escuelas profesionales Pax. Se impartieron los días 2, 3 y 4 de noviembre y participaron un total de 48 personas (44 mujeres y 4 hombres)

TALLERES FORMATIVOS A FUTUROS SOCIO SANITARIOS EN FORMACIÓN UNIVERSITARIA.

En 2022, se han impartido cuatro talleres a alumnado de enfermería comunitaria de la Universidad de Alicante, los talleres se impartieron del 10 al 15 de noviembre y participaron un total de 180 personas (123 mujeres y 57 hombres).

La metodología de los talleres formativos de este programa, en todas sus fases, ha sido participativa, buscando en todo momento la implicación de las personas destinatarias. Los talleres se han realizado utilizando técnicas que promueven la implicación de las personas participantes, 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).

EXPOSICIÓN FOTOGRÁFICA “PERSONAS QUE SE MUEVEN”

Desde el 24 de octubre hasta el 5 de diciembre estuvo expuesta la exposición fotográfica en las Escuelas Profesionales Pax en Valencia. El profesorado del centro educativo gestionó la actividad y los cambios de ubicación de esta para darle la mayor visibilidad posible. El discurso de sensibilización lo han realizado profesorado y alumnado bajo las pautas de Médicos del Mundo.

TRABAJO EN RED

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

- 1) REAPSHA (Red de Entidades para la Atención a Personas Sin hogar de la ciudad de Alicante)
- 2) Plataforma contra la pobreza y la desigualdad en Alicante.
- 3) Red Sanitaria Solidaria en Alicante.
- 4) Alianzas con asociaciones de migrantes en Alicante.
- 5) Campaña CIE'sNO de Valencia
- 6) Mesa d' Entidades per la Solidaritat amb els Immigrants de València
- 7) Consejo Local de Inmigración en Valencia y en Alicante
- 8) Red de entidades de Asentamientos de Valencia
- 9) Comisión Mixta de la Estrategia Valenciana de Migraciones 2021-2026.
- 10) Consell Valencià de les Migracions

1. REAPSHA (RED DE ENTIDADES PARA LA ATENCIÓN A PERSONAS SIN HOGAR DE LA CIUDAD DE ALICANTE)

En Alicante formamos parte de esta plataforma orientada a la situación de las personas sin hogar migrantes. Desde que, en noviembre 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 las personas en situación de explotación sexual y trata, a través de la REAPSHA nos hemos movilizado para denunciar la violación de los derechos humanos fundamentales. En el 2022, se ha realizado un seguimiento de las consecuencias y vulneraciones para posteriormente realizar informes de diagnóstico de la situación.

Otro grupo de trabajo de la red ha colaborado haciendo sugerencias a un futuro Plan de Intervención Local del Ayuntamiento de Alicante.

2. PLATAFORMA CONTRA LA POBREZA Y LA DESIGUALDAD EN ALICANTE

Esta plataforma realiza acciones de incidencia y sensibilización trabajando con los colectivos que se encuentren en una mayor situación de exclusión social. En 2022, en consecuencia, con la presentación de la nueva Ordenanza Cívica, las labores se han centrado en jornadas de protesta e incidencia política acerca de la vulneración sobre los derechos humanos fundamentales que supone la aplicación de la misma, así como jornadas de trabajo de sensibilización e información a la población alicantina sobre sus consecuencias. Por otro lado, se trabajó de forma conjunta para investigar y realizar un prediagnóstico de las consecuencias que podía suponer su implementación y presentar alegaciones contra la Ordenanza Cívica.

3. RED SANITARIA SOLIDARIA EN ALICANTE

Pertenece a una plataforma de entidades del sector social y sanitario que busca a través del trabajo en red, la formación y la reflexión, un camino compartido sobre la manera de entender la salud global, a través de la defensa del derecho a la salud, y de la cooperación al desarrollo bajo el enfoque de los derechos humanos.

Con el objetivo de visibilizar la implicación del sector sanitario de la Comunidad Valenciana en mejorar la formación de estudiantes y profesionales en temas de salud global, repercutiendo así en la información de la que dispone el resto de la población.

Se preparó y participó en la Mostra de cine y salud global: "Mirant"

4. ALIANZAS CON ASOCIACIONES DE MIGRANTES DE ALICANTE

Durante el año realizamos encuentros y reuniones con asociaciones que trabajen en materia de migración con el objetivo de establecer convenios y alianzas de trabajo en red. El objetivo principal de estas reuniones es dar a conocer nuestra labor en la recogida de vulneraciones del derecho a la salud, para establecer vías rápidas de derivación de casos y recogida de testimonios.

Por otra parte, las reuniones tienen también el objetivo de poner en común los talleres y cursos que realizamos y realizan para la coordinación y derivación de personas titulares de derecho que puedan estar interesadas en los mismos, así como poner en común los conocimientos específicos de los/as trabajadores/as para la resolución de conflictos y superación de barreras administrativas.

5. CAMPAÑA CIE'SNO

Durante el 2022 se han mantenido las concentraciones mensuales en la puerta azul, cada último martes de mes para reivindicar los derechos de las personas migrantes y exigir el CIE de Zapadores de Valencia.

6. MESA D' ENTITATS PER LA SOLIDARITAT AMB ELS IMMIGRANTS

En 2022 no se ha participado en reuniones o actividades de la Mesa.

7. CONSEJO LOCAL DE INMIGRACIÓN E INTERCULTURALIDAD DE VALENCIA

El Consejo local únicamente se ha reunido en sesión de plenario el 26 de octubre de 2022, desde nuestra entidad se participa a través del vocal de flujos migratorios. En el Consejo se tratan temas como la situación del protocolo de empadronamiento especial, información sobre los grupos de trabajo de Género, de Derechos Sociales Jurídicos y Económicos, y de Diversidad y Participación.

Existe la voluntad de reactivar y dinamizar los grupos de trabajo y regularizar las convocatorias.

8. CONSEJO LOCAL DE INMIGRACIÓN DE ALICANTE

El Consejo sólo tuvo una convocatoria en el 2022 por el cambio de corporación en el Ayuntamiento, y se centró en una recogida de información del estado y necesidades de las personas con experiencia migratoria.

9. RED DE ENTIDADES DE ASENTAMIENTOS

Intervienen aquellas entidades que trabajan en asentamientos en la ciudad de Valencia, entre las que Metges del Món se encuentra.

Se han mantenido diecisiete reuniones, casi de forma mensual, con la finalidad de coordinar la intervención y compartir casos que por su especial vulnerabilidad se trabajan en común. Además, se mantienen las reuniones de coordinación que se realizaban con entidades que trabajaban en la zona de La Punta, como “El Arca de Noé”.

10. COMISIÓN MIXTA DE LA ESTRATEGIA VALENCIANA DE MIGRACIONES 2021-2026.

Se mantiene una reunión en septiembre de 2022 con el objetivo de presentar las personas que forman parte del grupo, trabajar sobre los objetivos y organizar y programar las tareas.

11. CONSELL VALENCIÀ DE LES MIGRACIONS

En marzo, se crea este organismo consultivo dependiente de la GVA, y en octubre se establece el procedimiento de designación y selección de las vocalías. Médicos del Mundo presenta su candidatura a formar parte de este órgano de participación ciudadana.

RETOS PARA 2023

- ⊙ 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 las personas titulares de derechos.
- ⊙ **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 vivienda inadecuada** y personas en situación de vivienda precaria en la ciudad de Valencia.
- ⊙ Mantener y en su caso, **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.

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 (PSH) con problemas asociados de consumo de drogas y/o salud mental.

LÍNEAS ESTRATEGICAS Y OBJETIVOS ESPECIFICOS

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.

1. Contribuir a fortalecer capacidades, habilidades y conocimientos sobre el derecho a la salud de las personas titulares de derechos (TdDs).
2. Contribuir a mejorar su autonomía personal e inclusión social.
3. Promover la movilización, la participación y el protagonismo de las personas titulares de derechos, 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.

1. 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.
2. 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.

1. Sensibilizar a la sociedad sobre la situación de las personas titulares de derechos.
2. 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.

1. Asegurar la intervención sociosanitaria a las personas titulares de derechos, identificando barreras de acceso y favoreciendo estrategias de acción eficaces para su eliminación.
2. Mejorar la situación social y sanitaria de las personas sin hogar de la ciudad de Valencia.

3. Reclamar modelos innovadores de intervención psicosocial y sanitaria integral.

ACTIVIDADES

- Atención social
- Atención sanitaria
- Medicina preventiva
- Atención psiquiátrica
- Atención psicológica
- Higiene y aseo personal
- Alimentación
- Intervenciones educativas
- Programa Matrix
- Entrega de material preventivo y folletos informativos.
- Talleres de educación para la salud
- Talleres de desarrollo de capacidades
- Intervención en calle
- Grupo de mujeres, espacio seguro de acompañamiento psicosocial
- Actividades de sensibilización e incidencia política

DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN ATENDIDA

En 2022 se atendió a un total de **444 personas beneficiarias directas** de éstas, 352 tenían problemas de adicción. A continuación, se muestran las características principales del total de personas atendidas:

- Un **55%** (242) de las personas atendidas procedía del seguimiento de años anteriores y un 45% (202) fueron nuevas incorporaciones al programa.
- Un **80%** (354) eran hombres y un 20% (90) 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 25%; respecto a las mujeres, la media fue de entre 35 y 44 años, con un 24%, y de 25 a 34 años, con un 22%.
- Un **43%** (189) de las personas eran españolas y un 57% (255) extranjeras. Los hombres españoles suponen el 36% frente al 64% de los extranjeros, las mujeres españolas suponen el 67% frente al 33% de extranjeras.
- Del total de personas atendidas, un 43% (189) eran españolas; un 20% (90) del Norte de África; un 14% (62) de Latinoamérica; otro 14% (60) procedían de

países de Europa del Este; un 5% (23) de Europa Occidental; un 3% (13) de África Subsahariana; finalmente, siete personas procedían de Asia.

- Se atendió a personas de unas **cincuenta 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, Colombia y Venezuela. Las mujeres, en su mayoría, eran españolas.
- Respecto al diagnóstico principal por el que las personas acceden al programa, 352 lo hicieron por consumo de drogas (consumo abusivo de alcohol y sustancias ilegales), y 22 personas por problemas de salud mental. Del total de personas atendidas, 152 presentaban patología dual.

ACTIVIDADES REALIZADAS

→ INTERVENCIONES PSICOSOCIALES Y SANITARIAS

En el centro fijo se realizaron un total de **6.364 intervenciones**, un **56 % (3.555)** han sido **atenciones sociales**; un **13% (836)** sanitarias; un **25 % (1.617) psicosociales y psicológicas**; se han realizado un total de 205 talleres y 151 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 la entrega de mascarillas para la prevención de la COVID.

→ INTERVENCIÓN EN CALLE

Durante la intervención a lo largo del año se atendió a **99 personas** (78 hombres y 21 mujeres) en un total de 15 exploraciones (en horario de mañana, tarde y noche). Las zonas más visitadas fueron: Jardín de las Hespérides, Plaza Don Juan de Villarrasa, Plaza San Agustín, Plaza de la Virgen, San Vicente, Gran Vía Fernando el católico, Parque de la Biblioteca, Pasaje Ruzafa, Mercado Central, Puente del Real, Colón, Parterre y Abastos.

