MEMORIA ACTIVIDADES

2024

AVACOS

Asociación valenciana de
VIH, sida y hepatitis

CONTENIDOS DE LA MEMORIA

PERSONAS MEDIADORAS EN SALUD CENTROS PENITENCIARIOS .....
ATENCIÓN DIRECTA .....
PRUEBA DE VIDA: Diagnóstico precoz .....
ÁREA SOCIOSANITARIA .....
ASESORÍA PSICOLÓGICA SOCIO LABORAL .....
GRUPOS DE AYUDA MUTUA .....
PROGRAMA PARES HOSPITALARIOS .....
PROGRAMa DE AYUDA ALIMENTARIA .....
PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y VOLUNTARIADO .....
CALIDAD .....
LOPD .....
ESTRUCTURAS DE PARTICIPACIÓN DE LAS QUE FORMAMOS PARTE ....

PERSONAS MEDIADORAS DE SALUD EN CENTROS PENITENCIARIOS

Asociación valenciana de
VIH, sida y hepatitis

PERSONAS MEDIADORAS EN SALUD CENTROS PENITENCIARIOS

El programa va dirigido a personas privadas de libertad.
Tiene como **objetivos generales**:
·Reducir las desigualdades en salud de las personas privadas de libertad con especial atención en la prevención del VIH e ITS
·Eliminar el estigma de las personas con VIH en centros penitenciarios

Objetivos específicos:
·Capacitar a un grupo de personas privadas de libertad como Mediadoras en salud para reducir las desigualdades sociales en la salud.
·Diseñar y poner en marcha acciones formales preventivas con estrategias de la educación entre iguales
·Acompañar a las personas Mediadoras en el desarrollo de acciones informales en diferentes módulos del Establecimiento Penitenciario sobre la salud sexual y la prevención del VIH y otras ITS
·Dar continuidad a la intervención mediante el seguimiento a las personas ya formadas como Mediadoras de salud en años anteriores
·Difundir los resultados obtenidos a nivel social

A través de la formación de personas mediadoras en salud en el diseño y puesta en marcha de:
●Acciones que reduzcan las desigualdades en salud en el marco de la prevención primaria y el diagnóstico precoz del VIH, especialmente las que se desarrollen en zonas social y económicamente desaventajadas, especialmente vulnerables a la infección por VIH.
●Acciones que establezcan sinergias entre las acciones dirigidas a responder al VIH y otros problemas de salud relacionados con la infección y habilidades en la puesta en marcha de comportamientos preventivos.

En el 2024 se han realizado las siguientes actividades:
1. Contacto con los diferentes centros: Este año se ha mantenido intervención en 9 centros penitenciarios. Dentro de la comunidad valenciana y con una duración de tres meses por curso, tenemos Castellón I, Castellon II (Albocasser) y Picasent; por otro lado, en formato intensivo, fuera de la comunidad valenciana, están Tenerife II, Ibiza, Murcia II, Almería, Teruel. Este año no se ha podido intervenir en Cuenca a causa de las obras que están realizando en el centro penitenciario, se ha intentado contactar con los otros centros de castilla la mancha sin existo a causa del mismo motivo.

2. Se ha intervenido en todos los centros mencionados anteriormente. En los centros ubicados dentro de la comunidad valenciana se ha podido ejecutar con diferentes grupos, 2 en Picasent, 1 en Castellón I y 2 en Castellón II (Albocasser). En Teruel en 2024, se ha realizado el curso dos veces. En total se han realizado 11 cursos de formación en prevención de salud.

El número de sesiones, duración y diplomas entregados se distribuye de la siguiente manera:

CENTRO	SESIONES	HORAS IMPARTIDAS	MEDIADORES/AS FORMADOS/AS
PICASSENT M.24 (HOMBRES)	8	20H	9
PICASSENT M.17 (MUJERES)	10	25H	6
CASTELLÓN I M.1 (HOMBRES)	8	20H	8
CASTELLÓN II - ALBOCASSER JÓVENES (HOMBRES)	11	27,5H	9
CASTELLÓN – ALBOCASSER (HOMBRES)	12	30H	8
IBIZA (MIXTO)	8	20H	12
TENERIFE (MIXTO)	9	25H	17
ALMERÍA (HOMBRES)	8	20H	17
MURCIA II (MIXTO)	8	20H	14
TERUEL (HOMBRES)	8	20H	13
TERUEL (HOMBRES)	8	20h	11

3. Contenido del curso:

·Sesión 1: Acuerdo de normas de convivencia, planificación de las sesiones y horarios. Realización del cuestionario Pretest.
·Sesión 2: Figura de mediación: (Se trabaja en esta sesión, la salud como conjunto de diferentes dimensiones, hábitos de vida saludables, habilidades sociales, comunicación y empatía). Esta sesión en los cursos de manera continuada se ha dividido en dos, con el fin de poder profundizar mejor en los diferentes aspectos. En la primera se trabaja la figura de mediación, las habilidades sociales, la comunicación y la empatía y en la segunda, tres dimensiones de la salud, física, mental; cognitiva y emocional; y social.
·Sesión 3: Sexualidad. Enfocada a la diversidad sexual. Biología, identidad, expresión y orientación sexual.

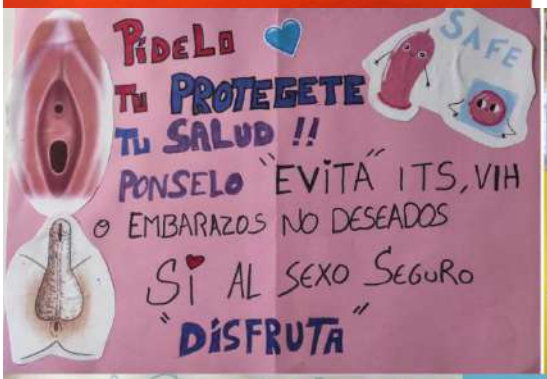
CENTRO PENITENCIARIO		ACTIVIDAD	PARTICIPANTES
PICASSENT	**MÓDULO 24**	Creación cartelería: Vías de trasmisión; fluidos y puertas de entrada; e indetectabilidad I=I. Se cuelga en el módulo de jóvenes del Centro.	9
	MÓDULO 17	Creación cartelería: Vías de trasmisión; fluidos y puertas de entrada; e indetectabilidad I=I. Se cuelga el propio módulo.	6
CASTELLÓN I	**MÓDULO 1**	Creación cartelería: Vías de trasmisión; fluidos y puertas de entrada; e indetectabilidad I=I. Se cuelga el propio módulo.	8
CASTELLÓN – ALBOCASSER (JÓVENES)		Charla informativa-preventiva salón de actos del centro y reparto de preservativos; interno y externo; barreras de látex. Salón de actos.	DIRECTOS: 9 H INDIRECTOS: 61H Y 1 M
CASTELLÓN II – ALBOCASSER (INTERMODULAR)		Charla informativa-preventiva salón de actos del centro, juego del semáforo y reparto de preservativos; interno y externo; barreras de látex. Salón de actos.	DIRECTOS:8 INDIRECTOS: 64H Y 2M
IBIZA (INTERMODULAR MIXTO)		Charla informativa-preventiva salón de actos del centro, juego del semáforo y reparto de preservativos; interno y externo; barreras de látex. Salón de actos.	DIRECTOS: 12 INDIRECTOS: 37H Y 4M
TENERIFE (INTERMODULAR MIXTO)		Charla prevención y sensibilización, reparto de preservativos y juego semáforo prácticas de riesgo. Salón de actos	DIRECTOS: 3M Y 14H INDIRECTOS: 62H
ALMERÍA (HOMBRES)		Charla prevención y sensibilización, reparto de preservativos y juegos (semáforo prácticas de riesgo y ruleta	DIRECTOS: 17 INDIRECTOS: 104H Y 32M

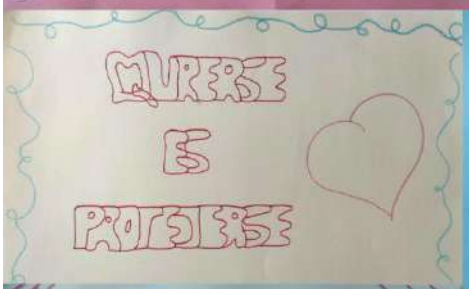
	de preguntas). Salón de actos del centro.	
MURCIA II (MIXTO)	Charla prevención y sensibilización, reparto de preservativos y juegos (semáforo prácticas de riesgo y ruleta de preguntas). Salón de actos.	DIRECTOS: INDIRECTOS: 136H Y 42M
TERUEL (INTERMODULAR)	Charla prevención y sensibilización, reparto de preservativos y juegos (semáforo prácticas de riesgo y ruleta de preguntas). Salón de actos.	DIRECTOS: 13H INDIRECTOS: 45H
TERUEL (INTERMODULAR)	Charla prevención y sensibilización, reparto de preservativos y juegos (semáforo prácticas de riesgo y ruleta de preguntas). Salón de actos.	DIRECTOS:11 INDIRECTOS:44H y 2M

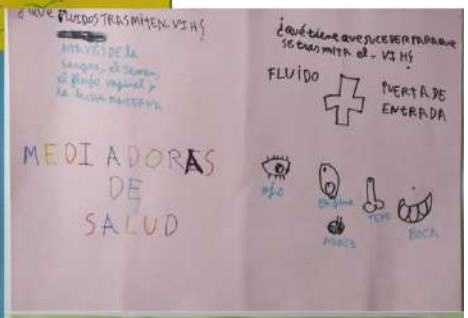
IMÁGENES RESULTADO DE ACCIONES:

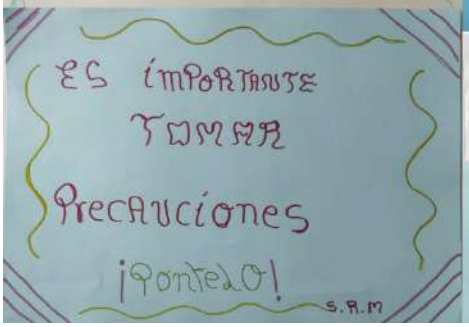
- **Cartelería (PICASSENT – 24).**

- **Cartelería (PICASSENT – 17).**









- **Cartel conjunto Castellón I**

2. Evaluación de las acciones de mediación.

En la evaluación han realizado los post-test, con el fin de establecer la comparativa con los pre-test realizados en el comienzo del curso. Tras la realización de un análisis de ambos se ha evidenciado el aumento de conocimiento en VIH e ITS, generando una mejora notable en la diferenciación e identificación de VIH y Sida, así como de las prácticas de riesgo.

Por otro lado, se realiza una evaluación global del curso que ha alcanzado casi el 5 sobre 5 de las personas participantes. Finalmente se evalúan la acción realizada, en la cual se ha visto como las personas en el comienzo se sienten inseguras ante la realización del rol formador/a pero que es algo que ayuda a empoderarse y motivarse para el aprendizaje. Destacan la necesidad de más acciones de esta tipología.

Los instrumentos de evaluación cualitativos nos proporcionan la opción de conocer los aspectos más vivenciales de las personas participantes que realizan el programa, además de tener en cuenta ciertas variables educativas.

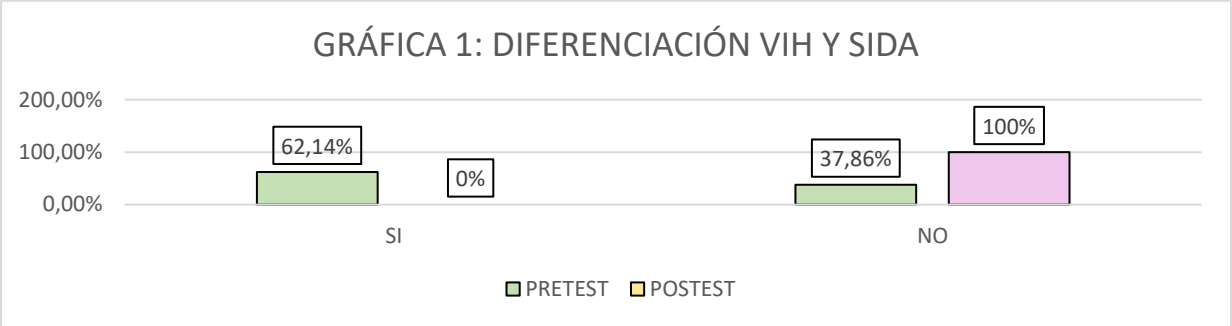
-Autoevaluaciones:
-Cuestionario de Evaluación de la acción formal.
-Cuestionario de Evaluación y Satisfacción del Curso.
-Exposiciones Orales.

Los instrumentos de evaluación cuantitativos, han sido a través de dos pruebas objetivas, una al inicio del programa y otra al finalizarlo (PRE y POST). Con esta prueba podemos evaluar los conocimientos adquiridos e integrados y observar la efectividad de dicho programa.

A continuación, se reflejan los resultados obtenidos en el pre y post test. Estos se han trabajado en el programa JASP de estadística con el fin de ofrecer un informe de evolución del conocimiento de los mediadores y mediadoras formadas.

A continuación, se muestra el estudio realizado a través de los pre y post test. Este estudio muestra una comparativa de resultados previos a la realización del curso y posteriores, con él podemos comprobar la asimilación correcta de los contenidos del curso.

