



MEMORIA 2024

METGES DEL MÓN
COMUNITAT VALENCIANA

En memoria de nuestro amigo, compañero, socio y voluntario Toni Adam.

ÍNDICE

SALUDA PRESIDENTA AUTONÓMICA.....	5
1. MEMORIA DE ACTIVIDAD.....	7
1.1. GOBERNANZA.....	8
1.2. DESARROLLO ASOCIATIVO.....	11
1.3. PROYECTOS DE INCLUSIÓN SOCIAL.....	25
1.3.1. PERSONAS EN SITUACIÓN DE PROSTITUCIÓN, EXPLOTACIÓN	
SEXUAL Y TRATA.....	25
1.3.2. FLUJOS MIGRATORIOS.....	39
1.3.3. PERSONAS SIN HOGAR.....	56
1.4. COMUNICACIÓN.....	67
1.5. PROYECTOS DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL Y ACCIÓN HUMANITARIA.....	82
2. MEMORIA ECONÓMICA Y FINANCIERA.....	87
AGRADECIMIENTOS.....	94
ANEXOS POR ÁREAS.....	95

LISTADO DE ACRÓNIMOS

CAI: Centro Atención Inmigrante
CIE: Centro de Internamiento de Extranjeros
CMSS: Centro Municipal de servicios Sociales
CNP: Cuerpo Nacional de Policía
CIPS: Centro de Información y Prevención del SIDA
CP: Comisión Permanente
CVONGD: Coordinadora Valenciana de Organizaciones No Gubernamentales al Desarrollo
DA: Desarrollo Asociativo
DDHH: Derechos Humanos
DL: Decreto Ley
ESDA: Estrategia de Sede Autonómica
GVA: Generalitat Valenciana
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
UCRIF: Unidad Central de Redes de Inmigración y Falsedades Documentales
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 DE LA PRESIDENTA



Desde que asumí la presidencia de la Sede Autonómica de Médicos del Mundo en la Comunitat Valenciana a finales de julio de 2024, he tenido la tarea de conocer y acompañar a esta organización en un momento de grandes retos y dificultades. Nuestro trabajo nunca es fácil, pero, además, 2024 nos ha dejado experiencias, aprendizajes y vivencias que lo han convertido en un año excepcional.

Con esta memoria de actividades, quiero compartir un balance del trabajo que hemos realizado conjuntamente. Estas acciones reflejan nuestra manera de estar y actuar en el mundo: un compromiso firme con la justicia social y el derecho a la salud. Todo ello, a pesar de los cambios, a veces tan rápidos e intensos que resultan vertiginosos, que nos desafían constantemente, pero que también reafirman nuestra determinación y vocación transformadora.

Durante el año 2024, hemos seguido trabajando tanto desde la intervención, como desde la incidencia y comunicación, para garantizar el acceso al sistema sanitario de las personas titulares de derechos a las que acompañamos, tratando de reducir las desigualdades y enfrentando barreras estructurales para ejercer su derecho a la salud. Todo ello, manteniendo nuestras señas de identidad de atención integral, interculturalidad y basado en un enfoque de género y derechos humanos.

Pero uno de los momentos más difíciles de este periodo fue, sin duda, la terrible DANA que asoló L'Horta Sud a finales de octubre. Como pueblo valenciano, hemos podido conocer, vivir y sufrir lo que es una emergencia climática en nuestra tierra y, echando la vista atrás, creo podemos sentirnos orgullosas y orgullosos de nuestra respuesta como organización. Nuestro arraigo en el territorio valenciano, nuestro conocimiento de la población y de las particularidades de la zona y nuestra experiencia en el ámbito sociosanitario nos permitió elaborar una respuesta coordinada centrada en el apoyo psicosocial y el fortalecimiento de la resiliencia comunitaria. Hemos podido llegar a los municipios más afectados y hemos acompañado a las personas damnificadas, escuchando sus necesidades y ofreciendo espacios seguros para la expresión emocional y la reconstrucción colectiva. También ha sido un espacio para visibilizar e incidir sobre

el aumento de las desigualdades que sufren las poblaciones vulnerables en estas catástrofes, muchas de ellas las propias titulares de derechos con las que trabajamos día a día, y que dificultan su acceso a las ayudas y prestaciones a las que accede la población en general.

Toda estas acciones y luchas no habrían sido posible sin el compromiso, la generosidad y la confianza de nuestras personas socias y voluntarias.

Gracias por seguir creyendo en este proyecto colectivo, por sostenerlo con vuestra energía, tiempo y recursos, y por ser parte activa del cambio que queremos ver en el mundo. Por luchar, juntas y juntos, contra todas las enfermedades, incluida la injusticia. Nos queda mucho por hacer, pero con vosotras y vosotros sé que es posible.

Y, por supuesto, mi más sincero agradecimiento a cada una de las personas que conforman nuestra Junta Autonómica, gracias por vuestro tiempo, entrega y visión.

ANDREA SIXTO

Presidenta Autonómica

Metges del Món - Comunitat Valenciana



MEMORIA DE ACTIVIDAD 2024

1.1. GOBERNANZA

La Gobernanza (Objetivo Organizacional 3, del Plan Estratégico 2023-25) 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

El objetivo general es consolidar el trabajo y las funciones de la Junta Autonómica priorizando el derecho a la salud en las poblaciones vulnerables con los que trabajamos en nuestras sedes de Alicante y Valencia.

ACTIVIDADES REALIZADAS

En el ámbito estatal, nuestra participación ha sido:

- Asamblea General Ordinaria de MdM-España, celebrada el 15 de junio de 2024 en la que se renovó la Comisión Permanente con la necesidad de renovación de 7 miembros.
- Participación en los Plenos Estatales, seis ordinarios y 2 extraordinarios (por aprobación de presupuestos tras las modificaciones y el acuerdo en intervención de la Emergencia Dana).
- Participación en el Comité TIC (Transversalización-Incidencia y Comunicación).

En el ámbito autonómico:

- Asamblea autonómica, realizada el 5 de junio de 2024
- Reuniones de la Junta Autonómica: cinco reuniones.
- Reuniones con la Coordinación Autonómica, con carácter semanal o cuando la situación lo ha requerido, de acuerdo con las demandas. A partir de octubre se han realizado con mayor asiduidad debido a la Emergencia DANA y los planteamientos entorno a la situación de la financiación de Plan Camino.
- Constitución y reuniones del Comité de Respuesta a la Emergencia (CRE) por la DANA. Sobre la propuesta de intervención y seguimiento de la intervención, con la participación de la Presidencia Estatal de MdM, Presidencia Autonómica, Coordinación General y Coordinación de Sede.

PRINCIPALES ACUERDOS DE JUNTA AUTONÓMICA

- **6 de marzo de 2024:** Presentación por parte de la presidenta de un borrador de nuevo organigrama para preparar una composición de Junta Autonómica más acorde a la situación del Plan Estratégico y las misiones.
- La vocal del área de prostitución y trata comunica su baja (17/04/24) por motivos personales.
- **29 de abril de 2024:** Replanteamiento de Plan Camino, por la incertidumbre respecto al Ministerio de Igualdad, se propone una reflexión de cada sede sobre el trabajo realizado y prioridades a continuar en la siguiente anualidad. En nuestra sede, la presidencia, coordinaciones y parte del equipo técnico, contemplando más tarde los posibles escenarios.
- La tesorera de MDM-E solicita la baja por incompatibilidades.
- Preparación de Asamblea autonómica
- Anuncio de la presidenta autonómica de causar baja en el cargo a partir del 30 de junio de 2024 por motivos laborales y personales.
- **29 de mayo de 2024:** Reformulación de los presupuestos ante la caída de la financiación en Cooperación Internacional y los riesgos financieros de Plan Camino.
- Metges del Món firma Convenio con la Universidad de Alicante, con una propuesta de estudio.
- **25 de junio de 2024:** Baja de la presidencia y reorganización de cargos en la Junta Autonómica:
 - Presidencia y Vocal de Comunicación: Andrea Sixto.
 - Secretaria y Tesorería: M^a José Gómez.
 - Representación de Alicante y Vocalía de Flujos Migratorios: Javier Campos.
 - Vocalía de PsH y Desarrollo Asociativo: Enrique Sánchez.

- **21 de octubre de 2024:** Situación MDM:
 - Se pide en el Pleno que se informe de que será necesario realizar ERE por los recursos de Plan camino y la situación económica en general.
 - En la reestructuración nuestra sede trabajó sobre un nuevo organigrama para conseguir realizar una intervención integral contemplando de

manera transversal nuestros enfoques de trabajo, sin que los programas se conviertan en compartimentos estancos y aislados.

- Ratificación de que el socio y voluntario Pepe Roel represente la portavocía de la Coordinadora Valenciana de ONGD en la Delegación Territorial de Alicante.
- Solicitud de participación en Alicante en el consejo de Salud.

EVALUACIÓN DE LOS OBJETIVOS PLANTEADOS PARA 2024

- ⊙ Se realizó la formación en Portavocía para la Junta Directiva, tanto para las personas que se han incorporado como junta ampliada como para las que ya formaban parte de la junta.
- ⊙ Se han realizado reuniones de la Junta con el equipo técnico para tratar asuntos relacionados con la situación de la Emergencia DANA, así como del proceso de ERE.

RETOS 2025

- ⊙ 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.
- ⊙ Reforzar la implementación de los planes de comunicación interna y externa de la sede autonómica.
- ⊙ 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.
- ⊙ Trabajar en un nuevo modelo de Junta autonómica, más fluido y con la participación de referentes voluntarias relacionadas con los objetivos misionales del nuevo plan estratégico, con el objetivo de animar a la participación en los órganos de gobierno autonómicos, especialmente teniendo presente que en el año 2025 hay nuevas elecciones a junta.

1.2. DESARROLLO ASOCIATIVO

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

OBJETIVOS GENERALES

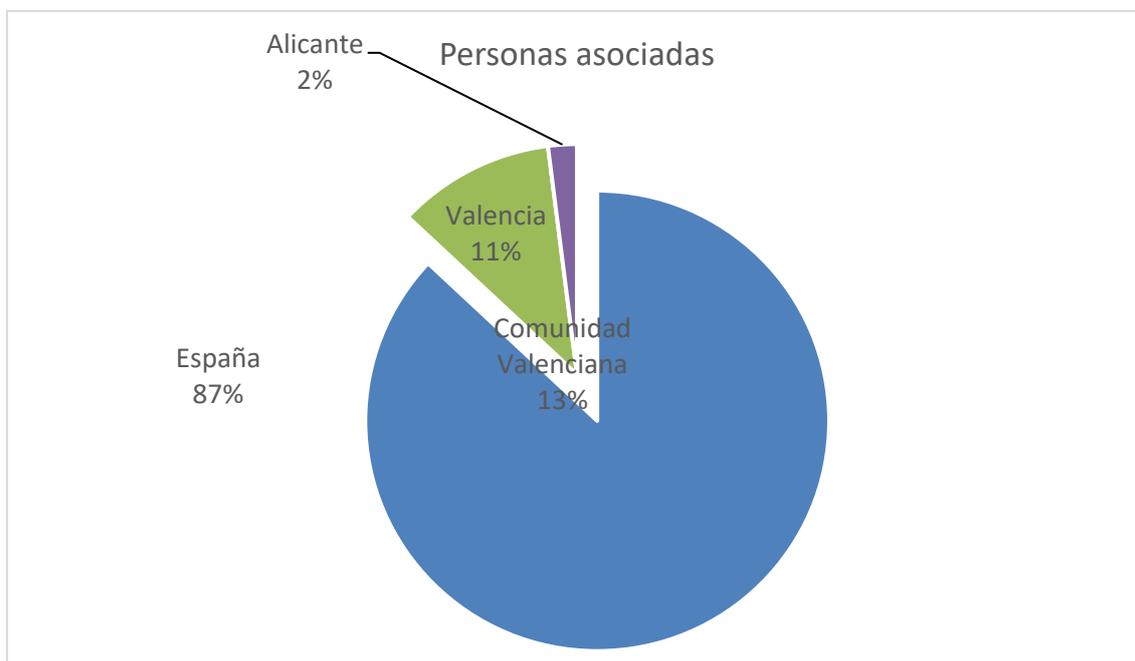
POTENCIAR	IMPULSAR	DINAMIZAR
Capacidades para poder transmitir nuestro mensaje de un modo claro.	Fomentar el crecimiento fortaleciendo el desarrollo de la base social a través de la formación	Nuestra base social hacia el compromiso con la misión y el activismo por la transformación social a través de la intervención directa del voluntariado

BASE ASOCIATIVA

PERSONAS SOCIAS

El número de personas asociadas a fecha 31 de diciembre de 2024 es de 137 personas en la **Comunitat Valenciana**, de las cuales 114 pertenecen a la sede de Valencia y 23 a la representación de Alicante.

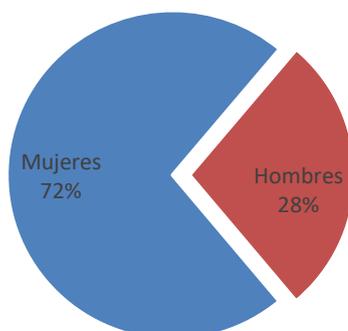
El total de socios a dicha fecha es de 1026 **en España**.



La Comunitat Valenciana supone un porcentaje del 13,35 % de la Organización.

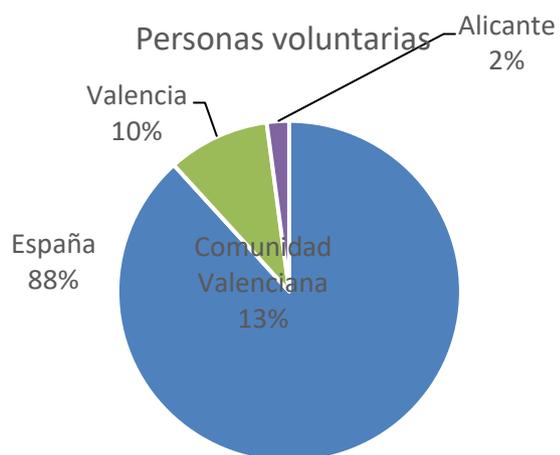
- En el censo de socios, 11 personas fueron dadas de alta y 4 pasaron a situación de baja.
- De las 137 personas socias, 60 son también voluntarias.
- Del total de personas socias en la C.V 99 socias son mujeres y 38 hombres.

Datos desagregados por género



PERSONAS VOLUNTARIAS

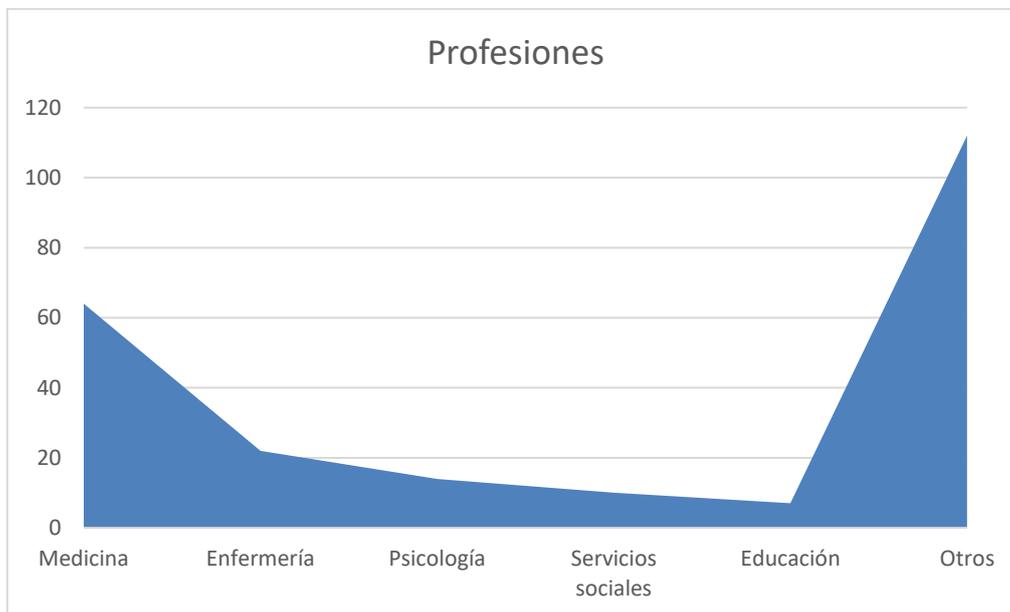
→ El número de personas voluntarias en el 2024 fue de **229** en **total**, en la **Comunidad Valenciana**. 188 pertenecen a la sede de Valencia y 41 a la sede de Alicante, siendo de ellas 186 mujeres y 43 hombres.



→ Este número representa el 13 % del total estatal, que son 1726 personas voluntarias.



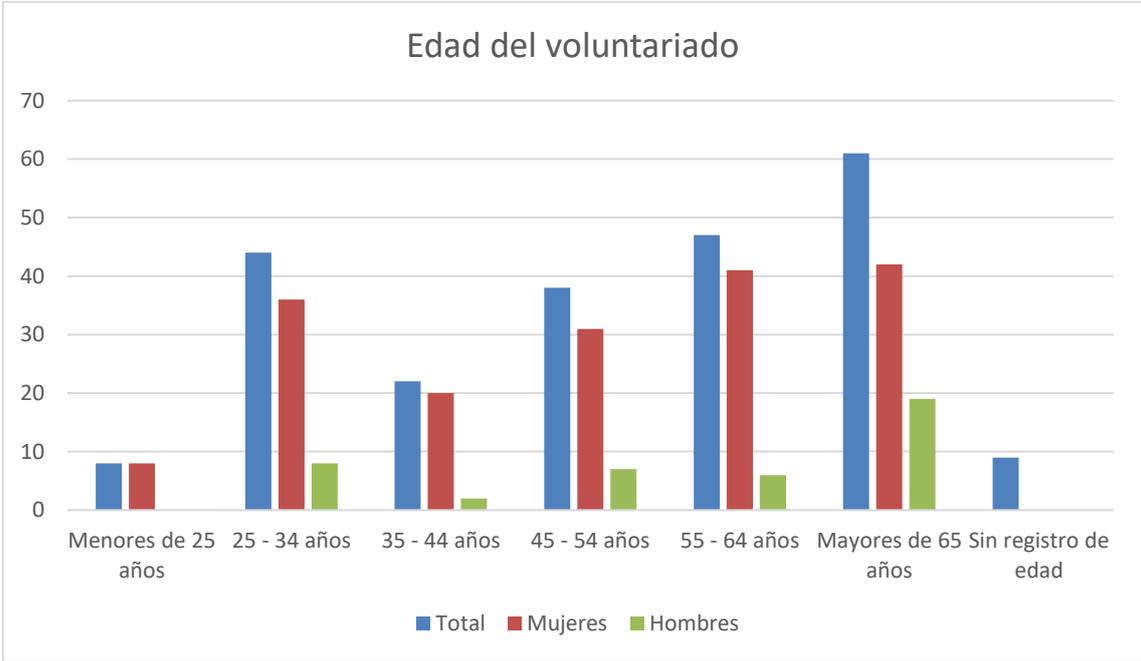
- En el año 2024 se dieron de alta 61 personas, 52 de Valencia y 9 de Alicante, en contraposición de las 26 altas de voluntariado del año 2023.
- En el año 2024 se dieron de baja 7 personas: 6 de Valencia y 1 de Alicante.
- Las profesiones sociosanitarias suponen la mitad del total del voluntariado y la otra mitad la componen profesiones de distintos ámbitos como derecho, administraciones públicas o educación.