Estas exploraciones generaron 340 intervenciones psicosociales y 16 talleres e intervenciones educativas. Las intervenciones realizadas, consistieron principalmente en: información/asesoramiento (tramitación de la tarjeta sanitaria, prestaciones sociales, recursos sociosanitarios); seguimiento de situaciones personales; intervenciones educativas sobre reducción de daños; y reparto de material preventivo.

→ **ESPACIO SEGURO DE INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL CON MUJERES SIN HOGAR**

Se trata de un espacio seguro de apoyo psicosocial para mujeres sin hogar, víctimas de vulneraciones de derechos, prestando especial atención a las vulneraciones relacionadas con violencias de diversa índole.

La intervención se realizó desde un enfoque metodológico interdisciplinar, participativo, de derechos humanos y género, con componente psicosocial. Las mujeres son consideradas protagonistas de su propia historia, y se cuenta con sus propias capacidades y potencial. Las actividades realizadas, aparte de cubrir necesidades básicas, fueron: atención psicosocial individual y grupal, atención social, y, fortalecimiento de capacidades y habilidades.

En líneas generales, este espacio permitió: promover habilidades y capacidades para el acceso a los recursos sociosanitarios, el desarrollo de su autonomía, y el reconocimiento de la vulneración de sus derechos. Asimismo, se pretendía promover vínculos seguros de apoyo mutuo y autocuidado como modelo de relaciones libres de violencia.

En este espacio han participado un total de **34 mujeres**, con atención un día a la semana en horario de mañana, que se complementó con las intervenciones psicosociales derivadas de su situación personal.

Algunos de los contenidos de las actividades realizadas en el grupo fueron:

- prevención de la violencia de género a través de actividades, talleres, visitas a entidades especializadas en la atención a mujeres víctimas de violencias, colaboración con otras organizaciones que trabajan con grupos de apoyo mutuo de mujeres y participación en las manifestaciones del 25 de noviembre y el 8 de marzo;
- habilidades básicas de regulación emocional con talleres psicoeducativos, y colaboración de profesionales de la salud mental como psicólogas y psiquiatras;
- actividades enfocadas a conocer espacios comunitarios y participativos en la ciudad de Valencia y romper con el aislamiento y la soledad no elegida.

→ **ACTIVIDADES DE SENSIBILIZACIÓN**

Desde este programa, durante 2022, se dinamizaron dos actividades de sensibilización en las que participaron personas titulares de derechos, del equipo técnico y del asociativo. Las actividades se realizaron en torno al Día internacional de la eliminación de la violencia contra la mujer, el 25 de noviembre, y al Día internacional de la mujer, el 8 de marzo.

La semana previa a la conmemoración de ambos días, se realizaron talleres y se prepararon materiales divulgativos de sensibilización sobre las principales reivindicaciones y mensajes relacionados con los derechos de la mujer. Finalmente, todas las participantes asistieron y participaron en las manifestaciones convocadas en la ciudad.

→ **INCIDENCIA POLÍTICA**

En 2022, la incidencia estuvo centrada en recopilar, de forma transversal a otros programas, las principales barreras de acceso de las personas sin hogar al sistema público de salud. En total se registraron 152 barreras, la mayoría relacionadas con temas de empadronamiento, falta de documentación identificativa, imposibilidad de acreditar la no exportación de la asistencia sanitaria, también barreras económicas y lingüísticas, entre otras.

Este trabajo de recopilación de incidencias, junto al realizado por otras sedes de Médicos del Mundo, tuvo como resultado final la elaboración por parte de Médicos del Mundo España del documento: "[Informe de barreras al sistema Nacional de Salud en poblaciones vulnerabilizadas](#)".

→ **TRABAJO EN RED**

Plataforma "Sense Llar" de la Comunidad Valenciana

En 2022, continuamos participando en la plataforma "Sense Llar" (ocho reuniones). Los temas principales abordados desde la plataforma fueron:

- Constitución de la plataforma a nivel autonómico, se amplió la actuación a Castellón y Alicante.
- Sobre el desarrollo normativo de la *Ley 3/2019 de 18 de febrero, de Servicios Sociales Inclusivos de la CV*, se realizaron aportaciones a la redacción del *Decreto para la regulación de la tipología y funcionamiento de los centros, servicios y programas de servicios sociales y su ordenamiento dentro de la estructura funcional, territorial y competencial del Sistema Público Valenciano de Servicios Sociales*, de la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas.
- Tratamiento con la Conselleria de Igualdad de la acción concertada en materia de servicios sociales del sector de atención a personas en situación o riesgo de exclusión social pertenecientes a colectivos vulnerables.
- Participación como ponentes en el *Congreso Internacional de Inclusión Residencial* organizado por la Universitat de València en diciembre de 2022.
- Reuniones con responsables públicos del Ayuntamiento de València y las Consellerias de Igualdad, Vivienda, etc. para abordar temas relacionados con las dificultades para empadronarse, para lograr un alojamiento, ya sea

temporal o definitivo, así como la puesta en marcha de las operaciones por frío o calor, entre otras.

- Impulso de la Comisión de Comunicación, para ello, se diseñó una estrategia interna de la plataforma con la participación de personas técnicas de comunicación de algunas de las entidades que forman parte de Sense Llar. De acuerdo al plan de comunicación, se trabajó para aumentar la visibilidad de la plataforma, mejorar la imagen corporativa y la presencia en redes, así como la redacción de notas de prensa para su publicación y envío a medios.

Reuniones de seguimiento de situaciones personales. Como en años anteriores, en 2022 mantuvimos las reuniones mensuales con otras entidades sociales para abordar el seguimiento y la coordinación de los planes individuales de intervención con las personas titulares de derechos.

VALORACIÓN DE LOS RETOS PLANTEADOS EN 2022

- ✓ Mdm consolidó el enfoque de género y derechos humanos en el desarrollo de sus intervenciones.
- ✓ Se realizó un acercamiento a los TTdDD desde la intervención en calle, atendiendo a personas con graves problemas de salud mental.
- ✓ Mdm mantuvo su compromiso de participación en la plataforma “Sense Llar” y su formalización, así como el trabajo en red con otras entidades.
- ✓ Contribuimos a garantizar la integridad física y psicoemocional de mujeres sin hogar con problemas asociados de consumo de drogas y/o salud mental, a través de una intervención específica.
- ✓ Se estableció el modelo de intervención que permite la elaboración de itinerarios individualizados orientados a desarrollar y fortalecer capacidades habilidades y conocimientos de las TTdDD.
- ✓ Se exploraron posibilidades de adaptar los espacios físicos para la intervención adecuada al modelo de intervención, pero no fue posible por no disponer de ayudas ni otros recursos financieros que lo financien.

RETOS PARA 2023

- ⊙ Mantener el trabajo de acercamiento en la intervención realizada en calle, constatando la situación de las personas sin hogar con problemas graves de salud mental.
- ⊙ Mantener el nivel de participación 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.

- ⊙ Continuar garantizando 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.
- ⊙ Mantener el modelo de intervención que permita itinerarios individualizados orientados a desarrollar y fortalecer capacidades habilidades y conocimientos de las TTdDD.
- ⊙ Explorar alternativas que permitan lograr un espacio físico de intervención adecuado a la estrategia de intervención.

BORRADOR

1.4. DERECHO A LA SALUD

El derecho a la salud representa la base de nuestra misión. Aunque se encuentra de una manera implícita en nuestros programas, merece un espacio destacado para poner en valor la dedicación de MDM-CV al trabajo realizado desde el Observatorio por el Derecho a la Salud, ODUSALUD, como miembros activos de los grupos de trabajo y la comisión permanente.

ACCIONES DE INCIDENCIA POLÍTICA DE LA COMISION PERMANENTE DE ODUSALUD

Las reuniones de la comisión permanente en 2022 han sido 4 en las que se han abordado los siguientes puntos con objeto de incidir en la Comisión Mixta:

- Recogida de datos y preparación de la para la reunión convocada para la Comisión Mixta con el fin de reclamar una estrategia de Vacunación COVID para personas con barreras en el acceso a la atención sanitaria.
- Propuesta de vacunación por parte de la Comisión Mixta que contó con la colaboración de entidades a la hora de registrar de manera exhaustiva a dichas personas y también para localizarlas, supuso un importante trabajo conjunto entre la Conselleria y las entidades sociales.
- Elaboración de un protocolo para derivación de personas apoyo a la prueba de tuberculosis (Mantoux +).
- Apoyo por parte de ODUSALUD a las acciones de Red de Denuncia y Resistencia al RDL 16/2012 (REDER).

PROPUESTA DE HIBERNACION DE ODUSALUD

Siguiendo con la línea ya planteada en el ejercicio anterior, del cambiante contexto en salud, disminución en el registro de las vulneraciones, desgaste de la plataforma, etc. en la 10ª Asamblea Ordinaria del Observatorio se planteó una propuesta de hibernación que fue aprobada por las entidades que forman parte.

JUSTIFICACIÓN

Contexto actual Comunidad Valenciana:

- En los últimos años se ha registrado un número progresivamente menor de incidencias.
- Aumento número tarjetas ASU (Mas de 100.000 altas ASU)
- Reiteración de vulneraciones en determinados colectivos y lugares.
- Rechazo social a las personas migrantes avaladas por partidos políticos con representación institucional

Sobre la situación interna del Observatorio:

- Se registran pocas vulneraciones como ODUSALUD.
- El último informe (nº 15) no tuvo difusión, y la información que constaba hacía referencia a registros del año anterior.
- Se mantiene un perfil muy bajo en comunicaciones tanto en medios como redes sociales.
- Las entidades tienen dificultades para mantenerse activamente en la plataforma, no se registran casos de vulneraciones o no existe un relevo de personas para participar.

Por tanto, se concluye que ODUSALUD ha realizado un buen trabajo con el objetivo de la defensa del derecho a la salud: se ha conseguido ser un referente ante la Conselleria de Sanidad, se han cumplido parte de los objetivos y la situación sanitaria a nivel estatal ha mejorado.

EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA

Asignar una entidad vigilante, responsable del mantenimiento de la estructura, y que tiene dos funciones:

- Revisión comunicaciones: revisar periódicamente los canales abiertos de comunicación y el formulario de incidencias.
- Activación: en caso de recibir alguna necesidad, aviso o comunicación Metges del Món activará la comisión permanente.

La comisión permanente valorará y decidirá viabilidad y las acciones a realizar en caso que se valore necesario:

- Recibir vulneraciones o incidencias por parte de las entidades a través del formulario o correo electrónico
- Se produzca un cambio legislativo que afecte al derecho a la salud.
- Propuesta de acciones desde REDER.
- Comunicaciones Conselleria de Sanitat i Salut Pública
- Solicitud algún medio de comunicación.

VALORACIÓN DE LOS OBJETIVOS 2022 EN DERECHO A LA SALUD

- ✓ Metges del Món se mantiene como entidad vigilante de ODUSALUD para cumplir con las funciones de revisión de los canales y activación de la comisión permanente en aquellos casos que se ha precisado.
- ✓ Somos entidad referente en derecho a la salud, y apoyamos y asesoramos a entidades en este ámbito.
- ✓ Aportaciones al 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.