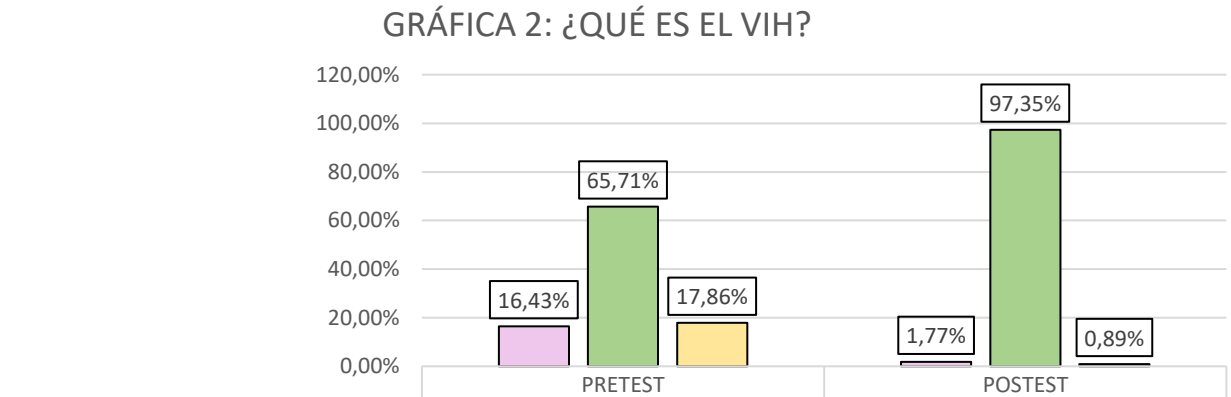
1. **¿SIGNIFICAN LO MISMO "VIH" Y "SIDA"?**



La *Gráfica 1,* muestra los resultados obtenidos en la primera pregunta del cuestionario, *¿Significan lo mismo "VIH" y "SIDA"?* Se reflejan las respuestas realizadas antes de la realización del curso, en el pre-test, y una vez ha finalizado el mismo, el post-test.

Los resultados muestran una variación en la relación entre ambos conceptos. Antes del curso, más de la mitad de los participantes (62,14%) los confundían, considerándolos equivalentes. Sin embargo, tras finalizar la formación, se evidencia un notable incremento en el conocimiento, logrando que el 100% de los asistentes distinguiera correctamente entre VIH y SIDA.

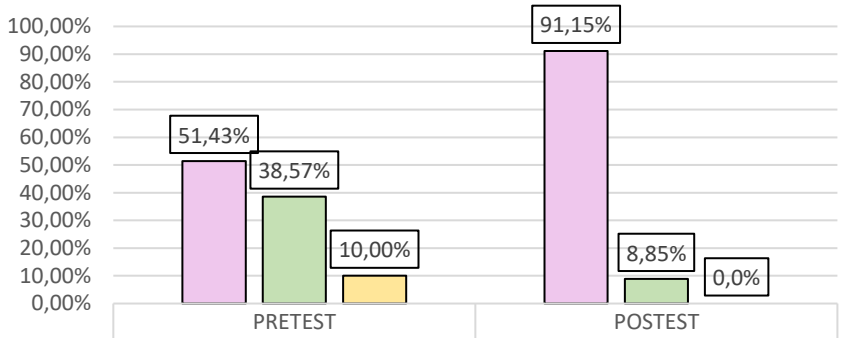
2. ¿QUÉ ES EL VIH?



	PRETEST	POSTEST
Es una enfermedad genética que tenemos todas las personas y que algunas desarrollamos y otras no	16,43%	1,77%
Es el Virus de Inmuno Deficiencia Humana que solo afecta a las personas infectadas	65,71%	97,35%
Es un Virus que afecta tanto a animales como a personas	17,86%	0,89%

La *Gráfica 2* muestra los resultados sobre el conocimiento definitorio del VIH. En ella se observa que, antes del curso, el 16,43% de los participantes creía erróneamente que se trataba de una enfermedad genética, mientras que el 17,86% lo asociaba con la transmisión animal. En contraste, el 65,71% identificaba correctamente el Virus de Inmunodeficiencia Humana. Tras la formación, los resultados del post-test reflejan un aprendizaje significativo, con un 97,35% de participantes que reconocen correctamente qué es el VIH.

3. **¿QUÉ ES PARA TI UN MEDIADOR/A DE SALUD?**



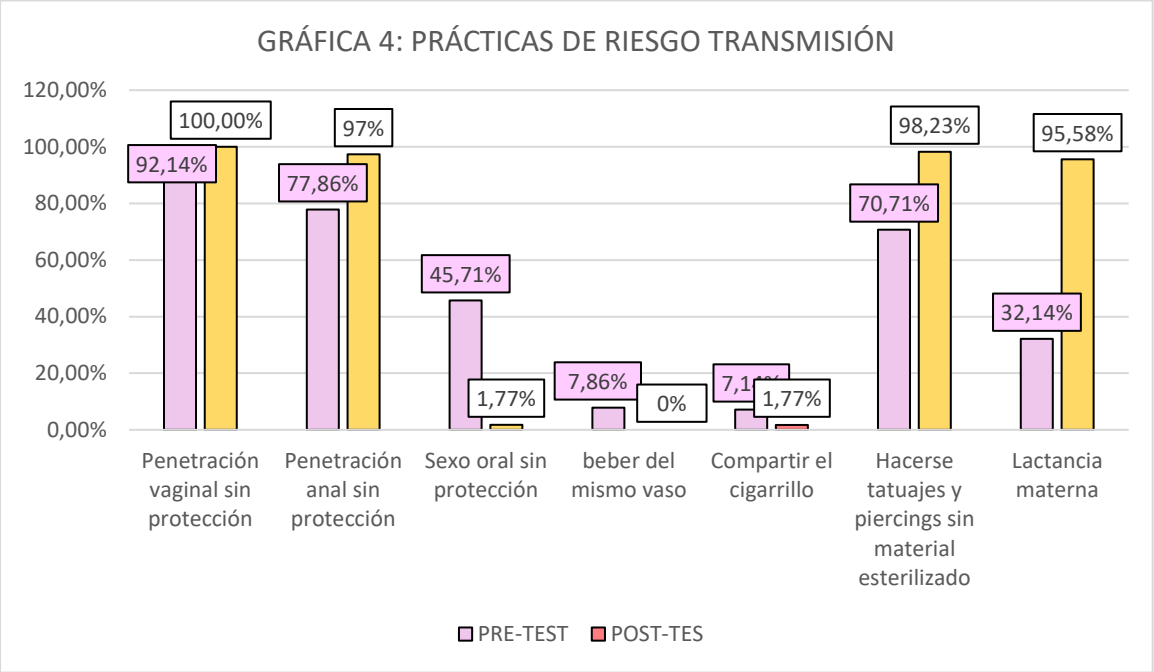
	PRETEST	POSTEST
Hace de puente y se sitúa como educador/a entre iguales. Informando y apoyando en procesos de cambio y en el cuidado de la salud de las personas de su entorno	51,43%	91,15%
Una persona que, con sus conocimientos, se encarga de dar consejos a las demás personas sobre lo que está bien y está mal, y así, cuidar su salud.	38,57%	8,85%
Una persona que media con los conflictos de salud que tienen las personas	10,00%	0,0%

4.

La Gráfica 3 representa la figura de la persona mediadora y la identificación de sus funciones. Antes del curso, en el pre-test, el 48,57% de los participantes no reconocía correctamente esta figura, mientras que el 38,57% la asociaba con brindar consejos para el cuidado de la salud y el 10% con la mediación en conflictos de salud. Por otro lado, el 65,67% identificaba correctamente al mediador o mediadora de salud como un puente de comunicación entre iguales que acompaña en procesos de cambio.

En el post-test, los resultados reflejan un avance significativo, con un incremento del 39,72% en las respuestas correctas sobre el rol de la persona mediadora. Sin embargo, un 8,85% de los participantes aún la asocia erróneamente con la simple orientación en temas de salud.

5. PRÁCTICAS DE RIESGO DE TRANSMISIÓN DEL VIH



En cuanto al reconocimiento de las prácticas de riesgo para la transmisión del VIH, la Gráfica 4 refleja una notable evolución en los resultados tras la realización del curso.

Los datos del pre-test, representados en color rosa, evidencian una falta de identificación clara de las prácticas de riesgo, con asociaciones diversas y erróneas. Resulta preocupante que un 7,86% de los participantes creyera que compartir un vaso podía transmitir el VIH, a pesar de que la saliva no es un fluido de transmisión. De manera similar, un 7,14% consideraba que compartir un cigarrillo representaba un riesgo.

Por otro lado, la falta de protección en las relaciones sexuales, la principal vía de transmisión del VIH en la actualidad, no fue identificada al 100% como un factor de riesgo. La penetración vaginal sin protección obtuvo el reconocimiento más alto, con un 92,14%, seguida de la penetración anal con un 77,86%. Sin embargo, un 54,29% de los participantes no identificó el sexo oral sin protección como una práctica de riesgo.

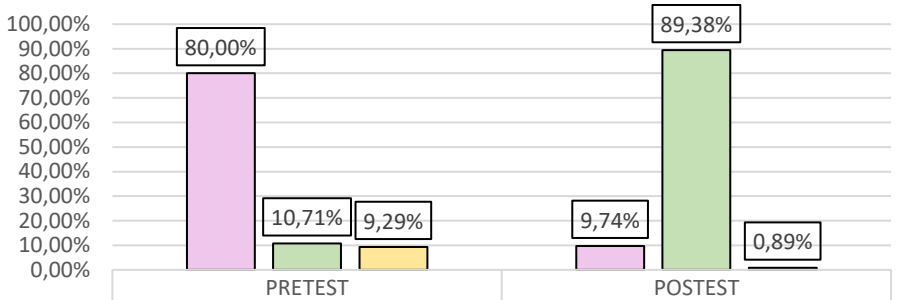
En cuanto a otros modos de transmisión, el 70,71% reconoció correctamente el riesgo de realizar tatuajes y piercings con material no esterilizado, mientras que un 29,29% no percibió esta práctica como peligrosa. La lactancia materna, por su parte, mostró un alto nivel de desconocimiento, con solo un 32,14% de respuestas correctas.

Los resultados del post-test reflejan un avance significativo. Las creencias erróneas sobre la transmisión del VIH a través de la saliva fueron completamente erradicadas (0% en el caso de compartir un vaso o un cigarrillo). En cuanto a la identificación de prácticas de riesgo reales, se observa un mayor nivel de conciencia: el reconocimiento de la penetración anal sin protección aumentó al 97,34%, la penetración vaginal sin protección alcanzó el 100% y el sexo oral sin protección fue identificado por un 98,23% de los participantes.

Asimismo, el conocimiento sobre la lactancia materna como vía de transmisión creció en un 63,44%, llegando al 95,75%. Del mismo modo, el reconocimiento del riesgo de tatuajes y piercings sin material esterilizado aumentó un 27,52%, alcanzando el 98,23%.

6. INDETECTABILIDAD

GRÁFICA 5: VULNERABILIDAD FRENTE AL VIH



	PRETEST	POSTEST
Aunque esté en tratamiento, siempre debe comunicar su diagnóstico a las personas con las que mantiene relaciones sexuales	80,00%	9,74%
En tratamiento, puede llegar a no trasmitir el virus, incluso manteniendo relaciones sexuales sin protección	10,71%	89,38%
En tratamiento, debe mantener siempre una buena higiene física (especialmente en genitales y manos) para no trasmitir el virus	9,29%	0,89%

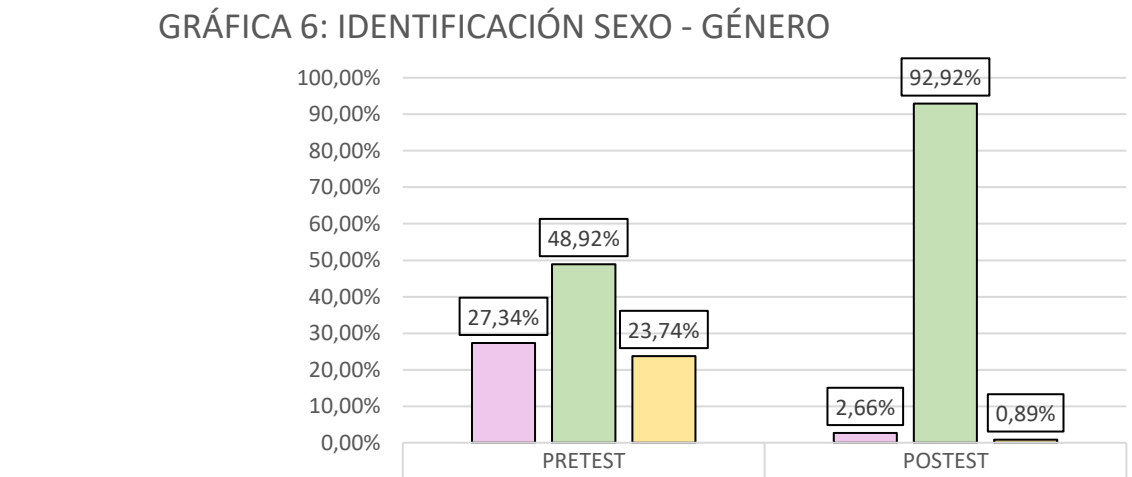
Esta pregunta fue incorporada a finales de 2023, ya que aborda una información aún poco conocida por la mayoría de la población y que consideramos clave para eliminar el estigma en torno al VIH: el concepto I=I (Indetectable = Intransmisible).

