

PROGRAMA CONVIHVE
SENSIBILIZACIÓN SOCIAL Y ACOMPAÑAMIENTO
A PERSONAS QUE VIVEN CON VIH

MEMORIA 2020

ÍNDICE

ADAPTACIÓN A LA SITUACIÓN DE PANDEMIA	1
SÍNTESIS	5
DESCRIPCIÓN Y ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN	8
1. ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO	9
1.1. INFORMACIÓN Y ASESORAMIENTO	10
1.2. ATENCIÓN BIO-PSICO-SOCIAL	14
1.2.1. Atención, apoyo y acompañamiento social	23
1.2.2. Counselling y apoyo inter-pares	37
1.2.3. Apoyo psicológico	40
1.3. ACOMPAÑAMIENTO DOMICILIARIO	42
1.4. EVALUACIÓN ACCIONES ACOMPAÑAMIENTO	45
2. ACCIONES DE VISIBILIZACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN	47
2.1. SERVICIO INFORMACIÓN POBLACIÓN GENERAL	48
2.2. PARTICIPACIÓN EN FOROS	49
2.3. COMUNICACIÓN Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA	50
2.4. EVALUACIÓN ACCIONES VISIBILIZACIÓN	54
3. RECURSOS	56
3.1. RECURSOS HUMANOS	56
3.2. RECURSOS MATERIALES	58
4. CONCLUSIONES PROGRAMA CONVIHVE	59
ANEXOS	63

sidálava

Arabako hiesaren kontrako batzordea

Comisión ciudadana anti-sida de Álava

C/ Nueva Fuera 15 bajo • 01001 Vitoria-Gasteiz

945 257766 • sidalava@sidalava.org

Reg. Asoc.: A/737/87

<http://sidalava.org>

ADAPTACIÓN DEL PROYECTO A LA SITUACIÓN DE PANDEMIA

La importancia que ha tenido en nuestra sociedad la crisis provocada por la Covid-19 va a quedar reflejada, evidentemente, en esta Memoria. Es remarcable la influencia que ha tenido la pandemia en la situación social y calidad de vida de las personas que viven con VIH, habiendo hecho más evidentes, si cabe, las desigualdades en nuestra sociedad. Subrayamos también el esfuerzo y la capacidad de adaptación a esta situación del equipo de trabajo del área de VIH en la que se enmarca el programa conVIHve. Dos aspectos han definido este año 2020:

- La **soledad** y el mayor **aislamiento** que han sufrido las personas atendidas. La situación de miedo e incertidumbre en los primeros momentos de la pandemia unido a la consideración de las personas inmunodeprimidas como colectivo de riesgo ante la COVID-19, contribuyó a que las personas con VIH se hayan visto más aisladas. Otros aspectos como la inexistencia o debilidad de sus redes de apoyo, la insuficiencia de recursos económicos o la brecha digital han contribuido a este aislamiento y han dificultado que las personas conocieran y pudieran acceder a prestaciones y recursos.
- La **capacidad de adaptación** de SIDÁLAVA. Se ha realizado por parte del equipo de trabajo del Área de VIH de SIDÁLAVA un esfuerzo muy importante para seguir manteniendo, en la medida de lo posible, nuestra actividad y la atención a las personas, habiendo garantizado en todo momento la atención presencial, aunque en un horario reducido (de 10 a 13h. de lunes a viernes) durante los meses de confinamiento y habilitando teléfonos móviles para el contacto permanente con las personas atendidas (mediante llamadas y WhatsApp).

El año 2020 ha presentado, en este contexto, tres períodos:

- 1º) Entre enero y el 14 de marzo de 2020 (declaración del estado de alarma), en el que se realizaron las actividades con normalidad según el proyecto planificado.
- 2º) Entre el 14 de marzo de 2020 y el 22 de Junio de 2020 (**estado de alarma**). Ante la declaración de estado de alarma se redujo el horario de **atención presencial a 3h/diarias** de lunes a viernes, garantizándose la atención telefónica en todo momento. Posteriormente, atendiendo a las fases de la desescalada, fuimos ampliando el horario de atención presencial progresivamente. A 22 de junio de 2020, se recuperó el horario habitual de atención al público.
- 3º) Desde julio hasta la actualidad, la "**nueva normalidad**" se ha reflejado en el desarrollo del proyecto en dos sentidos: la necesidad de suspender o modificar algunas de las acciones públicas de sensibilización planteadas inicialmente y el aumento exponencial en el número de atenciones personalizadas, dada la situación de extrema necesidad de muchas de las personas/familias atendidas.

Entre el 14 de marzo y el 30 de abril, durante el periodo de confinamiento más estricto, se elaboró un documento que recoge las actuaciones extraordinarias ante la situación de pandemia y crisis sanitaria, que adjuntamos a continuación:

ACTUACIONES EXTRAORDINARIAS DESDE EL PROGRAMA CONVIHVE ANTE LA SITUACIÓN GENERADA POR LA PANDEMIA POR COVID-19

Ante la crisis sanitaria que estamos viviendo en la actualidad y el estado de alarma decretado el pasado 14 de marzo, en SIDÁLAVA hemos adaptado desde el primer momento nuestro modo de trabajar a la situación social actual y, sobre todo, a las necesidades emergentes de las personas con las que venimos trabajando.

La **respuesta urgente** que hemos puesto en marcha, desde el **programa conVIHve** desde el 16 de marzo, para la atención urgente a personas que viven con VIH ante la situación provocada por el COVID-19 y el estado de alarma:

- Establecimiento del teletrabajo como primera opción, contando con las herramientas necesarias para garantizar una correcta atención personal (teléfono móvil, ordenador portátil y coordinación permanente entre el equipo de VIH).
- Mantenimiento de una atención presencial reducida (de 10 a 13h. de lunes a viernes) pero necesaria para el reparto de materiales preventivos (preservativos y jeringuillas) y apoyo a las personas atendidas en la realización de gestiones. Reorganización de turnos del equipo de VIH para garantizar tanto la atención presencial como la seguridad de las personas trabajadoras y atendidas (cumplimiento de medidas de higiene, de distanciamiento...)
- Utilización de la línea de atención telefónica del programa conVIHve (688 894 382), atendida por la trabajadora social del programa en horario de 9 a 14h. y de 17 a 20h. y para emergencias.
- Con la colaboración del área de comunicación difusión pública (redes sociales y blog de sidálava) del teléfono móvil del programa conVIHve 688 894 382, para ofertar a todas las personas seropositivas la posibilidad de contacto con la Asociación, durante las horas en las que no se realiza atención desde la sede de sidálava
- Contacto telefónico permanente a través del teléfono móvil con las personas atendidas. Para apoyo emocional, acompañamiento, recogida de demandas y necesidades y su resolución. En este sentido destacamos:
 - o Detectamos soledad. Necesidad de hablar. Calor humano.
 - o Dudas respecto al covid-19 y su afectación a las personas con VIH.
 - o Necesidades básicas no cubiertas. Imposibilidad de pago de alquileres y productos de alimentación e higiene.
 - o Desconocimiento de medidas puestas en marcha para reducir el impacto

de esta situación en la calidad de vida de las personas. Cuales son, para quién, cómo acceder a ellas...

- o Dificultades de acceso a servicios sociales, y otras prestaciones (SEPE, LANBIDE...); tanto por desconocimiento como por la no disponibilidad de conexión a internet para realizar operaciones telemáticamente.

Algunas **medidas y acciones emprendidas** ante las situaciones detectadas son:

- Recopilación y difusión de información sobre covid-19 y VIH a las personas atendidas.
- Utilización de WhatsApp a diario para difusión de informaciones, seguimiento de la situación de las personas y acompañamiento en lo emocional.
- Puente entre los servicios sanitarios (desbordados) y las personas (equipo médico de Medicina Interna, farmacia hospitalaria, centros de salud...). Para gestión de cancelación citas/análíticas, recogida de antirretrovirales en farmacias...
- Intensificación en la coordinación con los servicios sociales de base para posibles derivaciones (difícil: a veces es imposible contactar por teléfono).
- Atenciones presenciales (en oficina o a domicilio), cuando se valora imprescindible: reparto de comida, realización de gestiones telemáticamente, facilitación de materiales de autoprotección (mascarillas y gel hidroalcohólico), compra y entrega a domicilio de alimentos y medicamentos...
- Intervención educativa y psicosocial: escucha activa y contención emocional, ahora más necesaria que nunca.
- Aumento exponencial en la intervención telefónica y digital. Reuniones virtuales y comunicación a través de las Redes Sociales con las personas atendidas.
- Apoyo a procesos de adaptación al confinamiento. Promoción del confinamiento y cumplimiento de las medidas de seguridad.
- Visitas domiciliarias para seguimiento del bienestar físico, emocional y psiquiátrico de las personas con vivienda. Muchas de las personas atendidas, tienen dificultad para la comunicación, puesto que o bien se han quedado sin datos en sus teléfonos móviles, o no tienen móvil con conexión a internet, o en sus viviendas no tienen wifi (brecha digital). Refieren necesitar "contacto humano".
- Farmacia hospitalaria: Es reseñable la situación de personas seropositivas que por el confinamiento se han encontrado desplazadas de sus lugares cercanos a su hospital de referencia, y se les acaba la medicación antirretroviral. Coordinación con farmacia hospitalaria. Recogida de medicación y entrega presencial o envío

por mensajería.