La participación más elevada se da en los programas de Inclusión Social.

VOLUNTARIADO POR EDADES

- Menores de 25 años: 8 mujeres.
- 25-34 años: 44 personas de las cuales son 36 mujeres y 8 hombres.
- 35-44 años: 22 personas de las cuales son 20 mujeres y 2 hombres.
- 45-54 años: 38 personas de las cuales son 31 mujeres y 7 hombres.
- 55-64 años: 47 personas de las cuales son 41 mujeres y 6 hombres.
- Mayores de 65 años: 61 personas de las cuales son 42 mujeres y 19 hombres.
- 9 personas sin registro de edad



EL EQUIPO DE DESARROLLO ASOCIATIVO

Formado por 8 personas voluntarias, incluida la vocalía y 36 personas técnicas (Alicante y Valencia)

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.

Algunos no cambian porque son la esencia de nuestro trabajo y otros se suman por el contexto de emergencia de la Dana:

POTENCIAR CAPACIDADES	CRECIMIENTO DE LA BASE SOCIAL Y ACOMPAÑAMIENTO	DINAMIZAR BASE SOCIAL
<p>Impulsar la formación continua incluida formación específica Dana</p> <p>Continuar con la Política de Cuidados.</p> <p>Fortalecer los vínculos de los integrantes del equipo de Desarrollo Asociativo.</p>	<p>Mejorar y acompañar el proceso de incorporación de voluntariado.</p> <p>Continuar con el Plan de Seguimiento del voluntariado</p> <p>Impulsar el crecimiento de personas socias y voluntarias.</p>	<p>Crear espacios que favorezcan la participación para dar respuesta a emergencias sociales</p> <p>Favorecer y potenciar una adecuada Comunicación Interna.</p> <p>Captación e incorporación de voluntariado específico para la Emergencia de la Dana</p>

METODOLOGÍA

CON EL VOLUNTARIADO ACTIVO

- El referente del equipo de Desarrollo Asociativo hace seguimiento según necesidades de cada área de intervención
- Se han realizado dos reuniones con los/las referentes técnicos de voluntariado de cada programa en Valencia. En Alicante la comunicación es constante con las referentes.

A NIVEL INTERNO

- Reuniones de forma quincenal. Un total de 16, de forma online y presencial.
- 22 reuniones de coordinación de forma informal entre Alicante y Valencia, y 2 reuniones de forma formal.
- Comunicación interna entre referentes de Alicante y Valencia de forma activa y fluida
- Se incorpora reuniones semanales entre las técnicas de Valencia y Alicante desde abril
- Se comienza la “prueba” del nuevo itinerario de incorporación revisable de voluntariado en Alicante
- Calendarización de las actividades que se precisan llevar a cabo, para cumplir objetivos económicos comprometidos

CON OTRAS ÁREAS DE TRABAJO

- Reuniones semanales por área.
- Respuesta a las demandas o requerimientos por parte de Sede Central. Como actividades de sensibilización y movilización

RESULTADOS DE LOS RETOS DE 2024

POTENCIAR CAPACIDADES

- ⊙ Formar al equipo de Desarrollo Asociativo para la realización de las entrevistas de acogida, elaborando material en la misma para próximas ediciones
- ⊙ Homogeneizar el proceso de acogida, en lo que se refiere a las entrevistas en Valencia
- ⊙ Analizar las necesidades formativas del equipo de voluntariado para hacer al menos 2 formaciones “continuas” en las que se dé respuesta a las demandas de las personas voluntarias
- ⊙ Cumplir el plan de seguimiento, generando nuevos compromisos de participación por parte de la persona voluntaria, con el fin de afianzar su vínculo con la entidad
- ⊙ Se crea el grupo de WhatsApp de técnicas de voluntariado a nivel estatal para difundir la actividad de mindfulness a todas las sedes de España

CRECIMIENTO DE LA BASE SOCIAL Y ACOMPAÑAMIENTO DEL PROCESO

- ⊙ Aumentamos el sentido de pertenencia del equipo de voluntariado y de la base asociativa a través de actividades periódicas o espacios para ello
- ⊙ Seguimos apostando por la política de cuidados de forma transversal
- ⊙ Continuamos con las reuniones de áreas
- ⊙ Retomamos las “charlas iniciales” antes del curso de formación básica
- ⊙ Aumentamos la base asociativa en Alicante y Valencia
- ⊙ Aumentamos el número de voluntarios/as en el equipo de D.A aportando mayor diversidad en los perfiles
- ⊙ Se incorpora una persona de perfil de “Cooperación”
- ⊙ Aumentamos la participación de personas voluntarias en los grupos estatales, en línea con la Sede Central

DINAMIZADOR BASE SOCIAL

- ⊙ Retomamos la captación de socias y socios vía correo electrónico con carta de la presidenta de la Junta Autonómica
- ⊙ Realizamos las entrevistas de seguimiento del equipo de voluntariado a los 6 meses de haberse involucrado en la acción voluntaria
- ⊙ Dinamizamos las comunicaciones desde USAWA a la base asociativa (realizamos al menos una “campaña” por semestre)
- ⊙ Convocamos al equipo de voluntariado para las entrevistas de seguimiento a los 6 meses de la incorporación del voluntariado para ofrecerles la opción de ser socio político o socia política
- ⊙ Trabajamos en la nueva iniciativa de la junta de adherir a personas voluntarias a la Junta Autonómica
- ⊙ Creamos y desarrollamos un grupo de WhatsApp de participación y activismo de personas voluntarias antiguas y actuales (voluntariado y “vinculados”): grupo de “Difusión de MdM”
- ⊙ Damos a conocer la posibilidad de hacer donaciones a MdM Comunidad Valenciana directamente
- ⊙ Involucramos a voluntarios y base asociativa en actividades, como en la Sensibilización del conflicto de Gaza en los centros sanitarios
Aumentamos la implicación del equipo de voluntariado en las acciones vinculadas a la Incidencia política y sensibilización o captación

ACTIVIDADES REALIZADAS

REFLEXIONES INICIALES

Durante este año 2024 se ha hecho un ejercicio de observación y se ha abierto el debate interno dentro del equipo de Desarrollo Asociativo.

Dentro de nuestro grupo se han observado dinámicas generales del equipo de voluntariado de MdM, y es que hay una falta de implicación generalizada, muchas veces por que se carece de tiempo, o porque el horario de las actividades les dificulta su participación. Las nuevas dinámicas de voluntariado a nivel social están cambiando. El perfil está cambiando y vemos la necesidad de adaptarnos.

Se quiere ampliar el voluntariado joven, pero este tiene muchas dificultades para realizar actividades continuadas y compromiso de larga duración. El trabajo, la vida personal, y otras cuestiones, representan un reto en sí mismo para poder compaginarlo con la acción voluntaria, requiriendo de mayor organización y seguimiento por parte del equipo técnico, ya que hay que tener en cuenta muchas variables para encajar las actividades y las acciones de voluntariado.

La dinámica interna de la entidad tiene unos ritmos que en ocasiones no puede seguir el voluntariado. Hay cambios y adaptaciones que requieren de una actuación o respuesta rápida y articular una respuesta lleva un tiempo y una implicación que a veces se complica.

Hemos tenido que ajustar nuestros objetivos a lo largo del año, ya que desde el área de Desarrollo Asociativo y voluntariado han ido sucediéndose diferentes necesidades y complicaciones contextuales, como ejemplo tenemos la respuesta a la emergencia provocada por la Dana. Esta catástrofe nos ha hecho compaginar nuestra tarea del día a día con la necesidad de responder de inmediato a las peticiones y búsqueda de nuevo voluntariado especializado en emergencias, o incluso hemos tenido que formar de manera inmediata a las personas que han conformado un gran equipo de personas con alta capacitación en salud mental y apoyo psicosocial.

Los objetivos que se marcaron no han podido ser alcanzados en su totalidad por falta de recursos humanos. Tenemos un equipo de voluntariado muy amplio, pero la gran mayoría son personas que colaboran de forma puntual, lo que implica que voluntariado activo, como entendemos es escaso. Gente con gran implicación y, a la vez, tiempo suficiente y disponibilidad no hay tanta, y en línea con la política de cuidados no queremos saturar a estas personas llamándolas a más acciones de voluntariado.

Por todo ello, de cara al próximo año queremos ajustar nuestras actuaciones e intervenciones de la forma más personalizada posible y hacer seguimiento de necesidades tanto de voluntariado como de necesidades de nuestra asociación, para tratar de ajustar ambas de la forma más equilibrada posible, cuidando a nuestro equipo e incorporando a más gente voluntaria adaptando su itinerario a su disponibilidad.

FORMACIÓN PARA VOLUNTARIADO

FORMACIÓN BÁSICA

- En 2024 se han realizado dos cursos de formación básica, con la incorporación de 32 personas entre Valencia y Alicante. El curso se ha realizado en formato híbrido, facilitando así la formación única de las dos localidades. Se facilita la grabación para la que gente que no puede acudir todos los días, ya que se exige la asistencia de al menos el 80% de las charlas.

Modalidad: Mixta; Asistentes: 36 personas de las que se incorporan 32

FORMACIÓN CONTINUA

A lo largo del año se realizaron varias sesiones formativas. A continuación, se pueden ver las temáticas abordadas:

- Formación de accesibilidad y vulneraciones de derecho (barreras de acceso al sistema sanitario).
- Charla de Iniciación, previa al curso de Formación Básica
- Formaciones de Acogida, tras el curso de Formación básica para la incorporación del voluntariado.
- “Sistema Prostibucional”, charla de sensibilización a equipo técnico y voluntariado

- Actividad de sensibilización y captación de voluntariado: Feria de la Salud en Burjasot y Campaña de sensibilización Gaza
- Formación en entrevistas de acogida para el equipo de Desarrollo Asociativo
- Formación exprés para nuevo voluntariado incorporado para la emergencia Dana.

TRABAJO EN RED

En este año 2024 hemos continuado nuestra participación en la Plataforma de Voluntariado de la Comunitat Valenciana, manteniendo vinculación y retroalimentación en lo que se refiere a la nueva Ley de Voluntariado y las actividades que se han realizado tanto desde MdM como de la plataforma. Además, hemos hecho uso del nuevo espacio “Casa del voluntariado” donde se realizaron dos actividades (debate de la nueva Ley de Voluntariado, y presentación de proyectos de MdM)

HITOS QUE DESTACAR

- Seguimiento telefónico de voluntariado.
- Campaña de captación de nuevas socias y socios.
- Nuevo material de difusión y captación.
- Nuevo programa de Emergencia Dana.
- Nuevo proyecto para el crecimiento y fortalecimiento de la base social de MdM por parte de la Generalitat.
- Se realiza el inventario de los cuadros donados que se encuentran en la oficina de la calle Carniceros.
- Búsqueda y formación del equipo de psicólogos que ha llevado a cabo voluntariado en la Dana.
- Colaboración en la gestión de agendas de los puntos de atención psicológica.

RESULTADOS DE LOS RETOS DE 2025

POTENCIAR CAPACIDADES

- ⊙ Continuar con la formación para el equipo de Desarrollo Asociativo de necesidades detectadas para la gestión del voluntariado y funciones vinculantes
- ⊙ Continuar con el análisis de las necesidades formativas del equipo de voluntariado para hacer al menos una formación continua
- ⊙ Reconfigurar la formación básica en lo que respecta a temáticas a tratar y ponentes
- ⊙ Iniciar como “prueba piloto” un programa formativo de intercambio con personas voluntarias de otras entidades

CRECIMIENTO DE LA BASE SOCIAL Y ACOMPAÑAMIENTO DEL PROCESO

- ⊙ Realizar al menos dos campañas de captación de voluntariado específico
- ⊙ Fomentar la participación de la base social en los Grupos estatales
- ⊙ Promover actividades de participación de voluntariado relacionadas: cenas, encuentros, espacios de escucha y buenas prácticas.
- ⊙ Trabajar con la sede central de médicos del Mundo en nuevos materiales de difusión e información en cuanto a desarrollo asociativo

DINAMIZADOR BASE SOCIAL

- ⊙ Retomar las buenas prácticas para fortalecer los vínculos de la base social
- ⊙ Realizar una campaña de captación de socios/as
- ⊙ Dinamizar las comunicaciones desde USAWA y las RRSS en lo que se refiere a feedback del trabajo que se realiza desde MdM
- ⊙ Preparar y ejecutar un Encuentro Autonómico para seguir fortaleciendo la base social a través de labores formativas, lúdicas y de ocio

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 2024, Metges del Món Comunitat Valenciana atendió un total de **1.439 personas**, 368 (25,5%) personas en Alicante y 1.071 (74.5%) en Valencia. De las personas atendidas, un 60% (864) fueron personas nuevas y un 40% (575) personas en seguimiento de años anteriores.

Del total, **un 94% (1.358) eran mujeres cis**, un 3,8% (56) mujeres transexuales y un 1,7% (25) hombres.

De estas personas, **el 93% (1.340) eran personas extranjeras y un 7% (99) españolas**. Del total, un **83%** (1.199) procedían de **Latinoamérica**, un **7%** (99) de **España**, un **6,7%** (97) de **Europa del Este**, un **1,4%** (21) de **África Subsahariana**, un **0,4%** (6) del **Norte de África**, tres personas eran de Europa Occidental, cinco de Asia, ocho de Rusia y una de Turquía. Por nacionalidades las de Europa del este, en un 80% (78) de los casos, procedían de Rumania; las de Latinoamérica, un 55% (801) de Colombia, 7,9% (114) de Venezuela, 6,3% (91) de Brasil, 3,3% (48) de Paraguay; las mujeres de África subsahariana, procedían en su mayoría (14) de Nigeria; las norteafricanas eran en mayoría de Marruecos, y las asiáticas de China y Tailandia.

Por franjas de edad, la mayoría de las mujeres atendidas se situaron entre los **25 y 34 años** (36%, 517 mujeres), seguidas por el grupo de 35 a 44 años (30%, 437 mujeres). A continuación, se encuentran las de **45 a 54 años** (17%, 241 mujeres) y las de 18 a 24 años (10%, 140 mujeres). El 5% (70 mujeres) tenía entre 55 y 64 años. Además, se atendió a 10 mujeres menores de 18 años y a 8 mujeres mayores de 65 años.

En 2024, como en años anteriores, los dispositivos de atención han sido, los locales de Mdm (centros fijos), pisos, clubes y unidades móviles.

En Valencia, en el centro fijo se atendió a un total de 348 personas, en pisos a 291, en clubs a 118 personas, en carreteras y polígonos a 14, y en la unidad móvil (Bus Solidari) a 106 personas. Las personas pueden ser atendidas en los diferentes dispositivos. Este año, las personas atendidas en el centro fijo han superado de nuevo al de pisos, y las personas atendidas en clubs han aumentado de manera significativa.

En Alicante, por su parte, en el centro fijo se atendió a un total de 96 personas, en pisos a 225, en clubs a 96 personas y en la unidad móvil a 78 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 **8.315 intervenciones**. De éstas, **2.363 fueron atenciones sociales, 262 sanitarias y 952 psicosociales y psicológicas**. También se han realizado intervenciones educativas (535) talleres grupales (2.430) e individuales (1.097) en materia de salud, talleres de autoestima y/o habilidades sociales (4), cursos de prevención de la violencia de género (4) y talleres de defensa personal (3)

En Valencia también se llevaron a cabo diez (10) sesiones grupales de apoyo entre mujeres.

Intervenciones sociales	2.363
Intervenciones sanitarias	261
Intervenciones psicosociales y psicológicas	952
Intervenciones educativas	1.097
Talleres grupales	187
Cursos prevención violencia de género y defensa personal	2
Talleres fortalecimiento de la autoestima	2
Talleres de defensa personal	2
Sesiones grupo apoyo mujeres	11

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 2024, en Valencia se llevaron a cabo 2.214 intervenciones sociales y en Alicante 149.

Los seguimientos fueron la 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.

La segunda intervención más realizada 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.

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 llevaron a cabo un total de 262 intervenciones en materia de salud. De estas, 109 correspondieron a intervenciones sanitarias vinculadas a la salud sexual y reproductiva. En general, estas acciones estuvieron relacionadas con seguimientos y derivaciones sanitarias, información sobre infecciones de transmisión sexual (ITS),

realización de pruebas rápidas de VIH y sífilis, campañas de vacunación, orientación en temas de salud y apoyo para la obtención de medicación, entre otras intervenciones.

En Alicante, no se ha prestado atención sanitaria en 2024.

INTERVENCIONES PSICOSOCIALES Y PSICOLÓGICAS

En Valencia se realizaron 758 intervenciones psicosociales y psicológicas y en Alicante 194. 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 y sífilis, 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 psicosociales 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.

INTERVENCIONES JURÍDICAS

En Valencia, con el inicio del Plan operativo para la protección de los derechos humanos de mujeres y niñas víctimas de trata, explotación sexual y mujeres en contextos de prostitución (2022-2026) – Plan Camino se ampliaron las intervenciones con las PSP.

A raíz de esto, se realizaron 653 intervenciones jurídicas con 141 PSP, de las cuales 132 fueron mujeres, 2 hombres y 7 mujeres trans. Las intervenciones fueron esencialmente de información y orientación, de tramitaciones y de seguimiento.

En 2024, Médicos del Mundo apoyó, a través de su acompañamiento jurídico en Valencia, a mujeres titulares de derecho víctimas de la DANA.

INTERVENCIONES DE INSERCIÓN LABORAL

En el marco del **Plan operativo para la protección de los derechos humanos de mujeres y niñas víctimas de trata, explotación sexual y mujeres en contextos de prostitución (2022-2026) – Plan Camino**, también se ha podido ofrecer a las PSP un programa de inserción sociolaboral, con una variedad de actividades.

Un total de 134 de PSP integraron el programa entre enero y diciembre de 2024 y se beneficiaron de un acompañamiento individualizado. La primera etapa, al integrar este programa fue la entrevista inicial de situación laboral. A raíz de esta entrevista, y según la valoración de la Orientadora laboral, las PSP tenían la elección de integrar talleres de empoderamiento (de 6 a 12 sesiones) y talleres de formación pre laboral (de 6 a 12 sesiones). 130 mujeres participaron en los talleres, 16 mujeres beneficiaron de

formaciones profesionales. Además, se realizaron un total de 130 tutorías de orientación laboral. En 2024, se contabilizaron 20 éxitos de inserción laboral.