La pregunta plantea la frase abierta: "Una persona con VIH..." y ofrece tres opciones, reflejadas en la Gráfica 5. Antes del curso, la creencia mayoritaria (80%) era que todas las personas con VIH están obligadas a revelar su diagnóstico a sus parejas sexuales, percibiéndolo como un deber. Por otro lado, solo el 10,71%

conocía previamente el concepto de indetectabilidad gracias al tratamiento, mientras que un 9,29% creía erróneamente que la higiene de los genitales y las manos podía prevenir la transmisión.

Tras la formación, los resultados reflejan un avance significativo: el 89,38% de los participantes ha comprendido el impacto del tratamiento y la realidad de la indetectabilidad. Sin embargo, un 9,74% aún mantiene la idea de que la comunicación del diagnóstico es siempre obligatoria. Por otro lado, la creencia errónea de que la higiene previene la transmisión se ha reducido a menos del 1%

7. SEXO Y GÉNERO



	PRETEST	POSTEST
Cuando hablamos de sexo y género, nos referimos al mismo concepto.	27,34%	2,66%
Cuando hablamos de sexo, hablamos de la parte biológica de las personas, y al hablar de género, hablamos de la parte social y cultural.	48,92%	92,92%
Cuando hablamos de género, hablamos de la parte biológica de las personas, y al hablar de sexo, hablamos de la parte social y cultural	23,74%	0,89%

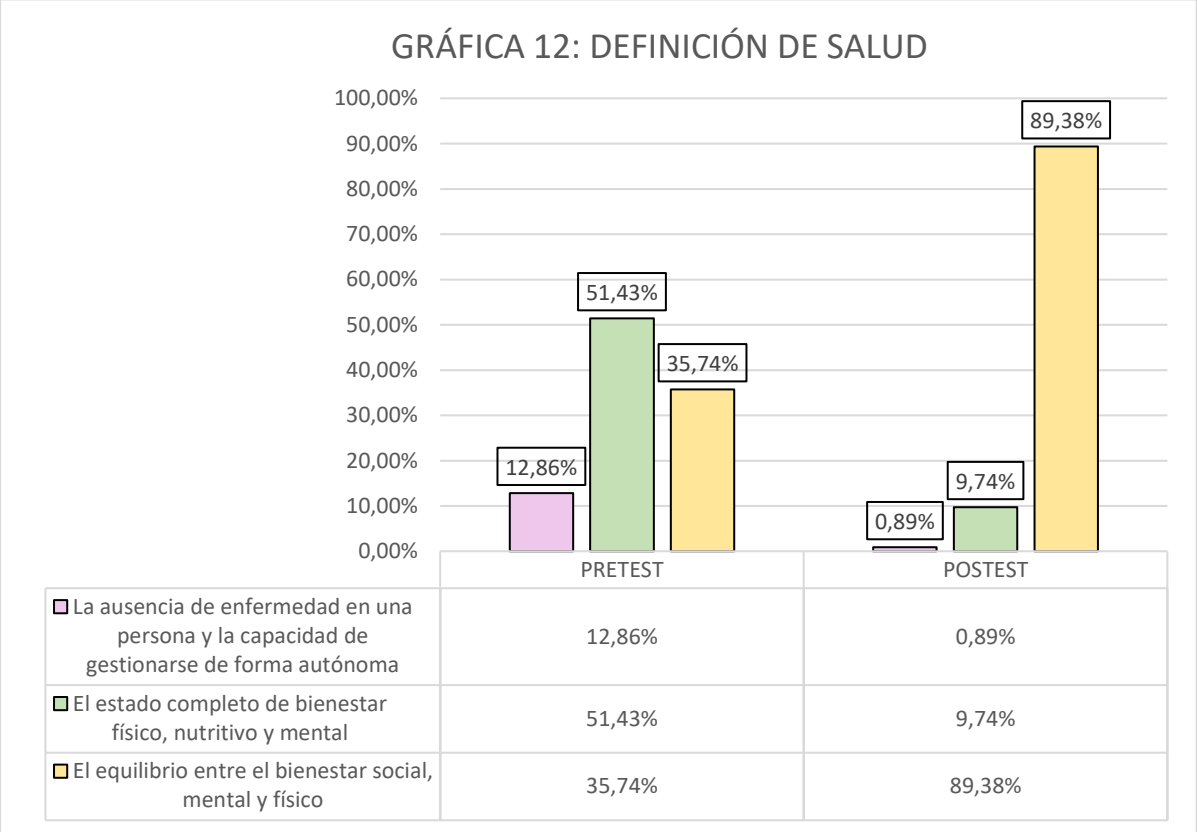
La pregunta 6 de los formularios aborda la diferenciación entre los conceptos de sexo, entendido como una cuestión biológica, y género, vinculado a aspectos sociales y culturales.

En la Gráfica 6 se observa que, antes del curso, casi la mitad de los participantes respondieron correctamente. En los resultados del pre-test, un 27,34% de las personas encuestadas consideraba erróneamente que ambos conceptos eran equivalentes, mientras que el 48,92% logró identificarlos de manera

correcta.

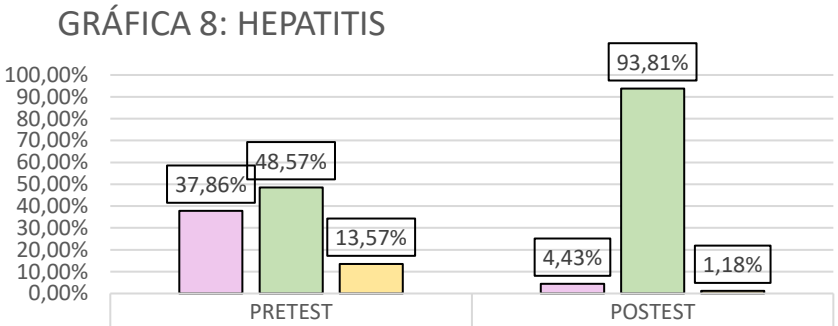
Tras la formación, los resultados muestran una mejora significativa: un 44% de los participantes adquirió una mejor comprensión y logró diferenciar correctamente ambos términos. Además, el porcentaje de quienes los consideraban iguales se redujo drásticamente al 2,66%, mientras que solo un 0,89% intercambió erróneamente sus significados.

8. DEFINICIÓN DE SALUD



La Gráfica 7, muestra los resultados obtenidos en torno a la cuestión que aborda el concepto de salud. Antes del inicio del curso, se observa que un 51,43% de las personas confunden la dimensión social con el ámbito de la nutrición. Sin embargo, tras completar el curso, este porcentaje se reduce en un 41,69%. Finalmente, un 89,38% de los participantes logra identificar correctamente las tres dimensiones esenciales para la salud, incluyendo la esfera social, que suele quedar fuera de los determinantes comúnmente reconocidos.

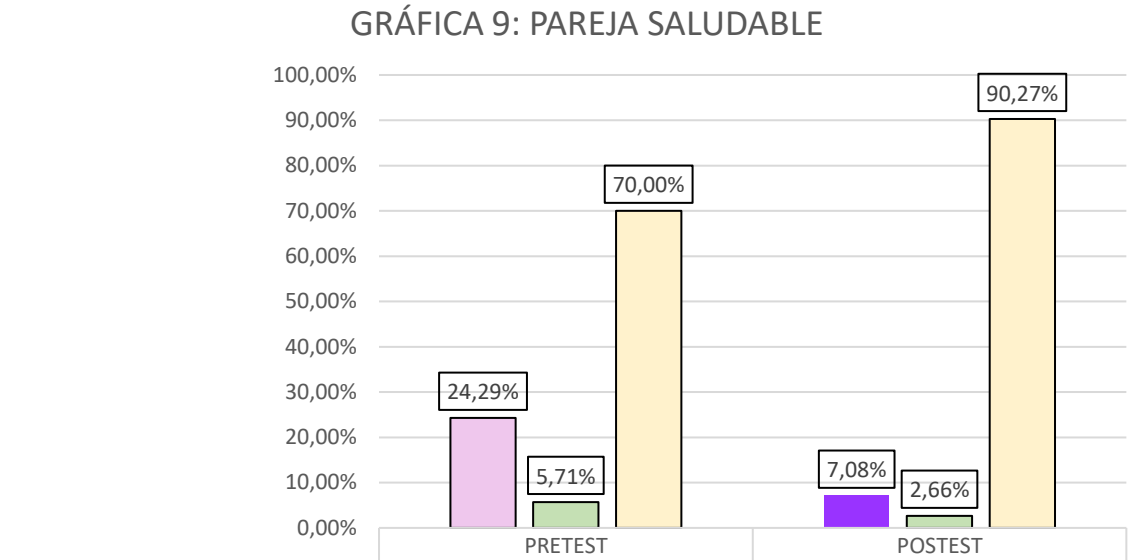
9. HEPATITIS C



	PRETEST	POSTEST
La Hepatitis C, es una enfermedad del hígado, provocada por VHC. Un pequeño porcentaje de las personas infectadas no consiguen eliminar el virus y la infección se vuelve crónica	37,86%	4,43%
La Hepatitis C, es un enfermedad del hígado, provocada por el VHC. El virus provoca lesiones en el hígado. Actualmente la medicación elimina el virus.	48,57%	93,81%
La hepatitis C, es una enfermedad del hígado, provocada por consumir alcohol y drogas. Además, les pasa a las personas que son vulnerables económicamente.	13,57%	1,18%

En lo referente a la Hepatitis C, los resultados reflejados en la *Gráfica 8*, muestran una evolución de conocimiento notable respecto a este ámbito. Antes de la realización del curso, las personas participantes no identifican de manera correcta qué es la hepatitis C, los resultados del pre-test se muestran divididos en un mismo porcentaje en las diferentes opciones. Es por ello que solo un 48,57% de las personas participantes reconocen la Hepatitis C como una enfermedad del hígado que provoca lesiones y que actualmente tiene cura. Por su parte, en los resultados obtenidos tras la realización del curso mostrados en el post-test se muestra un aumento del 45,24% de identificación correcta de la hepatitis C, alcanzando un 93,81%.

10. PAREJA SALUDABLE



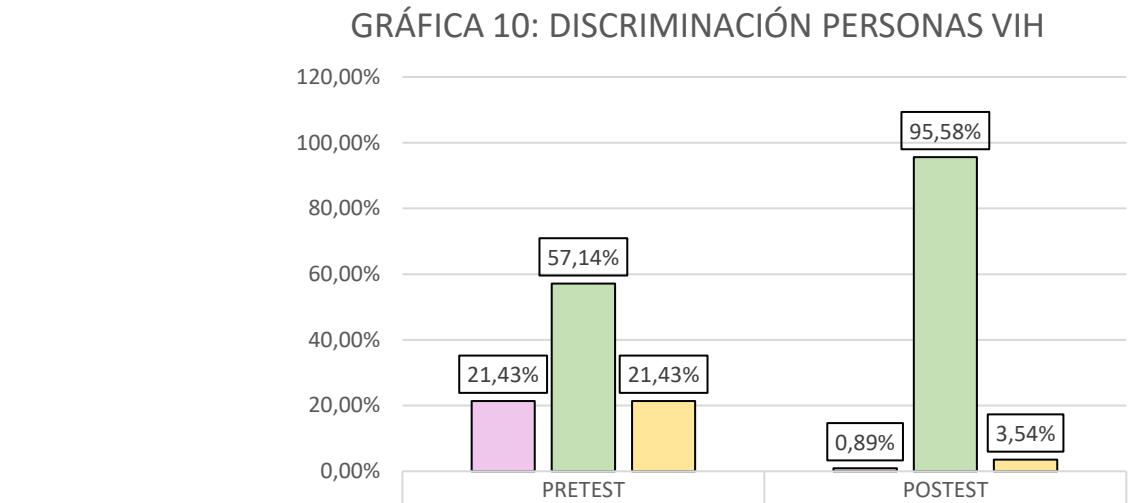
	PRETEST	POSTEST
El amor verdadero puede con todo	24,29%	7,08%
Si mi pareja no siente celos, es que no me quiere	5,71%	2,66%
Mi pareja ha decidido libremente estar conmigo, por lo tanto, en cualquier momento es libre de marcharse.	70,00%	90,27%

La cuestión nº9 hace referencia a la salubridad dentro de las relaciones de pareja. En ella se observa un cambio, tras el trabajo de los mitos del amor romántico en el curso.

En el pre-test, antes de la realización del curso, la gran integración en algunas personas participantes de los mitos reflejados. Un 24,29% de personas tienen la creencia de que “el amor verdadero puede con todo” frente a un 70% porcentaje de personas participantes que sí reconocen la libertad como elemento central de la pareja, escogiendo de manera correcta. Por otro lado, un 5,71% de las personas relacionan el amor con los celos, posicionándolos como elemento intrínseco en la pareja si hay amor.