RETOS 2023

Durante 2023 en el ámbito de la Comunidad Valenciana y estatal están previstos comicios electorales, cuyo resultado puede ser determinante de cara a replantear la actividad del observatorio. Este resultado puede condicionar las acciones a plantear junto con el resto de entidades socias. Por tanto, nos mantenemos firmes en cuanto a los objetivos conseguidos durante 2022, si bien mantendremos la responsabilidad de activar el observatorio ante un contexto político que pueda amenazar el avance conseguido en cuanto al derecho a la salud.

BORRADOR

1.5. COMUNICACIÓN

Por lo que respecta a la vocalía de Comunicación, en el año 2022 resultó compleja la organización y el manejo de las actividades. Durante la mayor parte del año, no hubo personal técnico con tareas específicas en esta área, por lo que la comunicación se llevó a cabo principalmente por voluntariado y personal técnico de otras áreas. Aunque debido a esta circunstancia nuestro rol comunicativo fue, en general, más reactivo que proactivo, mantuvimos presente el posicionamiento público y la imagen de la organización en la Comunitat Valenciana. Tanto en redes sociales como en los medios de comunicación se llevaron a cabo iniciativas lideradas por el voluntariado. A continuación, se mencionan algunas de estas acciones a las que se dio difusión desde Comunicación.

En primer lugar, cabe destacar el trabajo en redes sociales, ya que es donde se centraron principalmente las tareas de comunicación externa. En este sentido, se mantuvo la actividad en Twitter, Facebook, Instagram, así como en el blog autonómico metgesdelmoncv.org.

A modo de recordatorio, mencionar que Twitter se utiliza para contenido de tipo más político y reivindicativo, donde lo relevante es el mensaje textual; Facebook, para difundir actividades propias y eventos de otras entidades en los que participemos que puedan resultar de interés; e Instagram, como red social donde compartimos contenido de actividades y acciones en las que estamos involucradas destacando la parte más visual e interactiva, y que nos conecta con un público más joven. Cabe señalar que nuestra cuenta de Instagram era especialmente incipiente en el año 2022, y nuestra presencia y contenido fue consolidándose durante el transcurso del año.

Finalmente, el blog se utiliza para contenido más atemporal que cumple una función informativa de la organización a nivel autonómico, para consulta tanto interna como externa, así como para la publicación y difusión de las colaboraciones de las diferentes instituciones que financian nuestros proyectos.

A lo largo del 2022, se difundió en **Twitter** contenido básicamente relativo a tres temáticas:

- **Campañas estatales** que seguían una planificación previa, entre las que destacan: las relacionadas con la guerra de Ucrania y el papel de MdM como organización presente en el país; el recordatorio de otros conflictos vigentes mediante la etiqueta #unviajepararecordar; la campaña



#VARdelaprosstitución con intención de poner de manifiesto los bulos y desinformación relacionados con el tema de la prostitución que se llevó a cabo en la calle con la ciudadanía; o el seguimiento del “Anteproyecto de Ley por la que se modifican diversas normas para consolidar la equidad, universalidad y cohesión del Sistema Nacional de Salud.”

→ **Actividades y acciones propias en el ámbito autonómico:** acciones planificadas para los “días de” relevantes para nuestra sede con contenidos de elaboración propia; difusión previa y posterior de actividades de sensibilización como “Personas que se mueven”, o “Lo de la prostitución”; así como seguimiento y difusión de situaciones injustas que afectan directamente a titulares de derecho a nivel autonómico como fue la aprobación de la denominada “ORDENANZA DE LA VERGÜENZA” en Alicante, que



afecta especialmente a personas sin hogar y en situación de prostitución y trata.

→ **Actividades y acciones que se realizan dentro de plataformas de las que formamos parte,** como **Sense Llar**, destacando la publicación en el periódico Levante del artículo “Atendiendo a las personas sin hogar en el siglo XXI”; la plataforma **CIESNo**, resaltando la difusión de casos como el de Abderrahim, que tras haber sido valorado por personal de MdM entre otros, y diagnosticado de daños psicológicos, fue finalmente deportado a Argelia; o la **Coordinadora Valenciana de ONGD**, con campañas como “Reset al sistema” o “Regularización



ya”.

En cuanto a **Facebook**, las acciones comunicativas se centraron sobre todo en la difusión de nuestra participación en eventos como el “Foro Feminista Propuestas ordenanza Prostitución”, y “Respuestas pacíficas al conflicto de Ucrania”, así como el “I Congreso Internacional: “Accesibilitat Sistema Públic de Salut”.

Del mismo modo, se difundieron los cursos de sensibilización de “Personas que se mueven” y de prevención de la violencia de género. Además, se publicitó la actividad realizada por el Día Mundial de la Salud, cuando se organizó un entrenamiento deportivo en el antiguo cauce del río Turia en el que participaron voluntariado, personal técnico y titulares de derecho. Asimismo, aunque con menos intensidad que en Twitter, también se realizó difusión de actividades y eventos de las plataformas de las que formamos parte, especialmente CIESNo y Sensellar.

Respecto a **Instagram**, y a pesar de nuestra incipiente presencia en este canal, en el año 2022 el contenido fue una miscelánea de nuestras actividades. Se podría destacar nuestra participación en la presentación en La Mostra de Valencia del documental “La calle es mi casa” en el que colaboramos; la actividad “Una pregunta per la Pau” en la que participamos en dos institutos de Alcoy; la difusión y seguimiento de los diferentes “días de” representativos de nuestros valores misionales, destacando especialmente la actividad por el “Día de las personas Migrantes”, con la creación y publicación de vídeos alrededor de la temática “qué significa para ti ser migrante”, que fue difundido exclusivamente en esta red social.



Por último, se terminó de migrar la información del antiguo [blog autonómico](#) al actual y se compartió un total de seis publicaciones sobre diversas temáticas relevantes a lo largo del año ([ordenanza de Alicante](#), [actividad por el Día Mundial de la Salud](#), la [Asamblea Autonómica](#), etc.), detalladas con una mayor extensión que en las redes sociales.

En relación a nuestra presencia en medios de comunicación, podemos destacar la [entrevista que le hicieron a Beatriz Beseler en el programa de radio A vivir CV](#) sobre la ordenanza del Ayuntamiento Alicante (a partir del minuto 14:47).

RETOS PARA 2023

- ⦿ Formación en **Portavocía** para la Junta Directiva y perfiles clave.
- ⦿ Aumentar la **presencia en medios de comunicación** en los temas en los que somos referentes (PSH, PsP, Derecho a la salud)
- ⦿ Reforzar el conocimiento del Plan de Comunicación Interna de MdM CV.
- ⦿ Involucrar al **voluntariado** en la difusión en redes sociales de campañas y sensibilización, formando al voluntariado que ya tenemos y consiguiendo personas voluntarias con experiencia en esta área.
- ⦿ **Fidelización del público joven** (voluntariado, RRSS, universitario, consejo juventud, etc.).
- ⦿ Fortalecer posicionamiento público como entidad sobre PSH (Programa Matrix).
- ⦿ Incrementar la **difusión y publicidad** de las diferentes instituciones que financian los proyectos de la organización en la Comunidad Valenciana.

1.6. PROYECTOS DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL Y ACCIÓN HUMANITARIA

COOPERACIÓN INTERNACIONAL



BOLIVIA

Proyecto “Fortalecimiento del sistema público de salud, promoviendo los derechos, la participación social equitativa, el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva y una vida libre de violencia de mujeres indígenas chiquitanas y aymaras en Velasco-Santa Cruz y Senkata-El Alto, Bolivia”. Financiado por la Dirección General de Cooperación y Solidaridad. Conselleria de Participación, Transparencia, Cooperación y Calidad Democrática. Generalitat Valenciana.

Periodo de ejecución: 15/04/21-14/01/2024

Población Beneficiaria: población beneficiaria directa: 19.643 personas (9.025 hombres y 10.618 mujeres). Población beneficiaria indirecta: 183.174 personas (94.941 hombres y 88.233 mujeres).

Coste total: 890.500 Euros.

Importe subvencionado por Generalitat Valenciana: 700.000 Euros.

El trabajo de Médicos del Mundo tiene como horizonte la mejora de la salud de mujeres indígenas aymaras, chiquitanas, amazónicas y quechuas, desde un enfoque de género e interculturalidad en el marco del derecho a la salud. Se han realizado diferentes acciones dirigidas al empoderamiento individual y colectivo de las mujeres para lograr su autonomía en la toma de decisiones, así como en la promoción de los derechos sexuales y reproductivos y la prevención de la violencia de género.

SENEGAL

Reducción de la violencia basada en el género y la mutilación genital femenina, así como su impacto en la salud de las mujeres y menores, en los distritos sanitarios de Saraya y Kédougou, Senegal. Financiado por la Dirección General de Cooperación y Solidaridad. Conselleria de participación, transparencia, cooperación y Calidad Democrática. Generalitat Valenciana.

Periodo de ejecución: 15/09/20-14/07/23

Población beneficiaria: 77.448 beneficiarios/as directos e indirectos

Coste Total: 642.806,12 Euros.

Importe subvencionado por Generalitat Valenciana: 488.381,69 Euros.

Desde 2003, trabajamos en la región de Kédougou para contribuir a la mejora del sistema sanitario del país desde diferentes líneas de acción: salud sexual y reproductiva, atención primaria, violencia de género, nutrición, acceso a la cobertura sanitaria como derecho universal y atención en salud a la población clave. Ofrecemos especial atención a mujeres, niñas adolescentes y otros grupos de población (LGTBI, drogodependientes, mujeres en situación de prostitución y explotación sexual, y supervivientes de violencia de género, incluida la Mutilación Genital Femenina).

AYUDA HUMANITARIA

MOZAMBIQUE

Proyecto “La población de los distritos de Balama y Montepuez afectada por la crisis humanitaria cuenta con un mejor acceso a los servicios básicos integrados que tienen efecto en la salud”. Mozambique.

Financiado por Ayuntamiento de Alicante en la convocatoria pública de subvenciones en el campo de la cooperación internacional 2021.

Periodo de ejecución: 01/09/2021-30/03/22.

Población beneficiaria: 29.473 Directos; 214.780 Indirectos.

Coste del Proyecto: 49.659 €

Importe subvencionado por Ayuntamiento de Alicante: 10.000 €.



Se trabaja en 5 áreas de salud en Balama y en 5 áreas de salud en Montepuez del sistema público de salud. El objetivo es mejorar los servicios especializados en malnutrición, atención a la Violencia de Género (VdG), Salud Mental y Apoyo Psicosocial (SMAPS) para la población de estos distritos, así como con la comunidad de acogida y los principales actores comunitarios. Esta población es partícipe de la mejoría de los servicios, siendo parte activa mediante grupos de trabajo, y aplicando la perspectiva de género e interculturalidad.