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 con 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, 964 intervenciones educativas y 170 talleres grupales, además de tres cursos de prevención de la violencia de género, tres talleres de autoestima y tres talleres de defensa personal.

En Alicante se realizaron 133 intervenciones educativas y 30 talleres grupales. También se realizaron dos Talleres, uno de autoestima y otro de habilidades sociales, con dos y tres sesiones cada uno, respectivamente.

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 118.536 preservativos externos, 3.753 preservativos internos, 1.397 dental dams, 1.540 esponjas vaginales, 4.673 preservativos de dedo y 33.425 lubricantes.

Preservativos masculinos entregados	118.536
Preservativos femeninos entregados	3.753
Sobres de lubricante entregados	33.425
Dental Dam	1.397
Esponjas vaginales	1.540
Preservativos de dedo	4.673

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.

SENSIBILIZACIÓN

Durante 2024, 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. Entre otras actividades, se han realizado do campañas contra la explotación sexual y la trata y organizado 4 eventos para dar a conocer la exposición *Excusas* en Valencia. Esta exposición recoge las excusas de hombres para consumir sexo de pago. Con esos eventos, se pretendía abordar el fenómeno de la prostitución poniendo el foco de atención en las excusas de los demandantes de prostitución para consumir sexo de pago, y trasladar al público que la prostitución despersonaliza a las mujeres y refuerza la cultura de la desigualdad, y la estigmatización. 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.

ACTIVIDADES SENSIBILIZACIÓN VALENCIA 2024

- 23 de enero de 2024: Taller de sensibilización sobre prostitución, explotación sexual y trata a estudiantes de Bachillerato. 52 personas.
- 25 de abril de 2024: Charla sobre el sistema prostitucional al Voluntariado de Médicos del Mundo y exposición excusas. 12 personas.
- 09 de mayo de 2024: Charla de sensibilización sobre el sistema prostitucional y Exposición Excusas en la Facultad de Pedagogía de la Universidad de Valencia. 84 personas.
- Del 05 al 12 de junio de 2024: Exposición Excusas y charla sistema prostitucional y atención integral a mujeres en situación de prostitución, explotación sexual y trata al personal técnico de la Red de Centros de Mujer. Alrededor de 45 personas.
- Del 22 de noviembre al 13 de diciembre de 2024: Presentación Exposición Excusas en la Biblioteca de la Reina. Alrededor de 20 personas.

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 792 barreras (594 en Valencia y 198 en Alicante), la mayoría relacionadas con temas administrativos como de empadronamiento, imposibilidad de acreditar una estancia superior a tres meses en España, información errónea e incompleta y barreras administrativas, entre otras.

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. En 2023, se inició un proceso de actualización de estos protocolos. A raíz de esta actualización de protocolos, en 2024, en Valencia, se ha acordado considerar como víctimas de trata detectadas aquellos casos en los que hubiera habido un testimonio en el que se escucha indicios. Por lo tanto, se han detectado como víctimas de trata un total de 6 mujeres.

En Alicante, en 2024 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.

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 consecuencia, es muy probable que el número real de PSP víctimas de trata, en Valencia y Alicante, sea mucho más importante.

TRABAJO EN RED

En 2024 se ha participado en los siguientes espacios:

- Mesa de coordinación con CIPS Alicante.
- Mesa de interlocución social sobre la trata de seres humanos. Convoca la Unidad de Coordinación de Violencia sobre la Mujer de la Delegación del Gobierno en la Comunidad Valenciana (Valencia).
- Mesa de coordinación para la detección e identificación de víctimas de trata de seres humanos. Convoca la Brigada de Extranjería del CNP Grupo UCRIF (Valencia).
- Mesa de coordinación técnica de entidades sociales. Convocan las entidades sociales (Valencia).
- Reunión coordinación con la Dirección General de Familia, Infancia, Adolescencia y Reto Demográfico. (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.
- Reunión de interlocución con el Comisionado para la Lucha contra la Violencia sobre la Mujer. Valencia
- Mesa de entidades contra la trata de personas con fines de explotación sexual de Alicante: Trata 0.

VALORACIÓN DE LOS RETOS PLANTEADOS PARA 2024

- ⊙ MdM consolidó las actividades destinadas a promover la sororidad entre las PSP a través de talleres, cursos y sesiones grupales de apoyo entre mujeres, generando espacios seguros de confianza, acompañamiento emocional y fortalecimiento de vínculos entre iguales.
- ⊙ Se ampliaron los servicios psicosociales mediante un incremento en las intervenciones psicológicas individuales y colectivas, que abordaron el sufrimiento emocional, la violencia vivida y el desarraigo familiar y social, aunque con necesidad de reforzar acciones explícitas vinculadas al acompañamiento en la maternidad.
- ⊙ Se fortaleció el acompañamiento para la inserción sociolaboral a través de un programa individualizado que incluyó tutorías, talleres de empoderamiento, formación prelaboral y profesional, así como acciones de intermediación que permitieron 20 inserciones laborales efectivas.
- ⊙ Contribuimos a garantizar los derechos y la protección de las PSP mediante la identificación y registro de 792 barreras de acceso al sistema sanitario, lo cual permitió visibilizar vulneraciones y orientar la incidencia política en materia de salud y derechos sociales.
- ⊙ Se reforzaron los mecanismos internos de identificación de posibles víctimas de trata mediante la revisión de protocolos y una nueva definición de criterios, lo que permitió identificar 5 mujeres en Valencia como víctimas de trata con fines de explotación sexual.
- ⊙ Se consolidó el grupo de voluntariado responsable de las actividades de sensibilización, promoviendo acciones dirigidas a la sociedad civil, centros

educativos y profesionales del ámbito social y sanitario, con mensajes que visibilizan la violencia del sistema prostitucional.

- ⊙ Se participó activamente en espacios de trabajo en red institucional y con entidades sociales, consolidando una estrategia de coordinación e incidencia política frente a situaciones de vulneración de derechos de mujeres en contextos de prostitución, trata y explotación sexual.

RETOS PARA 2025

REFUERZO DE CAPACIDADES

- ⊙ Reforzar el trabajo psicosocial integral mediante la ampliación de la atención psicológica individualizada y la dinamización de espacios grupales de autocuidado y apoyo mutuo, con el fin de atender el sufrimiento emocional derivado de las violencias vividas.
- ⊙ Desarrollar un eje específico de acompañamiento a la maternidad desde una perspectiva psicosocial, con acciones dirigidas al fortalecimiento del vínculo maternofilial, la parentalidad positiva y el acceso a recursos de conciliación familiar.
- ⊙ Potenciar los itinerarios de inserción sociolaboral con propuestas formativas adaptadas a los perfiles y necesidades de las mujeres, favoreciendo el desarrollo de competencias personales, el acceso a empleo digno y el emprendimiento social.

MOVILIZACIÓN Y PARTICIPACIÓN

- ⊙ Consolidar el grupo de voluntariado especializado, fortaleciendo sus capacidades mediante formación continua en derechos humanos, perspectiva de género y sistema prostitucional, y promoviendo su implicación activa en las acciones de sensibilización, acompañamiento e incidencia.
- ⊙ Impulsar la participación de las titulares de derechos en las acciones de sensibilización, visibilización y transformación social, fomentando su rol como agentes de cambio en la defensa de sus derechos y en la desestigmatización de las PSP.

DERECHOS Y PROTECCIÓN

- ⊙ Ampliar el acompañamiento jurídico a través de la intervención en procesos complejos (asilo, extranjería, violencia de género, trata, etc.), el asesoramiento especializado y el empoderamiento legal de las mujeres mediante talleres de alfabetización jurídica.
- ⊙ Identificar y visibilizar de manera sistemática las barreras de acceso a derechos sociales, sanitarios y jurídicos, promoviendo acciones de denuncia pública e incidencia política con el fin de mejorar la respuesta institucional a las vulneraciones detectadas.

TRATA CON FINES DE EXPLOTACIÓN SEXUAL

- ⊙ Actualizar y fortalecer los mecanismos internos de detección de posibles víctimas de trata con fines de explotación sexual, mediante el desarrollo de indicadores específicos, formación técnica al equipo y voluntariado, y protocolos seguros de derivación y protección.
- ⊙ Aumentar la capacidad de respuesta ante situaciones de trata mediante un abordaje integral que incluya atención psicosocial especializada, asesoría jurídica y acompañamiento en procesos de regularización, denuncia o acceso al sistema de protección.

TRABAJO EN RED

- ⊙ Consolidar espacios de coordinación con recursos públicos y entidades sociales que trabajen con PSP y víctimas de trata, con el objetivo de generar respuestas conjuntas frente a vulneraciones de derechos y mejorar la calidad de las derivaciones y acompañamientos.
- ⊙ Impulsar la participación en plataformas y mesas de trabajo institucionales, promoviendo la incidencia política a nivel local y autonómico para mejorar el acceso a derechos y la protección integral de las mujeres en contextos de prostitución, trata y explotación sexual.

1.3.2. FLUJOS MIGRATORIOS

OBJETIVOS GENERALES

- Facilitar el acceso efectivo de las personas migrantes sin recursos al sistema público de salud, eliminando barreras administrativas, lingüísticas y sociales.
- Ofrecer atención sanitaria y psicosocial a personas migrantes en situación de vulnerabilidad, especialmente aquellas excluidas del sistema público de salud.
- Contribuir a la mejora de la situación de los derechos humanos de la población migrante mediante intervenciones directas y estrategias de protección.
- Promover un cambio en la percepción social a través de acciones de sensibilización que fomenten la empatía, la solidaridad y el respeto hacia las personas migrantes.
- Impulsar la incidencia política para la defensa y garantía de los derechos de las personas migrantes, con especial atención al derecho a la salud.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Informar, asesorar y acompañar a las personas migrantes en el conocimiento y ejercicio de sus derechos sanitarios y psicosociales, facilitando el acceso efectivo a los recursos públicos disponibles.
- Apoyar la obtención de la tarjeta sanitaria a personas migrantes que enfrentan barreras administrativas o jurídicas, priorizando situaciones de mayor vulnerabilidad.
- Proporcionar atención sanitaria directa a personas migrantes sin acceso al sistema público o en situación de espera, siempre que pueda ser cubierta con los recursos de la organización.
- Brindar apoyo psicosocial a personas migrantes afectadas por el proceso migratorio, atendiendo problemáticas derivadas del desarraigo, la violencia o la exclusión social.
- Promover la mejora de la situación de los derechos humanos de la población migrante residente en València y Alicante, incidiendo especialmente en el derecho a la salud.

- Detectar y denunciar públicamente vulneraciones de derechos humanos que afecten a las personas migrantes, especialmente en el ámbito del acceso a la salud.
- Sensibilizar a estudiantes del ámbito sociosanitario sobre la realidad de las personas migrantes y las vulneraciones de sus derechos, fomentando una cultura de solidaridad, respeto a los derechos humanos y rechazo a la discriminación.

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 en situación administrativa irregular 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 de los proyectos Un Mundo en Movimiento y Personas que se mueven
- Actividades de incidencia política

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

En 2024 en el Programa de Flujos migratorios, en València y Alicante se atendió a un total de 698 personas, 335 fueron atendidas en València y 363 en Alicante.

Un 15% de las personas (75) procedían del seguimiento de años anteriores y un 89% (623) fueron nuevas altas, o sea, personas que en 2024 se incorporaban por primera vez al programa.

Un 56% (391) fueron hombres cis, un 44% (307) mujeres cis.

Por edad, las personas de 25 a 34 años con un 29% (206) fueron las más numerosas, seguidas de la franja de 35 a 44 años con un 18% (128), las de 45 a 54 años con un 15% (104) y las de 18 a 24 años con un 13% (91). Le siguen menores de 18 años, personas de entre 55 y 64 años y mayores de 65 años, con un 8% (57), un 6,5% (46) y un 2,2% (16), respectivamente.

Por área geográfica, sumando València y Alicante, el grupo mayoritario procedía de Latinoamérica con un destacable 48,5% (339); seguidas por el Norte de África con un 37% (258), Europa (del Este, países Bálticos y Federación rusa) con un 7% (50); África Subsahariana con un 5,5% (39); Europa Occidental con un 2% (14) y cuatro personas en otras áreas.

Por países, en el conjunto de València y Alicante, la mayoría de las personas procedían de Colombia con un 29% (204), Argelia 22% (152), seguidas de las personas de Marruecos con un 14% (100), Venezuela con un 8% (54), Rumania con un 4% (27) y Senegal con un 3% (22), entre estas nacionalidades suman el 80% del total de personas atendidas.

Por localizaciones, en València, la procedencia ha sido mayoritariamente de Marruecos 23%, Argelia 18%, seguidas de Colombia y Venezuela.

En Alicante, la procedencia mayoritaria fue de Colombia con un 43%, Argelia con un 25%, Venezuela con un 7% y Marruecos con un 6%

INTERVENCIONES REALIZADAS

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

INTERVENCIONES SOCIALES

En Alicante y València se han recogido un total de **1.836 intervenciones sociales**, 701 en Alicante y 1.135 en València. En los Centros de Atención de Metges del Món durante 2024 se ha atendido 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 han sido 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) y actuaciones de coordinación institucional con otros recursos públicos y privados, también seguimientos para conocer la evolución de las situaciones tras realizarse una intervención.

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 a los Centros Municipales de Servicios Sociales y 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, se llevó a cabo principalmente con las Unidades de trabajo social de centros de salud y hospitales, también con entidades sociales, entre otros recursos.

Entre las intervenciones realizadas, tanto en Alicante como en València, se pueden encontrar un total de: 623 acogidas, 625 atenciones para información y asesoramiento, 618 derivaciones, 67 tramitaciones para tarjeta sanitaria, se han realizado 258 intervenciones de seguimiento, 179 de coordinación interinstitucional y 10 atenciones relacionadas con atención jurídica, entre otras intervenciones.

INTERVENCIONES SANITARIAS

En Alicante y València se han llevado a cabo un total de 70 intervenciones sanitarias, la mayor parte de ellas, se han realizado en Alicante (64), en València se trata de atenciones muy residuales (6).

En general, las atenciones han consistido en consultas de medicina general (50), provisión de medicamentos (15) y atenciones de salud mental (5).

En la consulta sanitaria se ha atendido principalmente 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 de acceso.

ACTIVIDADES FORMATIVAS Y TALLERES

En 2024, se han realizado talleres informativos dirigidos a migrantes para fortalecer las habilidades personales y sociales para mejorar el bienestar físico y psicosocial. Y la toma de decisiones.

Se han realizado tanto en València como en Alicante, con personas atendidas por Médicos del Mundo y también con residentes en los Centros de CEAR PV en València, personas atendidas por la Asociación Alanna, y Movimiento por la Paz, y en Alicante con personas atendidas por Cruz Roja.

Los talleres se han impartido con metodología participativa, teniendo en cuenta las experiencias, vivencias y necesidades personales de las personas participantes. Todos los talleres han sido impartidos por voluntariado sanitario y psicosocial con formación y experiencia en las áreas que imparten y coordinados por las trabajadoras sociales del programa y personas voluntarias.

En total se han realizado veintitrés talleres (23) en los que han participado un total de ciento ochenta y siete personas (187), ciento veinte (120) mujeres cis y sesenta y siete (67) hombres cis.

Se han realizado talleres de educación y promoción de la salud, prevención del consumo de drogas, prevención de la violencia de género, habilidades sociales, autoestima y trayectoria vital, acceso a los recursos psicosociales y sanitarios públicos, urgencias pediátricas y nutrición infantil.

INTERVENCIONES POR EL DERECHO A LA SALUD

En este apartado se recogen las barreras de acceso al sistema sanitario de salud detectadas tanto en València como Alicante.

En los Programas de Flujos Migratorios de Alicante y València, dentro del Proyecto estatal “Accesible”, se han recogido un total de 1.320 barreras de acceso al sistema sanitario de salud que han afectado a un total de 883 personas. Por localizaciones 420 barreras, con 316 personas afectadas correspondían a Alicante y 900 barreras con 570 personas afectadas se recogieron en València.

Tanto en por Alicante como en València el principal tipo de barrera ha sido administrativo, por falta de empadronamiento, seguido por la dificultad de acreditar un período de estancia superior a tres meses en el país, estas dos barreras, suponen más del 60% del total.

En València a esas dos, le sigue, la imposibilidad de acreditar la no exportación de la asistencia sanitaria por parte del país de origen, esta situación afecta principalmente a las personas rumanas, así como la falta de documentación identificativa.

En Alicante la tercera y cuarta barrera, hacen referencia a la falta de información o información errónea recibida en los Centros sanitarios y a la imposibilidad de obtener una cita con las Unidades de Trabajo Social sanitario.

Por último, en ambas localizaciones encontramos a menores y mujeres embarazadas que no pueden acreditar los requisitos exigidos por el Real Decreto 7/2018 sobre el acceso universal al Sistema Nacional de Salud.

En todos los casos las intervenciones más habituales han sido, información y asesoramiento sobre el 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 2024 por Médicos del Mundo en la Comunitat Valènciana y el resto de las sedes autonómicas, el Departamento de Programas Estatales y Autonómicos redactó el “III 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.”

INTERVENCIÓN EN VIVIENDA INADECUADA EN LA CIUDAD DE VALÈNCIA

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

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 el año 2024, se han realizado veintiocho visitas a un total de ocho asentamientos situados en diferentes zonas del municipio de València: San Marcelino, La Punta, Gallineta, Malilla, Benicalap, Campanar, parking La Fe, Joan Miró y Salvador Perles. La intervención se ha centrado principalmente en los asentamientos de San Marcelino (con un 25% de las visitas totales realizadas), Malilla (con un 18%) y Gallineta y Campanar (ambas con un 14%) seguidos de la zona de Salvador Perles (con un 11%) debido a la mayor detección de necesidades en estos puntos.

A lo largo de 2024 se ha atendido a un total de 150 personas, de las cuales 45 de ellas han sido altas nuevas. En cuanto al género, el porcentaje es similar un 50% (75) han sido hombres y un 50% (75) mujeres, no se ha identificado a ninguna persona con género no binario. Respecto a la edad un 31% (46) de las intervenciones se han prestado para atender necesidades de menores, la franja de 35-44 es donde se ha concentrado la mayor parte de la población atendida, un 17% del total (26) y seguida de la franja de 18-24 años con un 15% (22) y la de 25 a 34 con un 11% (16).

Por área geográfica un 95 % provienen de Rumanía, el resto ha sido población española.

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 que imposibilitan el acceso.

La intervención se ha centrado principalmente en titulares de derechos sin tarjeta sanitaria y, por tanto, sin acceso al sistema público de salud. La intervención se ha dirigido a paliar las barreras de acceso que impiden que las personas tengan cobertura sanitaria. Se han efectuado 45 acogidas, 149 asesoramientos, 169 tramitaciones del ámbito social, 99 derivaciones a instituciones públicas y privadas, 200 coordinaciones con actores implicados en la intervención, 15 acompañamientos, 152 seguimientos.