Tras la realización del curso, en el post-test, se refleja una evolución muy favorable respecto a este ámbito. Se disminuye a 2,66% las personas que mantienen los celos como elemento positivo. Del mismo modo, disminuye a un 7.08% las personas que creen que “el amor verdadero puede con todo.” Este hecho genera una identificación correcta de la libertad como elemento clave, que alcanza un 95,80% de las personas participantes.

11. DISCRIMINACIÓN



	PRETEST	POSTEST
No, la sociedad ya sabe que las personas con VIH son personas como todas las demás y no sufren discriminación.	21,43%	0,89%
Si, y su calidad de vida disminuye y empeora notablemente (daño emocional, físico…)	57,14%	95,58%
No sufren discriminación, además han conseguido muchos derechos.	21,43%	3,54%

En cuanto a la discriminación hacia las personas con VIH, los resultados de ambos test revelan que, antes de realizar el curso, casi la mitad de los participantes no son conscientes del estigma social que enfrentan estas personas. En el pre-test, un 57,14% reconoce la existencia de esta discriminación y los efectos negativos que conlleva, mientras que un 42,86% niega esta realidad. Dentro de este grupo, un 21,43% opina que la sociedad está bien informada sobre la situación de las personas afectadas por el VIH, y un 21,43% considera que estas personas gozan de numerosos derechos. Por otro lado, en el post-test, se observa un cambio significativo en la percepción, alcanzando un 95,58% de los participantes que reconocen la existencia de este estigma social que afecta a las personas con VIH.

·Sesión 4: Relaciones afectivas. Para el trabajo de las relaciones tóxicas, los mitos del amor romántico, violencia de género y consentimiento. Esta sesión en los grupos de la comunidad valenciana ha sido dividida en dos partes, con el fin de poder trabajar a través de diferentes dinámicas el contenido.
·Sesión 5: ITS. Esta sesión es de creación de este año, con el fin de abarcar la salud sexual de manera específica, la protección dentro de las relaciones sexuales y diferentes ITS, separándolas en grupos de hongos, virus y bacterias.
·Sesión 6: VIH Diferenciación VIH y Sida, vías de trasmisión, prácticas de riesgo, prevención, pruebas y salud sexual.
·Sesión 7: Estigma y discriminación: Estereotipos, prejuicios, estigma y discriminación. Impacto social en la calidad de vida de las personas con VIH.
·Sesión 8: Hepatitis A, B y C. Nuevos tratamientos.
·Sesión 9: Clarificación de conceptos. Preparación de la acción.
·Sesión 10: Acción.
·Sesión 11: Evaluación. Post-test, acción, curso.
·Sesión 12: Dinámica de cierre y entrega de diplomas.

4. Diseño, preparación e implementación de acciones educativas.

Para el diseño de las acciones como mediadoras de salud, se ha empleado el método de asamblea, con el objetivo de que el grupo, a través del consenso, pueda desarrollar de manera autónoma las labores educativas correspondientes. Una vez definida la acción, se establecen los días necesarios para su correcta preparación.

De forma paralela, las profesionales mantenemos una comunicación constante con el personal del centro, con el fin de garantizar la disponibilidad del espacio y la participación de los asistentes indirectos. En cuanto al espacio, este ha dependido de las posibilidades de salida del módulo de las personas privadas de libertad, lo que en algunas ocasiones ha llevado a realizar las actividades dentro del propio módulo, sin poder acceder al salón de actos del centro.

En lo que respecta a la implementación, se destaca la positiva recepción por parte del público y el esfuerzo de los participantes. Asimismo, se pone de manifiesto la importancia de este tipo de acciones, que no solo contribuyen a la sensibilización y prevención del VIH, sino que también refuerzan y validan la autoestima de quienes participan en ellas.

ATENCIÓN DIRECTA

AVACOS
Asociación valenciana de
VIH, sida y hepatitis

ATENCIÓN DIRECTA

Se realizaron en total **931** atenciones en todas las formas y medios que tenemos para que el usuario llegue a nosotras.

- Por medio de:

Sede	95	y son el	**10,2**	**%**
Teléfono	695	y son el	**74,7**	**%**
Email	79	y son el	**8,5**	**%**
Redes	3	y son el	**0,3**	**%**
Chat	59	y son el	**6,3**	**%**

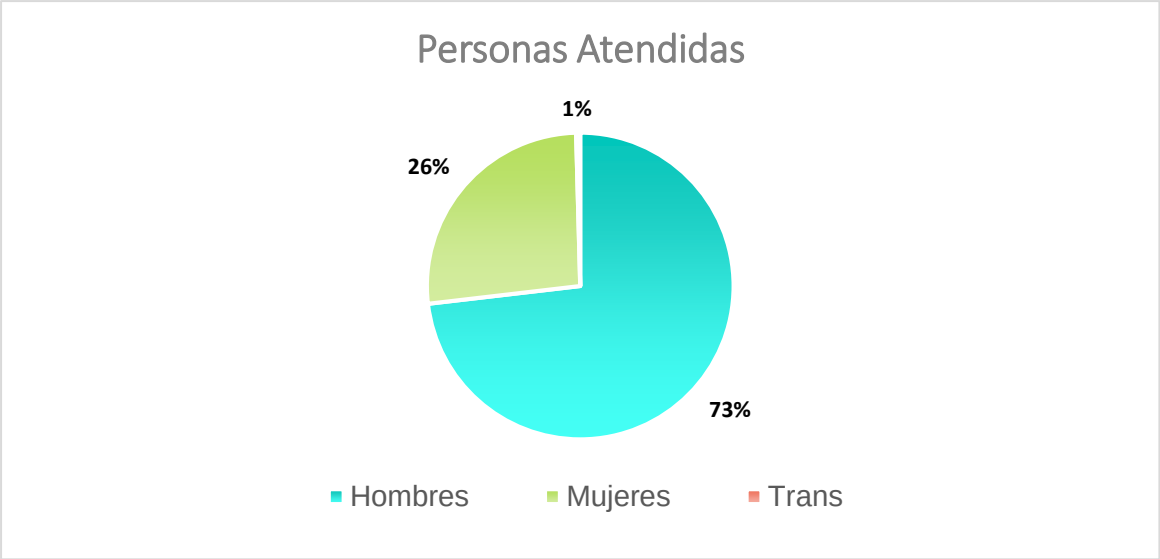
- Entre las personas atendidas fueron:

Hombres	681	y fueron el	**73,1**	**%**
Mujeres	246	y fueron el	**26,4**	**%**
Trans	4	y fueron el	**0,4**	**%**

La edad promedio es de **21** a **34** años con un promedio de **33,95434855**

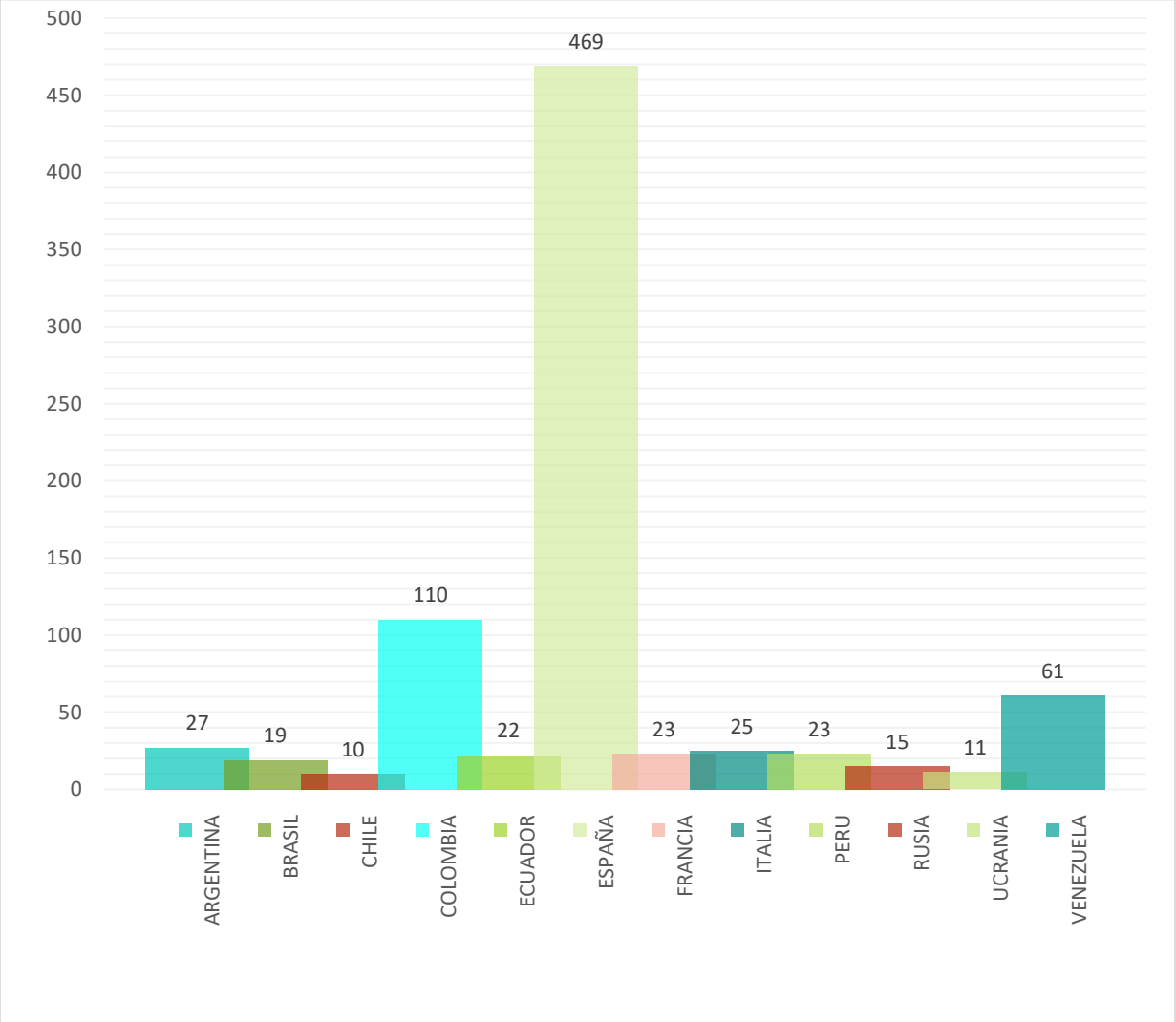
- Consultas de los servicios más solicitados:

SERVICIOS	PERSONAS	PORCENTAJE
Prueba Rápida tel.-chat	347	37,27175081
Asesoría Socio Laboral	135	14,50053706
Asesoría Psicológica	24	2,577873255
Información sobre VIH	86	9,237379162
Información sobre HCB	19	2,040816327
PREP - POST	32	3,437164339



- Se han atendido a personas de **51** países incluido España, esta es la tabla que refleja los números de usuarios por países.

PAÍSES CON MAS ATENCIONES



PRUEBA DE VIHDA
DIAGNÓSTICO PRECOZ

Asociación valenciana de
VIH, sida y hepatitis

PRUEBA DE VIDA: DIAGNÓSTICO PRECOZ

El programa se centra en la promoción del diagnóstico precoz del VIH y en la concienciación sobre otras ITS en la población general, con especial atención a las personas más vulnerables a la infección. Realizamos el test de forma anónima, confidencial y gratuita, acompañado de consejo asistido, y derivamos los casos reactivos al sistema sanitario público para su confirmación. En concreto, estos casos se remiten al CIPS de la ciudad de Valencia.

Este 2024, los resultados han sido especialmente positivos, ya que se ha logrado **incrementar el número de pruebas en un 55%**, permitiendo así un mayor acceso al diagnóstico precoz y, en consecuencia, una mejor respuesta sanitaria y social.
Algunas personas que reciben el diagnóstico de VIH experimentan reacciones emocionales intensas debido al impacto de la noticia. En estos casos, les ofrecemos apoyo por parte de un profesional de la psicología, información y la posibilidad de acceder a otros programas y recursos adecuados a sus necesidades.

Este programa es posible gracias a la colaboración de la Vicepresidencia Primera de la Generalitat Valenciana y la Consellería de Servicios Sociales, Igualdad y Vivienda.
El objetivo general del programa es promover el diagnóstico precoz de la infección por VIH. De manera más específica, buscamos:

- Facilitar la realización de las pruebas de VIH a personas con prácticas de riesgo y a cualquier persona interesada.
- Favorecer la detección temprana de la infección por el VIH.
- Brindar asesoramiento y soporte emocional a quienes obtengan un resultado reactivo en el test, ayudándoles a gestionar su impacto emocional.
- Derivar a las personas con resultado reactivo a las unidades de enfermedades infecciosas para su confirmación y seguimiento adecuado.
- Proporcionar información de calidad tanto a la población general como a colectivos vulnerables sobre las vías de transmisión, prácticas de riesgo, medidas preventivas, lucha contra la discriminación hacia personas con VIH y los beneficios del diagnóstico precoz.
- Distribuir material preventivo a la población (preservativos externos, internos y lubricantes, entre otros).
- Difundir el mensaje, a través de campañas, colaboración con ONG, teléfonos de información y medios de comunicación, de que cualquier persona que haya mantenido relaciones sexuales sin protección con una pareja de la que desconoce su estado serológico debe considerar realizarse el test de cribad

Mantenemos nuestra colaboración con el Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacia (MICOF) de Valencia y con el Centro de Información y Prevención del Sida (CIPS) de Valencia para la difusión de las actividades de AVACOS-H.