- Elaboración, junto a Bizkaisida, de un proyecto de apoyo social excepcional a las personas y familias especialmente afectadas por las consecuencias de esta pandemia y del estado de alarma decretado el 14 de marzo, con el objetivo de conseguir financiación para apoyar económicamente a estas personas y/o familias en la cobertura de las necesidades básicas detectadas (alimentación, alojamiento, medicaciones prescritas y comunicación digital).

Queremos destacar también que SIDÁLAVA ha formado parte del grupo de trabajo formado por el Departamento de Políticas Sociales de Gobierno Vasco y entidades del Tercer Sector de Acción Social de Euskadi creado para la detección de necesidades y el diseño de una estrategia de atención a las personas en situación de especial vulnerabilidad, participando también en el momento de la elaboración de este informe y hasta diciembre de 2020, en la puesta en marcha y desarrollo del Programa AZKEN SAREA INDARTZEN (ASI), como una de las entidades de referencia en Álava.

Por otro lado, en lo relativo a la seguridad y protección frente al COVID-19 de las personas trabajadoras y atendidas se ha elaborado y se está implementando un protocolo de actuación que se irá actualizando según la situación en cada momento.

Queremos poner en valor la capacidad de adaptación que tenemos las entidades sociales que es, hoy en día, un valor esencial de cara a garantizar la calidad de vida de las personas con las que trabajamos. Cada una de estas acciones/medidas se ha ido adoptando de manera razonada pero también inmediata ante las situaciones de necesidad que se nos han ido presentando. En lo sucesivo, se irán evaluando estas medidas y se irán adaptando a las nuevas situaciones que se nos vayan presentando.

ADAPTACIÓN PRESUPUESTARIA

A **nivel económico** una parte de la partida de material sanitario del proyecto se destinará a la compra y aprovisionamiento de materiales preventivos para el covid19: mascarillas, gel hidroalcohólico y guantes, necesarios para las profesionales y para las personas atendidas. Este cambio no supone modificación ni incremento presupuestario alguno.

El equipo del área de VIH de sidálava está haciendo los esfuerzos necesarios para conseguir materiales preventivos gratuitos y ayudas específicas para el covid, pero teniendo en cuenta que la duración de la alarma sanitaria es indeterminada y se prevé larga, no es suficiente. Por lo tanto para seguir desarrollando las actividades previstas de forma segura, es necesario la adquisición de estos materiales.

En la Memoria de actividad que aquí presentamos, recogemos con mayor detalle el trabajo desarrollado.

SÍNTESIS de la MEMORIA PROGRAMA CONVIHVE 2020

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

El “Programa conVIHve” desarrollado por SIDALAVA engloba diferentes acciones y estrategias cuyo fin último es **promocionar la autonomía personal, reducir el aislamiento social y eliminar el estigma** hacia las personas que viven con VIH y su entorno familiar y relacional. La atención personalizada e integral, la confidencialidad, la inmediatez en la respuesta, la cercanía, la flexibilidad y el acompañamiento que caracterizan nuestra intervención nos han permitido adaptarnos en esta situación de crisis sanitaria que estamos viviendo y responder de manera urgente a las necesidades emergentes de las personas con las que trabajamos.

Así pues, en este año 2020, **se ha reforzado el apoyo personalizado**. Hemos duplicado el número de intervenciones individualizadas de atención, trabajando básicamente en:

- la oferta de información actualizada y diaria, sobre todo en los primeros momentos de la pandemia,
- la cobertura de necesidades básicas de alimentación, vivienda y productos de higiene, así como de otras necesidades (el acceso a internet para estudios, gestiones...), sobre todo en el caso de unidades familiares que han perdido su fuente de ingresos en esta crisis.
- la prevención de situaciones de aislamiento y soledad, con el servicio de atención telefónica y la creación de redes de apoyo mutuo. (grupo de apoyo de whatsapp en el confinamiento).

En lo que se refiere al **trabajo grupal**; pese a que se planificaron tres grupos de encuentro entre personas que viven con VIH, estos debieron ser pospuestos ante la aparición de la pandemia, no habiéndose podido desarrollar en todo el año.

Ha sido necesario también **relegar a un segundo plano el trabajo comunitario**, modificando acciones planificadas y suspendiendo algunas de ellas, tal como el proyecto piloto de sensibilización con adolescentes en el ámbito educativo. Las acciones públicas de sensibilización en el ámbito comunitario se han mantenido con modificaciones en el acto de conmemoración del día mundial del sida que se celebró el día 1 de diciembre (Anexo I) y con una mayor incidencia en redes sociales y el blog de la Asociación. (Anexo II)

LÍNEAS DE TRABAJO Y DATOS MÁS DESTACADOS EN 2020

ACOMPAÑAMIENTO a personas con VIH y su red socio-familiar, ofertando servicios especializados de intervención individual que conforman un itinerario de atención personalizado e integral.

1. Servicio de Información: **197 consultas** de personas no atendidas en el área social (63 más que en 2019)
2. **Atención bio-psico-social: 58 personas/familias atendidas** (18 mujeres -2 de ellas transexuales y 40 hombres). En 11 casos, se realizó una única intervención ante una situación puntual y un segundo contacto para seguimiento. En los 47 casos restantes se ha realizado una intervención continuada en diferentes sentidos (social, apoyo emocional y/o psicológico) con un total de 1.324 intervenciones y una media de 23 intervenciones por expediente, superándose esta media de intervenciones en 9 casos. A 31 de diciembre de 2020 se mantiene el contacto con estas 47 personas/familias bien para intervenciones concretas, bien para seguimiento de su evolución.
 - 2.1. Servicio de atención, apoyo y **acompañamiento social: 53 personas/familias** (18 mujeres -2 de ellas transexuales- y 35 hombres) 818 intervenciones para: información y asesoramiento (267), acompañamientos (69), apoyo en gestiones (146), derivaciones (32), prestaciones (203) y programa ASI (101). 174 contactos para seguimiento y 84 para coordinaciones con profesionales.
 - 2.2. Servicio de **counselling y apoyo inter-pares: 9 personas** (3 mujeres y 6 hombres). 79 sesiones de counselling, 59 de ellas realizadas por un educador inter-pares.
 - 2.3. Servicio de **apoyo psicológico: 14 personas** (4 mujeres/10 hombres). 169 sesiones terapéuticas.
3. Servicio de acompañamiento domiciliario "**Servicio Amigo**". **4 personas** (2 mujeres y 2 hombres). 5 personas en seguimiento tras finalización del servicio.

La Casa de acogida "**Besarkada Etxea**" ha atendido a 16 personas residentes. Ninguna de ellas ha sido derivada este año desde el programa conVIHve.

LUCHA CONTRA EL ESTIGMA mediante acciones comunitarias de visibilización, concienciación y reivindicación de los derechos fundamentales de las personas que viven con VIH:

1. A nivel individual: Servicio de información individualizada a la población en general. Más de 1200 consultas
2. A nivel grupal: Organización/participación en charlas y otros foros.
3. A nivel comunitario: Acciones públicas de sensibilización, 1 de diciembre. Web, blog y redes sociales. Medios de comunicación. (Ver anexos)

PERSONAS DESTINATARIAS: Personas que viven con VIH, su red socio-familiar y la población en general.

Programa **conVIHve** desarrollado por SIDÁLAVA con la colaboración de Fundación Vital Kutxa mediante convenio de colaboración y del Departamento de Políticas Sociales de Gobierno Vasco y el Plan Autonómico del SIDA y otras ITS de Gobierno Vasco, mediante subvención.

PROGRAMA “CONVIHVE” MEMORIA 2020
SENSIBILIZACIÓN SOCIAL Y ACOMPAÑAMIENTO A PERSONAS QUE VIVEN CON VIH

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA Y ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN

El programa de sensibilización social y acompañamiento a personas que viven con VIH **CONVIHVE**, enmarcado en el Área de VIH: promoción de la salud y acompañamiento de SIDÁLAVA, basa su estrategia en el **ACOMPAÑAMIENTO** y la **VISIBILIZACIÓN** como herramientas para reducir la prevalencia de la infección por VIH y mejorar la calidad de vida de las personas que viven con VIH.

El “Programa **CONVIHVE**” que desarrolla SIDALAVA engloba diferentes acciones y estrategias encaminadas a minimizar el impacto negativo de la infección por VIH, mediante acciones de atención individualizada, grupal y comunitaria para el fomento de la solidaridad ciudadana y la eliminación del estigma. La atención personalizada e integral, la confidencialidad, la inmediatez en la respuesta, la cercanía, la flexibilidad, el acompañamiento, el trabajo grupal y la intervención comunitaria caracterizan nuestra intervención. Nuestra estrategia de intervención establece dos líneas de trabajo fundamentales: **el acompañamiento y el trabajo comunitario**.