Las intervenciones realizadas por Médicos del Mundo han contribuido a mejorar las condiciones sociosanitarias de las personas gitanas residentes en asentamientos y viviendas precarias en la ciudad de València, sin embargo, para una mejora efectiva que permita facilitar los procesos de inclusión es necesario que la Administración se implique para eliminar las barreras de acceso o administrativas que impiden el disfrute del derecho a la salud y/o a la atención sanitaria.

BARRERAS DETECTADAS

Durante las intervenciones, se ha identificado que las personas con altos niveles de analfabetismo o con dificultades importantes para leer o escribir, que desconocen el idioma, sus responsabilidades y derechos, carecen de información sobre 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 afecta al manejo de las nuevas tecnologías, imprescindible 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.

El empadronamiento es una de las mayores dificultades para poder acceder a la atención sanitaria de forma real y definitiva. No únicamente de urgencia 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 2024 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.

Médicos del Mundo para el desarrollo de este proyecto ha trabajado en coordinación con otras entidades para plantear o complementar intervenciones orientadas a un mismo objetivo y llevar a cabo seguimiento de casos. La coordinación se ha realizado: por correo electrónico, teléfono y con reuniones tanto presenciales, como virtuales.

Ha habido reuniones en las que han participado tanto profesionales de servicios públicos como de entidades sociales con la intención de reforzar el trabajo y establecer sinergias entre los diferentes actores implicados en el trabajo con población gitana residente en asentamientos y viviendas precarias.

Se han realizado un total de cinco reuniones de la Plataforma de organizaciones de trabajo con asentamientos en La Punta. Los temas tratados en estas reuniones han tenido que ver sobre todo con: absentismo escolar, acceso al sistema sanitario, empadronamiento, obtención del NIE, menores en situación de riesgo, embarazos de menores de edad, coordinación de actuaciones, seguimiento de casos, trabajo comunitario...

Por otro lado, se han realizado un total de cuatro reuniones de la Taula d'Entitats que trabajan en asentamientos en la ciudad de València donde se han expuesto temas relacionados con: las dificultades con la obtención del NIE para los ciudadanos comunitarios, las dificultades para obtener cita en el INSS, dificultades para obtener la tarjeta siendo perceptor de la Renta Valenciana de Inclusión, empadronamiento en situaciones especiales y coordinación de casos individuales, puntos de intervención, entre otros.

ACTIVIDADES DE SENSIBILIZACIÓN

En los Programas de Flujos Migratorios, desde Metges del Món CV desarrollamos principalmente los programas Personas que se mueven y Un Mundo en Movimiento.

Con estas actividades se pretendía sensibilizar e implicar a estudiantes del ámbito sociosanitario de la Comunitat Valenciana en la defensa de los derechos, especialmente en el derecho a la salud de las personas migrantes y refugiadas.

La intención en las sesiones impartidas ha sido aumentar el conocimiento del alumnado sobre la salud física y mental en que se encuentran las personas migrantes y refugiadas, así como sobre las barreras de acceso al derecho a la salud y su situación de acceso a derechos en general; ayudarles a identificar las barreras de acceso al derecho a la salud a que se enfrentan las personas migrantes y refugiadas; y fomentar actitudes positivas y empáticas hacia las personas refugiadas y migrantes por parte del alumnado.

La metodología de los talleres formativos, en todas sus fases, es participativa, buscando en todo momento la implicación de las personas destinatarias. Los talleres se realizan 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 (como cuestionarios en QR).

COORDINACIÓN DEL EQUIPO DE VOLUNTARIADO

Durante el 2024, se han organizado varias reuniones preparatorias dirigidas al voluntariado del programa para capacitar en los contenidos, en las herramientas y en las habilidades para dinamizar las sesiones. Las sesiones estuvieron dirigidas a actualizar los conocimientos del proyecto 'Personas que se Mueven' y poner en marcha 'Un Mundo en Movimiento'. A su vez, se realizó una reunión específica para el seguimiento del voluntariado que participa en el programa de Flujos Migratorios de València.

TALLERES FORMATIVOS CON ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

En 2024, en Alicante se han impartido: doce sesiones a alumnado, con la asistencia total de ciento noventa y cinco personas, treinta y tres hombres y ciento setenta y dos mujeres. Sesiones dinamizadas por la técnica de intervención del programa de flujos migratorios y cuatro personas voluntarias.

TALLERES CON ESTUDIANTES EN FORMACIÓN PROFESIONAL SOCIOSANITARIA

En València, del proyecto Un Mundo en Movimiento con financiación de la Dirección General de Migraciones se han realizado tres talleres sensibilizando a 63 personas y, además, en el marco del programa Personas que se Mueven financiado a cargo de IRPF autonómico se realizaron cinco dirigidos a estudiantes del Instituto Pax, con la asistencia total de 72 personas. Las sesiones estuvieron dinamizadas por una técnica de intervención de flujos migratorios y una técnica de desarrollo asociativo, junto a tres personas voluntarias.

TRABAJO EN RED Y COORDINACIÓN PSICOSOCIAL Y SANITARIA

En València y Alicante, se trabaja en red en las siguientes plataformas, realizando acciones de incidencia, denuncia y sensibilización:

- Odusalud (Observatorio del Derecho Universal a la Salud de la Comunidad Valenciana)
- REAPSHA (Red de Entidades para la Atención a Personas Sin hogar de la ciudad de Alicante)
- Plataforma contra la pobreza y la desigualdad en Alicante
- Red Sanitaria Solidaria en Alicante
- Alianzas con asociaciones de migrantes en Alicante
- Campaña CIEs NO de València
- Consejo Local de Inmigración en València y en Alicante
- Red de entidades de Asentamientos de València
- Consell Valencià de les Migracions
- València pels Drets de les Persones Migrants
- Consejos de salud

Durante 2024, promovimos una asamblea de ODUSALUD (Observatorio del Derecho Universal a la Salud de la Comunidad Valenciana) que tuvo lugar en julio.

En **València**, Médicos del Mundo forma parte activa de varias plataformas en defensa de los derechos de las personas migrantes, integradas por entidades del tercer sector: Campaña por el Cierre de los Centros de Internamiento de Extranjeros y el Consejo Local

de Inmigración e Interculturalidad, en sus últimas reuniones antes de la desaparición, entre otras. Esta colaboración es parte del trabajo en red que lleva a cabo Médicos del Mundo y tiene implicaciones en las diferentes fases del proyecto. Este trabajo en red se lleva a cabo a través de reuniones y comisiones en las que se elaboran actas y documentos conjuntos.

Por otro lado, durante la fase de ejecución del proyecto ha existido coordinación con el servicio Atlas y con diferentes entidades sociales para complementar las intervenciones realizadas, aunque son más, mencionaremos aquellas con las que la coordinación es más frecuente: ACCEM, CEPAIM y Cruz Roja Española. La coordinación con estas entidades se lleva a cabo mediante reuniones y llamadas de teléfono para compartir información y orientar adecuadamente las derivaciones.

Con CEAR PV, tenemos firmado un convenio de colaboración para intervenciones de atención y mediación sociosanitaria con las personas residentes o usuarias de sus recursos, también para impartir talleres sobre educación para la salud: Y este año, se han realizado talleres en la Asociación Movimiento por la Paz, y Asociación Alanna.

En cuanto a entidades públicas, nos hemos coordinado con los Centros de Salud de la provincia de València, las unidades de Trabajo Social de los Centros de Salud y Hospitales, y el Departamento de aseguramiento y validación SIP de la GVA.

Por otro lado, en **Alicante**, hemos llevado a cabo trabajo en red con el Consejo Local de Inmigración e Interculturalidad. La Red de Entidades para la Atención a Personas Sin Hogar de Alicante (REAPSHA) que trabajan por las personas migrantes y en situación de calle.

También participamos en la Red Sanitaria Solidaria, mediante reuniones y comisiones de trabajo, en la Plataforma contra la Pobreza de Alicante, mediante grupos de trabajo de incidencia política y defensa de los derechos de las personas en situación de exclusión social y migrantes, y en la Coordinadora València de ONGD. Por último, trabajamos en red con las entidades del tercer sector de Alicante y la universidad de Alicante en la Mesa de trabajo Migración para la coordinación y acción en red de la atención a personas migrantes, solicitantes de asilo y refugiadas.

Además, las entidades públicas y privadas con las que colaboramos más habitualmente en la fase de ejecución del proyecto para complementar las intervenciones sociales son: Oficina de atención al migrante PANGEA, Servicios Sociales, Centros de Salud de la ciudad de Alicante, Departamento de Aseguramiento y Validación SIP de la GV, CIPS, Proyecto Atlas y en cuanto a entidades sociales con ASTI-Alicante, Aculco, Cruz Roja Española, Red Madre, ACOMAR, CEPAIM, ACCEM, FISAT, Cáritas, CEAR Alicante, Reacción Solidaria.

Tanto en Alicante como en València, la coordinación con estas entidades se ha llevado a cabo por teléfono, correo y mediante reuniones, con el fin de compartir información y recursos, y así orientar adecuadamente las derivaciones y acciones a desarrollar.

VALORACIÓN DE LOS RETOS PLANTEADOS PARA 2024

- ⦿ En relación con la continuidad de la incidencia por el Derecho a la Salud y la Sanidad Universal, se ha llevado a cabo un trabajo sistemático de recogida de barreras de acceso al sistema sanitario en València y Alicante, documentando un total de 1.320 barreras que afectaron a 883 personas. Esta labor se enmarca en el Proyecto Accesible, contribuyendo al “III Informe de barreras al Sistema Nacional de Salud con poblaciones vulnerabilizadas” y alineándose con la Estrategia de Desarrollo Sostenible 2030. Además, se han realizado intervenciones como información, acompañamiento, derivaciones, elaboración de informes y coordinación con recursos públicos para asegurar el acceso efectivo a la atención sanitaria. Todo ello refleja un compromiso firme con la garantía del derecho a la salud, independientemente del estatus administrativo de las personas atendidas.
- ⦿ En cuanto al reto de ampliar el equipo de voluntariado para dar continuidad y adaptación de las acciones de sensibilización del programa “Un Mundo en Movimiento”, se han realizado varias reuniones de preparación de las actividades del proyecto. Las acciones de sensibilización se han desplegado tanto en València como en Alicante, alcanzando a estudiantes del ámbito sociosanitario a través de talleres formativos con metodología participativa.

Estas sesiones han buscado implicar al alumnado en la defensa del derecho a la salud de las personas migrantes, fomentando actitudes empáticas y solidarias. El uso de herramientas TIC en la evaluación de los talleres indica una apuesta por formatos actuales y participativos que potencian la difusión y el impacto de las actividades.

- ⊙ En lo referido a la ampliación del trabajo en vivienda inadecuada y personas en situación de vivienda precaria en la ciudad de València, se ha llevado a cabo una intervención específica en asentamientos, con 28 visitas a ocho asentamientos distintos. Se atendió a 150 personas, de las cuales 45 fueron nuevas altas. La intervención combinó acciones de atención social, sanitaria y psicosocial, incluyendo asesoramientos, tramitaciones, derivaciones, acompañamientos y coordinación con recursos públicos y privados. Asimismo, se realizaron reuniones de coordinación con otras entidades y plataformas para abordar problemáticas comunes, lo que evidencia una intervención estructurada, sostenida y profundamente arraigada en la realidad local.
- ⊙ El trabajo en red se ha mantenido e incluso intensificado a lo largo del año. En València y Alicante, Médicos del Mundo ha seguido participando en múltiples plataformas como la Campaña CIEs NO, ODUSALUD, el Consejo Local de Inmigración, la Red Sanitaria Solidaria y diversas mesas de coordinación territorial. La implicación se ha traducido en acciones de incidencia, denuncia, sensibilización y derivación de casos, con una coordinación fluida y continuada con otras entidades del tercer sector, administraciones públicas y redes comunitarias. Este enfoque ha permitido una respuesta más integral a las necesidades de la población migrante.
- ⊙ Por último, respecto al reto de aumentar la visibilidad de la situación de extrema vulneración de derechos en los Centros de Internamiento de Extranjeros (CIE) y abogar por el cierre del CIE de Zapadores, se ha mantenido una participación constante en la Campaña CIEs NO a través de los plenarios, donde se ha trabajado en acciones de seguimiento, comunicación e incidencia política. Además, se ha colaborado con la difusión de eventos clave como el Día contra los CIE o la marcha del 18 de diciembre. Estas acciones contribuyen a sostener la presión social e institucional para el cierre de estos centros, y a mantener el tema en la agenda pública y mediática. En resumen, los datos y actuaciones recogidas en la memoria evidencian que los retos planteados para 2024 han sido cumplidos

en un alto grado, con una orientación coherente hacia la defensa de derechos, la intervención directa con personas migrantes y la articulación con el tejido asociativo y comunitario.

RETOS PARA 2025

- ⦿ Consolidar y ampliar las acciones de incidencia política para garantizar el acceso universal a la salud, fortaleciendo la interlocución con las administraciones públicas y generando evidencias que respalden propuestas de mejora legislativa y administrativa. Se priorizará la eliminación de las barreras estructurales más frecuentes identificadas, como la falta de empadronamiento, la exigencia de documentación específica o la desinformación en centros sanitarios.
- ⦿ Potenciar el programa de sensibilización “Un Mundo en Movimiento” mediante la diversificación de formatos, el uso intensivo de herramientas digitales y el refuerzo del equipo de voluntariado, con especial atención a la formación continua de personas dinamizadoras y al establecimiento de alianzas con centros educativos. Se buscará así aumentar el alcance, la sostenibilidad y la calidad de las actividades, promoviendo actitudes solidarias y una ciudadanía activa en defensa de los derechos de las personas migrantes.
- ⦿ Reforzar la intervención en asentamientos y vivienda precaria en la ciudad de València, ampliando la cobertura geográfica, intensificando las visitas periódicas e incorporando nuevos enfoques comunitarios y de mediación intercultural. Este reto incluirá también la mejora de la recopilación de datos sobre vulneraciones de derechos, el impulso del trabajo intersectorial y la generación de propuestas orientadas a las administraciones para abordar estructuralmente las causas de la exclusión residencial.
- ⦿ Intensificar el trabajo en red y la coordinación con plataformas, entidades sociales y recursos públicos, promoviendo espacios de reflexión y acción conjunta en torno al acceso a derechos, la sanidad universal, el derecho a la vivienda y la lucha contra la discriminación. Se priorizará la participación en plataformas locales y autonómicas, y se fomentará el intercambio de buenas prácticas y la elaboración de posicionamientos compartidos.

- ⊙ Promover un enfoque interseccional e intercultural en todas las fases del programa, que tenga en cuenta las múltiples formas de discriminación que afectan a las personas migrantes —por razón de género, origen étnico, edad, estatus administrativo o nivel formativo—, y que incorpore herramientas para mejorar la accesibilidad lingüística, la mediación y el acompañamiento personalizado. Este enfoque deberá transversalizarse en las acciones de atención directa, sensibilización, incidencia y trabajo en red.
- ⊙ Incrementar la visibilidad pública y política de la vulneración de derechos en los Centros de Internamiento de Extranjeros (CIE), con especial énfasis en el CIE de Zapadores, reforzando la participación en la Campaña CIEs NO y promoviendo nuevas acciones de sensibilización, denuncia y movilización social. El objetivo es contribuir a una narrativa transformadora que evidencie la necesidad del cierre definitivo de estos centros.

1.3.3. PERSONAS SIN HOGAR

OBJETIVO GENERAL

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

LÍNEAS ESTRATEGICAS Y OBJETIVO 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.
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 para el consumo de drogas
- 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

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

- En 2024 se atendió a un total de 363 personas beneficiarias directas. Un 63% (229) de las personas atendidas procedía del seguimiento de años anteriores y un 37% (158) fueron nuevas incorporaciones al programa.
- A continuación, se muestran las características principales del total de personas atendidas.
- **GÉNERO.** Un 77% (288) eran hombres cis, un 20% (67) mujeres cis, en menor medida encontramos siete mujeres y un hombre transexuales.
- **EDAD.** La franja de edad más representativa en los hombres cis es de 25 a 44, en mujeres cis las medias de edad más representativas son de 45 a 54 años, en mujeres cis se reduce considerablemente el número de personas de entre 18 y 24 años.
- **ORIGEN.** Un 34% (123) de las personas eran españolas y un 66% (240) extranjeras. El 54% de las mujeres cis atendidas son españolas contra un 29% de los hombres.

- **ÁREA GEOGRÁFICA DE PROCEDENCIA.** Del total de personas atendidas, un 36% (131) procedían de Europa Occidental, hay que tener en cuenta, que, de estas, 123, eran españolas; un 34% (124) de países del Norte de África; un 12% (44) de países de Europa del Este; un 13% (46) de Latinoamérica; un 4% (14) de África Subsahariana; finalmente siete personas procedían de países de Asia.
- **PAÍS DE PROCEDENCIA.** Se atendió a personas de treinta y ocho 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 cis en orden decreciente son: Marruecos, España, Argelia y Rumania, entre otras nacionalidades. Las mujeres cis procedían en su mayoría de: España, Colombia, Marruecos, Rumania y Venezuela.
- **SITUACIÓN DE CONSUMO Y/O SALUD MENTAL.** Respecto al diagnóstico principal por el que las personas accedieron al programa, 227 lo hicieron por consumo de drogas (consumo abusivo de alcohol y a sustancias ilegales) y 190 personas por problemas de salud mental, del total de personas atendidas, que se conociera, 86 presentaban patología dual. Un 25% (129) de las personas tenía como sustancia principal de consumo el alcohol; un 15,5% (33) cocaína; un 2,5% (20) crack, un 1,5% (8) heroína, otro 14% (11) benzodiazepinas, dos personas consumen metadona y un 4% (24) otras sustancias. Más del 50% de las personas atendidas eran policonsumidoras, siendo las principales drogas secundarias de consumo, por este orden, alcohol, benzodiazepinas, crack, cocaína y cannabis.
- En relación con los perfiles atendidos hemos observado que continúa un aumento de casos de jóvenes árabes norteafricanos, con problemas graves de dependencia a benzodiazepinas y opioides.
- Teniendo en cuenta las sustancias consumidas, las vías principales de consumo han sido la inhalada/fumada con un 40% (191), oral 31% (148) seguida de la esnifada 28% (133) y parenteral con un 1% (5).

- De las personas consumidoras atendidas en el Programa un 78% (246) no estaba en tratamiento, un 13% (47) había acudido a alguna Unidad de Conductas Adictivas o a la Unidad de Alcoholología.