Campañas de sensibilización

Se ha hecho difusión de este programa a través de mesas informativas y pruebas outreach (22 pruebas) en diversas entidades y eventos. Sin embargo, debido a la DANA, algunas actividades relacionadas con la Semana Europea de la Prueba de noviembre se vieron ligeramente afectadas.

Las acciones se llevaron a cabo en los siguientes espacios:

- Fiestas de Fallas de Valencia.
- Conciertos de Viveros.
- Feria de Foios.
- Hemofest.
- Hospital General.
- Ayuntamiento de Paterna.
- Día 1 de diciembre, Día Mundial del VIH (Hospital General, Paterna y Plaza de la Virgen en Valencia).

Además de las mesas informativas, se realizaron pruebas outreach en:

- Escuela de Arte y Superior de Valencia, en sus sedes de Velluters y de Viveros.
- Universidad Politécnica de Valencia.

ATENCIÓN DIRECTA Y PRUEBAS REALIZADAS

En este año 2024 se han realizado atenciones a través de e-mail, teléfono y WhatsApp, con la finalidad de hacer que la información sea accesible en un horario amplio y tratando de mantener la humanidad que nos caracteriza.

INDICADORES DE EVALUACIÓN ATENCION DIRECTA

- Número de consultas totales: 1122
- Número de atenciones a través de llamadas atendidas: 866
- Número de atenciones a través de correo electrónico/WhatsApp: 159
- Número de atenciones en la sede 97
- Número de atenciones con derivación al servicio de pruebas: 222

El servicio de prueba rápida consta de una recepción inicial por parte de la persona responsable del servicio de atención directa, el acompañamiento a la sala donde realizamos la prueba, acogida y counselling pre-test, realización de la prueba, ofrecimiento de información individualizada y derivación a recursos según las necesidades detectadas y counselling post-test junto a la entrega de material de prevención.

INDICADORES DE EVALUACIÓN PRUEBAS

- Número de atenciones realizadas: 189
- Número de consentimientos informados 100%
- Cuestionarios de calidad del servicio. Valoración global: 4,94
- Número de HSH 92 (48,67%)
- Número de jóvenes (menores de 25 años): 79 (41,79%)
- Número de hombres cis: 133 (70,37%)
- Número de mujeres cis: 53 (28,04%)
- Número de personas trans: 1 (0,54%)
- Número de personas no binarias: 2 (1,05%)
- Número de personas migrantes: 78 (41,26%)
- Test reactivos y acompañamientos al CIPS: 4 (2,11%)
- Acompañamientos al CIPS: 4 (2,11%)
- Test reactivos confirmados: 2 (1,05%)
- Resultados reactivos: personas trabajadoras sexuales: 0 (0%)
- Resultados reactivos: HSH: 4 (2,11%)

Cómo combatimos las desigualdades en el acceso a los servicios de salud

En AVACOS-H pretendemos llegar a poblaciones de difícil acceso mediante el trabajo en red. Realizamos colaboraciones habituales con otras entidades, y conseguimos atender a colectivos como personas migrantes, HSH o a personas que por diversas razones tienen dificultades o reparos para acceder a los servicios del SNS.
El realizar pruebas fuera de nuestra sede (actividades outreach) pretende acercar la prueba rápida del VIH a segmentos de población que de otra manera tendrían dificultades para acceder a ella o quizá no accederían. Se pretende reducir las barreras en el acceso al test y a las medidas de cuidado de la salud sexual.
Facilitamos además el proceso de derivación y acceso a otros recursos sanitarios, así como proveemos un posterior acompañamiento hospitalario gracias al servicio de PARES.

Así mismo, hemos atendido a personas que tienen dificultades en el acceso a recursos sanitarios por diversos motivos como pueden ser:
- Dificultades con el idioma.
- Carecer de tarjeta sanitaria.
- Desconocimiento del funcionamiento de dichos servicios.
- En el caso de HSH, personas que ejercen el trabajo sexual o que consumen drogas, por miedo a un posible juicio moral e incomprensión por parte de los profesionales sanitarios.

Como parte del proceso de counselling pre-test con cada una de las personas que acuden a realizarse la prueba, realizamos una revisión de conocimientos y actitudes hacia el VIH y hacia los propios hábitos de autocuidado. Durante nuestras intervenciones realizamos actuaciones específicas para reducir el estigma asociado al VIH ya que este es el principal problema que afecta a las personas con VIH, y dicho estigma dificulta las actividades de prevención y la realización de pruebas de cribado.

En el desarrollo de nuestras actividades hemos procurado utilizar un lenguaje inclusivo facilitador de la atención de todas las personas independientemente de su orientación sexual e identidad de género. Además, hemos tenido un especial cuidado en el lenguaje utilizado para hacer referencia a actividades que soportan una carga fuerte de estigma, como pueden ser las personas que ejercen el trabajo sexual.
Dentro del contexto de la Semana Europea de la Prueba del VIH y en colaboración con tres sedes universitarias de la ciudad de Valencia, hemos ofrecido mesas informativas y la realización de pruebas del VIH en entornos universitarios. De esta manera, trabajamos en la consecución del objetivo general de AVACOS-H de llegar a más población joven ofreciendo recursos de prevención e información.

Los buenos resultados que hemos obtenido nos motivan para seguir haciendo crecer este proyecto, con vistas a que AVACOS-H siga siendo un referente como recurso de fácil acceso para la realización de test del VIH.
Nuestro objetivo es seguir ampliando nuestra capacidad para la realización de pruebas rápidas, llegando a sectores de población con un mayor índice de diagnósticos tardíos y con dificultades de acceso a la prueba. Es importante seguir realizando campañas de prevención y formación adaptándonos a la realidad actual, sin dejar de ofrecer una atención rápida, eficaz e inclusiva que promueva el cuidado y la atención a la salud sexual de forma integral.

AREA SOCIOSANITARIA

Asociación valenciana de
VIH, sida y hepatitis

ÁREA SOCIOSANITARIA

El programa Lazos es un servicio realizado desde una perspectiva multidisciplinar, dirigido al apoyo integral para las personas afectadas por VIH y VH. Para ello se abarca el acompañamiento personal, emocional, orientación social y asesoramiento de las diferentes áreas de la vida de la persona. Se estructura en dos niveles de atención:
-Atención hospitalaria y domiciliaria.
-Orientación y Atención Integral.
-
Aumentar la red social de las personas beneficiarias del programa es un objetivo básico y común en ambos niveles, cuando se produce mejoría en la salud física y psicológica de la persona, se promueve la incorporación en las distintas áreas de intervención y/o actividades de la Asociación.

Para ello, las profesionales que integramos el equipo multidisciplinar, diseñamos un Plan Individualizado de Intervención, respetando las necesidades, demandas y objetivos de cada persona, dado que la heterogeneidad del colectivo que atendemos requiere de una personalización en el abordaje.
En referencia a las Áreas de Intervención, el abordaje se realiza desde varios ámbitos: Asesoría Socio- Laboral, Asesoría Psicológica, Asesoría en Adherencia a Tratamientos y Grupos de Ayuda Mutua.

APOYO HOSPITALARIO

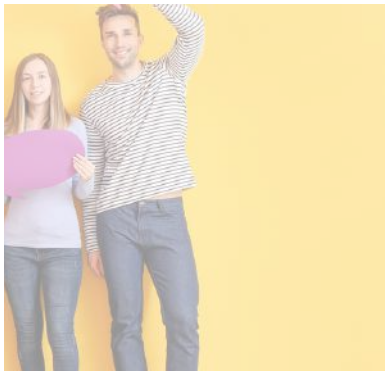
Dirigido a Personas que se encuentran en un momento delicado de su salud, debido al avance de la infección, cuya atención está enfocada hacia un acompañamiento que asegure la calidad de vida del paciente y el apoyo emocional a las personas que ejercen la tarea de cuidadoras/es, así como el acompañamiento en el duelo.

La mayoría de las personas beneficiarias de Apoyo Hospitalario y Domiciliario han sido con necesidades concretas dentro del domicilio. Se han realizado un total de 78 acompañamientos, de los cuales 9 han sido en el hospital y 69 para acompañamientos al domicilio.

Las personas beneficiarias han sido en algunas ocasiones de ambos servicios, siendo un total de 8 hombres y 10 mujeres. En la siguiente tabla se desglosa los acompañamientos realizados divididos en hombres y mujeres.

ACOMPAÑAMIENTO	MUJERES BENEFICIARIAS	HOMBRES BENEFICIARIOS	INTERVENCIONES
HOSPITALARIO	3	5	9
DOMICILIARIO	10	6	69

ASESORÍA PSICOLÓGICA Y SOCIOLABORAL



Asociación valenciana de
VIH, sida y hepatitis

ASESORÍA SOCIO LABORAL

Los objetivos específicos de este servicio son:

- Dar soporte, orientar y capacitar a las personas para desarrollar sus capacidades y potenciar sus recursos internos desde la disciplina del Counselling.
- Promover actitudes positivas para el acceso al mercado laboral, así como crear herramientas sociales para el desarrollo de aptitudes en el trabajo.
- Atender las demandas sociales particulares y específicas.

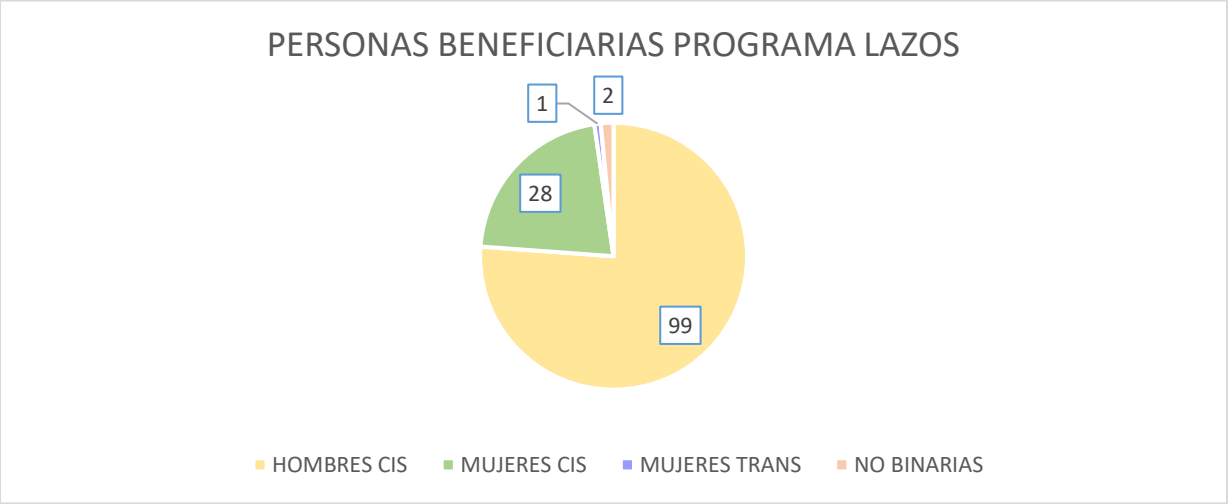
En lo que refiere a las actividades desarrolladas en esta asesoría se encuentran las siguientes:

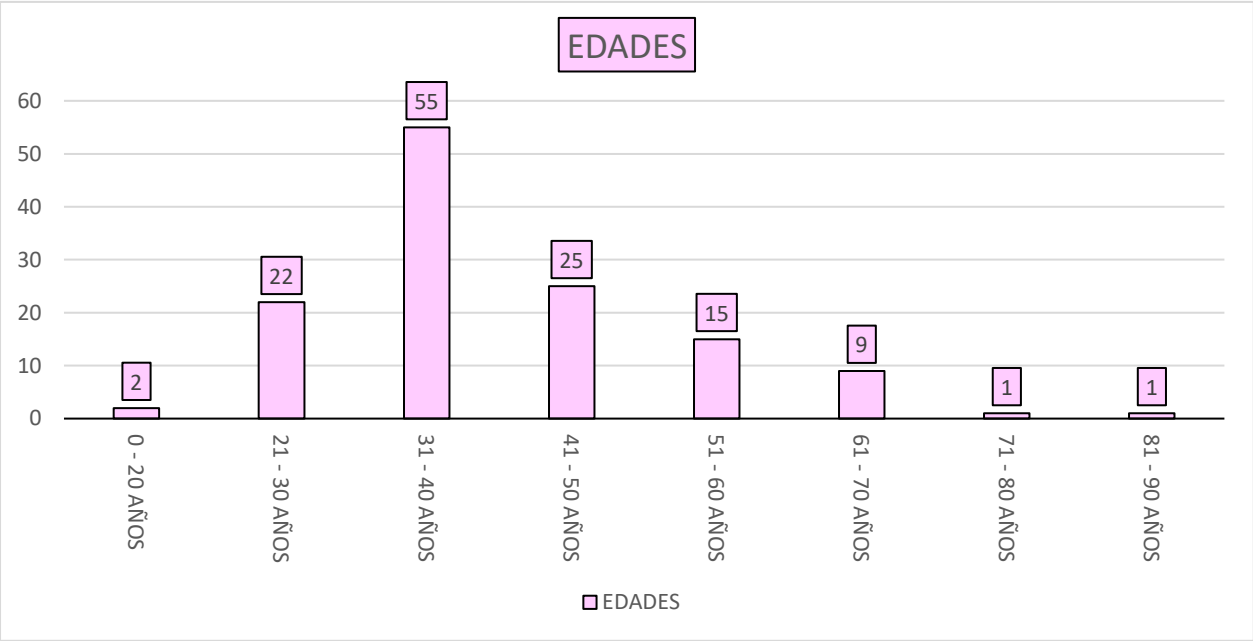
Entrevista de acogida: Las personas que se acercan por primera vez a nuestra asociación tienen una primera entrevista con la trabajadora social con el fin de conocerse y presentar la entidad. Se realiza en esta misma la firma de la documentación LODP, así como una recogida de datos de la realidad; personal y social; con el fin de detectar y atender necesidades.