1.- Acompañamiento integral a las personas que viven con VIH y su red socio-familiar mediante acciones de carácter individual y grupal; que se concreta en **acciones de acompañamiento**, con mayor o menor intensidad, que conforman un itinerario en diferentes niveles de atención:

- 1.1. Primer nivel de atención: Información y asesoramiento.
- 1.2. Segundo nivel de atención: Atención bio-psico-social: Servicio de atención, apoyo y acompañamiento social, Servicio de counselling y apoyo entre iguales y Servicio de apoyo psicológico
- 1.3. Tercer nivel de atención: Apoyo y Acompañamiento domiciliario “Servicio amigo”
- 1.4. Cuarto nivel de atención: Servicio Besarkada Etxea, recurso del IFBS gestionado por SIDALAVA desde su inauguración.

2.- Acciones comunitarias para la visibilización, concienciación y reivindicación de los derechos de las personas que viven con VIH. Se trata de **acciones de lucha contra el estigma** dirigidas a la población general:

- 2.1. Servicio de información individualizada para la población general
- 2.2. Acciones de participación
- 2.3. Acciones públicas de comunicación.

1. ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO

La actividad principal para la consecución de una mejora en la calidad de vida y una mayor participación social de las personas con las que trabajamos es el **acompañamiento** que ofrecemos a las **personas seropositivas y su red socio-familiar** en su proceso vital: acompañamiento entendido tanto en su significado literal: “posibilitar, acercar y mediar con los sistemas a los que las personas que atendemos no acceden o lo hacen de forma problemática”, como en el sentido que damos al acompañamiento como valor de la Asociación: “La Cercanía, la empatía, el abrazo o estrechar la mano, la convivencia, la escucha, el apoyo, no prejuizar o la ayuda..., es decir, ESTAR CON las personas...”.

La crisis sanitaria que estamos viviendo en la actualidad, el estado de alarma decretado el pasado 14 de marzo, y la crisis económica derivada de esta situación, nos han obligado en este año 2020 a adaptar desde el primer momento nuestro modo de trabajar a la situación social actual y, sobre todo, a las necesidades emergentes de las personas con las que venimos trabajando. Desde Gobierno Vasco se consideró como esencial la labor de los proyectos de atención social desarrollados por SIDÁLAVA, manteniéndose en todo momento, aunque de manera reducida, la atención al público en la sede de la asociación. Ante esta situación y en colaboración con el equipo de comunicación de SIDÁLAVA, se elaboraron videos con los nuevos horarios y modos de atención que se difundieron por WhatsApp y en redes sociales, con el objetivo de mantener informada en todo momento a la población sobre los cambios en la atención al público. <https://youtu.be/-nfy2LdwCpQ>

Así en 2020, se mantienen más vigentes aún más si cabe, los objetivos del **programa conVIHve** en lo relativo a la atención y acompañamiento de las personas en sus procesos personales de superación y mejora de calidad de vida.

Ponemos el énfasis en la **acogida**, aspecto de gran importancia para el posterior desarrollo de cualquier intervención. Las personas son atendidas en el momento en que lo solicitan. Se realiza una atención inmediata e integral, interviniendo en el mismo momento en las necesidades que se expresan y se viven como urgentes. Durante todo el proceso de acompañamiento y especialmente en el momento de la acogida, priman la escucha, la cercanía, la proximidad... De este modo, se establece un vínculo con la persona, y la Asociación se convierte para ella en un espacio de referencia y encuentro.

Los proyectos que forman parte de este programa conforman un **itinerario** de carácter preventivo, educativo y asistencial, que nos permite acompañar a las personas en todo

su proceso de mejora de calidad de vida además de detectar otras necesidades no cubiertas o no expresadas inicialmente. Cada uno de estos proyectos es complementario de los demás pudiendo simultanearse en diferentes momentos del itinerario individualizado de mejora de cada persona. Tienen una orientación educativa (tanto con la persona afectada como con su entorno más próximo), rehabilitadora, de apoyo a la incorporación socio-laboral, de fomento de la participación social... Además, su carácter complementario, garantiza la integralidad de la atención; estableciéndose **diferentes niveles de atención:**

1.1. Primer nivel de atención: SERVICIO DE INFORMACIÓN

Servicio de atención de consultas individualizadas para ofrecer información y orientación sobre cualquier aspecto relacionado con el VIH a personas seropositivas y su red socio-familiar. Se oferta durante todo el año y se puede acceder al mismo por distintas vías:

- Personal, en la sede de la Asociación: C/ Nueva Fuera 15, bajo. Vitoria-Gasteiz
- Internet: desde la página web <http://sidalava.org>, las cuentas de, Twitter, Facebook e Instagram y las direcciones de correo electrónico de la asociación (sidalava@sidalava.org, consultas@sidalava.org).
- Telefónica, en el 945 25 77 66
- WhatsApp en el teléfono 688 894382

El horario de atención de las consultas telefónicas y personales es de 10:00 a 15:00 y de 17:00 a 20:00h. de lunes a viernes. Las consultas en página web y whatsapp se contestan diariamente.

La clave de una buena información guarda relación directa con el grado en que la persona que consulta expresa sus pensamientos, sus miedos y sus sentimientos. La comunicación debe ser fluída y la persona que informa estar entrenada en habilidades de comunicación y counselling. El equipo que atiende las consultas está compuesto por un sexólogo, dos trabajadoras sociales, una integradora social y un técnico socio-sanitario; contando todo el equipo con la formación y experiencia necesaria para desarrollar esta actividad.

DATOS DEL SERVICIO DE INFORMACIÓN

Durante el año 2020 se han contabilizado un total de 197 consultas realizadas por personas afectadas, de alguna manera por VIH (VIH+ -180-, familiares/amigos -13- y profesionales -4-).

La pandemia por COVID-19 ha condicionado totalmente el tipo de consultas recibidas y el modo de acceso a este servicio, primando este año la atención telefónica y por correo electrónico sobre la presencial. El aumento en el número de consultas realizadas por personas que viven con VIH recibidas en 2020 (de 134 en 2019 a 197 en 2020) obedece a que, sobre todo en los primeros meses de la pandemia, se desconocía la afectación de la COVID-19 entre las personas seropositivas y recibimos muchas llamadas de personas con VIH, que habitualmente no precisan de los servicios de la asociación pero que, en este caso demandaban información en relación a la sindemia COVID-19/ VIH.

Información solicitada:

Debemos tener en cuenta que una misma persona puede demandar información sobre más de un tema o realizar varias consultas diferentes. Además, el motivo de la consulta difiere dependiendo de quien la realiza. En el caso de las personas que viven con VIH la información solicitada se ha referido a:

INFORMACIÓN SOLICITADA	
SALUD	220
Síntomas VIH	24
Covid-19/VIH	53
VIH y envejecimiento precoz. Comorbilidades y calidad de vida	36
Tratamiento antirretroviral y seguim. médico	48
Hepatitis C	3
Profilaxis pre-exposición (PreP)	23
Servicios sanitarios	33
SEXUALIDAD	39
Transmisión	26
Sexualidad	13
ASPECTOS PSICOSOCIALES	110
Estigma/discriminación	27
Recursos sociales/prestaciones (PNC, minusvalías, dependencia, RGI, ERTes...)	47
Actividades/servicios de la Asociación (reparto material preventivo, recursos sociales, apoyo emocional, apoyo psicológico, apoyo inter pares...)	36

En las consultas personales se han facilitado **materiales preventivos**, (condones, lubricantes) e **informativos** tales como folletos sobre transmisión/prevención, sobre cuidados y auto cuidados, sobre Hepatitis C, sobre profilaxis pre-exposición (PreP)... revistas -Lo + positivo, Agenda de acción, Gehitu Magazine...-. Específicamente desde Marzo de 2020, se reparte desde las Asociación kits anti-covid-19 compuestos por tres mascarillas, y un bote de gel hidro-alcohólico de 50ml, entre aquellas personas que no cuentan con medios económicos suficientes para sufragarlos.

Las consultas realizadas por personas del entorno de la persona seropositiva hacen referencia generalmente a cuestiones relacionadas con el cuidado de la persona con VIH, medidas de prevención universal a tomar y apoyo en la adherencia al tratamiento.