ACTIVIDADES REALIZADAS

INTERVENCIONES PSICOSOCIALES Y SANITARIAS

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

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

En el centro fijo se han realizado un total de **6.972 atenciones**, un 27% (**3.576**) fueron **atenciones sociales**; un 5% (**658**) **sanitarias**; un 13% (**1.700**) **psicosociales y psicológicas**; se han realizado un total de **989 talleres y 49 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.

INTERVENCIÓN EN CALLE

En 2024, se ha desarrollado un Proyecto, de continuidad, de atención en calle a personas sin hogar con problemas psicosociales.

El desarrollo de este Programa ha permitido un acercamiento en calle a personas que no acuden o no lo hacen de manera regular a los recursos psicosociales y sanitarios públicos, prestando especial atención a los problemas de salud en general y a los de salud mental y consumo de drogas en particular.

Con esta intervención, se atendió a cincuenta personas, 42 hombres y 8 mujeres, en un total de cuarenta y cuatro visitas realizadas en horario de mañana, tarde y noche. Se visitaron aproximadamente dieciséis espacios localizados en la ciudad de Valencia: Guillem de Castro, Abastos, Pasaje Ruzafa, diferentes tramos del antiguo cauce del río, Colón, MUVIM, Hespérides, Patraix, San Vicente, FNAC, Parque AVE, Parque Central, Plaza Toros, zona CAST, zona CAI, Fernando el Católico, Parque Vilarrasa.

- 30 valoraciones psicosociales fueron realizadas, permitiendo establecer un diagnóstico de cada situación individual y orientar la intervención adecuada.
- 30 valoraciones psicosociales fueron realizadas, permitiendo establecer un diagnóstico de cada situación individual y orientar la intervención adecuada.
- 120 intervenciones de información y asesoramiento se realizaron, asegurando que las personas beneficiarias recibieran el apoyo necesario sobre los recursos disponibles.
- Se realizaron 20 gestiones de apoyo en tramitaciones sociales, ayudando a las personas a acceder a derechos básicos, como ayudas económicas y servicios sanitarios.
- 25 derivaciones fueron efectuadas a recursos de la red sociosanitaria pública y privada para complementar las intervenciones, lo que muestra el buen nivel de coordinación con otros actores sociales.
- Se llevaron a cabo 120 seguimientos para evaluar la evolución de las personas beneficiarias y ajustar los objetivos de intervención cuando fuera necesario.
- 20 acompañamientos a citas con servicios sociales y sanitarios fueron realizados para mediar y facilitar el acceso a los recursos, especialmente en casos de barreras lingüísticas, culturales y psicológicas.
- 20 intervenciones educativas de reducción de daños
- 10 atenciones psiquiátricas.

El trabajo de intervención en calle, desde un enfoque de salud y derechos, con personas sin hogar con problemas psicosociales es complejo, todavía más si la persona tiene

problemas de drogodependencias, también por la heterogeneidad de situaciones personales y los diferentes grupos que existen en la ciudad. La intervención, para obtener resultados, debe plantearse a largo plazo y tener una orientación motivacional importante, en un primer momento el trabajo se realiza, principal y fundamentalmente para generar vínculo y relaciones de confianza entre las personas en calle y los equipos técnicos y voluntarios. La intención, una vez generada estas relaciones de confianza, es que pueda alcanzarse una mayor implicación por parte de la persona en el proceso de mejora de su situación. Por este motivo, aunque los resultados a nivel cuantitativo pueden parecer reducidos, debe entenderse como la base de una intervención compleja, a largo plazo.

ESPACIO SEGURO DE INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL CON MUJERES SIN HOGAR

En 2024, se mantuvo la intervención en el Programa de Atención a Mujeres Sin Hogar: 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, considerando a las mujeres como protagonistas de su propia historia, contando con sus propias capacidades y potencial. Las actividades realizadas a parte 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 para el reconocimiento de la vulneración de sus derechos, también pretendía, promover vínculos seguros, de apoyo mutuo y autocuidado como modelo de relaciones libres de violencia.

En este espacio han participado un total de treinta mujeres, con un horario semanal de atención, de un día a la semana en horario de mañana, que se complementaba con todas

las intervenciones psicosociales derivadas de su situación personal atendidas por el equipo técnico y de voluntariado, las mujeres también podían participar de lunes a jueves en el grupo mixto.

Algunos de los contenidos y actividades tratadas en el grupo han sido: prevención de la violencia de género, a través de 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

Durante 2024, en el Programa de Personas Sin Hogar, se dinamizaron, tres actividades de sensibilización, en las que participaron personas titulares de derechos, del equipo técnico y del asociativo y una desarrollada por personal técnico.

Las otras actividades se realizaron en torno al día internacional de la mujer el 8 de marzo, el día internacional de la eliminación de la violencia contra la mujer el 25 de noviembre y el día de las Personas Sin Hogar el 29 de octubre.

En los dos primeros casos, la semana previa a la conmemoración de esos días, se realizaron talleres y se prepararon materiales divulgativos de sensibilización sobre las principales reivindicaciones y mensajes relacionados con los derechos de la mujer, la actividad final de estas actividades fue la asistencia y participación en diversas actividades convocadas en la ciudad.

Con motivo del Día de las personas sin hogar y el Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra la Mujer), desde el espacio seguro de intervención psicosocial con mujeres sin hogar de Médicos del Mundo surgió la iniciativa de elaborar un video que sirviera como herramienta de sensibilización y denuncia que ayudase a identificar las

diferentes vulneraciones de derechos y situaciones de violencia de género que sufre a diario el colectivo. La propuesta surgió de las propias mujeres y contó con la participación de diez de ellas. Ellas elaboraron el guion, formaron parte de la grabación y participaron activamente en la edición del video final, que fue difundido a través de diferentes redes sociales.

INCIDENCIA POLÍTICA

Este año, como en años anteriores, la incidencia, desde los Programas de Inclusión Social, estuvo centrada en recoger, de manera transversal en todos los programas, las principales barreras de acceso de las personas sin hogar al sistema público de salud. En total se recogieron 1012 barreras que afectaron a 389 personas. Un 57% fueron barreras administrativas, un 6% culturales, un 33% de información, un 2% económicas, un 1% digitales y un 1% físicas.

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: [III Informe de barreras al sistema Nacional de Salud en poblaciones vulnerabilizadas.](#)

TRABAJO EN RED

En 2024 hemos continuado participando y formando parte de la Plataforma autonómica Sense Llar. Sense Llar es una plataforma que agrupa a entidades del tercer sector dedicadas a la intervención social con personas en situación de sinhogarismo en la Comunitat Valenciana. Sus objetivos principales son: Defender y garantizar los derechos de las personas sin hogar; Sensibilizar a la sociedad en defensa contra la discriminación y los delitos de odio dirigidos a las personas sin hogar; Actuar como interlocutores con las administraciones públicas eliminando las actuales barreras administrativas de acceso a derechos; Promover la movilización, participación y empoderamiento de las personas sin hogar; generando espacios de intercambio y participación; Favorecer el trabajo en red de todas las entidades que formamos parte creando alianzas con otras plataformas y entidades; Crear espacios de intercambio de formación, reflexión y autocrítica, información y buenas prácticas.

Por otro lado, en 2024, asistimos a las reuniones de la Plataforma RED formada por servicios públicos de salud mental, Unidades de Conductas Adictivas y entidades privadas del tercer sector pertenecientes al área del Hospital General, la Plataforma se centra en la atención a personas con enfermedad mental grave.

EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS RETOS PARA 2024

- ⊙ Se potenció la intervención en calle con 44 visitas en 16 zonas de Valencia, atendiendo a 50 personas, con especial atención a casos de salud mental y consumo de drogas.
- ⊙ Se mantuvo la participación en la Plataforma Sense Llar y en la Plataforma RED, promoviendo la denuncia de vulneraciones y recogiendo 1.012 barreras de acceso al sistema sanitario.
- ⊙ Se garantizó la integridad física y psicoemocional de mujeres sin hogar mediante un espacio seguro de atención psicosocial, con enfoque de género, salud y derechos.
- ⊙ Se profundizó en la intervención individualizada a través de planes personales y 1.700 intervenciones psicosociales y psicológicas, orientadas al fortalecimiento de capacidades.
- ⊙ Se consolidó el espacio físico de intervención, desde el que se ofrecieron casi 6.000 atenciones sociales, sanitarias y psicosociales, así como servicios básicos.
- ⊙ Se consolidó el espacio físico de intervención, desde el que se ofrecieron más de 6.000 atenciones sociales, sanitarias y psicosociales, así como servicios básicos.
- ⊙ Se intensificaron las relaciones con administraciones públicas mediante coordinación, derivaciones y acompañamientos a recursos sociosanitarios.
- ⊙ Se desarrollaron tres actividades de sensibilización con participación directa de personas sin hogar, visibilizando sus derechos y vulneraciones en fechas clave como el 8M, 25N y el Día de las Personas Sin Hogar.

RETOS PARA 2025

- ⊙ Consolidar e intensificar la intervención en calle con especial atención a personas con trastorno mental grave y/o en situación de consumo activo, garantizando la continuidad del vínculo, la evaluación integral de necesidades y el acceso efectivo a recursos sociosanitarios.
- ⊙ Consolidar e intensificar la intervención en calle con especial atención a personas con trastorno mental grave y/o en situación de consumo activo, garantizando la continuidad del vínculo, la evaluación integral de necesidades y el acceso efectivo a recursos sociosanitarios.
- ⊙ Reforzar el acompañamiento integral a mujeres sin hogar, con especial atención a aquellas que sufren violencias machistas y presentan patologías de salud mental o consumo, ampliando la frecuencia y el alcance del espacio seguro, y desarrollando estrategias para la protección y la autonomía personal.
- ⊙ Desarrollar planes personalizados de intervención orientados a la recuperación y la inclusión social, priorizando la autonomía, el empoderamiento y el acceso a derechos básicos (salud, vivienda, documentación), con un enfoque motivacional y de reducción de daños.
- ⊙ Impulsar nuevas alianzas estratégicas con administraciones públicas y entidades sociales para mejorar la respuesta institucional ante la situación de las personas sin hogar, especialmente en el ámbito de la salud mental, las adicciones y el sinhogarismo crónico.
- ⊙ Ampliar las acciones de sensibilización y denuncia social lideradas por las propias personas titulares de derechos, favoreciendo su participación y promoviendo un cambio de mirada social frente al sinhogarismo, desde una perspectiva de derechos y justicia social.

1.4. COMUNICACIÓN

Por lo que respecta a la vocalía de Comunicación, en el año 2024 a partir de la incorporación de la técnica del área, desde final de marzo hasta diciembre, se pusieron en marcha diferentes estrategias comunicativas y mantuvimos presente el posicionamiento público y la imagen de la organización en la Comunitat Valenciana.

Hay que tener en cuenta que el contexto comunicativo se ha visto afectado por diferentes intereses políticos y económicos que posicionan discursos de odio en plataformas como X y que penalizan los mensajes sobre derechos humanos en meta (Facebook e Instagram), en general. A pesar de ello, hemos doblado el número de seguidores de Instagram acercándonos a la cifra de mil seguidores.

Respecto a las publicaciones en redes sociales, se han realizado más de 120 en Instagram, así como réplicas en Facebook y X (antiguo twitter). Además, en el blog se elaboraron más de 40 artículos, la mayoría sobre las distintas actividades en el marco de los proyectos.

En cuanto a las campañas de sensibilización y movilización, pusimos en marcha diversas acciones: presentaciones en centros de salud y otros espacios para apoyar al sistema de salud de Gaza, participamos en la movilización por el derecho a la vivienda, realizamos un vídeo colaborativo por el día contra la explotación sexual (video voluntariado), entre otras.

Por otra parte, retomamos la proactividad en la estrategia con medios de comunicación: enviamos nota de prensa a los medios de comunicación por el día de la salud sobre la situación de mujeres en situación de prostitución, contactamos con los medios para denunciar la situación de las personas vulnerabilizadas en la dana (migrantes especialmente), y enviamos comunicado a prensa por el 25 de noviembre (mujeres supervivientes de violencia de género sinhogar en la dana y el 18 de diciembre: más de mil migrantes atendidos por mdm por barreras). Respecto al apoyo en trabajo en red, apoyamos a Sensellar en su denuncia a delitos de odio contra personas en situación de sinhogar.

ACTIVIDADES Y ACCIONES EN EL ÁMBITO AUTONÓMICO

Contamos las actividades de **sensibilización y formación sobre el acceso a la salud de personas migrantes**: ‘Personas que se mueven’ y el proyecto ‘Un Mundo en Movimiento’.



Conmemoramos veinte años del bus solidari.



Participamos en el ciclo de cine de derechos humanos de Amnistía Internacional y el Festival HumansFest de Fundación por la Justicia.





Participamos en la feria de la Salud del Centro de salud Hospital -Pla de Alicante, en el Día Mundial del Comercio Justo de Alicante y Feria de la Salud de Burjassot.





metgesdelmoncv

metgesdelmoncv El viernes pasado participamos en la Feria de la Salud en los jardines del museo Marq de #Alicante, anexo al Centro de salud Hospital -Pla. Una oportunidad para conocer al personal sanitario y trabajadores sociales del centro de salud y a otras asociaciones del barrio. #DerechoaSalud

52 sem

Ver insights Promocionar publicación

Les gusta a beebeseler y 15 personas más

3 de Junio de 2024

Añade un comentario... Publicar



metgesdelmoncv

metgesdelmoncv Ahir vam participar a la Fira de la Salut de Burjassot explicant el nostre treball en defensa del dret a la salut de totes les persones. Gràcies a @burjassotajunta per la invitació! #Dretalasalut #Voluntariat #Participació

57 sem Ver traducción

faizaoran91 Responder

burjassotajunta Moltes gràcies per estar presents! Responder Ver traducción

visierblanca Grandes Responder

Ver insights Promocionar publicación

Les gusta a andreasixcos y 40 personas más

28 de abril de 2024

Añade un comentario... Publicar

Mostramos nuestro trabajo en la defensa de los derechos a través del empoderamiento de las mujeres titulares de derechos en situación de prostitución, las mujeres en situación de sinhogarismo y las mujeres migrantes.



metgesdelmoncv

metgesdelmoncv 🍌 Tallers per a motivar l'autoconfiança de les dones en situació de prostitució

🌱 🌸 Durant les dues últimes setmanes d'abril, hem posat en marxa els tallers d'apoderament per a l'emprenedoria dirigits a dones migrants en situació de prostitució. Aquesta iniciativa és una oportunitat per a reforçar l'autoconfiança de les participants en les seues capacitats a partir de la creativitat.

📄 Més informació:
<https://metgesdelmoncv.org/blog/2024/04/25/tallers-per-a-motivar-la-autoconfianca-de-les-dones-en-situacio-de-prostitucio/>
38 sem Ver traducció

Ver insights Promocionar publicación

Les gusta a solazana18 y 7 personas más
25 de abril de 2024

Añade un comentario... Publicar



metgesdelmoncv

metgesdelmoncv ❤️ Aquesta setmana estem posant en marxa formacions sobre prevenció de la violència de gènere per a supervivents d'exploració sexual. En aquestes capacitacions, les participants han pogut identificar les diferents violències que les travessen, així com els diferents recursos que existeixen per a l'exercici ple dels seus drets. #ViolènciaDeGènere #Feminisme #Supervivents

Més info: <https://metgesdelmoncv.org/blog/2024/05/21/formacio-a-supervivents-de-violencia-de-genero-per-a-la-prevencio-i-el-exercici-ple-de-drets/>
54 sem Ver traducció

Ver insights Promocionar publicación

Les gusta a acocongdy y 14 personas más
21 de mayo de 2024

Añade un comentario... Publicar



metgesdelmoncv

metgesdelmoncv 🇪🇸 Esta semana en #Alicante, estamos llevando a cabo talleres de autoestima y habilidades sociales con mujeres migrantes.

🌸 Una oportunidad para el autoconocimiento, la creación de redes y el apoyo emocional para defender sus derechos.

Esta actividad se enmarca en el proyecto 'Información, orientación y asesoramiento a las personas migrantes sobre el acceso a los recursos públicos desde un enfoque de salud' financiado con 7.000 euros por el Ayuntamiento de Alicante en su convocatoria de subvenciones del departamento de inmigración de la concejalía de Derechos Públicos.

Editado · 17 sem

luispalmerom 🇪🇸❤️
53 sem Responder

Ver insights [Promocionar publicación](#)

📍 Les gusta a bebeseler y 21 personas más
9 de mayo de 2024

Añade un comentario... [Publicar](#)



metgesdelmoncv

metgesdelmoncv ❤️ Nosaltres també fem ús d'un oci saludable en estiu!

El grup de dones en situació de sense llar va poder fer front a l'ona de calor refrescant-se a la piscina. 🌊

Aquesta iniciativa forma part del programa 'Espai segur d'intervenció psicosocial amb Dones Sense Llar' els objectius fonamentals de la qual són:

- Promoure i enfortir les capacitats, habilitats i coneixements de les dones sense llar per a aconseguir una major autonomia personal.
- Dotar a les dones sense llar de les eines necessàries per a accedir als serveis socials i de salut que permeten millorar la seua situació i fer front a les violències de gènere.
- Oferir un espai segur de convivència dotat de serveis personals i grupals que contribuïsquen al suport mutu i a l'enfortiment de la...

Ver insights [Promocionar publicación](#)

📍 Les gusta a andreasixcos y 11 personas más
22 de julio de 2024

Añade un comentario... [Publicar](#)

TRABAJO EN RED

Visibilizamos nuestro trabajo con la red Sensellar y organizaciones como LAMBDA, CEAR y otros.

PERSONAS SIN HOGAR

Sense Llar alerta sobre el grave aumento de delitos de odio contra personas sin hogar en València

La plataforma insta a la ciudadanía, administraciones y entidades sociales a implicarse en la defensa de este colectivo.

metgesdelmoncv

metgesdelmoncv Artículo en @elsaltopv sobre @sensellarcv, la red defensora de derechos de personas en situación de sinhogarismo de la que formamos parte:

📌 "La representante de la plataforma ha destacado que es fundamental que la ciudadanía, las administraciones y las entidades sociales se movilicen e impliquen para evitar que estas agresiones se repitan. "Los delitos de odio contra las personas en situación de sin hogar son una vulneración de derechos humanos. Visibilizar, condenar y conocer esta realidad es el primer paso para el cambio". Según la activista nadie elige vivir en la calle "se trata de una situación estructural que hay que enfrentar en serio".

Más: https://www.elsaltodiario.com/personas-sin-hogar/sense-llar-alerta-grave-aumento-delitos-odio-personas-hogar-valencia?&utm_medium=social&utm_campaign=web&utm_source=whatsapp

56 sem

Ver insights Promocionar publicación

Les gusta a andresixicos y 26 personas más

13 de mayo de 2024

Añade un comentario... Publicar



metgesdelmoncv

metgesdelmoncv 📷 Fa uns dies, els titulars de drets del programa de persones en situació de sense llar van rebre un taller de sensibilització cap al col·lectiu LGTBI.