Información y tramitación de recursos sociales: Se ofrece información de los diferentes recursos sociales existentes como: prestaciones de Incapacidad laboral, solicitud de grado de discapacidad, prestaciones económicas públicas, solicitud de tarjeta sanitaria, etc.

Derivación y coordinación con los diferentes recursos: Servicios Sociales, Centros sanitarios, Centro de valoración para las personas con discapacidad, empresas de inserción laboral, ONGs.
Acompañamiento y seguimiento de las personas a nivel individual.

En el marco del programa LAZOS en 2024 hemos atendido a 130 personas totales.





➢ ENTREVISTAS DE ACOGIDA

Durante este 2024 un total de personas han entrado a formar parte de la entidad, realizando la entrevista de acogida.

MUJERES	HOMBRES	NO BINARIO	TOTAL
24	91	1	116

➢ ASESORÍA SOCIOLABORAL Y DERECHOS

En el servicio asesoría socio laboral, el número total de personas atendidas fueron 38 a lo largo del año 2024. Diferenciando entre hombres y mujeres encontramos los siguientes datos:

MUJERES	HOMBRES	NO BINARIO	TOTAL
13	24	1	38

- **ASESORÍA EN DERECHOS:**

Se han atendido a 75 personas a lo largo de 2024. En total el número de atenciones asciende a 105. Estas asesorías atienden las problemáticas en materia de derechos y vih, por ejemplo, el acceso a la asistencia sanitaria.

MUJERES	HOMBRES	TOTAL
8	67	76

TALLERES LAZOS

Para reforzar las demandas se han generado 2 talleres a las personas usuarias, basadas en demandas que se centran por un lado en la generación del currículum y por otro lado para trabajar la salud mental. Todos los talleres han sido valorados por las personas beneficiarias de los mismos.

1. **Taller de currículum**

En nuestro taller de currículum, trabajamos los contenidos esenciales que deben estar presentes en un CV y la mejor manera de expresarlos para captar la atención de las empresas. A través de una metodología práctica y participativa. Durante la sesión, se trabajaron diferentes aspectos como estructura y diseño ideal para un CV claro y atractivo; redacción de la experiencia formativa y laboral; palabras clave y habilidades y competencias relevantes. Cada participante dio forma en el propio taller a su currículum.

El taller se realizó el 29/01/2024 y asistieron tres hombres y valoraron de manera muy positiva el taller obteniendo en los diferentes apartados: Duración, espacio físico, relevancia de contenido y herramientas. En todos ellos la valoración fue un 5 sobre 5. Del mismo modo, que la valoración global, donde se obtuvo el mismo resultado.

2. **Taller de Autocuidado**

Este taller se escogió con la finalidad de fortalecer la conciencia sobre el autocuidado como una herramienta clave para fortalecer nuestra salud mental, mejorar nuestra autoestima y desarrollar hábitos que nos permitan vivir con mayor equilibrio y bienestar. Fue detectada la necesidad de trabajar el área emocional tanto como la física, generando un espacio donde poder orientarse y crear rutinas para el bienestar personal y establecer límites propios hacia el entorno.

El taller se realizó el 26 /04/2024 y fue dirigido por Alicia Casado, psicóloga. Asistieron 6 personas, 2 hombres y 4 mujeres. Los resultados obtenidos son muy buenos. Las personas participantes valoraron los siguientes aspectos; Duración con un 4,66/5, espacio físico un 5/5, relevancia de contenidos 4,83/5 y herramientas útiles 4,83/5. La valoración global del curso es de 4,33/5.

➢ ASESORÍA PSICOLÓGICA:

En esta Asesoría Psicológica se tratan principalmente las alteraciones psicológicas de las personas beneficiarias aparecidas como consecuencia del diagnóstico del VIH y/o sida; y que dificultan su aceptación y adaptación a este diagnóstico; como pueden ser estados depresivos, trastornos de la ansiedad, alteraciones sexuales, irritabilidad, insomnio, estados de indefensión generalizada, pensamientos irracionales asociados a una mala o falta de información, ideas de culpabilidad, problemas de autoestima, miedos, problemas de comunicación, desmotivación, problemas en la toma de decisiones, ideación suicida, autoaislamiento, etc.
La Asesoría Psicológica ofrece un formato de atención presencial y online; según la preferencia y el momento, adaptándose a la situación de la persona; y en horario de mañana y tarde.
En 2024 hemos acompañado a 41 personas en este espacio; 31 mujeres y 10 hombres; realizando 158 atenciones, de las cuales 42 fueron primeras visitas y 116 sesiones de seguimiento. En lo que refiere al formato, todas las sesiones fueron presenciales en nuestra sede.
La mayoría de las consultas estuvieron relacionadas con:
Dificultades en el proceso de aceptación de diagnósticos recientes.
Revelación del estado serológico a personas queridas.
Dificultades a la hora de establecer relaciones sociales.

Síntomas de depresión y ansiedad.
Dificultades en la adherencia al tratamiento o abandono del mismo, etc.
De acuerdo con el sistema de calidad del servicio, se administran cuestionarios que nos permiten tener información relevante sobre el estado y evolución de las personas que atendemos y monitorizar la atención prestada. Se realiza una evaluación psicológica de las variables autoestima, ansiedad, depresión y adherencia al tratamiento en el momento de iniciar la atención (pre-test) así como en los meses de noviembre/diciembre o en el momento de finalización de la atención.
En 2024, de las personas que han asistido con regularidad a este servicio:
Un 46% han mostrado mejoría en sus niveles de ansiedad y depresión.
Un 52% han mostrado mejoría en sus niveles de autoestima.
El 70,37% de las personas ha mantenido una adherencia óptima al tratamiento.
Del cuestionario de satisfacción del servicio obtenemos una valoración global de 4,9 sobre 5, y en los siguientes aspectos: Horario 4,86, Tiempo de espera para cita 4,84, Acogida 4,98, Trato 4,95, Información proporcionada 4,88

GRUPOS DE AYUDA MUTUA

Asociación valenciana de
VIH, sida y hepatitis

GRUPOS DE AYUDA MUTUA

En AVACOS-H otorgamos una especial importancia al sentimiento de comunidad, a la ayuda entre personas, y al bienestar de las personas que conviven con el VIH.
La evidencia científica apoya los efectos positivos que tiene sobre la salud física y mental de las personas afectadas por diversos problemas, la participación en grupos de ayuda mutua. Por ello, disponemos de espacios en los que es fundamental la ayuda entre iguales y que se dividen en grupos de socialización y grupos de ayuda.

Se trata de reuniones de personas afectadas por el VIH, que se reúnen de forma voluntaria para prestar y obtener ayuda, y que están indicadas tanto para las personas que comparten una misma circunstancia vital como para su red de apoyo.

Grupos de socialización: en este apartado encontramos el “grupo gay”, en el que los asistentes se reúnen con la finalidad de conocer a otras personas en su misma situación y poder establecer relaciones de calidad que sirvan de ayuda entre iguales.
Grupos de ayuda: encontramos el “gam reconéctate” y el “gam presencial”. Las sesiones son facilitadas por un profesional de la psicología y se desarrollan en varios ámbitos:

- Sesiones formativas: la información facilita el proceso de integración y aceptación de la realidad vivida, además de proporcionar estrategias y sensación de control ante diferentes situaciones. En estos grupos se realizan sesiones para fomentar la actualización en diferentes aspectos relacionados con el VIH.

- Sesiones de crecimiento personal: la vivencia del VIH supone un impacto emocional que requiere un cuidadoso procesamiento y elaboración con la finalidad de realizar una adecuada asimilación e incorporación de esta circunstancia vital. Ser conscientes del momento en el que una persona se encuentra, así como de sus recursos y estrategias fomenta la percepción de autoeficacia durante todo el proceso.

- Sesiones de afrontamiento positivo: La progresiva superación de retos y desafíos es algo inherente a la vida, y el diagnóstico de VIH supone una circunstancia vital que requiere de estrategias y recursos para su afrontamiento. Afrontar esta circunstancia de una forma adecuada ofrece una oportunidad para conocer nuevas alternativas, fortalecerse y ampliar recursos.

- Sesiones de carácter social: La vivencia compartida reduce el sentimiento de aislamiento que muchas veces puede seguir al diagnóstico. Estas sesiones aumentan el sentimiento de pertenencia, ofreciendo apoyo en diversas esferas de la vida de la persona.
-

Las características más relevantes de estos grupos son:

L

- Los miembros del grupo comparten vivencias alrededor de la misma. Esta circunstancia posibilita que la persona pueda aprender a través de las experiencias de otras personas,ya que estas experiencias reflejan aspectos comunes de la propia situación, posibilitando que se puedan identificar entre sí al mismo tiempo que proveen modelos de rol de los que se pueden beneficiar.

- Apoyo emocional: el apoyo emocional puede ayudar a las personas bien a ajustarse a su situación o bien a cambiarla. En el contexto de los GAM el apoyo emocional puede adoptar diversas formas: se comparten experiencias, pensamientos y sentimientos cotidianos, se ofrece feedback, afirmación mutua, empatía, etc.

- Información, consejo y educación: Se comparte información que puede ayudar a las personas a mejorar su capacidad de afrontamiento, así como también información relacionada con la circunstancia vital compartida.

- Reestructuración cognitiva: hace referencia al proceso de cambio en la percepción y comprensión de los problemas, y de la medida en que este cambio influye en la conducta.

- Socialización: los GAM al proporcionar actividades sociales y recreativas, y otras oportunidades para la socialización, pueden desempeñar un importante papel en la reducción del posible aislamiento social de sus miembros.

- Gestión de las emociones: las distintas actividades que tienen lugar en los GAM ayudan a superar la pasividad y a mejorar la autoestima, así como a proveer un mayor conocimiento personal y gestión de las emociones.

GRUPO GAY

Este grupo se reúne los jueves, con una periodicidad semanal. Es un espacio basado en la confidencialidad donde poder hablar con iguales, compartir, y donde escuchando las experiencias de los otros se aprende a gestionar las propias preocupaciones y/o problemas.

GAM DE INICIO

Este GAM está configurado para atender las necesidades específicas de personas recientemente diagnosticadas de VIH, en las que mediante un número determinado de sesiones de contenido semi-estructurado donde se abordan diferentes aspectos relevantes a la infección de VIH desde un punto de vista psicoeducativo.

Se reúne los jueves de 17:00 a 19:00 horas, con una periodicidad quincenal, y ha transcurrido desde el 23 de marzo de 2023 hasta el 5 de octubre. Se han realizado 9 sesiones, el número de participantes ha sido 7 personas, con un rango de edad desde los 21 a los 35 años.

Participantes	Hombres	Mujeres	Nº reuniones
7	7	0	9

GAM DE CONTINUIDAD

Este GAM está configurado para atender las necesidades de personas con mayor tiempo desde el diagnóstico o que hayan pasado previamente por otros GAMs. Se ofrecen sesiones de contenido semi-estructurado donde se tratan diferentes aspectos relevantes a la infección de VIH desde un punto de vista psicoeducativo.
Este grupo se reúne los jueves de 17:00 a 19:00 horas, con una periodicidad quincenal, y ha transcurrido desde el 9 de marzo de 2023 hasta el 19 de diciembre (aunque desde octubre las sesiones se trasladaron a los martes). Se han realizado 11 sesiones, el número de participantes ha sido 12 personas, con un rango de edad desde los 29 a los 64 años.

Resultado de los cuestionarios de valoración de los usuarios:

Indicador	**Puntuación**
Espacio físico:	4,4
Horario:	4,1
Tiempo y frecuencia:	3,9
Trato recibido:	5
Valoración Global:	4,6

Dificultades y aspectos positivos:
- “Me siento seguro en el entorno donde hablo de mis temas personales”
- “Un grupo en el que sentirse cómodo y compartir temas que no puedes compartir con todo el mundo”
- “A veces las personas no pueden asistir”

PROGRAMA PARES HOSPITALARIOS

Asociación valenciana de
VIH, sida y hepatitis

PROGRAMA PARES HOSPITALARIOS

El Programa Pares en el contexto hospitalario, es un programa de atención en colaboración con el sistema sanitario y un conjunto de personas profesionales entre ellos: el educador, trabajadoras sociales, psicólogos y personal social-sanitario.