Acceso al servicio de Información

Se constata que las vías más utilizadas para realizar las consultas, son la telefónica e internet (154 consultas en total), síntoma de la búsqueda del anonimato de las personas que realizan las consultas. El estigma y la discriminación que hoy en día siguen sufriendo las personas con VIH hacen que a muchas personas les resulte todavía muy difícil acercarse "físicamente" a Asociaciones Anti-Sida o servicios de información. La utilización de las nuevas tecnologías y las redes sociales permiten a estas personas consultar sus dudas y preocupaciones sin necesidad de desplazarse a la Asociación, evitando así la ansiedad producida por el miedo a "ser identificados/as" como personas seropositivas. Desde la Asociación y el programa conVIHve trabajamos por eliminar este temor entre las personas que atendemos, ofreciendo asesoramiento personal, auto-apoyo, apoyo emocional y psicológico... Además, en este año de pandemia, los meses de confinamiento y posteriormente, las recomendaciones de reducir los contactos sociales, han hecho incrementarse las consultas recibidas por medios digitales. Es por ello que las consultas presenciales se han reducido drásticamente en este 2020. La distribución según vía de atención ha sido:

VIA DE ATENCIÓN		
TELEFÓNICA / WHATSAPP	45/60 (105)	53,4%
PRESENCIAL	43	21,8%
INTERNET (web, redes sociales...)	49	24,8%
TOTALES	197	100%

Situación frente al VIH

El 91,3% de las consultas han sido realizadas por personas seropositivas, aunque también se reciben llamadas/visitas de familiares y/o amistades (6,6%) de personas que viven con VIH. En algunos casos (2,1%) las consultas proceden de profesionales de lo social generalmente, que solicitan información sobre la infección por VIH, la asociación y prestaciones/recursos disponibles para las personas con VIH.

EVALUACIÓN Y CONCLUSIONES DEL SERVICIO INFORMACIÓN

Durante 2020 se han atendido un total de **197 consultas** realizadas por **personas** afectadas o infectadas por el VIH. El servicio de información destinado a personas que viven con VIH es una actividad afianzada y que da respuesta a las demandas de las personas que lo utilizan. Ofertar tres vías de acceso para realizar consultas garantiza la efectividad de la actividad. Destacar que la inclusión de WhatsApp a finales de 2019, como vía para la realización de consultas facilita el acceso a la información y la rapidez en las respuestas.

La información más solicitada, es la referida a la afectación de la covid-19 en la salud de las personas seropositivas inmunodeprimidas y a los tratamientos antirretrovirales (resultados, seguimiento médico, efectos secundarios...). El aumento en la edad de las personas que viven con VIH (l@s denominad@s supervivientes del VIH¹), se refleja en las consultas relacionadas con aspectos relacionados con otras comorbilidades, el envejecimiento prematuro, los efectos secundarios de la medicación a largo plazo y la calidad de vida de las personas. La pandemia ha provocado también un aumento de las consultas relacionadas con aspectos sociales (acceso a prestaciones por ERTes, desempleo...) y psicológicos (soledad y aislamiento provocado por la situación de confinamiento y/o reducción de relaciones sociales). Por esta misma razón, ha bajado el número de preguntas sobre sexualidad y transmisión de VIH. Las consultas realizadas por familiares de las personas afectadas se refieren especialmente a servicios sociales o sanitarios y prestaciones de apoyo a las que pueden optar como personas cuidadoras.

El contacto directo con la persona atendida y utilizar técnicas de comunicación y asesoramiento adecuadas, deriva en el buen resultado de estas atenciones observándose un grado de satisfacción por parte de las personas que realizan las consultas, muy aceptable. En ocasiones este servicio de información es el primer contacto de la persona con la Asociación y el inicio de una relación de ayuda que se

¹ Personas infectadas por VIH en los años 90 con más de 20 años conviviendo con el VIH

mantiene en el tiempo. Concretamente, de las 10 personas que en 2020 empezaron a ser atendidas de manera continuada desde conVIHve, tres de ellas accedieron desde este servicio de información y asesoramiento. En estos casos se está acompañando a las personas en la superación de las dificultades que se encuentran en el acceso a los recursos socio-sanitarios, la tramitación de prestaciones, la asunción de su seropositividad, la resolución de dudas y temores sobre la infección por VIH, apoyo psicológico, counselling...

1.2. Segundo nivel de atención: ATENCIÓN BIO-PSICO-SOCIAL.

Los servicios que SIDALAVA oferta en este segundo nivel de atención conforman un itinerario que responde a las necesidades de las **personas que viven con VIH y su entorno socio-familiar**. El desarrollo de este itinerario va a permitir mejorar la calidad de vida de las personas que viven con VIH y su entorno socio-familiar, garantizando su acceso a la información y los recursos de atención social, psicológica, sanitaria, jurídica, formativos y de inserción laboral, necesarios para el correcto abordaje, tratamiento, seguimiento y prevención de la infección por VIH.

Se trata de proyectos dirigidos a personas seropositivas y su entorno familiar y relacional, que trabajan todos aquellos aspectos sanitarios, emocionales y sociales, cuyo abordaje va a permitir una mejora de su calidad de vida.

- A nivel biológico hemos trabajado temas relacionados con nutrición, deporte, adherencia a tratamientos, prevención, evolución de la infección... y en 2020 especialmente todo lo relacionado con la prevención, tratamiento y control de la covid-19.
- A nivel emocional y psicológico se facilitan herramientas para el afrontamiento de las diferentes fases de la infección (conocimiento del estado serológico, comunicación a personas cercanas, inicio de tratamientos, cambios corporales y físicos...) además de trabajar por la eliminación de la internalización del estigma que, en muchas ocasiones, provoca el aislamiento de las personas seropositivas. La pandemia por covid-19 está suponiendo un hándicap importante en este proceso de socialización de las personas con VIH.
- A nivel social, este programa nos está permitiendo dotar a las personas de la información y las habilidades necesarias que garantizan su acceso a los recursos comunitarios y el ejercicio de sus derechos de ciudadanía. La situación de crisis económica provocada por la pandemia ha afectado especialmente a muchas de las personas y familias atendidas desde el programa conVIHve, habiendo sido

necesario adaptar las acciones de acompañamiento a la realidad cambiante de cada momento y a las necesidades emergentes de cada persona/familia.

La estrategia de intervención del programa conVIHve se basa en la creación de un espacio relacional de confianza, en el que el acompañamiento social es la herramienta básica para prevenir el deterioro, fomentar la autonomía de la persona y defender sus derechos fundamentales.

Esta es la premisa básica en la **ENTREVISTA DE ACOGIDA** que la trabajadora social del programa conVIHve realiza a las personas que acceden al programa por primera vez y a todas aquellas que, conociendo ya la asociación, retoman el contacto con el planteamiento de nuevas necesidades o demandas.

Consideramos que el éxito de cada acción se fundamenta en gran medida en **la acogida**, aspecto de vital importancia para el posterior desarrollo de cualquier intervención. Las personas son atendidas en el momento en que lo solicitan. Se realiza una atención inmediata e integral, interviniendo en el mismo momento en las necesidades que se expresan y se viven como urgentes. Durante todo el proceso de acompañamiento y especialmente en el momento de la acogida, priman la escucha, la cercanía, la proximidad... El objetivo es establecer un vínculo, un enganche personal en el que, conociendo los límites, las personas que acuden a la Asociación encuentren una referencia de ayuda y apoyo.

En 2020 se han realizado un total de **14 entrevistas de acogida** a 10 personas nuevas y a 4 personas con expediente previo que retomaron la atención. Cabe decir, que si bien habitualmente estas entrevistas de acogida se realizan de manera presencial, en 2020, 5 de ellas debieron realizarse telefónicamente durante los meses de confinamiento domiciliario. Los objetivos de la entrevista de acogida son:

- Hacer un primer diagnóstico de la situación de la persona atendida: datos personales generales, situación, necesidades (verbalizadas y no verbalizadas), recursos disponibles...
- Informar sobre la Asociación y lo que oferta (recursos y servicios, presentación de las personas responsables del proyecto de apoyo social...) y sobre el funcionamiento general de los servicios de la comunidad (sanitarios, sociales...)
- Recogida de la demanda planteada y elaboración de un primer plan de intervención.

Una vez sentadas las bases de la relación de ayuda, se desarrollan las acciones necesarias para dar cobertura a la necesidad planteada por la persona. Acciones de intervención social que se concretan en información y asesoramiento, prestaciones, derivaciones y/o acompañamientos a otros recursos, realizando un seguimiento personalizado de la evolución de la persona y manteniendo coordinaciones con profesionales del resto de servicios y recursos implicados.

DATOS GENERALES DE LA ATENCIÓN BIO-PSICO-SOCIAL

Durante el año 2020 desde el programa conVIHve se ha trabajado en la atención bio-psico-social –mediante el apoyo, acompañamiento y seguimiento individualizado- con un total de **58 personas afectadas por VIH** de las cuales 54 eran personas seropositivas, 1 era familiar de una persona seropositiva atendida previamente por la asociación, y 3 son personas no infectadas por el VIH pero con comportamientos de alto riesgo frente a la infección por VIH (personas usuarias de drogas inyectadas, relaciones sexuales de riesgo) atendidas por la asociación desde hace varios años.

En 10 casos el expediente se dió de alta en el año 2020 y en 4 casos se reabrieron expedientes de personas atendidas previamente en el programa conVIHve cuyos expedientes habían sido dados de baja por no haber intervenido en su caso durante más de un año. En el resto de los casos (44) se trata de intervenciones continuadas con personas ya atendidas desde el programa conVIHve en 2019 y años anteriores.