PARTICIPACIÓN EN REDES

- Participamos en la 40ª 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 2022 y la propuesta de trabajo para 2023, así como la dotación económica de esos ejercicios.
- Apoyo a las acciones de incidencia política de la CVONGD para el seguimiento y denuncia de los incumplimientos de los acuerdos presupuestarios en cooperación internacional tanto local como autonómica.
- Participación en las movilizaciones de la semana contra la pobreza: campaña Pobreza Zero.
- Participación en el grupo de comunicación: coordinación y apoyo entre entidades; formación para mejorar la comunicación en las ONGs; apoyo a los proyectos y campañas de la CVONGD.
- Representación de Médicos del Mundo Alicante en la Unidad Territorial.

EVALUACIÓN DEL TRABAJO REALIZADO EN 2022

- ✓ La gestión de la sede ha mantenido un importante nivel de gestión debido a que se en el año 2022 se consiguió incrementar la financiación y ello ha supuesto el seguimiento de esos proyectos. Además, se apoyó la presentación de solicitud de ayudas para 2022, tanto en acción humanitaria como en cooperación internacional.
- ✓ Seguimos participando y apoyando las acciones de la Coordinadora Valenciana de ONGDs, aunque continuamos con un perfil discreto y que condiciona el desarrollo más activo de acciones de incidencia desde Médicos del Mundo.
- ✓ Todos los proyectos llevan asociadas actividades de sensibilización e incidencia política a desarrollar en nuestra Comunidad Autónoma. Estas acciones se van a desarrollar en el ejercicio 2023 y entre sus objetivos sería deseable vincular al voluntariado interesado en esta área de trabajo.

OBJETIVOS PARA 2023

- ⊙ Continuar organizando actividades de sensibilización e incidencia política, que den mayor visibilidad a Metges del Món CV, buscando alternativas creativas para llegar a más población. Retomar la actividad “Voces del Terreno” en colaboración con personas que trabajan en proyectos de cooperación desde la Comunidad Valenciana.

- ⦿ Reimpulsar el grupo de personas voluntarias de esta área, estableciendo procesos de información y formación, así como 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 en proyectos de Cooperación al Desarrollo y Acción Humanitaria.

BORRADOR

MEMORIA ECONÓMICA Y FINANCIERA 2022

CONTEXTO ECONÓMICO Y ELABORACIÓN DEL PRESUPUESTO 2022

Metges de Món como el resto de sedes realiza en el último trimestre del ejercicio 2021 la elaboración del presupuesto para el 2022, para ello mantiene los criterios de prudencia y contención del gasto frente al riesgo que suponían las previsiones de subida del Índice de Precios al Consumo (IPC) de la que alertaban los expertos financieros.

A la hora de elaborar el presupuesto 2022 debemos distinguir tres momentos:

- **Diciembre 2021:** aprobación del presupuesto en el Pleno Estatal de MdM-E por importe de 769.577 euros.
- **Junio 2022:** reformulación del presupuesto debido a la adjudicación del programa de inserción sociolaboral para mujeres y niñas en situación de trata y explotación sexual. El resultado se ajusta a un importe de 1.209.000 Euros.
- **Diciembre 2022:** cierre anual, con resultado de 742.056 Euros, lejano del presupuesto reformulado ya que la puesta en marcha del citado programa fue en el último mes del año.

RESULTADOS DEL PRESUPUESTO

INGRESOS

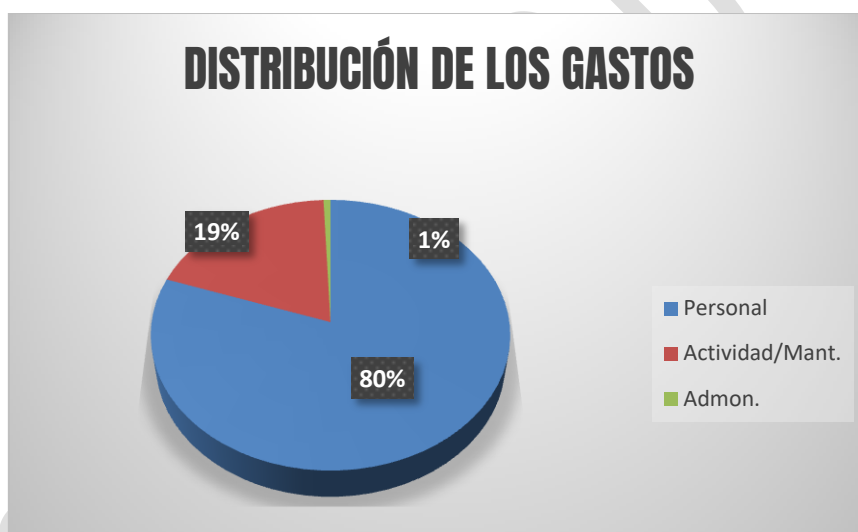
Nuestra sede obtuvo ingresos por importe de **742.056 Euros**, correspondiendo cerca del **80,5% a la obtención de ayudas oficiales públicas y privadas** frente a **19,5% de financiación propia** obtenida de captación y dotación proveniente de MdM-España. Los programas orientados a personas sin hogar son los que mayores ayudas han obtenido (40%), seguidos de las actividades de migraciones y personas en situación de prostitución, ambas financiadas en parecidas proporciones (25%-26%, respectivamente).



En cuanto a la financiación obtenida a través de acciones de captación destacar que un año más el ejercicio de lotería navideña supuso un nuevo logro, así como la obtención de donaciones finalistas, que hizo que nuestra Sede no requiera de necesitar más fondos provenientes de MdM-E, ajustándose a los fondos propios estimados 76 mil euros.

GASTOS

El mayor gasto se ha producido en **personal, más del 80 %** frente al gasto en **actividad y mantenimiento cercano al 20 %**. Por tanto, el resultado de la ejecución del presupuesto fue equilibrado, con desviación cero y sin requerir mayor financiación desde MdM-E.



VALORACIÓN DE LOS OBJETIVOS PLANTEADOS PARA 2022

- ✓ Se han mantenido los niveles de financiación previstos teniendo en cuenta el origen de sus fondos, así como los gastos estimados.
- ✓ La captación ha mantenido un buen nivel, sin llegar a los niveles de 2021 (Maratón Valencia) pero manteniendo donaciones y captación por lotería.
- ✓ Se ha incrementado la financiación de proyectos autonómicos y locales, sin requerir mayor financiación estatal.
- ✓ El incremento en la financiación mediante subvenciones supone un mayor esfuerzo en la gestión, ya que exige mayor transparencia y fiscalidad, pese a todo ello se mantiene el nivel de transparencia y rendición de cuentas.

RETOS 2023

- ⊙ Mantener los niveles de financiación que permitan desarrollar adecuadamente la misión de nuestra sede, atendiendo a nuevos retos de financiación (fondos europeos *Next Generation*).
- ⊙ Explorar ingresos que permitan la inversión en nuestros inmuebles, mejorando las condiciones de la intervención y satisfacción de titulares de derechos.
- ⊙ Promover acciones de captación o campañas que repercutan en la mejor dotación de recursos que redunden en la mejora de nuestra intervención.
- ⊙ Mantener el nivel de control sobre el presupuesto, manteniendo el equilibrio entre ingresos y gastos.
- ⊙ Mantener las buenas prácticas en la gestión, transparencia y rendición de cuentas en todos los procesos que impliquen la visibilidad e imagen de Metges del Món.

AGRADECIMIENTOS A ENTIDADES COLABORADORAS

Queremos agradecer el apoyo de las siguientes entidades a nuestra actividad durante 2022, porque cualquier “granito de arena” supone una enorme ayuda para llevar a cabo nuestra misión, gracias:

- Anecoop. S.Coop.
- Ayuntamiento de Valencia
- Ayuntamiento de Alicante
- Banco de Alimentos de Valencia
- CREA Centro de Referencia Estatal De Atención psicosocial
- Colegio San José
- Consum Sociedad Corporativa
- Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública
- Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas
- Conselleria de Transparencia, Responsabilidad Social, participación y Cooperación
- Diputación provincial de Valencia
- Diputación provincial de Alicante
- Espai Dones i Igualtat
- El Pardalot D'Or
- EMT-Empresa Municipal de Transportes de Valencia
- Ferretería Dolz
- Fundación Bankia
- Fundación Susana Monsma
- Gráficas Andrés
- Ilustre Colegio de Abogados de Valencia
- Ilustre Colegio de Médicos de Valencia
- Ilustre Colegio de Médicos de Alicante
- Hospital General Universitario de Alicante
- Hospital Psiquiátrico de San Juan (Alicante)
- Hospital Arnau de Vilanova
- Hospital Peset Aleixandre
- Hospital La Fe
- Hospital General ALICANTE
- Obra Social “La Caixa”
- Serviempresa
- Universitat d'Alacant
- Universidad Miguel Hernández
- Universitat de València

ANEXOS

1.3.2. FLUJOS MIGRATORIOS

Tablas 1, 2 y 3: Total personas atendidas en Valencia y Alicante según género y momento de alta 2022

Valencia y Alicante	Género no		Hombre		Mujer		X. Mujer		Y. Hombre		Total
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N
Nuevos/as	0		216	47,47%	237	52,08%	2	0,43%	0		455
Seguimiento	0		56	46,66%	63	52,50%	1	0,83%	0		120
Total	0		272	47,30%	300	52,17%	3	0,52%	0		575

Valencia	Género no		Hombre		Mujer		X. Mujer		Y. Hombre		Total
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N
Nuevos/as	0		123	54,42%	103	45,58%	0		0		226
Seguimiento	0		43	62,32%	25	36,23%	1	1,45%	0		69
Total	0		166	56,27%	128	43,39%	1	0,34%	0		295

Alicante	Género no		Hombre		Mujer		X. Mujer		Y. Hombre		Total
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N
Nuevos/as	0		93	40,61%	134	58,52%	2	0,87%	0		229
Seguimiento	0		13	25,49%	38	74,51%	0		0		51
Total	0		106	37,86%	172	61,43%	2	0,71%	0		280

Tabla 4: Total personas atendidas según edad 2022

Edad	H	%	M	%	MT	%	Total
<18 años	32	47,06	36	52,94	0	0,00	68
18-24	23	41,82	32	58,18	0	0,00	55
25-34	91	55,83	72	44,17	0	0,00	163
35-44	50	40,32	72	58,06	2	1,61	124
45-54	35	44,87	42	53,85	1	1,28	78
55-64	29	52,73	26	47,27	0	0,00	55
>64 años	12	37,50	20	62,50	0	0,00	32
Total	272	47,30	300	52,17	3	0,52	575

Tabla 5: Total personas atendidas según área geográfica 2022

Área geográfica de procedencia	H	%	M	%	MT	%	Total
Europa Occidental	5	45,45	6	54,55	0	0,00	11
Europa del Este	65	56,03	51	43,97	0	0,00	116
Latinoamérica	105	35,12	191	63,88	3	1,00	299
África Subsahariana	23	82,14	5	17,86	0	0,00	28
Norte de África	69	61,06	44	38,94	0	0,00	113
Asia	3	100,00	0	0,00	0	0,00	3
Norteamérica	2	66,67	1	33,33	0	0,00	3
España	0	0,00	2	100,00	0	0,00	2
Total	272	47,30	300	52,17	3	0,52	575