El educador trata de reforzar y complementar la atención recibida en la consulta médica del hospital para favorecer una buena adherencia al tratamiento y generar mejoras en la calidad de vida de las personas. Desde el acompañamiento, la información, respeto, apoyo y la confidencialidad mutua.

Ya sea aquella persona con un reciente diagnóstico o por situaciones del diario vivir, baches puntuales que se ven relacionados con lo que puede suponer vivir con el VIH.

A través de este programa de prevención y promoción de la salud, con la educación entre iguales y la figura clave del educador PAR, mediante intervenciones presenciales o telemáticas, se comparte información, recursos y vivencias que ayudan y sirven de apoyo en la adherencia a los TAR (Terapia Antirretroviral), al autocuidado, entre otros.

En la ciudad de Valencia AVACOS-H ha coordinado este programa durante 2024 en los siguientes

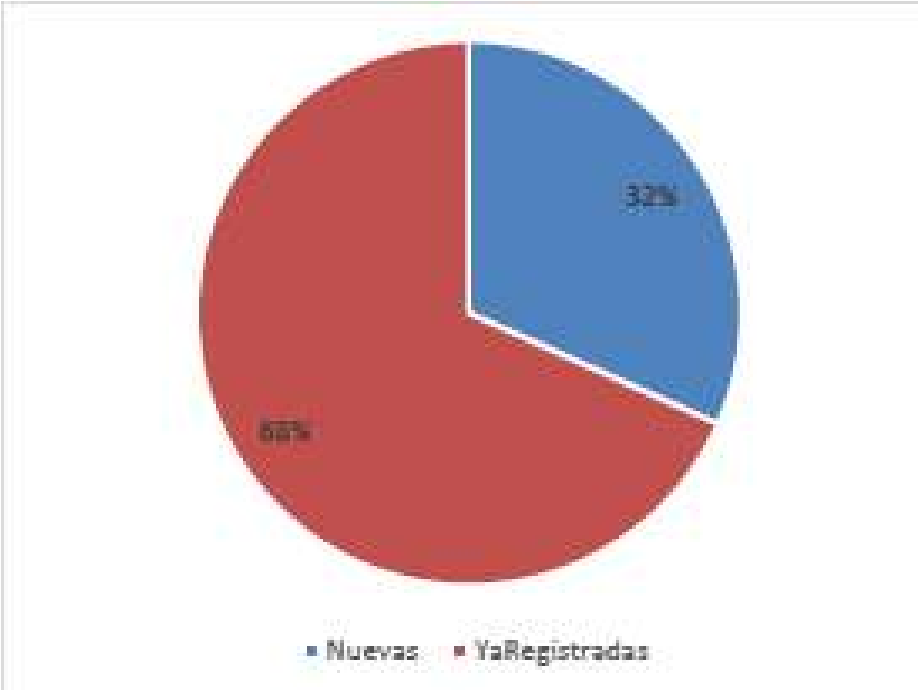
Hospitales:

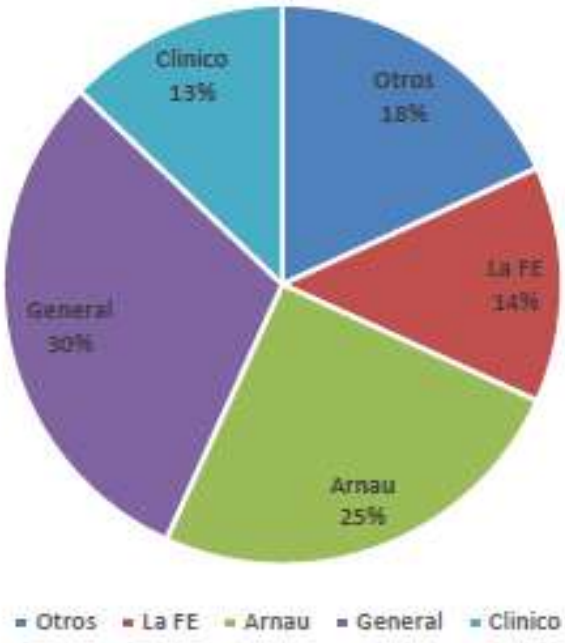
- Universitario y Politécnico de La Fe.
- Arnau de Vilanova de València.
- General Universitario de València.
- Clínico Universitario de València.

La necesidad de expresarse y de ser escuchado/a ha sido una de las demandas más solicitadas durante las atenciones de las personas durante este año 2024.

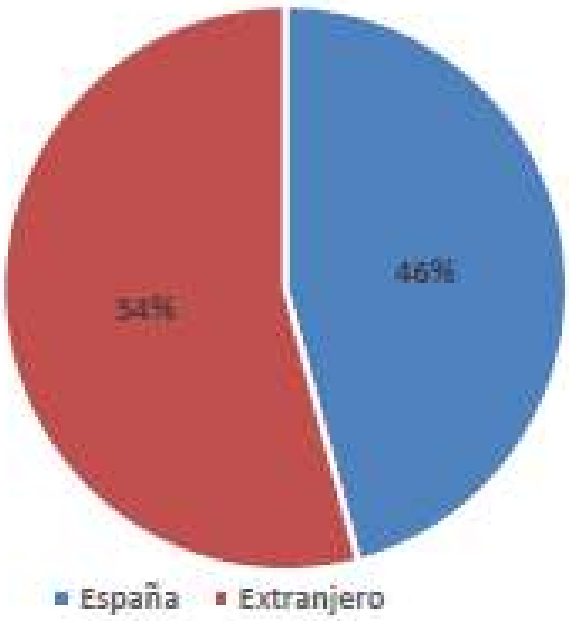
ESTADÍSTICAS DEL PROGRAMA PARES

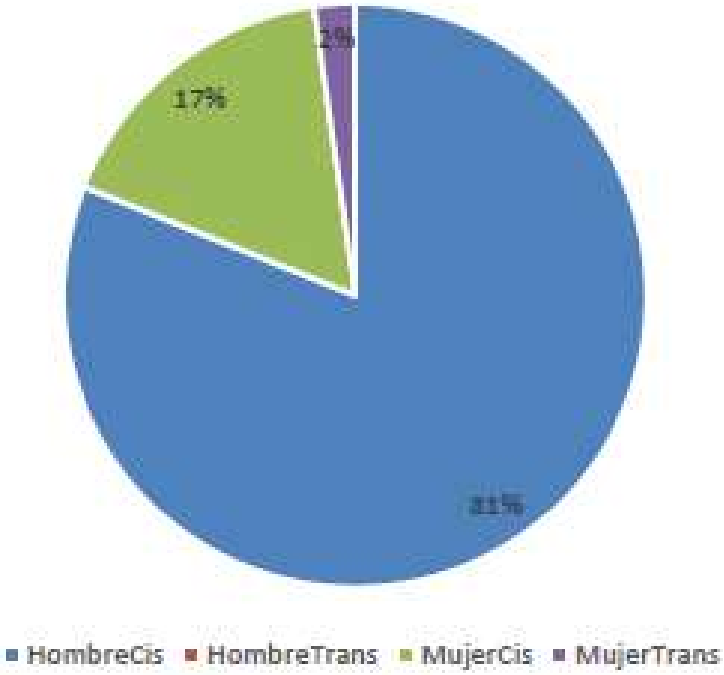
Durante el año 2024 se han realizado 132 intervenciones. Las siguientes gráficas muestran cómo se ha distribuido la actividad del programa PARES, como ha sido la dinámica de las atenciones, los temas abordados y el perfil de las personas atendidas durante este 2024.
Tan diversas y comunes a la vez son las personas usuarias distribuidas en los distintos centros hospitalario. Con dudas, inquietudes o preguntas que muchas veces no saben cómo hacerlas. Manifestando necesidades que van ligadas o no a aspectos relacionados directamente con el virus cruzado con situaciones de índole laboral, cultural, social y hasta religioso.
A continuación, los datos a destacar durante el año 2024.

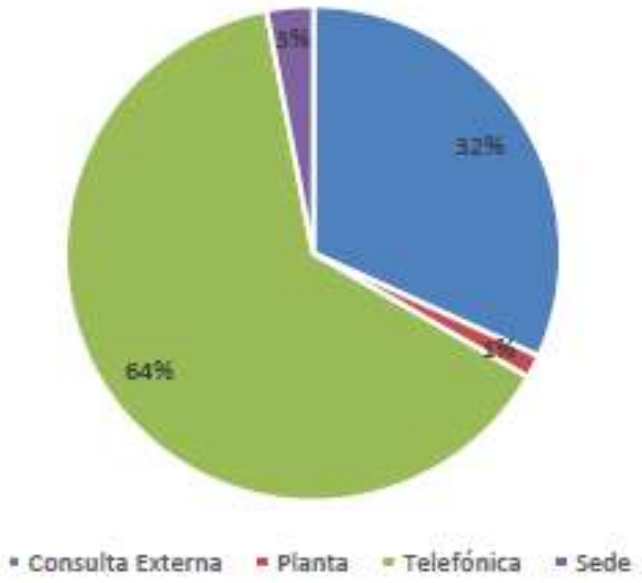




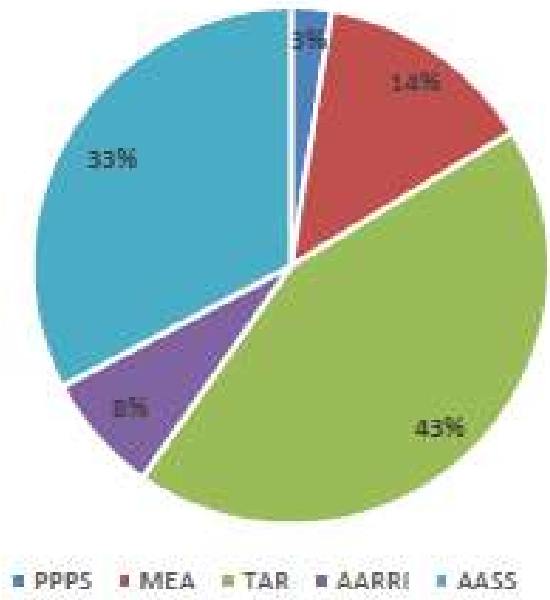
Al poder establecer contacto vía telefónica las personas que acudieron al servicio de pares durante el 2024 también provenían hospitales que aún no se han realizado convenios de colaboración, como por ejemplo el hospital Dr. Peset y los centros hospitalarios que se encuentran Xativa, Manises y Gandía.


46%
54%
España
Extranjero

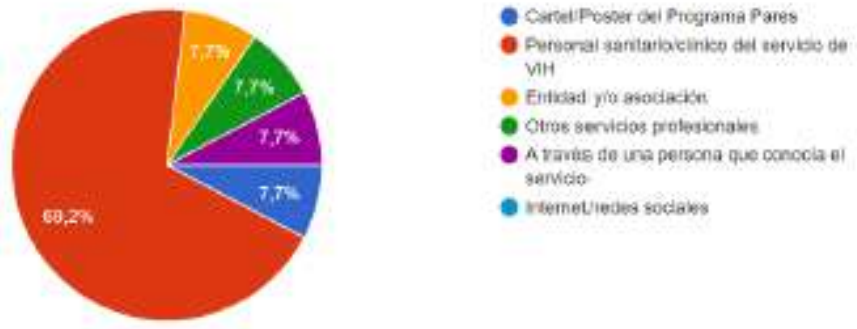

2%
17%
81%
HombreCis
HombreTrans
MujerCis
MujerTrans



Las intervenciones del programa Pares están enfocadas al contexto hospitalario, sin embargo, por el actual ritmo de la vida actual, limitaciones de tiempo y espacio, entre otros motivos como la auto-discriminación o serofobia interiorizada, las atenciones del programa Pares en considerable porcentaje son realizadas vía telefónica en un primer contacto que podría ser el único o tal vez no, de ahí tal vez uno de las razones por que se registran cada año más personas usuarias ya registradas que nuevas al programa.

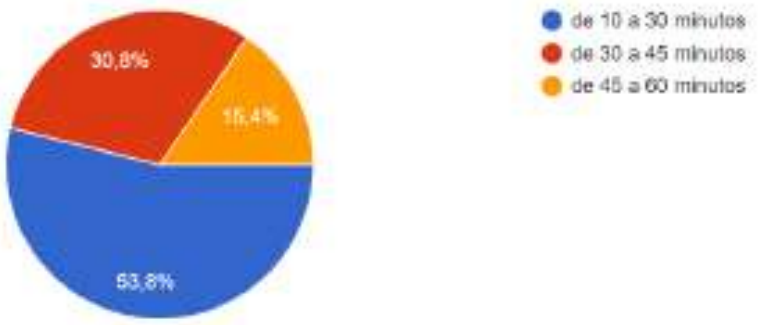


MEDIO DE CONOCIMIENTO DEL PROGRAMA PARES



- 69,2% Ha sido informado del programa por el personal sanitario de los centros hospitalarios.
- 7,7% visualizo el cartel/poster del programa.
- 7,7% por algún servicio de nuestra entidad o la red de asociaciones.
- 7,7% a través de otros servicios profesionales.
- 7,7% a través de alguna persona que conocía el servicio.
- 0 % lo encontró buscando en internet o a través de redes sociales.