Los contactos se han establecido desde las siguientes actividades/proyectos:

VIA DE ATENCIÓN		
Servicio de Información y consultas	3	5%
Servicio de Prueba rápida	1	1,7%
Programa prevención con HsH –Gayen Artean	2	3,6%
Programa Nahikari	1	1,7%
Derivacion de otros servicios públicos/privados	3	5%
Atención previa en conVIHve	48	83%

Como se aprecia en los datos, más de las tres cuartas partes de las personas atendidas sabían de la existencia del servicio ofertado desde la asociación y recurren directamente a él. En cuanto a las personas atendidas por primera vez en 2020 (un 17% del total),

destacar que los servicios de información y consultas y otros proyectos del área de prevención del VIH de SIDÁLAVA (7 personas) han sido la vía mayoritaria de acceso al programa conVIHve. Tres de las personas atendidas fueron derivadas desde el Servicio de Medicina Interna del HUA (1 persona), una farmacia comunitaria tras resultado positivo en prueba de VIH (1 persona) y Servicio Social de Base del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz (1 persona).

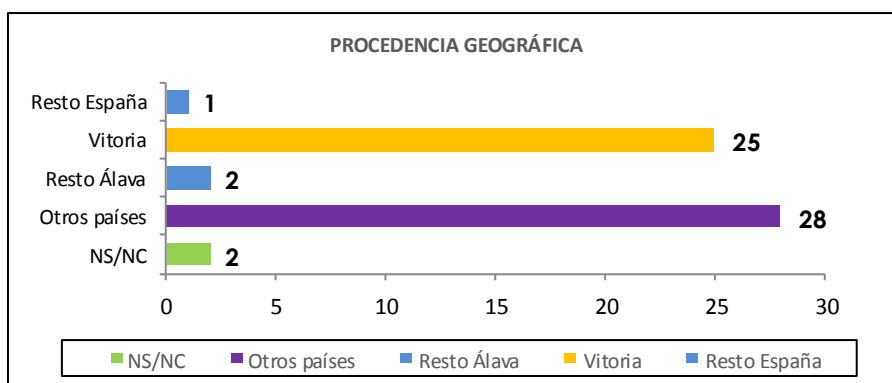
PERFIL DE LA PERSONA ATENDIDA

El perfil sociodemográfico que a continuación se detalla, ha sido realizado en base a la información obtenida en la atención de las **58 personas** atendidas durante este año desde el programa conVIHve:

Sexo. Respecto al sexo de las personas atendidas 40 (69%) son hombres y 18 mujeres (2 de ellas transexuales) (31%)

Edad. La media de edad es de 43 años, siendo la persona más joven de 21 años y la mayor de 71.

Procedencia geográfica



Se desconoce el dato de procedencia de dos de las personas atendidas. El 46,5% de las personas atendidas en el servicio de apoyo social proceden de Álava (25 de Vitoria y 2 de otras localidades alavesas).

Cabe destacar que 28 personas (48%) son de procedencia extranjera residentes en nuestra comunidad y de ellas 13 eran mujeres. En estos casos, a la infección por VIH, se añaden las dificultades de ser mujer extranjera, en muchos casos con hij@s a cargo. Las nacionalidades son muy diversas:

PROCEDENCIA PERSONAS EXTRANJERAS		
EUROPA: 1	AMERICA LATINA: 15	AFRICA: 12
- Bulgaria.....1	- Perú.....3 - Brasil..... 4 - Colombia..... 3 - Venezuela.....4 - Paraguay.....1	- Ghana.....1 - Camerún.....1 - Costa de Marfil.....2 - Marruecos.....4 - Congo.....2 - Kenia.....2

Situación administrativa / documental

De las 28 personas extranjeras atendidas, 21 se encuentran en situación documental regular (permiso de residencia), 3 personas están en proceso de solicitud de protección internacional (asilo) y 4 personas se encuentran en situación irregular. En estos casos, se ha trabajado internamente por garantizar la atención social y sanitaria y orientándoles legalmente de cara a una posible regularización documental. En la mayoría de los casos han precisado apoyo para la realización de trámites para la regularización de su situación documental: renovar permisos, traducir declaraciones o historias de vida, solicitudes de reagrupación familiar... En el momento de realizar esta memoria se mantiene el acompañamiento a los procesos de regularización de estas personas. En cuanto al empadronamiento, nos encontramos con que ocho personas no estaban empadronadas o no podían demostrar haber residido de forma efectiva en la ciudad, por lo que encontraron dificultades a la hora de tramitar ciertas prestaciones o documentación (RGI, PCV, AES, TIS), lo que dificulta enormemente su acceso a los recursos sanitarios y sociales de la comunidad.

Situación económica

La situación de crisis que venimos viviendo desde hace varios años y que en 2020 se ha visto agravada por la pandemia por COVID-19, continúa afectando especialmente a las personas que sufren enfermedades crónicas, aumentando aún más su vulnerabilidad social. Del total de las 58 personas atendidas:

- únicamente 6 (11%) gozan de una situación económica holgada.
- Sólo 14 (24%) de las personas atendidas han contado durante 2020 con ingresos económicos procedentes del desarrollo de una actividad laboral, no siempre regularizada (economía sumergida). La crisis motivada por la epidemia por COVID-19 ha afectado de manera extraordinaria a estas personas que han visto en algunos casos reducidos considerablemente sus salarios por la aplicación de ERTes,

y, en el caso de las personas que trabajaban en la economía sumergida, han pasado a no tener ningún ingreso económico. Desde hace unos años veníamos observando una tendencia al alza en el número de personas con VIH que contaban con ingresos económicos procedentes de salarios, si bien es cierto que con contratos de trabajos temporales o en la economía sumergida, es decir, sin una estabilidad laboral y económica, pero que permitían subsistir a estas familias. Sin embargo, la situación de crisis actual ha supuesto un grave retroceso en sus procesos de mejora, situándose actualmente de nuevo en situaciones de pobreza y seria vulnerabilidad social.

- Otras 12 personas (20%) no contaban con ningún ingreso económico, encontrándose en situación de pobreza extrema y
- 23 personas (40%) eran perceptoras de prestaciones sociales (RGI, PCV, AES, ayudas municipales), en algunos de los casos como complemento de PNCs por jubilación o discapacidad.
- Se desconoce el dato de la situación económica de 3 de las personas atendidas.

Situación de la vivienda y redes de apoyo

En la mayoría de los casos, las personas atendidas residen en viviendas en régimen de alquiler. De las 58 personas atendidas:

- El 77% vive sola (45 personas) (35 hombres y 10 mujeres) o comparte vivienda con otras personas con las que no tiene una relación personal (habitación alquilada en piso compartido
- El 23% convive con su familia adquirida (13 personas) (5 hombres y 8 mujeres);

En el caso de las 45 personas que viven solas, un alto porcentaje carece **de redes de apoyo informales** bien por no tener contacto con su familia por distintos motivos: desestructuración familiar, familia residente en su país de origen... o por decisión personal. De estas, sólo 20 personas (15 hombres y 5 mujeres) cuentan con familia o amistades en las que apoyarse en situaciones de necesidad. Destacar la dureza del confinamiento en estos casos y en los casos de personas viviendo en habitaciones en piso compartido.

Medios tecnológicos

La disponibilidad de ordenador y de conexión a internet es un indicador no observado hasta ahora pero en 2020 son aspectos que han tomado una gran relevancia. De hecho el concepto "brecha digital" es un indicador de situaciones de exclusión, por lo que

hemos valorado recoger información al respecto. De los 58 expedientes abiertos en 2020, constatamos que en **más del 75% de los casos las personas no disponen de un ordenador ni tablet en su domicilio ni de conexiones por cable o wifi a internet**. Es cierto que disponen de conexiones a internet en sus teléfonos móviles pero con datos limitados, lo que genera dificultades de comunicación y acceso a servicios (citas online, solicitudes vía internet...). Ni que decir tiene que la enseñanza online es imposible si no se cuenta con una conexión wifi. De cara a 2021 se han establecido ítems en las entrevistas de acogida para recopilar esta información con mayor rigurosidad.

Situación frente al VIH y estado de salud general

Todas las personas atendidas están afectadas de alguna manera por el VIH, bien por estar infectadas por el virus, o bien por contar en su entorno con una persona infectada.

- Personas con Infección por VIH.....54 (93%)
- Familiares de VIH.....1 (2%)
- No VIH (situaciones de riesgo)3 (5%)

En el caso de las personas infectadas por VIH nos encontramos también con otras patologías que complican su situación sanitaria. Si bien los tratamientos antirretrovirales resultan efectivos al 100% para controlar la infección por VIH, se están dando en los últimos años ciertas comorbilidades relacionadas con el envejecimiento de la población infectada por VIH que están afectando seriamente a su calidad de vida. Hablamos de colesterol alto, diabetes, hipertensión... patologías que requieren de un seguimiento continuado y específico y cuyo control va a permitir una mejora en la calidad de vida de las personas. Concretamente, en 2020, 15 personas estaban también realizando tratamiento y seguimiento médico por este tipo de patologías. La comorbilidad VIH/hepatitis C prácticamente ha desaparecido gracias a la efectividad de los tratamientos de la hepatitis C dispensados en los últimos años. Únicamente una de las personas atendidas es también positiva a hepatitis C, debido a que, en su caso particular, existen incompatibilidades que no permiten la toma del tratamiento para la supresión del virus de la hepatitis C. También son destacables las patologías psiquiátricas (8 personas); en la mayoría de los casos en tratamiento y seguimiento médicos.