🙏 Gràcies a @lambdavalencia per la seua col·laboració i els esforços per la defensa dels drets de totes les persones!!!

51 sem Ver traducción

Ver insights Promocionar publicación

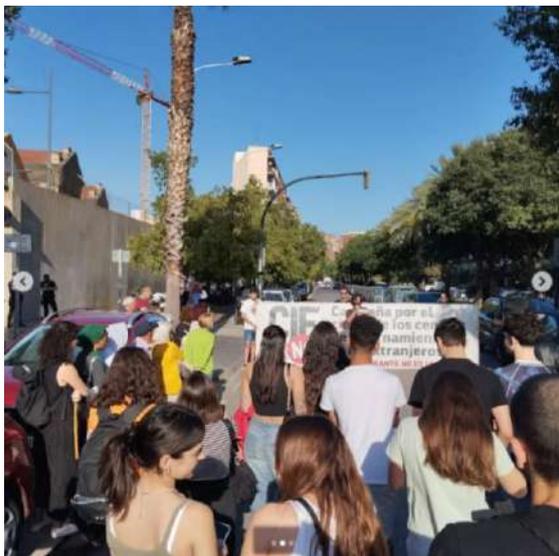
Les gusta a solazana18 y 13 personas más

12 de Junio de 2024

Añade un comentario... Publicar

MOVILIZACIONES

Visibilizamos y participamos en concentraciones de CIEs NO y el derecho a la vivienda.



metgesdelmoncv

metgesdelmoncv Pedimos el cierre del centro de internamiento para extranjeros (CIE) de Zapadores con @cies_no_valencia por ser una cárcel racista donde se encierra a personas por ser empobrecidas y migrantes contraria a los derechos humanos. #CiesNo #RacismoInstitucional

Editado · 53 sem

Ver insights Promocionar publicación

Les gusta a andreasiccos y 20 personas más

28 de mayo de 2024

Añade un comentario... Publicar



metgesdelmoncv

metgesdelmoncv Ja estem reivindicant l'habitatge com a dret humà #ValenciaNoEstaEnVenta

Esta actividad ha sido posible gracias al proyecto 'Fortalecimiento de la base social de Médicos del Mundo, a través de las TICs y nuevas estrategias participativas' financiado por la Conselleria de Presidencia de la Generalitat Valenciana en su convocatoria subvenciones destinadas a las entidades ciudadanas de la Comunidad Valenciana, para el fortalecimiento de la participación ciudadana en el ámbito del asociacionismo con 30.000 euros.

Editado · 32 sem

Ver insights Promocionar publicación

Les gusta a celsabatalla y 33 personas más

19 de octubre de 2024

Añade un comentario... Publicar

CAMPAÑAS ESTATALES

Hemos participado en campañas estatales que seguían una planificación previa, entre las que destacan las relacionadas con la guerra contra Gaza y el trabajo de MDM y su personal médico.



BLOG AUTONÓMICO

En el blog autonómico se compartieron más de 40 publicaciones -más del doble que en 2023- sobre diversas temáticas relevantes a lo largo del año. Sobre todo, resaltamos entrevistas a Débora Vargas y Beatriz Beseler, que hicieron balance de su recorrido como técnica de voluntariado en sustitución y presidenta de Médicos del Mundo Comunitat Valenciana, respectivamente.



MEDIOS DE COMUNICACIÓN

En relación con nuestra presencia en medios de comunicación, podemos destacar los impactos conseguidos por la nota de prensa sobre el día de la salud sobre el acceso a la salud de las mujeres en situación de prostitución o, por el día de las personas migrantes, sobre las barreras que enfrentan en el ámbito de la salud en València y Alicante.



Más de 1.000 personas migrantes han sufrido en 2024 barreras de acceso a la sanidad en Valencia y Alicante



Facebook share icons

Valencia Plaza

Publicado: 16/11/2024 11:21
Actualizado: 16/12/2024 - 18:27



COMUNICACIÓN DANA

Desde el primer momento de la emergencia, quisimos poner nuestros esfuerzos en pedir protección para las personas titulares de derechos y agradecemos la movilización del personal asociativo y el equipo técnico. Además, informamos sobre nuestro trabajo de apoyo en salud mental y pusimos en marcha un boletín semanal que se envió por correo.

COMUNICADO

Desde Médicos del Mundo Comunitat Valenciana queremos mostrar nuestra solidaridad y afecto a las personas y municipios afectados por las devastadoras consecuencias de la DANA que ha arrasado la provincia de Valencia.

Además, nuestro reconocimiento a los servicios de emergencias que se han volcado en ayudar a las personas que lo han necesitado.

Hacemos también un llamamiento a tener en cuenta las necesidades y la situación de las **personas más vulnerabilizadas**, titulares de derechos: personas en situación de sinhogarismo, mujeres en situación de prostitución y personas migrantes en situación irregular y nos ponemos a disposición de la ciudadanía, entidades y administraciones en lo que sea necesario para poder ayudar a aliviar el dolor y la incertidumbre en estos terribles momentos.

metgesdelmoncv

Desde Médicos del Mundo Comunitat Valenciana queremos mostrar nuestra solidaridad y afecto a las personas y municipios afectados por las devastadoras consecuencias de la DANA que ha arrasado la provincia de Valencia.

Además, nuestro reconocimiento a los servicios de emergencias que se han volcado en ayudar a las personas que lo han necesitado.

Hacemos también un llamamiento a tener en cuenta las necesidades y la situación de las personas más vulnerabilizadas, titulares de derechos: personas en situación de sinhogarismo, mujeres en situación de prostitución y personas migrantes en situación irregular y nos ponemos a disposición de la ciudadanía, entidades y administraciones en lo que sea necesario para poder ayudar a aliviar el dolor y la incertidumbre en estos terribles momentos.

Des de Metges del Món Comunitat Valenciana volem mostrar la

Ver insights Promocionar publicación

Les gusta a cvongá y 76 personas más

19 de octubre de 2024

Añade un comentario... Publicar

elDiario.es Plata local Inicia sesión

Comunitat Valenciana elDiario.es

En valencian... Noticias... Comarca... Política... Cultura... Opinión... Eventos... Blog... La Manra... Contact... X

La doble pesadilla de los migrantes sin regularizar víctimas de la DANA: perderlo todo y tener miedo a pedir ayuda

Varias asociaciones y organizaciones sin ánimo de lucro, como Casa Marruecos o Médicos del Mundo, se han movilizado hasta las zonas afectadas para dar respuesta y asistir a este colectivo vulnerabilizado

— Expulsan a migrantes de un hostel en Torrent: "No tenemos adónde ir; también somos supervivientes de la DANA"

WhatsApp Facebook Twitter LinkedIn Email Por PAGANO



La coordinadora de asociaciones Casa Marruecos preparando comida para los afectados de la DANA

Hazte socio/a de elDiario.es y apoya tu edición local de Comunidad Valenciana

Laila El Moudni Guerrero
9 de noviembre de 2025 - 22:48 h. Actualizado el 10/11/2024 - 06:30 h. 2

SE2

INICIO DEPORTES MUNDO GOCIO Y CULTURA OPINIÓN PROGRAMAS **PODCASTS** 08 Jun 2024 Actualiza

Hoy por Hoy Valencia | Sociedad

¿Cómo ha castigado la DANA a la población en situación de vulnerabilidad?

La doble pesadilla de los migrantes sin regularizar víctimas de la DANA es perderlo todo y tener miedo a pedir ayuda. Analizamos la realidad de colectivos en situación de vulnerabilidad tras el paso de la DANA.



EN VAL
TRESILLO
10 años de experiencia

Lo más leído

El cadáver hallado en la isla de Tabarca (Alcora) corresponde a una mujer
02/06/2025



Reportaje de la DANA en Valencia junto a Medicos Del Mundo y Perxitaa



Movistar KOI
32,7 K suscriptores

Suscribirse

538



Compartir



VALORACIÓN DE OBJETIVOS DE 2024

- ⦿ Reunión formativa sobre **Portavocía** para la Junta Directiva.
- ⦿ Aumentada la **presencia en medios de comunicación** en los temas en los que somos referentes (PSH, PsP, Derecho a la salud) y Fortalecido el posicionamiento público como entidad sobre personas en situación de sin hogar, personas en situación de prostitución y personas migrantes.
- ⦿ Involucrado al voluntariado en la difusión de campañas y sensibilización a través de los canales informales de whatsapp y en las redes sociales.
- ⦿ Incrementada la **difusión y publicidad** de las diferentes instituciones que financian los proyectos de la organización en la Comunidad Valenciana.

- ⦿ **Aumentado el número de personas seguidoras en redes sociales** a pesar de un contexto desfavorable para los discursos que defienden los derechos humanos.

RETOS 2025

- ⦿ Reforzar el conocimiento del Plan de Comunicación Interna de MdM CV.
- ⦿ Continuar formando en portavocía a los miembros de la Junta Directiva.
- ⦿ Seguir aumentando la presencia en medios de comunicación en los temas en los que somos referentes (PSH, PsP, Derecho a la salud)
- ⦿ 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.).
- ⦿ 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

“Mejora de la salud sexual y reproductiva de mujeres adolescentes y adultas aldeñas, contribuyendo al fortalecimiento del sistema público de salud en las redes de salud Lotes y Servicios y Senkata de El Alto, Bolivia”

Este Programa responde a la desigualdad e inequidad de género en salud que se expresa en el estado de salud de las mujeres y en el acceso a recursos y servicios.

Objetivo: Mejorar la salud sexual y reproductiva de las mujeres adolescentes y adultas aldeñas, contribuyendo al fortalecimiento del sistema público de salud, para alcanzar disponibilidad, accesibilidad, atención de calidad con enfoque intercultural, participativo y de género-prevención de la violencia en las Redes de Salud Lotes y Servicios y Senkata de El Alto, Bolivia.

Socio/s Local/es: Coordinación Técnica Red de Salud Lotes y Servicios y Coordinación Técnica Red de Salud Senkata

Financiado por Dirección General de Inclusión y Cooperación. Conselleria de Bienestar Social, Igualdad y Vivienda (797.429 €)

Periodo de ejecución: 01/03/2024– 31/08/2026

Población beneficiaria directa 6.502 personas (6340 hombres y 162 mujeres). Población beneficiaria indirecta: 439 850 (214 207 hombres y 5 643 mujeres).

SENEGAL

“Contribuir a la reducción de las violencias de género contra las mujeres y las niñas en los distritos sanitarios en toda la región de Kédougou, Senegal”.

En la región de Kedougou, Senegal hay un alto índice de pobreza. La tasa de analfabetismo refleja marcadas diferencias según el género y la región. Kédougou es una de las regiones del país que presenta peores datos de desempeño del sistema sanitario. En Kédougou es dónde está tasa de escisión que alcanza los niveles más altos del país.

Objetivo/s:

OE1. Mejorar las competencias de las organizaciones de sociedad civil (líderes/as comunitarios/as, religiosos/as, trabajadores/as sanitarios/as y sociales, policías y autoridades locales) y miembros de la comunidad para la prevención y respuesta de violencias de género.

OE2. Consolidar los mecanismos de coordinación y atención multisectorial para garantizar la salud física- incluida la salud sexual y reproductiva-, la salud mental, la atención socio-legal y el acceso a la justicia para las víctimas/supervivientes de las violencias de género a través de un circuito que promueva el acceso a sus derechos fundamentales.

Socio/s Local/es: Región Médica Kedougou (RMK)

Financiado por Dirección General de Inclusión y Cooperación. Conselleria de Bienestar Social, Igualdad y Vivienda (800.000 €)

Periodo de ejecución: 01/01/2024– 31/10/2026

Población beneficiaria directa: 67.946 personas (27.178 hombres/ 40.767 mujeres)

Población beneficiaria indirecta: 184.276 personas (96.026 hombres/88.253 mujeres)

GUATEMALA

“Desde la salud pública, mejorado el abordaje integral de la violencia contra las mujeres Q’eqchi’ y Poqomchi’ en Alta Verapaz, Guatemala”.

La violencia contra las mujeres en Guatemala presenta cifras alarmantes. Los estereotipos de género, discriminación indígena, indiferencia y violencia hacia las mujeres en todas sus expresiones, sumados a las débiles respuestas para la prevención

y la atención desde las instituciones y las propias comunidades, son agravantes de la situación que viven las mujeres víctimas de violencia.

Objetivo: Mejorada desde un enfoque de Salud Pública la prevención y atención integral de la violencia basada en género, fortaleciendo la participación comunitaria y las capacidades institucionales e integrando la diversidad cultural de Alta Verapaz.

Socio/s Local/es: Dirección del Área de Salud de Alta Verapaz (DASAV)

Financiado por Dirección General de Inclusión y Cooperación. Conselleria de Bienestar Social, Igualdad y Vivienda (340.000 €).

Periodo de ejecución: 01/07/2023 – 31/03/2025

Población beneficiaria directa 14.041 personas (8.967 mujeres, 4.753 hombres, 321 niños/as). Población beneficiaria indirecta: 336.136 personas.

PARTICIPACIÓN EN REDES

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

- Participamos en la 42ª 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 2023 y la propuesta de trabajo para 2024, así como la dotación económica de esos ejercicios.
- Apoyo a las acciones de Incidencia Política en cuanto a:
 - Seguimiento y denuncia de los incumplimientos de los acuerdos presupuestarios en cooperación internacional tanto local como autonómico.
 - Participación en las movilizaciones de la semana contra la pobreza. Campaña Pobreza Cero.

- Participación en el grupo de Comunicación siendo los temas principales en los que se ha trabajado:
 - Coordinación y apoyo entre entidades de la comunicación en el ámbito de la cooperación internacional.
 - Formación para mejorar la comunicación en las ONG
 - Apoyo en los proyectos y campañas de la Coordinadora.
- Representación de Médicos del Mundo Alicante en la Unidad Territorial.
- Ante la emergencia de la DANA a finales de octubre, Médicos del Mundo asume en la CVONGD el clúster de salud mental y apoyo psicosocial con objeto de establecer un punto de coordinación entre las entidades que trabajan en esta línea.

EVALUACIÓN DEL TRABAJO REALIZADO EN 2024

- ⊙ La gestión de la sede en el seguimiento de los proyectos ha mantenido un importante nivel de gestión debido a que en este año se consiguió incrementar la financiación dando continuidad a los proyectos de Senegal y Bolivia, consiguiendo sobrepasar el presupuesto de 1.9 millones de euros.
- ⊙ Se sigue participando y apoyando las acciones de la Coordinadora Valenciana de ONGD, si bien continuamos con un perfil discreto a nivel de implicación en sus órganos de gobierno, a nivel operativo hemos aumentado nuestra participación, tanto en movilizaciones como en grupos de trabajo, con la asunción del clúster en salud mental.
- ⊙ Todos los proyectos vinculados a la Sede llevan formuladas actividades de Sensibilización e Incidencia Política a desarrollar en las Comunidades Autónomas en las que resultan financiados esos proyectos plurianuales. Estas acciones se desarrollan en el ejercicio 2025 y entre sus objetivos sería deseable vincular al voluntariado interesado en esta área de trabajo.
- ⊙ No se ha conseguido crear un espacio de voluntariado vinculado a esta área, si bien, con la irrupción de la Emergencia DANA se vincularon personas voluntarias a esta emergencia, realizando una labor de apoyo en salud mental.

OBJETIVOS PARA 2025

- ⊙ Continuar organizando actividades de sensibilización e incidencia política, que den mayor visibilidad a Metges del Món, buscando alternativas creativas para llegar a más población.
- ⊙ Reimpulsar el grupo de personas voluntarias de esta área, estableciendo procesos de información y formación, fomentando la participación en actividades internas y la participación en las actividades de Incidencia y Movilización organizadas a través de la Coordinadora Valenciana de ONGD.
- ⊙ 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 estos en el ámbito de la Comunidad Valenciana, siguiendo los estándares de calidad y transparencia que requieran.
- ⊙ Generar protocolos de atención a las personas voluntarias interesadas en participar de alguna modalidad en proyectos de Cooperación al Desarrollo y Acción Humanitaria.

**MEMORIA
ECONÓMICA Y
FINANCIERA
2024**

INTRODUCCIÓN

Como en años anteriores la elaboración del ejercicio de presupuestación se realiza en el último cuatrimestre del año anterior, teniendo en cuenta el contexto sociopolítico y económico, la ejecución del año en curso y el comportamiento de las financieras durante este periodo. Para su elaboración se tienen en cuenta el cumplimiento de los criterios consensuados en la organización, con objeto de garantizar los mínimos necesarios para la solvencia y viabilidad de nuestras intervenciones.

No resulta nuevo comentar en este apartado que nos movemos con incertidumbres y asumimos riesgos, pues la mayor parte de nuestra financiación depende de subvenciones públicas. También, esta anualidad nos enfrentamos a otras circunstancias inesperadas como ha sido el caso de la emergencia DANA, que, si bien nos permite tener donativos para aplicar en nuestra intervención en emergencia, también trastoca las líneas de financiación de la administración para atender la urgencia a la que nuestra Comunidad se enfrenta.

Nuestro presupuesto inicial se planteó para dar continuidad a nuestra intervención con poblaciones vulnerables con las que tradicionalmente trabajamos para ello contamos con un presupuesto de 1.274.990 euros.

EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA

Finalmente, en 2024 conseguimos nuestro objetivo presupuestario, incluso se incrementó en casi un 2% alcanzando un importe de 1.298.799 euros.

La siguiente tabla ofrece la distribución tanto en gastos como en ingresos de la ejecución real realizada:

GASTOS		INGRESOS	
Descripción	Importe (€)	Descripción	Importe (€)
Adquisición materiales actividades	116.676,70	Prestación de servicios	420,00
Amortiz. inmov. Material	381,16	Promociones para Captacion de recursos	40.576,00
Alquileres (locales, equipos, almacén)	64.729,01	Subvenciones Oficiales de Capital	1.111.168,87
Cuotas pertenencia a plataformas, redes	620,20	Donaciones y Legados imputados Rdos.Ejerc.	51.495,83
Fotocopias e impresiones	1.584,59	Fondos Propios	95.138,70
Gastos viajes (personal, voluntario)	5.748,31		
Gastos reclasificación analítica años ant.	177,16		
Otros gastos (servicios, tributos, bancarios)	4.383,39		
Seguros (locales, vehículos)	6.883,22		
Mensajerías, correos	1.341,67		
Publicidad, propaganda y relaciones públicas	262,78		
Servicios (mantenimiento, limpieza, lotería)	27.520,08		
Gastos personal (salarios, seg. soc., extras)	1.043.431,07		
Suministros (agua, luz, carburante, telefonía)	19.848,47		
Reparación, reformas mantenimiento	5.211,59		
Total Gto.:	1.298.799,40	Total Ing.:	1.298.799,40

La siguiente tabla ofrece una comparativa entre el ejercicio anterior y 2024 en cuanto a la ejecución del presupuestaria realizada y con otras sedes, pudiendo observar que la Sede Autónoma de Comunidad Valenciana ocupa una posición importante entre las diferentes localizaciones y en cuanto su progresión.