Tabla 6: Total personas atendidas según país de procedencia 2022

País de procedencia	H	%	M	%	MT	%	Total
Colombia	60	33,71	117	65,73	1	0,56	178
Rumania	41	49,40	42	50,60		0,00	83
Marruecos	31	55,36	25	44,64		0,00	56
Argelia	35	66,04	18	33,96		0,00	53
Venezuela	20	37,74	32	60,38	1	1,89	53
Brasil	2	18,18	8	72,73	1	9,09	11
Otros países	83	58,87	58	41,13		0,00	141
Total	272	47,30	300	52,17	3	0,52	575

Tabla 7: Total intervenciones 2022

	Valencia	Alicante	Total
Intervenciones sociales	1.526	2.098	3.624
Intervenciones sanitarias	78	180	258
Intervenciones psicológicas	69	96	165
Talleres y cursos	15	47	62
Barreras detectadas de acceso sistema sanitario	183	359	542

Tabla 8: Total intervenciones sociales 2022

	Valencia	Alicante	Total
Información y orientación	233	560	793
Información jurídica	26	64	90
Derivaciones	274	486	760
Coordinación Interinstitucional	235	104	339
Acompañamiento	6	9	15
Seguimiento	158	182	340
Acogida	226	229	455
Apoyo tramitaciones sociales	19	86	105
Trámite tarjeta sanitaria	328	83	411
Informes Sociales	3	117	120
Otras intervenciones	18	178	196
Total	1526	2098	3624

Tabla 9: Total intervenciones sanitarias 2022

	Valencia	Alicante	Total
Información - orientación	10		10
Apertura historia clínica	9	1	10
Derivaciones	9	3	12
Coordinación Interinstitucional	9	3	12
Seguimiento	6	4	10
Atención medicina general	5	96	101
Atención SSyR	3	2	5
Salud mental	12		12

Analíticas	8		8
Medicación	7	71	78
Total	78	180	258

Tabla 10: Total intervenciones psicosociales y psicológicas 2022

	Valencia	Alicante	Total
Derivación	8	1	9
Coordinación Interinstitucional	29		29
Apoyo psicológico/Escucha activa	11	37	48
Terapia psicológica		2	2
Motivación para el cambio	3	22	25
Autoestima		11	11
Intervención en crisis psicológica		17	17
Violencia de género		6	6
Seguimiento	18		18
Total	69	96	165

Tabla 11: Total personas atendidas en vivienda inadecuada 2022

	Género no		Hombre		Mujer		X. Mujer		Y. Hombre		Total
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N
Nuevos/as	0		47	57.32%	35	41.46%	0		0	1.22%	82
Seguimiento	0		34	42.5%	46	57.5%	0		0		80
Total	0		81	50%	81	49.38%	0		0	0.62%	162

Tabla 12: Total intervenciones en vivienda inadecuada 2022

	Valencia
Información y orientación	93
Derivaciones	93
Coordinación Interinstitucional	254
Acompañamiento	8
Seguimiento	200
Acogida	82
Apoyo tramitaciones sociales	25
Gestiones trámite tarjeta sanitaria	377
Otras intervenciones	24
Total intervenciones sociales	1156

	Valencia
Falta de empadronamiento	89
Falta de documentación identificativa	5
Imposibilidad acreditar periodo estancia superior a 3 meses	2
Retraso trámite administrativo de la tarjeta sanitaria	1
Imposibilidad de cita con Trabajo Social	1

Imposibilidad acreditar no exportación asistencia sanitaria	54
Otras administrativas	7
Total barreras detectadas	159

Talleres individuales	6
Talleres grupales	8

Tablas 13 y 14: Total actividades formativas y talleres 2022

Talleres Alicante	Nº	Asistentes	Fechas
Taller de defensa personal y habilidades	1	6	25, 26 y 27 de abril
Taller de fortalecimiento autoestima: trayectoria vital	3	21	4 y 5 de mayo 25, 26 y 27 de abril 23 de diciembre
Talleres de promoción de la salud	42	63	De enero a diciembre
Taller de salud sexual y reproductiva	1	10	4 de mayo
Curso de prevención de la violencia de género	2	24	Del 10 al 13 de mayo Del 17 al 20 de octubre
Total	48	124	

Talleres Valencia	Nº	Asistentes	Fechas
Taller de prevención de violencias machistas	1	8	27 diciembre
Taller de promoción de la salud	3	28	16 de febrero 28 de febrero 28 de febrero

Taller de alimentación saludable	4	39	16 de febrero 28 de febrero 28 de febrero 30 de mayo
Taller de prevención del consumo de drogas	3	31	16 de marzo 5 de abril 14 diciembre
Taller de salud sexual y reproductiva	1	9	3 octubre
Taller de hábitos de vida saludable	2	21	21 diciembre 30 mayo
Taller para formación de formadores	1	22	30 septiembre
Total	15	158	

Tablas 15, 16 y 17: Talleres “Personas que se mueven”

Talleres IES Jordi de Sant Jordi (Valencia)			
Fecha	Mujeres	Hombres	Totales
25/02/2022	14	3	17
25/11/2022	17	1	18
29/11/2022	14	5	19
29/11/2022	12	3	15
Totales	57	12	69

Talleres Escuelas Profesionales PAX (Valencia)			
Fecha	Mujeres	Hombres	Totales
02/11/2022	10	3	13
03/11/2022	17		17
04/11/2022	17	1	18
08/11/2022			
Totales	44	4	48

Talleres Grado Enfermería Comunitaria (Alicante)			
Fecha	Mujeres	Hombres	Totales
10/11/2022	30	15	45
11/11/2022	25	20	45
14/11/2022	32	13	45

15/11/2022	36	9	45
Totales	123	57	180

Tabla 18: Talleres dirigidos a la formación del voluntariado “Personas que se mueven”

Sesiones formación voluntariado (Valencia y Alicante)			
Fecha	Mujeres	Hombres	Totales
25/01/2022	6	2	8
24/05/2022	5	2	7
31/05/2022	4	2	6
07/06/2022	7	3	10
30/09/2022	8	3	11
Totales	30	12	42

BORRADOR

1.3.3. PERSONAS SIN HOGAR

Tabla 1: Total personas atendidas según momento de alta en 2022.

	Hombre		Mujer		Total	
	N	%	N	%	N	%
Nuevos/as	165	82%	37	18%	202	45%
Seguimiento	189	78%	53	22%	242	55%
Total	354	80%	90	20%	444	100%

Tabla 2: Total personas atendidas según género en 2022.

	Hombre		Mujer		Total	
	N	%	N	%	N	%
Nuevos/as	165	82%	37	18%	202	45%
Seguimiento	189	78%	53	22%	242	55%
Total	354	80%	90	20%	444	100%

Tabla 3: Total personas atendidas según edad 2022

Edad	Hombre	%	Mujer	%	Total	%
18-24 años	43	12%	8	9%	51	11%
25-34	80	23%	16	18%	96	22%
35-44	87	25%	19	21%	106	24%
45-54	83	23%	28	31%	111	25%
55-64	53	15%	13	14%	66	15%
>65	8	2%	6	7%	14	3%
Total	354	100%	90	100%	444	100%

Tabla 4: Total personas atendidas según origen 2022

Origen	Hombre	%	Mujer	%	Total	%
España	129	36%	60	67%	189	43%
Extranjero	225	64%	30	33%	255	57%
Total	354	100%	90	100%	444	100%

Tabla 5: Total personas atendidas según área geográfica de procedencia 2022

Área geográfica	Hombre	%	Mujer	%	Total	%
Europa Occidental	20	6%	3	3%	23	5%
Europa del Este	50	14%	10	11%	60	14%
Latinoamérica	48	14%	14	16%	62	14%
África Subsahariana	12	3%	1	1%	13	3%
Norte África	88	25%	2	2%	90	20%
Asia	7	2%	0	0%	7	2%
España	129	36%	60	67%	189	43%
Total	354	100%	90	100%	444	100%

Tabla 6: Total personas atendidas según país de procedencia 2022

País	Hombre	%	Mujer	%	Total	%
España	129	36%	60	67%	189	43%
Marruecos	66	19%	2	2%	68	15%
Rumania	23	6%	3	3%	26	6%
Argelia	19	5%	0	0%	19	4%
Colombia	15	4%	1	1%	16	4%
Venezuela	10	3%	2	2%	12	3%
Otras	92	26%	22	24%	114	26%
Total	354	100%	90	100%	444	100%

Tabla 7: Total personas atendidas según problemática principal en 2022

Diagnóstico principal	Hombre	%	Mujer	%	Totales	%
Drogas	296	84%	56	16%	352	100%
Salud Mental	20	91%	2	9%	22	100%
Patología dual	109	72%	43	28%	152	100%

Tabla 8 y Figura 1: Total intervenciones realizadas 2022

Intervenciones	
Intervenciones Sociales	3.555
Intervenciones Sanitarias	836
Intervenciones Psicosociales y Psicológicas	1.617
Talleres	205
Sesiones Programa Matrix	151
TOTAL 2022	6.364



Tabla 9 y Figura 2: Total intervenciones sociales 2022.

Intervenciones Sociales	
Información	630
Acogida- Valoración psicosocial	217
Derivación	198
Coordinación interinstitucional	779
Seguimiento	912
Tramitaciones sociales	52
Apoyo tramitación tarjeta sanitaria	42
Informes sociales	24
Acompañamiento social	85
Gestiones por temas laborales, jurídicos, de alojamiento, transporte	209
Intervenciones sociosanitarias en calle	407
TOTAL 2022	3.555

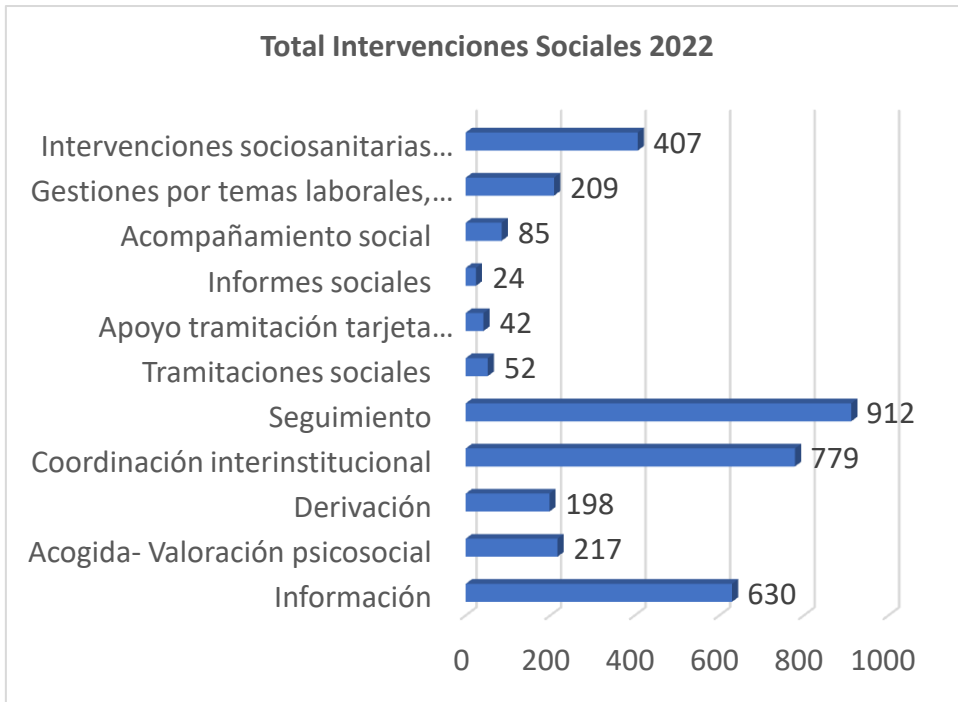


Tabla 10 y Figura 3: Total intervenciones sanitarias realizadas 2022

Intervenciones Sanitarias	
Información	95
Valoración clínica	64
Derivación	33
Acompañamiento sanitario	56
Coordinación Interinstitucional	98
Seguimiento	74
Atención medicina general	19
Analíticas	70
Prueba rápida SARS-CoV-2	24
Vacunaciones	3
Supervisión de medicación	260
Atención salud mental	40
TOTAL 2022	836