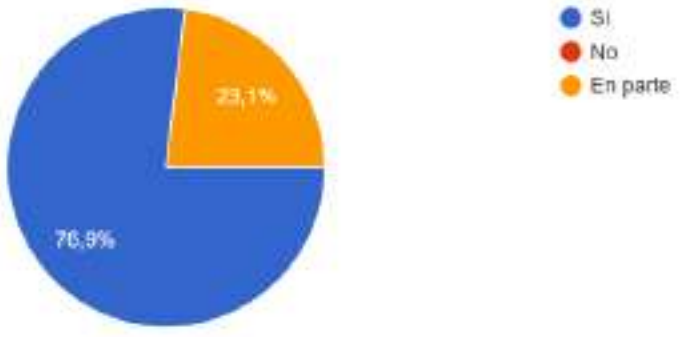
TIEMPO APROXIMADO DE LAS INTERVENCIONES



El tiempo aproximado de las intervenciones. Son diversos los temas abordados en las intervenciones en el programa Pares (como hemos visto anteriormente en el gráfico de intervenciones frente a objetivos). El tiempo dedicado a ellas se estima de la siguiente forma:

- 53,8% de 10 a 30 min.
- 30,8% de 30 a 45 min.
- 15,4% con un tiempo de duración de 45 a 60 min.

PERCEPCIÓN DE RESOLUCIÓN DE DUDAS /CONFLICTOS.



La percepción de resolución de dudas /conflictos abordados desde el programa Pares en contextos hospitalarios, se presenta desde la perspectiva de las personas usuarias:

- 76,9% piensa que sí.
- 23,1% en parte.
- Ninguna piensa que no hay aporte a las resoluciones de dudas /conflictos abordados desde el programa.

DIFUSIÓN DEL PROGRAMA

La difusión del Programa PARES mediante la publicación del programa coordinado por la asociación AVACOS-H y la Coordinadora estatal de VIH y sida, entidad más representativa del movimiento ciudadano de VIH y sida es España CESIDA.

1. Paginas web:

o https://web.avacos-h.org/pares/
o https://cesida.org/pares/

2. Social Media:

o https://twitter.com/AvacosH/status/1534781091214680064

o https://www.facebook.com/AVACOS.H/posts/pfbid0hJCEmuBiYBbRmzAvSyQHRHwtXUuWRZpE1zmKk72pzbqvspsSJ91GNEUoJSw3rRAFl
o https://www.instagram.com/p/Ckf3RxODSUT/

3.Carteles.

• Los Carteles del Programa Pares, "¿Y Tú? ¿Ya eres indetectable?" en áreas visibles buscan llegar a pacientes, visitantes y personal sanitario en las distintas áreas de los centros hospitalarios: en las unidades de infecciosas, farmacias hospitalarias, SAIP La FE y en algunas entidades colaboradoras. El objetivo del cartel es promocionar y hacer visible al programa Pares, así como proporcionar información de contacto para aquellas personas interesadas en contactar. Se destaca el número Telefónico 671 363 047. Esta estrategia de diseño y contacto se adapta a las preferencias y hábitos de comunicación de las personas usuarias, poniendo a su disposición canales de contacto que les resulten más cómodos y accesibles. Los carteles son una estrategia más para concienciación en torno a la importancia de la detección temprana y al tratamiento adecuado de la infección por VIH. Además de visibilizar la importancia la indefectibilidad, es decir, lograr una carga viral no detectable a través del tratamiento médico y así reducir la transmisión del virus.

VIH).

● ESCUELA DE PARES

La escuela de Pares de CESIDA, es un programa de formación continua dirigido a personas con el VIH que realizan labores de educación entre iguales, que consta de una metodología dirigida a la adquisición de conocimientos aplicables a las intervenciones con otras personas con el VIH, con el liderazgo de CESIDA.

o “Adicciones sexuales y VIH”.

o "El derecho a la sanidad de las personas con VIH en situación administrativa irregular".

Además de las formaciones se realizan colaboraciones a través de la red de los educadores Pares que forman parte de la escuela, como por ejemplo la derivación directa de personas usuarias en cuanto al traslado entre los sistemas sanitarios de las comunidades autónomas, también en el proyecto Mujeres VIHvas en la difusión de actividades y consultas al personal sanitario.

● WEBINARS

En el marco del Proyecto "Webinars sobre el VIH, espacio de debate, divulgación de información y participación comunitaria". Un proyecto desarrollado por el Hospital Universitario Valle de Hebrón de Barcelona justo al Grupo de trabajo sobre tratamientos del VIH (gTt-VIH):

Participación en las charlas Online sobre:

o El estilo de vida, pieza clave para la salud y la calidad de vida".

o "Prevención combinada del VIH: PrEP, PEP y TasP".

o Les consultes del VIH el 2023. CD4, càrrega viral... i què més?'.

o La discriminació per raó del VIH perjudica seriosament la salut’

AYUDA ALIMENTARIA

AVACOS
Asociación valenciana de
VIH, sida y hepatitis

PROGRAMA 2024 DE AYUDA ALIMENTARIA

BANCO DE ALIMENTOS DE VALENCIA (POBLA DE VALLBONA)

El banco de alimentos de Valencia recoge, recicla y reparte productos alimenticios, procedentes de empresas que donan sus excedentes, de modo que la cantidad y la variedad de productos difiere en cada reparto. Durante el año 2024, hemos podido hacer la distribución de las 12 entregas que normalmente nos suministran todos los años.
Tenemos 43 personas representantes de recogida de banco de alimentos, en total 58 personas que componen esas familias.

HOMBRES	MUJERES	TOTAL
26	17	43

BANCO DE ALIMENTOS DE EMERGENCIA

Este año a causa de la DANA se ha realizado un banco de alimentos extraordinario gestionado por AVACOS financiado por el proyecto Básico y VIHtal El banco de alimentos fue entregado a 29 personas. Se incluyó carne, fruta, verduras y legumbres entre otros.

HOMBRES	MUJERES	TOTAL
10	19	29

VOLUNTARIADO

AVACOS

Asociación valenciana de
VIH, sida y hepatitis

VOLUNTARIADO

El 2024 fue un año repleto de actividades en el cual promovimos la salud sexual, compartimos y aprendimos mucho.

Durante el 2024 tuvimos un total de 15 mesas informativas y puntos de salud sexual en diferentes localizaciones:

1. Mascletà Fallas

   Durante los días 14 y 15 de marzo y como cada año asistimos a la plaza del ayuntamiento de Valencia para dar información y repartir material preventivo de salud sexual en los momentos previos a la mascletà.

2. Semana europea de la prueba mayo

   Un año más la semana del 20 al 24 de mayo, estuvimos presente dando información sobre salud sexual y las pruebas de detección rápida de VIH, las cuales nuestros compañeros de psicología estuvieron realizando.
   Estuvimos en las universidades UPV y EASD.

3. Feria Saludo Foios
   Nuevamente gracias al Ayuntamiento de Foios el día 15 de junio estuvimos presente en la Feria de Salud, dando información sobre prevención en salud sexual y pruebas de detección rápida de VIH.

4. Feria Salud Paterna

   El día 25 de septiembre estuvimos en la Feria de Salud de Paterna dando información sobre prevención en salud sexual y pruebas de detección rápida de VIH.

5. Semana europea de la prueba noviembre

   Nuevamente y como cada año por segunda vez en el año, en los días 19 al 21 de noviembre estuvimos acompañando a nuestros compañeros de psicología, repartiendo material de prevención en salud sexual y promoviendo las pruebas de detección rápida de VIH

6. Mesa informativa Dia Mundial del VIH
   Todos los años conmemorando el Día Mundial del VIH junto a los actos que se celebran el día 1 de diciembre, el equipo de voluntariado está presente dando información sobre salud sexual y pruebas de detección rápida de VIH además de repartir material de protección.

7. Mesa informativa Hospital General

   Cada año coincidiendo con el Día Mundial del VIH el hospital general cuenta con nosotros para participar en las jornadas. Este año se celebraron el día 3 de diciembre. En la jornada se repatió infomacion y material de prevención

8. Mesa informativa Paterna.
   Y por ultimo también en conmemoración del Dia Mundial del VIH el día 3 de diciembre también tuvimos una mesa informativa en Paterna donde estuvimos dando información sobre salud sexual y facilitando material de prevención.

Estas actividades nos permitieron llegar a numerosas personas para ofrecer información esencial sobre salud sexual, prevenir infecciones de transmisión sexual (ITS) y fomentar el acceso a pruebas rápidas de detección del VIH.

A partes de estas actividades, el voluntariado durante el año hizo 17 acompañamientos de lazos y un total de 20 actividades varias.

También se repartió un total de 13 bancos de alimentos, gracias a ello aproximadamente unas 40 familias todos los meses reciben un apoyo alimentario.

Por otro lado, este año se realizó el curso de salud sexual para el voluntariado en dos convocatorias junio y diciembre, al que asistieron un total de 24 voluntarios.

El voluntariado en cifras:

En 2024 tuvimos un total de 38 voluntarios y voluntarias con un rango de edad desde los 20 a los 75 años.

Se realizaron un total de 91 actividades a lo que se reduce a 899.5 horas.

El voluntariado de Avacos demuestra que la solidaridad no tiene límites de edad, género ni nacionalidad. Participamos en actividades prevención y sensibilización, y apoyando a los usuarios en sus necesidades.

CALIDAD

Asociación valenciana de
VIH, sida y hepatitis

CALIDAD

AAVACOS-H ha implementado desde 2016 una serie de acciones para mejorar la gestión, procesos para la evaluación de los programas y la mejora continua.
Entre ellas: Se han diseñado e implementado procedimientos, registros para cada una de las actividades y tablas de recopilación de información, que nos permiten evaluar el desarrollo de los programas en función de los indicadores propuestos, de forma actualizada y continuada.
En 2019 obtuvimos la certificación de calidad UNE-ISO9001:2015, y anualmente realizamos auditorías internas. Las auditorías externas se realizan cada 3 años.
En este 2024 hemos superado con éxito la auditoría externa de calidad y hemos renovado la certificación hasta 2027, consolidando nuestro compromiso con la excelencia y la mejora continua en nuestros procesos y servicios.

El equipo multidisciplinar de AVACOS-H lleva a cabo un seguimiento de cada actividad y programa a través de los procesos y procedimientos elaborados y de reuniones periódicas. Este proceso de seguimiento continuo permite valorar la pertinencia de las intervenciones, detectar dificultades y poder plantear alternativas de mejora.

En el proceso de evaluación y seguimiento se tienen en cuenta los siguientes planteamientos:

- Utilización de una base de datos para llevar el seguimiento de las intervenciones y también para facilitar la elaboración de las memorias de seguimiento y evaluación.
- Dado que los programas pretenden que las personas beneficiarias sean una parte activa en los mismos, se presta especial atención a la valoración que realicen. Para ello, se administra un cuestionario de satisfacción.
- Al finalizar el año se elabora una memoria de evaluación del desarrollo de cada proyecto en base a los resultados obtenidos a lo largo del proceso y los cuestionarios de satisfacción de las personas beneficiarias.

LOPD

Asociación valenciana de
VIH, sida y hepatitis

LOPD

En AVACOS-H manejamos datos personales muy sensibles. Para ello, nos esforzamos año tras año, en que esos datos estén protegidos, conforme la Ley nos indica. Para ello nos adaptamos hace 3 años a la Ley 3/2018 y del Reglamento UE 2016/679 sobre Protección de datos de carácter personal.

Para ello contratamos un servicio externo que nos hace revisiones trimestrales y una auditoría anual a principios de año.

Siempre hemos pasado esta auditoría con nota alta, pero eso no quiere decir, que no nos sigamos esforzando en mejorar, ofrecer seguridad y confidencialidad a nuestras personas usuarias, voluntarias y trabajadoras.

En 2024 hemos pasado la auditoría con nota alta.

CERTIFICADO

CUMPLIMIENTO

NORMATIVA PROTECCIÓN DATOS PERSONALES

REGLAMENTO (UE 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO DE 27 DE ABRIL DE 2016 RELATIVO A LA PROTECCIÓN DE LAS PERSONAS FÍSICAS EN LO QUE RESPECTA AL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y A LA LIBRE CIRCULACIÓN DE ESTOS DATOS.

SE CERTIFICA QUE LA ENTIDAD:

ASOCIACIÓN VALENCIANA DE VIH, SIDA Y HEPATITIS

Teniendo en cuenta la naturaleza, el ámbito, el contexto y los fines del tratamiento así como los riesgos de diversa probabilidad y gravedad para los derechos y libertades de las personas físicas, el responsable del tratamiento ha aplicado medidas técnicas y organizativas apropiadas a fin de garantizar y poder demostrar que el tratamiento es conforme con el RGPD.

07 de febrero de 2025

Certificado número: 13128

Alicia Damon Estrella

DIRECTORA DE SAFE

2025

Safe

Expertos en protección de datos personales.

ESTRUCTURAS DE PARTICIPACIÓN DE LAS QUE FORMAMOS PARTE

Asociación valenciana de
VIH, sida y hepatitis

ESTRUCTURAS DE PARTICIPACIÓN DE LAS QUE FORMAMOS PARTE