A modo comparativo del pasado ejercicio y con el volumen de otras sedes se puede observar la progresión en la ejecución de las sedes autonómicas.

CC.AA.	2023	2024	Crec./Decr.
Andalucía	1.104	1.128	24
Aragón	798	890	92
Asturias	533	583	50
Baleares	1.283	1.219	-64
Castilla y León	622	617	-5
Castilla la Mancha	1.017	1.117	100
Islas Canarias	1.488	2.137	650
Cataluña	1.040	981	-59
Comunidad Valenciana	1.048	1.299	251
Extremadura	549	775	226
Galicia	1.146	1.266	120
Madrid	870	960	89
Navarra	959	987	28
Euskadi	1.024	1.005	-19

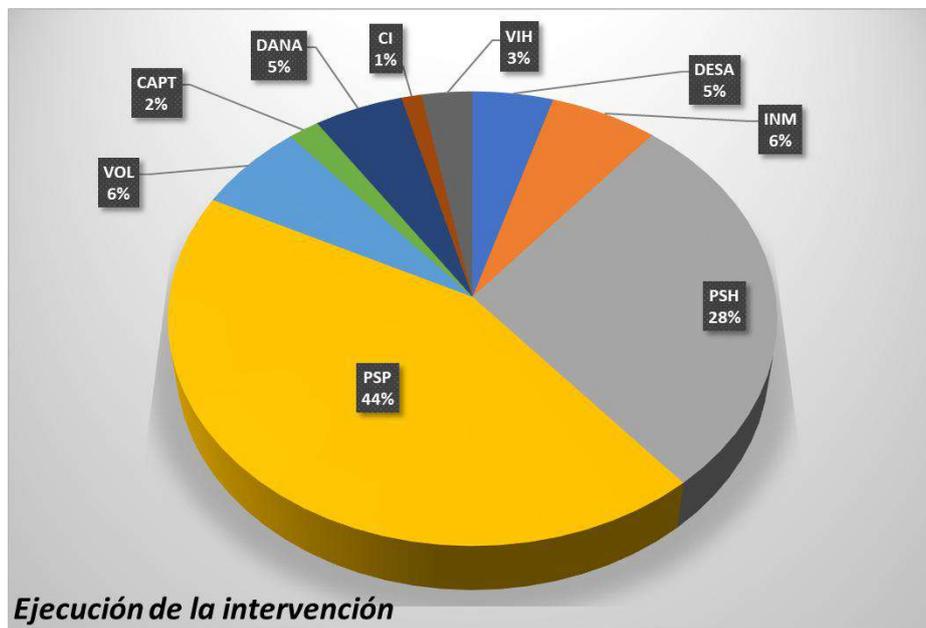
NUESTROS INGRESOS

Por lo que respecta a los ingresos, nuestra sede sobrepasó el millón de euros, consiguiendo el mayor importe por ingresos de subvenciones públicas y privadas de nuestra historia alcanzando 1.111.168 euros, que supuso el 85,55%. Se consiguió el 3,12% de fondos de captación (lotería, donativos...), 3.96% en donaciones finalistas y 7.33% corresponde a los fondos de reparto de Médicos del Mundo (fondos propios).

En cuanto a subvenciones públicas y privadas aplicadas a nuestros proyectos por origen tanto las estatales como las autonómicas fueron las más importantes cercanas al 44% cada una. En menor proporción las ayudas provinciales (1.74%) y locales (5.78%) que nos ponen en aviso de no haber un incremento e incluso en decrecimiento. Las subvenciones privadas alcanzaron el 4.58%.



Las ayudas obtenidas se aplican a los proyectos presentados, en este caso podemos ofrecer el siguiente detalle de su financiación que corresponde a los niveles de ejecución que se detalla en la memoria técnica:



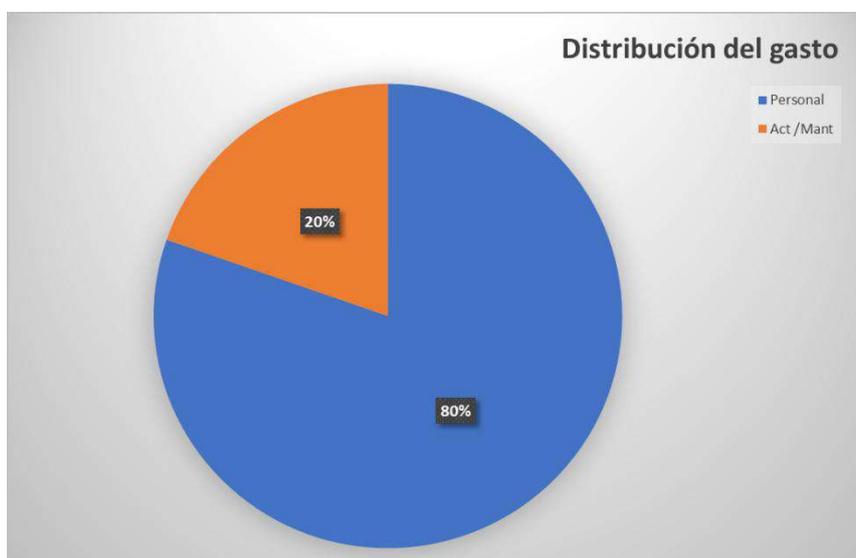
Como podemos observar, la mayor ejecución se produce en la intervención integral en prostitución, trata y explotación sexual, seguida de personas sin hogar/salud mental/adicciones y en menor cantidad las líneas de migraciones y voluntariado, que no son de menor importancia, pues nuestra Sede considera oportuna la intervención con personas migrantes en situación de desprotección y vulnerabilidad, pero los fondos obtenidos son finalistas y ello no permite mayor inversión en recursos.

También, en este punto es importante destacar un 5% de ejecución en la emergencia DANA, si bien su ejecución durante 2025 nos dará mayor importe y detalle de toda la intervención realizada.

Como último apunte en el apartado de ingresos debemos destacar la labor de captación de ayudas de nuestra Sede para los proyectos de Cooperación Internacional por importe cercano a 1.900.000 euros (ver apartado de Cooperación Internacional y Acción Humanitaria) y que ello nos genera un ingreso por costes indirectos superior a los 15.000 euros en esta anualidad.

NUESTROS GASTOS

En el otro lado de las operaciones, nos encontramos con los Gastos, que, siguiendo el patrón de años anteriores podemos observar que el mayor gasto realizado corresponde al gasto de personal ligeramente superior en proporción al año anterior (80,33% vs 80,19%) debido a que hemos contado con más incorporaciones por la intervención en DANA en los últimos meses del año (pasamos de un equipo contratado de 24 a 34 puestos técnicos) siendo estos costes de 1.043.277 euros. En cuanto a actividad y mantenimiento los gastos se han mantenido cercanos en proporción a años anteriores, concretamente en 19,67% (255.522 euros).



VALORACIÓN DE LOS OBJETIVOS PLANTEADOS PARA 2024

- Se ha conseguido mantener el nivel de financiación previsto para el desarrollo de las actividades planteadas para 2024, si bien algunos sectores nos preocupan por la dotación que se plantea en los presupuestos generales de las administraciones. Además, frente a la irrupción de la DANA se ha conseguido mantener el nivel de actividad con las poblaciones vulnerables y se han conseguido recursos para dotar la intervención.

- La captación sigue siendo estable, sigue manteniendo sus cifras de años anteriores en cuanto a donaciones y captación por lotería, lo cual permite contar con fondos de libre disposición y complementar actividades no financiadas por las administraciones.
- Ha habido un aumento en captación finalista para DANA que durante 2025 se incrementará.
- Se consolidan las ayudas estatales y autonómicas como las más estables si bien se mantiene las ayudas más locales y provinciales, que muestran debilidad.
- Ha sido importante el esfuerzo en gestión, cada vez más exigente para mantener los niveles de transparencia y fiscalidad.
- Se consolidan líneas de financiación alternativas a lo que son subvenciones, es el caso de Convenio con Ayuntamiento de Valencia, que prórroga la intervención en PsP hasta 2028.

RETOS 2025

- ⊙ Mantener el nivel de financiación preciso para nuestras actividades, para ello, es necesario elevar nuestra exigencia en la preparación de nuestros proyectos, adecuar los recursos, tanto de personal como de infraestructuras, a la financiación obtenida y cumpliendo el Plan de Adecuación iniciado por Médicos del Mundo en el plano de nuestra Sede, garantizando la protección al personal afectado por la aplicación de dichos ajustes.
- ⊙ Consecución de líneas de financiación y donación para cubrir la intervención en la emergencia DANA.
- ⊙ Consolidar ayudas para nuestros proyectos más importantes, mediante la continuidad de Convenios o nuevas fórmulas que se están proponiendo desde las administraciones públicas (concierto social, etc.).
- ⊙ Establecer un seguimiento del presupuesto más riguroso, que permita mantener alertas, pues se trata de un presupuesto muy elevado y que cualquier desviación supone un importe elevado.
- ⊙ Conseguir elevar nuestra captación, bien con nuestros proyectos o con acciones en formaciones (universidades, etc.) que nos permitan disponer de esos fondos liberados que complementan nuestra actividad.

AGRADECIMIENTOS A ENTIDADES COLABORADORAS

Queremos agradecer el apoyo de las siguientes entidades porque es esencial para llevar a cabo nuestra misión:

- Anecoop. S.Coop.
- Ayuntamiento de Valencia
- Ayuntamiento de Alicante
- Banco de Alimentos de Valencia
- Colegio San José
- Consum Sociedad Corporativa
- Conselleria de Sanidad
- Conselleria de Bienestar Social, Igualdad y Vivienda
- Conselleria de Presidencia
- Diputación provincial de Valencia
- Diputación provincial de Alicante
- Espai Dones i Igualtat
- 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
- Lotería Castillo
- Obra Social “La Caixa”
- Serviempresa
- Universitat d’Alacant

ANEXOS

1.3.1 PERSONAS EN CONTEXTOS DE PROSTITUCIÓN, EXPLOTACIÓN SEXUAL Y TRATA

1. PERSONAS ATENDIDAS COMUNITAT VALENCIANA

Fecha desde: **01-01-2024**
Fecha hasta: **31-12-2024**
Comunidad autónoma: **C. Valenciana**
Colectivo: **Prostitución**

PERSONAS ATENDIDAS

Datos de la tabla calculada PERSONAS ATENDIDAS Y ATENCIONES.

El total de personas atendidas incluye personas que han recibido atenciones, entregas de material y/o servicios.

Total personas atendidas

[▶ Ir a análisis](#)

GENERO	Valor
Hombre Cis	25
Hombre Trans	1
Mujer Cis	1358
Mujer Trans	55
Total	1439

Personas NUEVAS atendidas (n)

GENERO	Valor
Hombre Cis	13
Hombre Trans	1
Mujer Cis	828
Mujer Trans	22
Total	864

Porcentaje personas atendidas según género

	N	%
Mujer	1.358	94%
Mujer transexual	56	3,8%
Hombre	25	1,7%
Total	1.439	100%

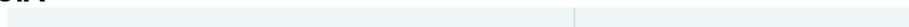
Porcentaje personas atendidas según origen

	N	%
Extranjero	1.340	93%
Nacional	99	7%
Total	1.439	100%

Porcentaje personas atendidas según área geográfica de procedencia

Área geográfica	N	%
Latinoamérica	1.199	83%
España	99	7%
Europa del Este	97	6,7%
África Sub-Sahariana	21	1,4%
Norte África	6	0,4%
Europa Occidental y otros países	17	1,5%
Total	1.439	100%

Personas atendidas VALENCIA



Personas NUEVAS atendidas (necesario filtrar por año de alta)

GENERO	Valor
Hombre Cis	7
Mujer Cis	613
Mujer Trans	20
Total	640

Personas atendidas ALICANTE

Total personas atendidas

GENERO	Valor
Hombre Cis	8
Hombre Trans	1
Mujer Cis	342
Mujer Trans	17
Total	368

Personas NUEVAS atendidas (necesario filtrar por año de alta)

GENERO	Valor
Hombre Cis	6
Hombre Trans	1
Mujer Cis	215
Mujer Trans	2
Total	224

INTERVENCIONES PROFESIONALES COMUNITAT VALENCIANA

Fecha desde: **01-01-2024**
 Fecha hasta: **31-12-2024**
 Delegación: **C. Valenciana**
 Colectivo: **Prostitución**

Intervenciones profesionales

Intervenciones	
Intervenciones sociales	2.363
Intervenciones sanitarias	261
Intervenciones psicosociales y psicológicas	952
Intervenciones educativas	1.097
Talleres grupales	187
Curso prevención violencia de género	2
Taller de autoestima	2
Taller de defensa personal	2
Sesiones grupo apoyo mutuo mujeres	11
Intervenciones	7.661

Víctimas de trata detectadas	5
-------------------------------------	----------

Intervenciones sociales	Hombre Cis	Hombre Trans	Mujer Cis	Mujer Trans	Total
Información / orientación / asesoramiento	13		630	39	702
Mediación			70	4	82
Validación y aborción/emisión de informes	5		170	33	184
Derivación red privada	3		254	16	269
Logros de salud			8	1	9
Derivación red pública	12	1	421	23	457
Tramitaciones y gestiones	4		353	32	389
Coordinación interinsitucional	7		333	56	396
Seguimiento	13	1	627	117	758
Total	38	1	2090	234	2363

Intervenciones Psicosociales y Psicológicas	
Apoyo psicológico/escucha activa	522

Terapia psicológica	286
Intervención en crisis psicológica	59
Derivación pública	31
Derivación red privada	17
Coordinación Interinstitucional	39
Contacto telefónico	98
Acompañamientos	40
Total	1.092

Intervenciones Sanitarias	
Procedimientos sanitarios	248
Acciones preventivas	13
Administración de medicación	129
Coordinación Interinstitucional	9
Salud sexual y reproductiva	8
Test rápidos VIH	88
Test rápidos sífilis	85
Vacunaciones	5
Seguimientos	33
Salud mental	1
Total	619

Intervenciones Educativas	
IE sexo más seguro	252
IE VIH/Sida	308
IE cuidados e higiene íntima	127
IE uso preservativo	51
IE salud sexual y reproductiva	56
IE Planificación familiar	68
IE uso sistema sanitario público	72
Total	934

Talleres Grupales	Nº Talleres	Nº Participantes
TG salud sexual y reproductiva	16	313
TG VIH/Sida	25	1.055
TG prevención adicciones	2	6
TG cuidados e higiene íntima	25	701
TG planificación familiar	16	480
TG prácticas sexuales de riesgo	30	1.136
TG seguridad/agresiones	7	33
Total	121	3.724

Actividades fomento desarrollo capacidades	Nº	Participantes
Curso Violencia de género	2	51
Taller de defensa personal	2	51

2. ACTIVIDADES DE SENSIBILIZACIÓN COMUNITAT VALENCIANA

- 23 de enero de 2024: Taller de sensibilización sobre prostitución, explotación sexual y trata. 52 personas.
- 25 de abril de 2024: Charla sobre el sistema prostitucional a los perfiles sociales y sanitarios del nuevo Voluntariado de Médicos del Mundo y exposición Excusas. 12 personas.
- 09 de mayo de 2024: Charla de sensibilización sobre el sistema prostitucional y Exposición Excusas en la Facultad de Pedagogía, Universidad de Valencia. 37 personas.
- Del 05 al 12 de junio de 2024: Exposición Excusas y Charla sensibilización. Sistema prostitucional y atención integral a mujeres en situación de prostitución, explotación sexual y trata. Dirección Territorial Servicios Sociales, Igualdad y Vivienda. Alrededor de 45 personas.
- Del 22 de noviembre al 13 de diciembre de 2024: Presentación Exposición Excusas en la Biblioteca de la Reina. Alrededor de 20 personas.

1.3.2. FLUJOS MIGRATORIOS

Tabla 1, 2 y 3: Total personas atendidas según género 2023

Género Total	Total	%
Hombre Cis	391	56%
Mujer Cis	307	44%
Mujer Trans	0	0%
No binario	0	0%
Total	698	100%

Género València	Total	%
Hombre Cis	227	68%
Mujer Cis	108	32%
Mujer Trans	0	0%
No binario	0	0%
Total	335	100%

Género Alicante	Total	%
Hombre Cis	164	45%
Mujer Cis	199	55%
Mujer Trans	0	0%
No binario	0	0%
Total	363	100%

Tabla 4: Total personas atendidas según edad 2024

Personas atendidas, por tramos de edad

GRUPO_EDAD	Hombre Cis	Mujer Cis	Total
18-24 años	58	33	91
25-34 años	149	57	206
35-44 años	65	63	128
45-54 años	46	58	104
55-64 años	19	27	46
65-74 años	15	19	34
<18 años	26	31	57
>74 años	3	13	16
Sin información	10	6	16
Total	391	307	698

Tabla 5: Total personas atendidas según área geográfica 2024

Área geográfica	Hombre Cis	Mujer Cis	Mujer trans	No binario	Total	%
Europa Occidental	2	4			6	1%
Resto Europa	65	55	1		121	20%
Latinoamérica	101	182	1	1	285	47%
África Subsahariana	15	5			20	3%
Norte África	96	70			166	28%
Otros	4				4	1%
Total	283	316	2	1	602	100%

Tabla 6: Total personas atendidas según país de procedencia 2024

País	Hombre Cis	Mujer Cis	Total	%
Colombia	79	125	204	29%
Argelia	108	44	152	22%
Marruecos	85	15	100	14%

Venezuela	21	33	54	8%
Rumanía	9	18	27	4%
Senegal	22	0	22	3%
Otros	68	71	139	20%
Total	392	306	698	100%

Tabla 7: Total intervenciones 2024

	València	Alicante	Total
Intervenciones sociales	1.135	701	1.836
Intervenciones sanitarias	6	64	70
Talleres y cursos	19	4	23
Barreras detectadas de acceso sist. sanitario	1.160	769	1.929

Tabla 8: Total intervenciones sociales 2024

	València	Alicante	Total
Información y orientación	398	227	625
Información jurídica	18	31	49
Derivaciones	383	296	679
Coordinación Interinstitucional	68	111	179
Acompañamiento	6	18	24
Seguimiento	147	111	258
Apoyo tramitaciones sociales	57	10	67
Trámite tarjeta sanitaria	13	54	67
Otras intervenciones	285	124	409
Total	2121	1525	1.836

Tabla 9: Total intervenciones sanitarias 2024

	València	Alicante	Total
Informe médico	0	14	14
Seguimiento sanitario	0	25	25
Salud mental	5	0	5
Medicación	4	57	61
Total	9	96	105