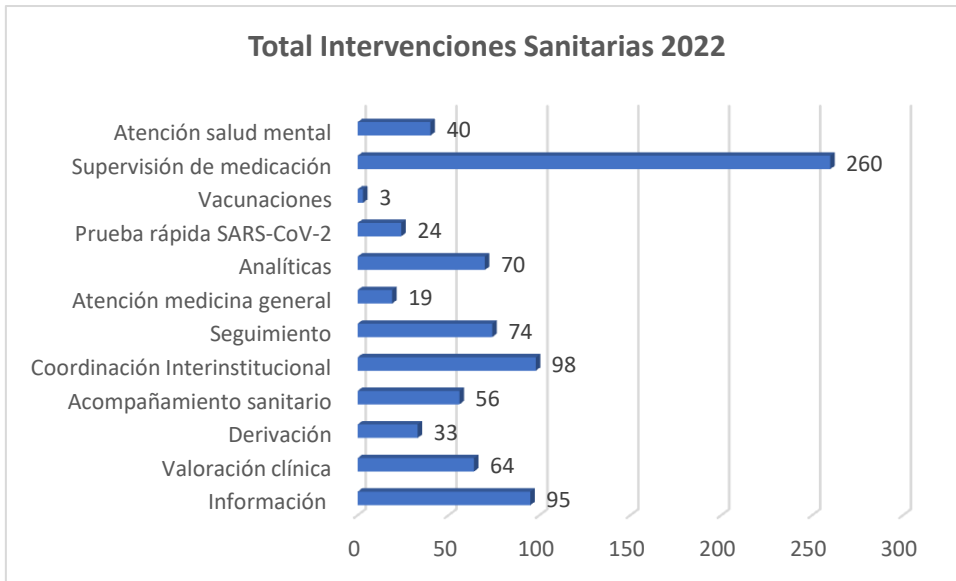


Tabla 11 y Figura 4: Total intervenciones psicosociales y psicológicas en 2022

Intervenciones Psicosociales y Psicológicas	
Terapia psicológica	87
Apoyo psicosocial - Escucha activa	250
Motivación para el cambio	481
Intervención en crisis psicológica	44
Seguimiento	415
Derivación	55
Acompañamiento psicosocial	26
Coordinación Interinstitucional	259
TOTAL 2022	1.617

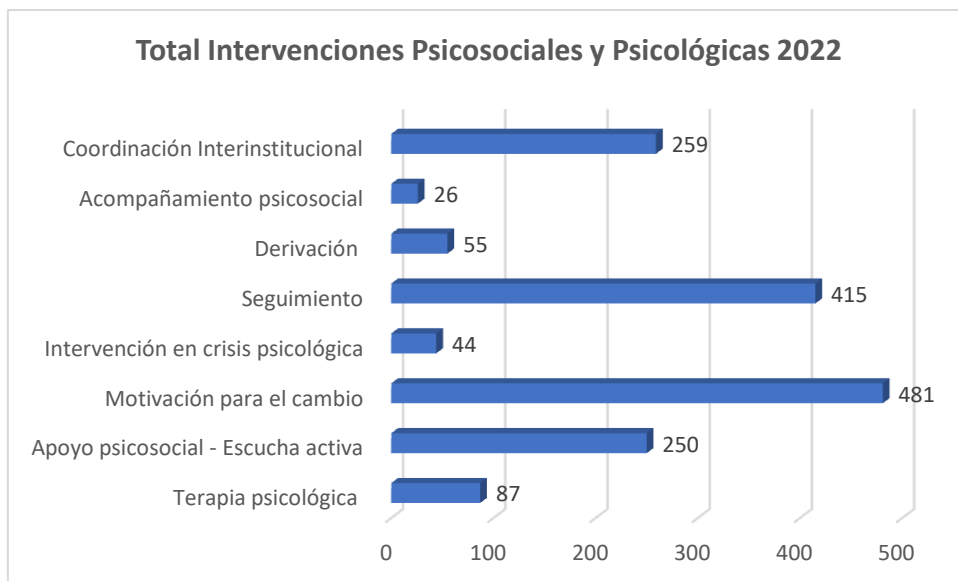


Tabla 12 y Figura 5: Total talleres y sesiones Matrix 2022

Talleres Grupales e Individuales	Nº talleres	Nº participantes
Sesiones informativas recursos sociosanitarios y prestaciones sociales	4	28
TI Reducción de Daños	152	152
TG Reducción de daños	7	84
TG Educación para la salud	33	126
TG Habilidades sociales	4	28
TG Violencia de género	5	10
TOTAL 2022	205	428
Sesiones Programa Matrix	151	12

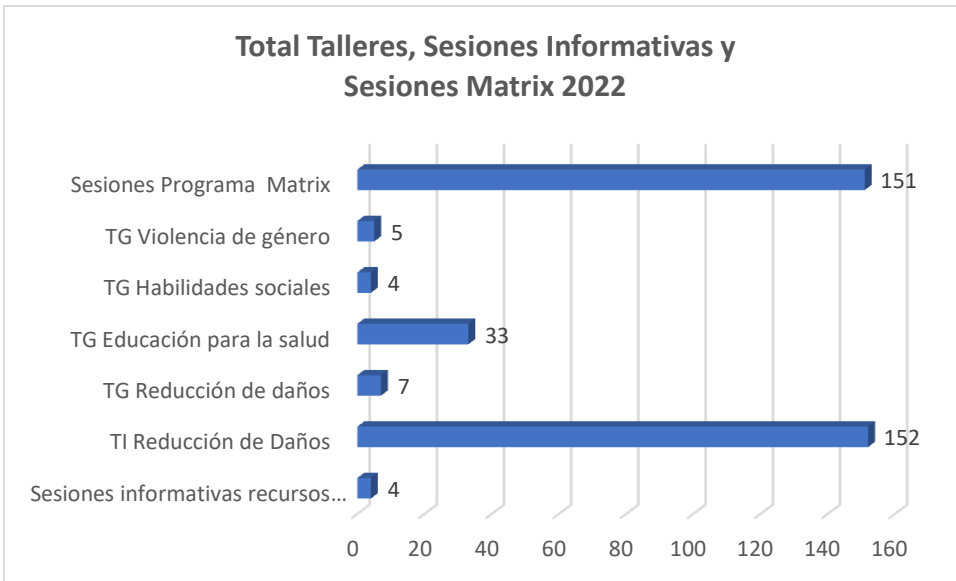


Tabla 13 y Figura 6: Servicios administrados 2022

Servicios administrados	
Nº meriendas	5.664
Nº comidas	5.619
Nº aseo personal	2.015
Nº duchas	1.939
TOTAL 2022	15.237

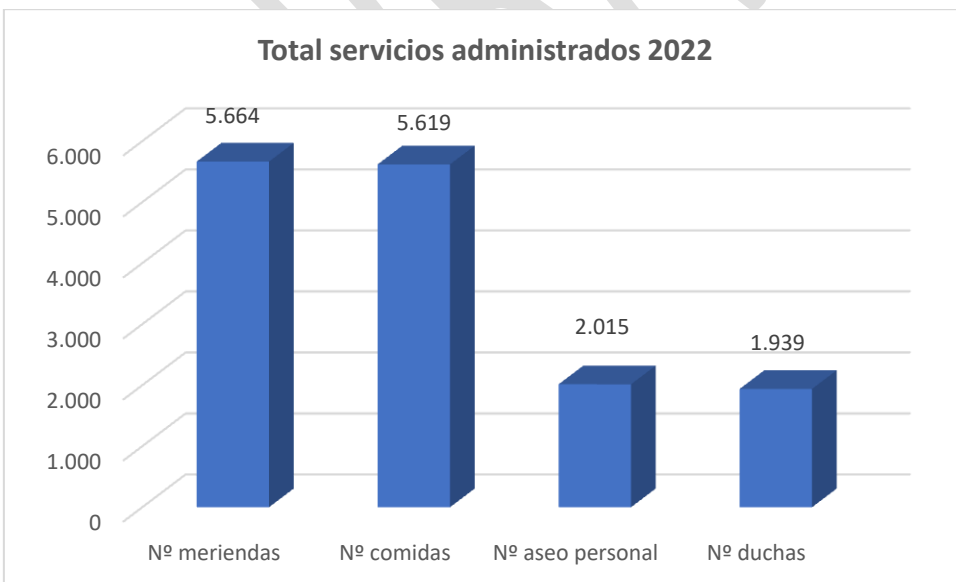
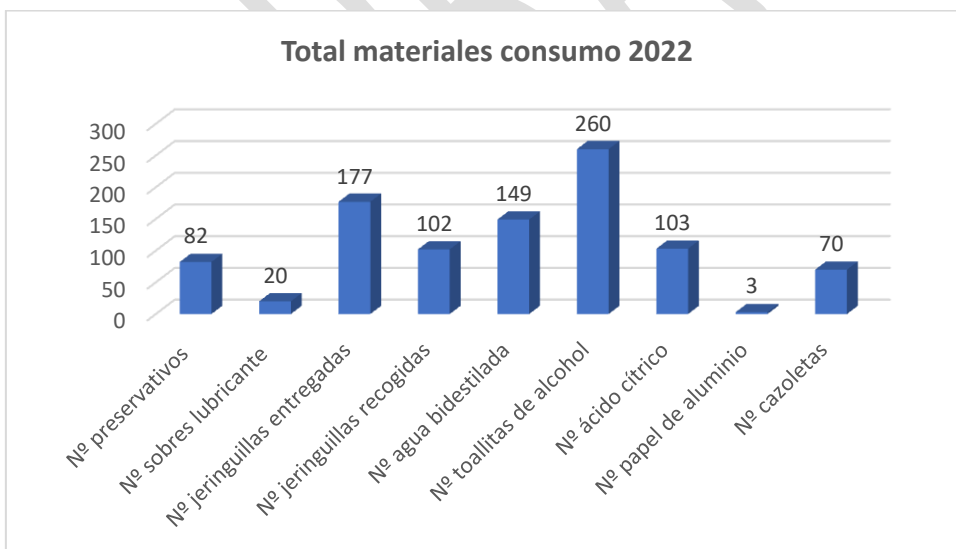