Actitud frente al VIH. Prevención y autocuidados.

En cuanto a la utilización de preservativo en las relaciones sexuales, la mayoría de las personas con VIH atendidas manifiestan utilizar preservativos en sus relaciones sexuales como modo para evitar la transmisión de la infección por VIH a sus parejas. Desde la Asociación se ha realizado un intenso trabajo de concienciación sobre la necesidad de

mantener relaciones sexuales seguras y de proteger a las parejas sexuales, sobre todo en el caso en el que la persona manifestaba no utilizar preservativo siempre. En este sentido, destacar la intensa labor de información respecto a la implantación de la PrEP en noviembre del año 2019. Además, se facilitan gratuitamente los preservativos.

Todas las personas seropositivas atendidas están siguiendo tratamiento antirretroviral con diferentes grados de adherencia. La adherencia al tratamiento es un aspecto que se sigue trabajando intensamente con algunas de las personas, que han manifestado su dificultad de seguir correctamente el tratamiento prescrito (por miedo a los efectos secundarios, desconocimiento del mecanismo de acceso al tratamiento, temor a que otras personas sepan lo que toma –estigma-...). En lo que respecta a autocuidados, la mayoría de las personas procuran llevar una vida saludable y solicitan información y consejo sobre alimentación equilibrada, ejercicio físico adaptado a su situación física...

Resumen del Perfil socio-demográfico de las Personas atendidas en apoyo bio-psico-social.

El perfil de las personas atendidas es heterogéneo y responde a una gran diversidad de situaciones y características. Analizadas las entrevistas e intervenciones realizadas en 2020, los datos recogidos nos aproximan a las características sociodemográficas de estas personas.

- El 31% de las personas atendidas son mujeres. Sin embargo, entre el colectivo de personas extranjeras atendidas, las mujeres suponen el 46%, lo que refleja la situación de especial vulnerabilidad de la mujer extranjera en nuestra sociedad.
- La mayoría de las personas afectadas por VIH atendidas se encuentran en la franja de edad comprendida entre los 36 y 50 años (16 personas), seguidas de las franjas de edad entre 21 y 35 años (12 personas) y entre 51 y 65 años (12 personas). Han sido 4 las personas menores de 21 años atendidas y, aunque no se trata de una cifra muy alta, sí que resulta representativo del aumento de la esperanza de vida de las personas con VIH que 4 personas superaban los 65 años de edad.
- La práctica totalidad de las personas atendidas procede de Álava (46,5%) o son extranjeras (48%). Destacar las grandes dificultades que las personas extranjeras encuentran a la hora de acceder a los recursos socio-sanitarios (idioma, falta de tarjeta sanitaria, desconocimiento del funcionamiento del sistema sanitario...). Las mujeres son el 46% de las personas extranjeras atendidas.

- De las personas atendidas, el 93% se encuentran infectadas por VIH de las cuales más de la mitad presentan también otras patologías (colesterol, diabetes, hipertensión, Hepatitis C, trastornos psiquiátricos...) que, aunque en tratamiento, complican aún más su situación física y empeoran su calidad de vida. El otro 7% de las atenciones, corresponden a familiares de personas infectadas por VIH o a personas seronegativas con prácticas de riesgo y en cuyo caso se trabajan aspectos relacionados con la reducción de riesgos.
- Respecto a los apoyos con los que cuentan las personas atendidas, destacar que aproximadamente la mitad de las personas atendidas carecen de redes de apoyo, familiares o sociales. Se encuentran totalmente solos/as. En el caso de las personas extranjeras que conviven con su familia se dan circunstancias tales como que la familia desconoce la situación de seropositividad de la persona, con lo que suelen acudir a la asociación demandando un espacio de desahogo, asesoramiento, apoyo inter pares, acompañamiento a citas médicas...
- Algunos aspectos como la situación económica y administrativa de las personas atendidas reducen considerablemente las posibilidades de un correcto abordaje de la infección por VIH. Concretamente, la carencia de una estabilidad económica repercute en las posibilidades de llevar una vida sana en lo referente a una alimentación equilibrada, autocuidados... La situación administrativa (situación documental irregular, falta de empadronamiento en la ciudad, carencia de TIS...) es otro factor que influye negativamente a la hora de garantizar una correcta atención bio-psico-social a las personas que viven con VIH. La crisis y la situación de pandemia han agravado estas situaciones.
- Todas las personas seropositivas atendidas están siguiendo tratamiento antirretroviral con diferentes grados de adherencia. La adherencia al tratamiento es un aspecto que se sigue trabajando intensamente con algunas de las personas, que han manifestado su dificultad de seguir correctamente el tratamiento prescrito (por miedo a los efectos secundarios, desconocimiento del mecanismo de acceso al tratamiento, temor a que otras personas sepan lo que toma –estigma-...). En lo que respecta a autocuidados, la mayoría de las personas procuran llevar una vida saludable y solicitan información y consejo sobre alimentación equilibrada, ejercicio físico adaptado a su situación física...

Los servicios que SIDALAVA oferta en este **segundo nivel de atención** conforman un itinerario que responde a las necesidades de las personas que viven con VIH y su entorno socio-familiar:

- 1.2.1. Atención, apoyo social y acompañamiento (información y asesoramiento, acompañamientos, apoyo en gestiones, prestaciones y derivaciones) 53 PERSONAS ATENDIDAS
- 1.2.2. Counselling y Apoyo entre iguales 9 PERSONAS ATENDIDAS
- 1.2.3. Apoyo psicológico 14 PERSONAS ATENDIDAS

El desarrollo de este itinerario va a permitir mejorar la calidad de vida de las personas que viven con VIH y su entorno socio-familiar, garantizando su acceso a la información y los recursos de atención social, psicológica, sanitaria, jurídica, educativos, formativos y de inserción laboral, necesarios para el correcto abordaje, tratamiento, seguimiento y prevención de la infección por VIH. La intensidad de nuestra intervención varía dependiendo del perfil de la persona atendida y del mayor o menor grado de exclusión social que presenta.

A continuación se presentan los datos de atención durante el año 2020.

1.2.1. ATENCIÓN, APOYO SOCIAL Y ACOMPAÑAMIENTO

Hoy en día, el SIDA se ha convertido en una enfermedad crónica. Los avances científicos de los últimos años han conseguido un aumento en la expectativa de vida y mejoras en la calidad de vida de las personas afectadas por VIH. Para el curso de la infección por VIH es de vital importancia **abordar las condiciones sociales de vida** de las personas que la padecen, ya que afectan directamente sobre su bienestar, salud, su adherencia al tratamiento, la prevención de la transmisión -tanto en personas con VIH como en población general- y la evolución de la enfermedad, así como en el bienestar de su entorno más cercano (hij@s, parejas...).

Mediante el servicio de Atención, Apoyo y Acompañamiento Social, pretendemos **facilitar la inclusión y el acceso de las personas con VIH a la red** de servicios sociales, jurídicos, laborales, educativos, formativos, psicológicos... de nuestra comunidad.

Metodológicamente, consideramos el **acompañamiento social** como una herramienta básica en la mejora de la situación socio-sanitaria de las personas con infección por VIH. En SIDALAVA entendemos el acompañamiento en su sentido más amplio (cercanía, vínculo, estar con..., avanzar junto a...), como un valor de la Asociación que garantiza una mayor eficacia de nuestras intervenciones. El Servicio de atención, apoyo y

acompañamiento social a personas afectadas por el VIH, nos permite detectar las necesidades de las personas con VIH y, mediante una atención personalizada en la que la persona decide los pasos a dar, gestionar y/o coordinar los recursos necesarios para paliar esta situación de necesidad. El acompañamiento y seguimiento continuado de las personas con las que se plantean acciones encaminadas a reducir daños asociados con el VIH y/o a mejorar su situación personal, son instrumentos que permiten crear un vínculo, una relación cercana y empática, que garantizan en buena medida, el éxito de la intervención. En el caso de las unidades convivenciales familiares nuestra intervención ha abarcado, este año especialmente, también el apoyo en aspectos relacionados con la educación y mejora de la calidad de vida de l@s hij@s y otros familiares convivientes con la persona atendida por lo que es destacable el efecto multiplicador de esta atención integral.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El Servicio de Atención, Apoyo y Acompañamiento social se oferta durante todo el año en la sede de la Asociación: C/ Nueva fuera 15-bajo, de lunes a viernes, en horario de 10:00 a 15:00 y de 17:00 a 20:00h. y es atendido por una trabajadora social que asume la realización de las siguientes tareas necesarias para la buena marcha del servicio:

- Diseño y revisión de materiales específicos, fichas de registro, informaciones de interés...
- Supervisión del Servicio: dificultades, novedades, protocolos de actuación, evaluación..., registro de datos para la evaluación y mejora continua.
- Control y justificación de gastos económicos de la actividad.
- Elaboración del proyecto y la memoria anuales.
- Reflexión sobre la situación socio-sanitaria de las personas atendidas y desarrollo de nuevas propuestas de intervención a nivel individual y colectivo.