Tabla 10: Total talleres 2024

	Talleres	Fecha	Localización	Lugar	Participantes
1	Promoción de la salud. Cuidados de salud	24-ene	Sede CEAR	València	Mujeres: 3 Hombres:6 Total: 9
2	Prevención violencia de género	30-ene	Sede CEAR	València	Mujeres: 1 Hombres: 5 Total: 6
3	Prevención drogodependencias	21-feb	Sede CEAR Valencia	València	Mujeres:2 Hombres: 5 Total: 7
4	Prevención violencia de género	27-feb	Sede CEAR Valencia	València	Mujeres: 8 Hombres: Total: 8
5	Prevención drogodependencias	22-mar	Sede CEAR Valencia	València	Mujeres: 4 Hombres: 5 Total: 9
6	Parentalidad positiva	12-abr	Sede CEAR Valencia	València	Mujeres: 4 Hombres: 3 Total: 7
7	Hábitos de vida saludables	08-may	Sede CEAR Valencia	València	Mujeres: 8 Hombres: 4 Total: 12
8	Prevención drogodependencias	22-may	Sede CEAR Valencia	València	Mujeres: 5 Hombres: 3 Total: 8
9	Hábitos de vida saludables	26-jun	Sede CEAR Valencia	València	Mujeres: 3 Hombres: 6 Total: 9
10	Hábitos de vida saludables	25-sep	Sede CEAR Valencia	València	Mujeres:5 Hombres: 2 Total:7
11	Prevención violencia machista	20-nov	Sede CEAR Valencia	València	Mujeres: 7 Hombres: Total: 7
12	Prevención violencia machista	27-nov	Sede CEAR Valencia	València	Mujeres:2 Hombres: 6 Total:8
13	Educación para la salud	27-nov	Sede CEAR Valencia	València	Mujeres: 2 Hombres: 4 Total: 6
14	Salud sexual	13-dic	Sede CEAR Valencia	València	Mujeres: 7 Hombres: 4 Total: 11
15	Prevención violencia machista	18-dic	Sede CEAR Sueca	València	Mujeres: 3 Hombres: 8 Total 11

16	Alimentación saludable	19-dic	Sede CEAR Valencia	València	Mujeres: 2 Hombres: 4 Total: 6
17	Taller de habilidades sociales	8-9-10 de mayo	Sede MDM Alicante	Alicante	Mujeres: 13 Hombres: Total: 13
18	Taller de apoyo a la autoestima y trayecto vital	6 y 7 mayo	Sede MDM Alicante	Alicante	Mujeres:14 Hombres: Total:14
19	Nutrición y accidentes infantiles	08-may	Sede MDM Alicante	Alicante	Mujeres: 14 Hombres: Total: 14
20	Nutrición y accidentes infantiles	29-may	Centro Comunitario Virgen del Carmen, Alicante	Alicante	Mujeres: 13 Hombres: 2 Total: 15
					TOTAL: 187

Tabla 11: Total de personas atendidas en vivienda inadecuada 2024

	Hombre		Mujer		Total	
	N	%	N	%	N	%
Nuevos/as	40	43,5	34	39	74	41
Seguimiento	52	56,5	54	61	106	59
Total	92	100	88	100	180	100

Tabla 12: Total de personas atendidas en vivienda inadecuada según edad 2024

GRUPO_EDAD	Hombre Cis	Mujer Cis	Total
18-24 años	15	9	24
25-34 años	12	11	23
35-44 años	13	22	35
45-54 años	11	5	16
55-64 años	9	10	19
65-74 años	1	2	3
<18 años	30	24	54
>74 años		3	3
Sin información	1	2	3
Total	92	88	180

Tabla 13: Total personas atendidas en vivienda inadecuada según país 2024

PAIS_ORIGEN	Hombre Cis	Mujer Cis	Total
Argelia	1	1	2
Argentina	1		1
Colombia	9	9	18
España	4	3	7
Marruecos	2		2
NS/NC		1	1
Perú	3	2	5
Rumanía	71	72	143
Venezuela	1		1
Total	92	88	180

Tabla 14: Total puntos de vivienda inadecuada atendidos en 2024

Puntos	Nº Visitas	%
S.Marcelino	18	46
La Punta	2	5
Gallineta	4	10
Malilla	5	13
Parking La Fe	2	5
Campanar	4	10
Joan Miró	1	2,5
Salvador Perles	3	8,5
Total	39	100

Tabla 15: Total intervenciones en vivienda inadecuada 2024

Intervenciones sociales	Hombre Cis	Mujer Cis	Total
Acompañamiento	8	7	15
Información / orientación / asesoramiento	77	72	149
Mediación	4	5	9
Valoración y elaboración/emisión de informes	1	1	2
Derivación red privada	10	8	18
Derivación red pública	42	39	81
Tramitaciones y gestiones	88	81	169
Coordinación interinstitucional	98	102	200
Seguimiento	71	81	152
Total	252	256	508

Tabla 16: Talleres “Personas que se mueven”

Talleres Grado Sociología y Enfermería Comunitaria Alicante			
Fecha	Mujeres	Hombres	Totales
04/11/2024	43	8	51
11/11/2024	44	9	53
18/11/2024	42	8	50
25/11/2024	43	8	51
Totales	172	33	195

1.3.3. PERSONAS SIN HOGAR

Tabla 1: Total personas atendidas según género en 2024

Género	
Hombre Cis	288
Hombre Trans	1
Mujer Cis	67
Mujer Trans	7
Total	363

Tabla 2: Total personas atendidas según edad 2024

Edad	Hombre Cis	%	Hombre trans	%	Mujer Cis	%	Mujer trans	%	Total	%
18-24 años	43	15%	1	100%	4	6%	1	14%	49	14%
25-34	68	24%	0	0%	10	15%	3	43%	81	22%
35-44	61	21%	0	0%	13	19%	2	29%	76	21%
45-54	50	17%	0	0%	21	32%	0	0%	71	19%
55-64	47	16%	0	0%	13	19%	0	0%	60	17%
>65	13	5%	0	0%	6	9%	0	0%	19	5%
Sin información	6	2%	0	0%	0	0%	1	14%	7	2%
Total	288	100%	1	100%	67	100%	7	100%	363	100%

Tabla 3: Total personas atendidas según origen 2024

Origen	Hombre Cis	%	Hombre trans	%	Mujer Cis	%	Mujer trans	%	Total	%
España	83	29%	1	100%	36	54%	3	43%	123	34%
Extranjero	205	71%	0	0%	31	46%	4	57%	240	66%
Total	288	100%	1	100%	67	100%	7	100%	363	100%

Tabla 4: Total personas atendidas según área geográfica de procedencia 2024

Área geográfica	Hombre Cis	%	Hombre trans	%	Mujer Cis	%	Mujer trans	%	Total	%
Europa Occidental	89	31%	1	100%	38	57%	3	43%	131	36%
Europa del Este	36	13%	0	0%	8	12%	0	0%	44	12%
Latinoamérica	26	9%	0	0%	16	24%	4	57%	46	13%
África Subsahariana	12	4%	0	0%	2	3%	0	0%	14	4%
Norte África	121	42%	0	0%	3	4%	0	0%	124	34%
Asia	4	1%	0	0%	0	0%	0	0%	4	1%
Total	288	100%	1	100%	67	100%	7	100%	363	100%

Tabla 5: Total personas atendidas según país de procedencia 2024

País	Hombre Cis	%	Hombre trans	%	Mujer Cis	%	Mujer trans	%	Total	%
España	83	29%	1	100%	36	54%	3	43%	123	34%
Marruecos	90	31%	0	0%	3	5%	0	0%	93	26%
Argelia	29	10%	0	0%	0	0%	0	0%	29	8%
Rumania	12	4%	0	0%	4	6%	0	0%	16	4%
Colombia	11	4%	0	0%	6	9%	0	0%	17	5%
Otras	63	22%	0	0%	18	26%	4	57%	85	23%
Total	288	100%	1	100%	67	100%	7	100%	363	100%

Tabla 6: Total personas atendidas según problemática principal en 2024

Diagnóstico	TOTAL
Drogas	227
Salud Mental	190
Patología Dual	86

Tabla 8: Total intervenciones realizadas 2024

Intervenciones	
Intervenciones Sociales	3.576
Intervenciones Sanitarias	658
Intervenciones Psicosociales y Psicológicas	1.700
Talleres	989
Sesiones Programa Matrix	49
TOTAL 2024	6.972

Tabla 9: Total intervenciones sociales 2024

Intervenciones Sociales	
Información	1.096
Acogida	158
Valoración psicosocial	1.144
Derivación	699
Coordinación interinstitucional	948
Seguimiento	2.185
Tramitaciones sociales	191
Informes sociales	142
TOTAL 2024	6.563

Tabla 10: Total intervenciones sanitarias realizadas 2024

Proceso Intervenciones sanitarias	Hombre Cis	Hombre Trans	Mujer Cis	Mujer Trans	Total
Salud	417	2	221	3	
Acciones preventivas	3		2		5
Procedimientos sanitarios	417	2	220	3	642
Total	417	2	221	3	643

Tabla 11: Total intervenciones psicosociales y psicológicas en 2024

Intervenciones psicología	Hombre Cis	Hombre Trans	Mujer Cis	Mujer Trans	Total
Coordinación interinstitu . . .	109	17	137	14	277
Derivación Red Privada	1				1
Derivación Red Pública	35		36	3	74
Intervención puntual	18	1	24	8	51
Intervención terapéutica	85	7	105	9	206
Valoración y diagnóstico	40	1	19	2	62
Total	240	19	267	28	554

Intervenciones psicosocial	Hombre Cis	Hombre Trans	Mujer Cis	Mujer Trans	Total
Acompañamiento psicosocial	582	18	461	64	1125
Intervención interdisciplinar	10	2	22	3	37
Total	587	19	472	66	1144

Tabla 12: Total talleres y sesiones Matrix 2024

Talleres grupales	Hombre Cis	Hombre Trans	Mujer Cis	Mujer Trans	Total
Psicosocial		1	49	6	56
Violencia de Género		1	18	1	20
VIH / ITS	11			1	12
Psicología	29	1	27	4	61
Estigma y discriminación			2	1	3
Habilidades personales en autocuidados en salud	9		1		10
Reducción de daños	26		3	2	31
Diversidad sexual y de género	19		6	1	26
Hepatitis víricas (VHA / VHB / VHC)	10		2		12
Diversidad étnico-racial			2	1	3
Hábitos saludables	5		4	2	11
Relaciones de buen trato			9		9
Agentes de salud	8		4		12
Enfermedades infectocontagiosas	7		1		8
Salud	10			1	11
Empoderamiento - Víctimas ESIA			13	1	14
Género y DDHH		1	14	1	16

Sesiones Programa Matrix	120	10
---------------------------------	------------	-----------

Tabla 13: Servicios prestados 2024

Servicios prestados	
Nº Desayuno/comida/cena	5.768
Nº aseo personal	2.541
Nº duchas	2.460
Nº de usos sala calor y café	5.689
TOTAL 2024	16.458

Tabla 1: Total personas atendidas según género en 2024

Género	
Hombre Cis	512
Hombre Trans	1
Mujer Cis	285
Mujer Trans	16
Total	814

Tabla 2: Total personas atendidas según edad 2024

Edad	Hombre Cis	%	Hombre trans	%	Mujer Cis	%	Mujer trans	%	Total	%
18-24 años	89	18%	1	100%	21	8%	1	6%	112	15%
25-34	146	28%	0	0%	53	18%	5	32%	204	25%
35-44	91	18%	0	0%	77	27%	7	44%	175	22%
45-54	68	13%	0	0%	58	21%	2	12%	128	17%
55-64	61	12%	0	0%	33	11%	0	0%	59	8%
>65	15	3%	0	0%	17	6%	0	0%	24	4%
Sin información	42	8%	0	0%	26	9%	1	6%	69	9%
Total	512	100%	1	100%	285	100%	16	100%	814	100%

Tabla 3: Total personas atendidas según origen 2024

Origen	Hombre Cis	%	Hombre trans	%	Mujer Cis	%	Mujer trans	%	Total	%
España	88	17%	1	100%	53	18%	4	25%	146	18%
Extranjero	424	83%	0	0%	232	82%	12	75%	668	82%
Total	512	100%	1	100%	285	100%	16	100%	814	100%

Tabla 4: Total personas atendidas según área geográfica de procedencia 2024

Área geográfica	Hombre Cis	%	Hombre trans	%	Mujer Cis	%	Mujer trans	%	Total	%
Europa Occidental	94	18%	1	100%	54	19%	4	25%	156	19%
Europa del Este	106	21%	0	0%	93	33%	2	12%	201	25%
Latinoamérica	43	8%	0	0%	118	42%	10	63%	171	21%
África Subsahariana	33	6%	0	0%	9	3%	0	0%	42	5%
Norte África	229	45%	0	0%	6	2%	0	0%	235	28%
Asia	5	1%	0	0%	2	1%	0	0%	7	1%
Otros	2	1%	0	0%	0	0%	0	0%	2	1%
Total	512	100%	1	100%	282	100%	16	100%	814	100%

Tabla 5: Total personas atendidas según país de procedencia 2024

País	Hombre Cis	%	Hombre trans	%	Mujer Cis	%	Mujer trans	%	Total	%
España	88	17%	1	100%	53	18%	4	50%	146	18%
Marruecos	142	28%	0	0%	4	1%	0	0%	146	18%
Argelia	81	16%	0	0%	2	1%	0	0%	83	10%
Rumania	79	15%	0	0%	85	31%	2	0%	166	20%
Colombia	19	4%	0	0%	69	24%	0	25%	88	11%
Otras	103	20%	0	0%	72	25%	10	25%	185	23%
Total	512	100%	1	100%	285	100%	16	100%	814	100%

Tabla 6: Total personas atendidas según problemática principal en 2024

Diagnóstico	TOTAL
Drogas	227
Salud Mental	190
Patología Dual	86

Tabla 8: Total intervenciones realizadas 2024

Intervenciones	
Intervenciones Sociales	3.616
Intervenciones Sanitarias	659
Intervenciones Psicosociales y Psicológicas	1.713
Talleres	109
Sesiones Programa Matrix	49
TOTAL 2024	6.146

Tabla 9: Total intervenciones sociales 2024

Intervenciones Sociales	
Información	1.549
Acogida	200
Valoración psicosocial	1.225
Derivación	1.059
Coordinación interinstitucional	1.293
Seguimiento	2.522
Tramitaciones sociales	483
Informes sociales	176
Gestiones por temas laborales, jurídicos, de alojamiento, transporte	143
Intervenciones sociosanitarias en calle	696
TOTAL 2024	9.346

Tabla 10: Total intervenciones sanitarias realizadas 2024

Proceso Intervenciones sanitarias	Hombre Cis	Hombre Trans	Mujer Cis	Mujer Trans	Total
Salud	439	2	246	9	
Acciones preventivas	4		4		8
Procedimientos sanitarios	439	2	243	9	693
Total	439	2	246	9	696

Tabla 11: Total intervenciones psicosociales y psicológicas en 2024

Intervenciones psicología	Hombre Cis	Hombre Trans	Mujer Cis	Mujer Trans	Total
Coordinación interinstitu . . .	110	17	141	14	282
Derivación Red Privada	1		5	1	7
Derivación Red Pública	35		38	7	80
Intervención puntual	18	1	29	11	59
Intervención terapéutica	85	7	171	9	272
Valoración y diagnóstico	40	1	22	2	65
Total	241	19	343	36	639

Intervenciones psicosocial	Hombre Cis	Hombre Trans	Mujer Cis	Mujer Trans	Total
Acompañamiento psicosocial	587	18	515	82	1202
Intervención interdisciplinar	10	2	30	7	49
Total	592	19	528	86	1225

Tabla 12: Total talleres y sesiones Matrix 2024

Talleres Grupales e Individuales	Nº talleres	Nº participantes
Sesiones informativas recursos sociosanitarios y prestaciones sociales	2	22
TI Reducción de Daños	44	44
TG Reducción de daños	2	64
TG Educación para la salud	7	53
TG Habilidades sociales	3	57
TG Violencia de género	2	38
TOTAL 2023	60	278

Sesiones Programa Matrix	120	10
---------------------------------	------------	-----------

Tabla 13: Servicios prestados 2024

Servicios prestados	
Nº Desayuno/comida/cena	5.795
Nº aseo personal	2.546
Nº duchas	2.465
Nº de usos sala calor y café	5.717
TOTAL 2024	16.523

Tabla 14: Materiales preventivos entregados 2024

Materiales entregados consumo	
Nº preservativos	218
Nº sobres lubricante	95
Nº jeringuillas entregadas	50
Nº jeringuillas recogidas	55

Nº agua bidestilada	410
Nº toallitas de alcohol	410
Nº ácido cítrico	410
Nº papel de aluminio	
Nº cazoletas	410
TOTAL 2023	2.058

Tabla 15: Sesiones psicosociales grupales grupo de mujeres 2024

	Sesiones	Mujeres
Sesiones psicosociales grupales	44	66

Tabla 16: Talleres de habilidades sociales y fortalecimiento de capacidades grupo de mujeres 2024.

Taller	Fecha	Mujeres
Taller autodefensa	16/02/2024	13
Taller violencia de género 8M	08/03/2024	11
Videoforum temática género	05/04/2024	10
Introducción habilidades sociales	11/04/2024	12
Estilos de comunicación	18/04/2024	14
Asertividad	25/04/2024	12
Taller autodefensa	26/04/2024	7
Autoestima	02/05/2024	8
Actividad música relacionada con violencia de género	26/05/2024	10
Taller mindfulness	31/05/2024	8
Arte terapia	06/06/2024	6
Arte terapia	13/06/2024	6
Taller violencia de género (mitos románticos)	06/09/2024	15

Taller mindfulness	13/09/2024	17
Taller prevención violencia de género	04/10/2024	11
Taller violencia de género	11/10/2024	9
Taller arte terapia	25/10/2024	8
Videoforum y taller sobre género	08/11/2024	9
Taller mindfulness	15/11/2024	5
Taller arte terapia	29/11/2024	5
Taller mindfulness	13/12/2024	5

Tabla 17: Intervenciones atención social grupo mujeres 2024

	Intervenciones	Mujeres
Información y orientación	62	13
Derivación	30	16
Seguimiento	145	18
Acompañamiento	9	5

Tabla 19: Actividades socioculturales y comunitaria grupo mujeres 2024

Actividades socioculturales y comunitarias	Fecha	Mujeres
Actividad navideña (amiga invisible) + churros con chocolate	05/01/2024	13
Salida y visita guiada exposición violencia machista (La Nau)	09/02/2024	7
Actividad preparación mural (persianas)	01/03/2024	3
Actividad 8 de marzo con a ACCEM	08/03/2024	11
Mascletá	08/03/2024	8
Actividad compra comunitaria	07/06/2024	6
Actividad salida lúdica piscina	19/07/2024	5
Visionado película "del revés"	19/09/2024	7