Tabla 14 y Figura 7: Materiales preventivos entregados 2022

Materiales entregados consumo	
Nº preservativos	82
Nº sobres lubricante	20
Nº jeringuillas entregadas	177
Nº jeringuillas recogidas	102
Nº agua bidestilada	149
Nº toallitas de alcohol	260
Nº ácido cítrico	103
Nº papel de aluminio	3
Nº cazoletas	70
TOTAL 2022	966

Materiales entregados prevención COVID	
Entrega mascarillas quirúrgicas	6.691
TOTAL 2022	6.691



1.3.2. PERSONAS EN CONTEXTOS DE PROSTITUCIÓN, EXPLOTACIÓN SEXUAL Y TRATA

1. PERSONAS ATENDIDAS COMUNITAT VALENCIANA

Fecha desde: 01-01-2022
 Fecha hasta: 31-12-2022
 Comunidad autónoma: C. Valenciana
 Colectivo: C. Prostitución

Usuarios/as diferentes COMUNITAT VALENCIANA

	Género no binario.		Hombre		Mujer		X. Mujer Transexual		Y. Hombre transexual		Total	Total
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Nuevos/as	0		12	1.8%	633	95.05%	21	3.15%	0		666	55%
Seguimiento	0		16	2.95%	482	88.93%	43	7.93%	1	0.18%	542	45%
Total	0		28	2.32%	1115	92.3%	64	5.3%	1	0.08%	1208	100%

Usuarios/as diferentes VALENCIA

	Género no binario.		Hombre		Mujer		X. Mujer Transexual		Y. Hombre transexual		Total	Total
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Nuevos/as	0		5	1.13%	426	96.16%	12	2.71%	0		443	58%
Seguimiento	0		8	2.47%	291	89.81%	25	7.72%	0		324	42%
Total	0		13	1.69%	717	93.48%	37	4.82%	0		767	100%

Usuarios/as diferentes ALICANTE

	Género no binario.		Hombre		Mujer		X. Mujer Transexual		Y. Hombre transexual		Total	Total
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Nuevos/as	0		7	3.14%	207	92.83%	9	4.04%	0		223	51%
Seguimiento	0		8	3.67%	191	87.61%	18	8.26%	1	0.46%	218	49%
Total	0		15	3.4%	398	90.25%	27	6.12%	1	0.23%	441	100%

2. INTERVENCIONES PROFESIONALES COMUNITAT VALENCIANA

Fecha desde: **01-01-2022**

Fecha hasta: **31-12-2022**

Delegación: **C. Valenciana**

Colectivo: **Prostitución**

Intervenciones profesionales

	Género no binario.	Hombre	Mujer	X. Mujer Transexual	Y. Hombre transexual	Totales
Social		67	4474	387	1	4929
01. Información - orientación		24	1147	65		1236
02. Derivación Red Pública		3	189	16		208
34. Derivación Red Privada		1	116	8		125
33. Coordinación Interinstitucional		3	527	69		599
03. Acompañamiento		1	55	21		77
04. Seguimiento		8	821	91	1	921
06. Testimonio - denuncia			11			11

07. Acogida		12	638	21	671
08. Tarjeta sanitaria		1	44	4	49
09. Formación		1	98	2	101
10. Temas laborales			83	6	89
11. Intervención familiar			2	1	3
12. Temas jurídicos en general			2		2
13. IVE			4		4
14. Alojamiento			10		10
15. Otras			9		9
16. Jurídica penal			3		3
17. Jurídica familiar			3		3
18. Jurídica extranjería		2	53	13	68
19. Valoración			96	8	104
22. Derivación interna			96	3	99
23. Apoyo jurid/social Vih			7		7
24. Guía social			2		2
25. Tramitaciones sociales		1	93	19	113
26. Informes sociales		1	80	9	90
27. Éxito Tarjeta Sanitaria		1	6	3	10
32. Indicios de Trata			6		6
36. Indicios de Violencia Género			1		1
37. Facturación		1	1		2
38. Derivación a MdM			6		6
39. Provisión beca alimentos			2		2
40. Provisión de alimentos.			6		6
43. Participa en actividades de MdM.			15	1	16
45. Contacto telefónico.		4	161	22	187
48. Éxito proceso formativo.			4		4
46. Éxito ayudas económicas y sociales.			19	1	20
51. Info multas / Seguimiento reclamación multas.			1		1
52. Provisión de beca por asistencia a curso.			12		12
54. Conversaciones informales.		2	13	3	18

20. Entrevista historia social.		1	24	1	26
57. Tramitación tarjeta de transporte.			8		8
Psicológica		1	839	111	951
01. Información - orientación			20		20
02. Derivación Red Pública			7	3	10
19. Derivación Red Privada			14	1	15
17. Coordinación Interinstitucional			32	10	42
03. Acompañamiento			1		1
04. Seguimiento			125	26	151
07. Violencia de género			1		1
09. Counselling pre test			68	4	72
10. Mediación en conflictos			1	1	2
11. Otras				1	1
12. Terapia psicológica			35	6	41
13. Intervención en crisis psicol.			20	4	24
14. Derivación interna			19	3	22
15. Counselling post test			68	4	72
16. Indicios de trata			6		6
18.Apoyo Psicológico / Escucha activa		1	224	31	256
20.Indicios de Violencia Género			2		2
21. Derivación a MdM			5		5
22. Motivación para el cambio			143	14	157
23. Contacto telefónico.			50	3	53
Taller individual		1	293	5	299
01. Taller de reducción de daños			1		1
03. Taller sexo más seguro			53	1	54
04. Taller Vih/Sida			23		23
10. Taller uso sistema sanitario público			3		3
14. Taller de cuidados e higiene íntima			45		45
15. Taller alcoholismo			1		1
17.Taller embarazo parto puerperio			7		7
18. Taller otras ITSs			11	1	12

23. Taller UPM (Uso preservativo masculino)			31	1	32
24. Taller UPF (Uso preservativo femenino)			79	1	80
25. Taller Autocuidados			3		3
27. Taller Prevención Consumo Drogas			23		23
32. Taller Hábitos Saludables			4		4
38. Taller individual Derecho a la Salud			1		1
49. Salud sexual y reproductiva.			8	1	9
57. Covid19		1			1
Taller grupal			814		814
01. Taller grupal reducción de daños			9		9
02. Taller grupal de ed. salud			9		9
03. Taller grupal sexo más seguro			108		108
04. Taller grupal Vih/Sida			17		17
06. Taller grupal área psicológica/salud mental			1		1
07. Taller grupal sobre empleo			3		3
10. Taller grupal uso sistema sanitario público			8		8
15. Taller grupal habilidades sociales y de comunicación			4		4
17. Taller grupal de cuidados e higiene íntima			217		217
18. Taller grupal otras ITSs			8		8
26. Taller UPM (Uso preservativo masculino)			64		64
27. Taller UPF (Uso preservativo femenino)			270		270
29. Taller Grupo de Autoapoyo VIH			2		2
31. Taller Prevención Consumo Drogas			1		1
42. Taller Derecho a la Salud			13		13
49. Salud sexual y reproductiva.			3		3
53. Grupo de mujeres de autoapoyo.			76		76
55. Taller tuberculosis.			1		1
Intervención educativa			321	2	323
01. IE reducción daños			21		21
03. IE sexo más seguro			92		92
04. IE Vih/Sida			7		7
09. IE aspectos legales			7		7

10. IE uso sistema sanitario público			49	2	51
12. Otras Intervenciones educativas			2		2
21. IE Uso Preservativo Femenino			43		43
24. IE Hábitos Saludables			1		1
29. IE Derecho a la Salud			1		1
32.IE Cuidados e Higiene Íntima			93		93
33.Salud sexual y reproductiva			2		2
34. Vacunación infantil			1		1
35. Identidad sexual.			2		2
Curso de formación a usuari@s			116		116
52.Finalizan Curso 1ºs AUXILIOS			7		7
75.Inicia Prevención Violencia Género			33		33
76.Sesión Prevención Violencia Género			25		25
77.Finaliza Prevención Violencia Género			24		24
99. Finaliza curso DDSSRR			18		18
Inicia curso prevención VG AVANZADO			2		2
Sesión curso prevención VG AVANZADO			7		7
Sanitaria		7	1341	57	1405
01. Información - orientación		3	141	5	149
02. Derivación Red Pública		2	462	14	478
34. Derivación Red Privada			3		3
33. Coordinación Interinstitucional		1	28	4	33
03. Acompañamiento			14	4	18
04. Seguimiento		1	19	15	35
07. Atención medicina general			3		3
08. Atención ginecológica			17		17
09. Intervención sobre Infección Transmisión Sexual			330		330
10. Planificación familiar			8		8
11. Analíticas			4		4
12. Vacunaciones			42	2	44
13. Test de embarazo			3		3
15. Control Post IVE			1		1

16. Medicación			121	1		122
17. Consulta endocrinológica - IH			1			1
18. Salud mental			10	2		12
19. Curas			6			6
20. Otros			1			1
26. Derivación interna			8	2		10
27. Test rápido Vih			68	4		72
40. Derivación a MdM			2			2
41. Test rápido Sifilis			47	3		50
45. Prueba rápida VHC				1		1
46. Prueba rápida SARS-CoV-2			2			2
Detección de barreras de acceso		3	223	6		232
01. Reagrupación familiar			1			1
02. Falta de empadronamiento		2	113	1		116
03. Falta de documentación identificativa			2			2
04. Imposibilidad acreditar periodo estancia superior a 3 meses		1	57	1		59
07. Solicitantes asilo con barreras de acceso administrativas			2			2
08. Retraso trámite administrativo de la tarjeta sanitaria			1			1
09. Imposibilidad de cita con Trabajo Social			5			5
12. Otras barreras administrativas			18	3		21
13. Información errónea/incompleta desde el Sistema Sanitario Público			18			18
14. Horarios inadecuados			2			2
15. Dificultades en el transporte			1			1
18. Facturación en urgencias			1			1
21. Superación falta de empadronamiento			1	1		2
28. Superación imposibilidad de cita con Trabajo Social			1			1

3. INTERVENCIONES PROFESIONALES VALENCIA

Fecha desde: **01-01-2022**
 Fecha hasta: **31-12-2022**
 Delegación: **C. Valenciana-Valencia**
 Colectivo: **Prostitución**

Intervenciones profesionales

	Género no binario.	Hombre	Mujer	X. Mujer Transexual	Y. Hombre transexual	Totales
Social		107	5372	448		5927
01. Información - orientación		17	967	56		1040
02. Derivación Red Pública		3	103	8		114
34. Derivación Red Privada		1	108	7		116
33. Coordinación Interinstitucional		3	433	64		500
03. Acompañamiento		1	48	15		64
04. Seguimiento		5	737	80		822
05. Mediación intercultural			1			1
06. Testimonio - denuncia			10			10
07. Acogida		5	428	12		445
08. Tarjeta sanitaria			42	4		46
09. Formación			84	1		85
10. Temas laborales			83	6		89
11. Intervención familiar			2	1		3
12. Temas jurídicos en general			2			2
13. IVE			4			4
14. Alojamiento			10			10
15. Otras			9			9
16. Jurídica penal			3			3
17. Jurídica familiar			3			3
18. Jurídica extranjería		2	53	13		68