Además, asume la atención directa de las personas atendidas, que en general se concreta en:

Intervención social: Acompañamiento en la implementación de Plan de intervención Individualizado mediante entrevistas, derivaciones, acompañamientos, apoyo en la tramitación de documentación (identificativa, TIS,...), gestión de prestaciones, cobertura de necesidades básicas (Alimentos, ropa, medicamentos, pequeñas ayudas económicas), un seguimiento individualizado de todas las intervenciones y coordinación

tanto con responsables de otros recursos y/o servicios socio-sanitarios como con el resto del equipo de prevención y atención.

Seguimiento: El trabajo de seguimiento se inicia paralelamente a la intervención social, permitiéndonos conocer los avances, retrocesos, mejoras... en la situación de la persona y redirigir los esfuerzos en caso de no resultar efectivas las acciones planteadas. Además, el seguimiento se mantiene una vez alcanzados los objetivos planteados, con el objetivo de mantener el vínculo para posibles futuras necesidades, consiguiéndose así que la Asociación sea un espacio de referencia para las personas que viven con VIH...

INTERVENCIÓN SOCIAL REALIZADA. DATOS 2020

Del total de las 58 personas atendidas en el programa conVIHve en 2020, la mayoría de ellas (53 personas -18 mujeres, dos de ellas transexuales y 35 hombres) han hecho uso de servicio de apoyo social. La procedencia geográfica (28 personas extranjeras) y la situación documental (7 personas en situación irregular), una precaria situación económica (35 personas sin ingresos o insuficientes) o la falta de redes de apoyo (33 personas sin ningún apoyo) son aspectos que colocan a las personas con VIH en una situación de especial vulnerabilidad. Si bien, el número de personas/familias atendidas no ha sido muy superior al año anterior, la crisis que estamos viviendo ha afectado especialmente a estas personas habiéndose requerido una atención mucho más intensa, lo que se ha reflejado en el número de intervenciones sociales realizadas (818 intervenciones de apoyo social frente a las 473 realizadas en 2019), además de 174 contactos para seguimiento y 84 para coordinaciones con otros profesionales.

El objetivo del servicio de apoyo y acompañamiento social es posibilitar, acercar y mediar con los sistemas a los que las personas que atendemos no acceden o lo hacen de forma problemática, dotando a las personas de los conocimientos y habilidades necesarias para ello, mediante la oferta de los siguientes servicios:

INFORMACIÓN Y ASESORAMIENTO

Durante el año 2020, **51 personas** atendidas desde el programa conVIHve (**35 hombres y 16 mujeres (2 de ellas transexuales)**) han solicitado información o asesoramiento. Estas 51 personas han realizado un total de **267 consultas** (97 en 2019). Es destacable que 170 de estas peticiones de información procedentes de las personas atendidas desde el programa conVIHve se realizaron entre los meses de marzo, abril y mayo (confinamiento domiciliario) por vía telefónico/WhastApp, y hacían referencia básicamente a la afectación de la COVID-19 en las personas inmunodeprimidas, al modo de acceso a los recursos sanitarios (consultas médicas, farmacia hospitalaria...) y a cuáles eran y cómo

optar a las prestaciones excepcionales creadas para las personas afectadas por esta crisis sanitaria. El resto de peticiones de información/asesoramiento (97) se han repartido de manera bastante equitativa en el resto de meses del año y tenían que ver en la mayoría de las ocasiones con cuestiones referentes a:

- salud y VIH (tratamientos, seguimiento médico, comorbilidades, PReP, alimentación, deporte...),
- el VIH y aspectos sociales y jurídicos relacionados (estigma, legislación...)
- servicios y recursos socio-sanitarios, (finalidad, idoneidad, acceso...),
- prestaciones sociales (PNC, discapacidad, RGI, PCV, AES...)
- servicios y prestaciones de SIDÁLAVA

En todos los casos de personas que han realizado consultas se han mantenido una intervención posterior, de mayor o menor intensidad, para la mejora de su calidad de vida.

ACOMPAÑAMIENTOS

El acompañamiento es la estrategia fundamental del programa conVIHve ya que aporta grandes beneficios a la intervención y garantiza unos mejores resultados de la misma.

El acompañamiento es adecuado en los casos de nuevas personas atendidas o de personas recién diagnosticadas, cuando hay elevados niveles de exclusión social, desconocimiento del idioma o del funcionamiento de los servicios comunitarios, escasas habilidades sociales, desconfianza ante el sistema socio-sanitario, temor de la persona a una posible denegación de la atención... Y sobre todo, es una herramienta fundamental para fortalecer el vínculo en la relación de ayuda a la vez que se realiza una labor educativa con la persona atendida.

Los objetivos del acompañamiento son dos; por una parte, garantizar el acceso de la persona a los servicios que necesita y por otra, dotarle de los conocimientos sobre los recursos y de las habilidades sociales y de relación necesarias para un correcto acceso a los mismos. En este sentido, cuando se observa que la persona está capacitada para desenvolverse por sí sola, los acompañamientos son sustituidos por un seguimiento de la evolución de los trámites/acciones iniciadas.

En 2020, el confinamiento domiciliario y las posteriores restricciones impuestas en la atención en los recursos socio-sanitarios (imposibilidad de acceso a los recursos a nadie que no sea la persona interesada) han reducido considerablemente el número de acompañamientos realizados. Así, en 2020, se han realizado un total de **69**

acompañamientos a 23 de las personas atendidas (9 hombres y 14 mujeres)(en 2019 fueron 143 los acompañamientos realizados a 36 personas).

Hacemos una diferenciación entre acompañamientos sanitarios y acompañamientos sociales. En los primeros no es posible establecer un perfil generalizado de las personas con las que se realizan. En general, se trata de personas que se acercan al sistema sanitario por primera vez y requieren de un acompañamiento más orientado al entendimiento de su situación respecto a la enfermedad, los tratamientos... y al apoyo emocional en su proceso de conocimiento y adaptación a la situación de convivir con el VIH. Sin embargo, los acompañamientos sociales se están realizando con personas con serias dificultades de acceso a los recursos tanto sanitarios como sociales; dificultades motivadas por su situación documental irregular, por la imposibilidad de acceder a las rentas de garantía de ingresos, por desconocimiento del idioma y del funcionamiento de los servicios comunitarios y especializados... En estos casos, además de dotar a la persona de la información y habilidades necesarias para acceder a los recursos; es necesario intervenir sobre estas cuestiones sociales, que una vez solventadas van a permitir un más fácil acceso a la red de servicios comunitarios.

Acompañamientos sanitarios:

En 2020 se han realizado un total de **17 acompañamientos sanitarios a 9 personas (6 hombres y 3 mujeres, -2 de ellas transexuales-)**, la mayoría de ellos (14) entre los meses de Enero y Marzo de 2020 a:

- Consulta Medicina Interna HUA para seguimiento de VIH (5)
- Visitas hospitalarias a personas ingresadas en planta (4)
- Centros atención primaria (analíticas, consulta médico de cabecera, enfermería,) (2)
- Farmacia hospitalaria hospital Txagorritxu (recogida de tratamiento antirretroviral) (1)
- Farmacias comunitarias. (Compra de medicamentos) 2

Posteriormente y durante todo el año 2020, tanto las consultas de seguimiento de VIH del HUA como la atención en Centros de Atención primaria se están realizando telefónicamente. Los tres acompañamientos sanitarios realizados tras el estado de alarma corresponde a una persona que se realizó la prueba de VIH en la Asociación y el resultado fue positivo, activándose el protocolo de acompañamiento habitual². En estos

² Ante un positivo a VIH detectado en el Servicio de prueba rápida de SIDÁLAVA, se solicita cita en la consulta de Medicina Interna, siendo las personas atendidas el día laborable inmediatamente siguiente a la petición de cita, para realización de prueba de confirmación y una primera batería de analíticas y pruebas médicas, con el objeto de conocer, a la mayor brevedad posible, la situación respecto a carga viral y recuento de

casos de acompañamiento se aprovecha para ofrecer la información que la persona necesite y, sobre todo, para apoyarla emocionalmente mediante sesiones de counselling y de apoyo entre iguales.