19. Valoración			95	8	103
22. Derivación interna			69	3	72
23. Apoyo jurid/social Vih			7		7
24. Guía social			2		2
25. Tramitaciones sociales		1	82	15	98
26. Informes sociales		1	78	7	86
27. Éxito Tarjeta Sanitaria		1	4	3	8
32. Indicios de Trata			6		6
36. Indicios de Violencia Género			1		1
37. Facturación		1			1
38. Derivación a MdM			6		6
39. Provisión beca alimentos			2		2
40. Provisión de alimentos.			6		6
43. Participa en actividades de MdM.			15	1	16
49. Info App.			1		1
45. Contacto telefónico.		4	160	22	186
48. Éxito proceso formativo.			4		4
46. Éxito ayudas económicas y sociales.			19		19
51. Info multas / Seguimiento reclamación multas.			1		1
52. Provisión de beca por asistencia a curso.			9		9
54. Conversaciones informales.				1	1
20. Entrevista historia social.		1	22		23
57. Tramitación tarjeta de transporte.			7		7
60. COVID 19		61	1646	121	1828
Psicológica			782	108	890
01. Información - orientación			20		20
02. Derivación Red Pública			7	3	10
19. Derivación Red Privada			14	1	15
17. Coordinación Interinstitucional			32	10	42
03. Acompañamiento			1		1
04. Seguimiento			125	26	151
07. Violencia de género			1		1

09. Counselling pre test			70	4	74
10. Mediación en conflictos			1	1	2
11. Otras				1	1
12. Terapia psicológica			35	6	41
13. Intervención en crisis psicol.			20	4	24
14. Derivación interna			19	3	22
15. Counselling post test			64	4	68
16. Indicios de trata			6		6
18.Apoyo Psicológico / Escucha activa			167	28	195
20.Indicios de Violencia Género			2		2
21. Derivación a MdM			5		5
22. Motivación para el cambio			143	14	157
23. Contacto telefónico.			50	3	53
Taller individual			289	5	294
01. Taller de reducción de daños			1		1
03. Taller sexo más seguro			53	1	54
04. Taller Vih/Sida			23		23
10. Taller uso sistema sanit. público			2		2
14. Taller de cuidados e higiene íntima			45		45
15. Taller alcoholismo			1		1
17.Taller embarazo parto puerperio			7		7
18. Taller otras ITSs			11	1	12
23.Taller UPM (Uso preservativo masculino)			31	1	32
24. Taller UPF (Uso preservativo femenino)			77	1	78
25. Taller Autocuidados			3		3
27. Taller Prevención Consumo Drogas			23		23
32.Taller Hábitos Saludables			4		4
49. Salud sexual y reproductiva.			8	1	9
Taller grupal			720		720
01. Taller grupal reducción de daños			9		9
02. Taller grupal de ed. salud			9		9
03. Taller grupal sexo más seguro			108		108

04. Taller grupal Vih/Sida			17		17
06. Taller gru. área psicol./salud mental			1		1
07. Taller grup. sobre empleo			3		3
15. Taller grupal habilidades sociales y de comunicación			4		4
17.Taller grupal de cuidados e higiene íntima			217		217
18. Taller grupal otras ITSs			8		8
26. Taller UPM (Uso preservativo masculino)			59		59
27. Taller UPF (Uso preservativo femenino)			205		205
29. Taller Grupo de Autopoyo VIH			2		2
31. Taller Prevención Consumo Drogas			1		1
53. Grupo de mujeres de autoapoyo.			76		76
55. Taller tuberculosis.			1		1
Intervención educativa			281	1	282
01. IE reducción daños			21		21
03. IE sexo más seguro			92		92
04. IE Vih/Sida			7		7
10. IE uso sistema sanit. público			20	1	21
21. IE Uso Preservativo Femenino			43		43
24. IE Hábitos Saludables			1		1
32.IE Cuidados e Higiene Íntima			93		93
33.Salud sexual y reproductiva			2		2
35. Identidad sexual.			2		2
Curso de formación a usuari@s			103		103
52.Finalizan Curso 1ºs AUXILIOS			7		7
75.Inicia Prev. Violencia Género			32		32
76.Sesión Prev. Violencia Género			23		23
77.Finaliza Prev. Violencia Género			23		23
99. Finaliza curso DDSSRR			18		18
Sanitaria		7	1328	56	1391
01. Información - orientación		3	141	4	148
02. Derivación Red Pública		2	462	14	478
34. Derivación Red Privada			3		3

33. Coordinación Interinstitucional		1	28	4		33
03. Acompañamiento			14	4		18
04. Seguimiento		1	19	15		35
07. Atención medicina general			3			3
08. Atención ginecológica			4			4
09. Interv. sobre Inf. Trans. Sexual			330			330
10. Planificación familiar			8			8
11. Analíticas			4			4
12. Vacunaciones			42	2		44
13. Test de embarazo			3			3
15. Control Post IVE			1			1
16. Medicación			121	1		122
17. Consulta endocrinológica - IH			1			1
18. Salud mental			10	2		12
19. Curas			6			6
20. Otros			1			1
26. Derivación interna			8	2		10
27. Test rápido Vih			68	4		72
40. Derivación a MdM			2			2
41. Test rápido Sífilis			47	3		50
45. Prueba rápida VHC				1		1
46. Prueba rápida SARS-CoV-2			2			2
Detección de barreras de acceso		2	133	6		141
02. Falta de empadronamiento		1	44	1		46
03. Falta de documentación identificativa			1			1
04. Imposibilidad acreditar periodo estancia superior a 3 meses		1	55	1		57
07. Solicitantes asilo con barreras de acceso administrativas			1			1
12. Otras barreras administrativas			18	3		21
13. Información errónea/incompleta desde el Sistema Sanitario Público			13			13
15. Dificultades en el transporte			1			1
21. Superación falta de empadronamiento				1		1

4. INTERVENCIONES PROFESIONALES ALICANTE

Fecha desde: **01-01-2022**

Fecha hasta: **31-12-2022**

Delegación: **C. Valenciana-Alicante**

Colectivo: **Prostitución**

Interv. profesionales

	Género no binario.	Hombre	Mujer	X. Mujer Transexual	Y. Hombre transexual	Totales
Social		29	845	91	1	966
01. Información - orientación		7	180	9		196
02. Derivación Red Pública			86	8		94
34. Derivación Red Privada			8	1		9
33. Coordinación Interinstitucional			94	5		99
03. Acompañamiento			7	6		13
04. Seguimiento		3	84	11	1	99
06. Testimonio - denuncia			1			1
07. Acogida		7	210	9		226
08. Tarjeta sanitaria		1	2			3
09. Formación		1	14	1		16
19. Valoración			1			1
22. Derivación interna			27			27
25. Tramitaciones sociales			11	4		15

26. Informes sociales			2	2		4
27. Éxito Tarjeta Sanitaria			2			2
37. Facturación			1			1
45. Contacto telefónico.			1			1
46. Éxito ayudas económicas y sociales.				1		1
52. Provisión de beca por asistencia a curso.			3			3
54. Conversaciones informales.		2	13	2		17
20. Entrevista historia social.			2	1		3
57. Tramitación tarjeta de transporte.			1			1
58. Éxito permiso de residencia			1			1
60. COVID 19		6	47	12		65
Subtipo: 54. Conversaciones informales		2	47	19		68
Psicológica		1	57	3		61
18.Apoyo Psicológico / Escucha activa		1	57	3		61
Taller individual		1	4			5
10. Taller uso sistema sanit. público			1			1
24. Taller UPF (Uso preservativo femenino)			2			2
38. Taller ind. Derecho a la Salud			1			1
57. Covid19		1				1
Taller grupal			94			94
10. Taller grup. uso sistema sanit. público			8			8
26. Taller UPM (Uso preservativo masculino)			5			5
27. Taller UPF (Uso preservativo femenino)			65			65
42. Taller Derecho a la Salud			13			13
49. Salud sexual y reproductiva.			3			3
Intervención educativa			40	1		41
09. IE aspectos legales			7			7
10. IE uso sistema sanit. público			29	1		30
12. Otras Interv. educativas			2			2
29. IE Derecho a la Salud			1			1
34. Vacunación infantil			1			1
Curso de formación a usuari@s			13			13

75.Inicia Prev. Violencia Género			1		1
76.Sesión Prev. Violencia Género			2		2
77.Finaliza Prev. Violencia Género			1		1
Inicia curso prevención VG AVANZADO			2		2
Sesión curso prevención VG AVANZADO			7		7
Sanitaria			13	1	14
01. Información - orientación				1	1
08. Atención ginecológica			13		13
Detección de barreras de acceso		1	90		91
01. Reagrupación familiar			1		1
02. Falta de empadronamiento		1	69		70
03. Falta de documentación identificativa			1		1
04. Imposibilidad acreditar periodo estancia superior a 3 meses			2		2
07. Solicitantes asilo con barreras de acceso administrativas			1		1
08. Retraso trámite administrativo de la tarjeta sanitaria			1		1
09. Imposibilidad de cita con Trabajo Social			5		5
13. Información errónea/incompleta desde el Sistema Sanitario Público			5		5
14. Horarios inadecuados			2		2
18. Facturación en urgencias			1		1
21. Superación falta de empadronamiento			1		1
28. Superación imposibilidad de cita con Trabajo Social			1		1

5. ACTIVIDADES DE SENSIBILIZACIÓN COMUNITAT VALENCIANA

- Jueves 07 de abril: Universidad Miguel Hernández, Elche (Alicante). alrededor 50 personas
- Mayo. Grabación nanoclase sobre trata con fines de explotación sexual y sus efectos para la salud. Universidad de Elche.

- Sábado 17 de sep.: participación Congreso: "El sistema Prostitucional: Efectos en la salud y las condiciones de vida de las mujeres", Universidad de Alicante. Organiza: partido político feminista al Congreso de Alicante. Y Exposición Excusas
- Viernes 23 sep. Jornada Ayuntamiento de Valencia: "La trata de mujeres y niñas para la explotación sexual. Atención a mujeres en situación de prostitución." Alrededor 50 personas.
- Jueves 29 sep.: Jornada de inauguración del curso en el Máster de Criminología y Seguridad de la UV. Participación en mesa redonda.
- Jueves 29 sep.: Congreso: "El sistema Prostitucional: Efectos en la salud y las condiciones de vida de las mujeres" Se realizará en la Universidad de Alicante.
- Jueves 29 de sep.: Curso "El tráfico de las mujeres para la explotación sexual: atención a mujeres en situación de prostitución" para funcionarios/as de CMSS, del Ayuntamiento de Valencia. 27 personas.
- Jueves 10 de noviembre: Charla "Mujeres, migración y empleo", organiza Consejo migración. Alrededor 50 personas.
- Lunes 21 de noviembre: Presentación charla en Universidad de Valencia, Carrera Trabajo Social. Alrededor 30 personas.
- Domingo 27 noviembre: Exposición Excusas, IGUALMENT FEST.
- Miércoles 30 de noviembre. Participación en la Jornada formativa per l'atenció a Dones en situació de prostitució en Jávea