Acompañamientos sociales:

Tal y como se puede apreciar en el perfil de las personas atendidas presentado previamente, la mayoría de las personas atendidas por el servicio de apoyo social durante este año 2020 se encuentran en situación de pobreza y vulnerabilidad social. Dependiendo del nivel de exclusión / integración social de cada una de ellas varían las necesidades, las prioridades de las personas y las respuestas que debemos plantear. En 2020 hemos debido adaptarnos a la situación de crisis por el covid-19, y ha sido necesario realizar **52 acompañamientos sociales a 22 de las personas atendidas (13 mujeres -1 de ellas transexual- y 11 hombres)** dada su situación de vulnerabilidad social. Estos acompañamientos han ido orientados a:

- La búsqueda de alojamientos adecuados: 3 acompañamientos a ZUZENEAN (inscripción ETXEBIDE), 2 acompañamientos a agencias inmobiliarias, 1 a alokabide y 4 para ver posibles viviendas de alquiler
- el acceso a servicios sociales de base. 2 acompañamientos para petición de primera cita y 4 a cita presencial con trabajadora social
- la tramitación de documentación de filiación, solicitud de TIS, la tramitación de prestaciones tales como RGI, PCV, AES o prestaciones municipales. 7 acompañamientos a Lanbide, 3 a la Comisaría de Policía Nacional y 1 a SS.SS. de base, 2 a Centros de salud.
- la tramitación de solicitudes de protección internacional. 2 acompañamientos a primera cita en CEAR y 4 acompañamientos a Comisaría de policía Nacional.
- la resolución de temas judiciales, 2 acompañamientos a Juzgados de Vitoria
- la solicitud de certificaciones de minusvalía y/o dependencia y tramitación de pensiones tanto de carácter contributivo y no contributivo así como prestaciones de la Ley de Dependencia. 6 acompañamientos a cita con Trabajadora social de IFBS, 2 al Centro Base de valoración de minusvalías, 2 al INSS
- el apoyo en la búsqueda de empleo. 3 acompañamientos a ETTs
- interposición de denuncia por acoso. 1 acompañamiento a la Comisaría de la Ertzaintza.

defensas de la persona. Posteriormente, se vuelve a citar a la persona en no menos de 3 ocasiones más para entrega de resultados, inicio de tratamiento antirretroviral y seguimiento médico.

- la adaptación de vivienda por discapacidad (cambio de bañera por ducha). 1 acompañamiento a Oficina de información Ciudadana.

Las entrevistas para **APOYO EN GESTIONES** forman parte del área de acompañamientos. Si bien es cierto que no suponen un acompañamiento físico en sí mismas, son acciones que facilitan el acercamiento de las personas a los recursos, aprendiendo, en el transcurso de estas entrevistas, a conocer el modo de acceso a los mismos, interpretar la documentación recibida, rellenar impresos para solicitud de prestaciones y solicitar citas. En 2020, el número de entrevistas para apoyo en gestiones ha subido considerablemente respecto a 2019, debido a que la atención presencial en todos los servicios comunitarios se ha restringido enormemente. Además, la necesidad de realizar muchos trámites de manera online o de solicitar cita online para una posterior atención telefónica o presencial, ha dificultado en gran medida el que estas personas, que, tal y como hemos recogido en el perfil de las personas atendidas, carecen de medios tecnológicos y acceso a internet, puedan realizar estos trámites con fluidez y cumpliendo los plazos. En este sentido se han facilitado los conocimientos del personal de la Asociación y los medios de que disponemos (ordenadores, teléfonos móviles y wifi) para la realización de estas gestiones. Se han mantenido un total de **146 entrevistas presenciales con 33 personas** (14 mujeres y 19 hombres) **para apoyo en gestiones**. Además de las gestiones mencionadas, se ha apoyado a las personas en la comprensión de documentos, notificaciones, requerimientos, informes médicos, analíticas..., la cumplimentación de documentos para empadronamiento, solicitud de TIS, solicitud y justificación de prestaciones sociales y sanitarias, realización de recursos judiciales, solicitar / renovar documentación de filiación (DNI, NIE, pasaporte), recogida y entrega de avisos/notificaciones judiciales, elaboración/actualización de curriculums.

DERIVACIONES

En muchos casos, nuestra intervención requiere de la participación de otros servicios o recursos para una mejor cobertura de las necesidades de las personas atendidas. En estos casos, el servicio de atención social conVIHve realiza derivaciones a los recursos oportunos. Para ello, se informa a la persona sobre el recurso al que se le deriva y los servicios que oferta, sobre las formas de acceso y, en los casos en los que se considera necesario, se concierta la cita mediante teléfono, correo electrónico o informe de derivación. En 2020, a partir de la declaración de estado de alarma, se ha reducido en número de derivaciones realizadas debido, por una parte, al cese de la atención al público de muchos servicios o a la saturación de los mismos durante el periodo de confinamiento domiciliario y el proceso de desescalada. Posteriormente, algunos servicios/recursos han sustituido la atención presencial por atención telefónica (consultas médicas, SEPE, INSS...) por lo que la derivación ha consistido en la petición de citas para atenciones telefónicas o entrevistas presenciales. Decir que, en muchas ocasiones, han sido necesarios varios intentos durante días para conseguir una cita a través de las páginas web de diversas instituciones que se encontraban colapsadas.

En el caso de estas **derivaciones sin acompañamiento**, se ha realizado un seguimiento telefónico, mediante llamada a la persona derivada, constatándose que en la mayoría de los casos se ha resuelto o está en proceso de resolución la necesidad planteada. Igualmente se ha coordinado con las profesionales de los servicios a los que se derivó a la persona atendida para recoger su valoración.

Durante 2020 se han realizado un total de **32 derivaciones a 11 personas. (8 hombres y 3 mujeres)**

La naturaleza de las mismas varía dependiendo de la demanda planteada por la persona o la necesidad detectada por la trabajadora social de conVIHve, englobándose las derivaciones realizadas en dos grandes grupos:

Derivaciones a recursos de la red socio-sanitaria de Álava

Se han realizado un total de **27 derivaciones** a los siguientes servicios:

- HUA. Medicina Interna. Para seguimiento de la infección por VIH (2)
- HUA. Consulta de ITS/ginecología: Para tratamiento y seguimiento de infecciones puntuales, anticoncepción, embarazo (4)
- Farmacia hospitalaria del Hospital de Txagorritxu. Para recogida y explicación de tratamiento antirretroviral (1)

- Centros sanitarios de atención primaria. Atención médica y tramitación de TIS (2)
- Dirección Territorial de Sanidad de Álava. Prestaciones farmacéuticas (1)
- Oficinas de atención ciudadana del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz, para empadronamiento e información sobre servicios comunitarios (6)
- Servicios Sociales de base (5)
- Servicio de atención social de Cáritas (1)
- Lanbide, para tramitación de RGI/PCV y SEPE, para prestaciones por desempleo (5)
- Etxebide y Alokabide, para búsqueda de vivienda (3)
- Cruz Roja de Álava y CEAR para asesoramiento legal sobre regularización de situación documental y sobre protección internacional. (3)
- ADRA, SARTU: Para acciones formativas orientadas a la búsqueda de empleo (clases de castellano, certificados de profesionalidad...) (3)
- Empresas de inserción: INDESA, Beti gizartean (2)

Derivaciones a otros recursos de SIDÁLAVA

SIDÁLAVA gestiona una serie de recursos que en ocasiones son también ofertados a personas atendidas en el programa conVIHve. En 2019 se han realizado **5 derivaciones** a los siguientes servicios/recursos de SIDÁLAVA:

Asociación Odontológica AHOA: SIDÁLAVA ha contado, hasta la declaración del estado de alarma, con un convenio de colaboración con AHOA para la atención y educación en materia de salud buco-dental de las personas atendidas por la asociación. La situación provocada por la pandemia (necesidad de medidas higiénicas extraordinarias en este tipo de establecimientos) ha obligado a AHOA a suspender temporalmente esta colaboración desde el 15 de marzo de 2020. Desde el programa conVIHve, en este año 2020 se ha derivado únicamente, en febrero, a **1 persona** atendida, para la realización de revisiones y tratamientos odontológicos tales como limpiezas, extracciones, empastes o endodoncias de manera gratuita. En caso de requerir otro tipo de tratamientos, la persona recibe un diagnóstico y un presupuesto del tratamiento oportuno. Desde el servicio de atención social se ha apoyado a esta persona en la búsqueda de recursos económicos para hacer frente a estos gastos (apoyo en tramitación de AES...)

Programa Incorpora: Sidálava forma parte de la red de entidades Incorpora de La Caixa, cuyo objetivo es la incorporación al mercado laboral de personas en situación de vulnerabilidad social. La coordinación con la técnica de incorporación laboral que dirige este proyecto es fluida y continuada. En el año 2020 se ha derivado al programa Incorpora a **4 personas** para apoyarles en el inicio de un proceso de **búsqueda de**

empleo. Dos de ellas (dos mujeres solas con hij@s a cargo) han encontrado un empleo a raíz de esta intervención.

Otros servicios del programa conVIHve:

Este año la trabajadora social ha propuesto a las personas atendidas la posibilidad de utilizar otros servicios ofertados por el programa conVIHve en **14** ocasiones:

- Servicio de counselling y apoyo entre iguales: 7 personas.
- Servicio de apoyo psicológico: 3 personas
- Servicio de acompañamiento domiciliario Servicio Amigo: 4 personas

PRESTACIONES

En **203 intervenciones con 29 hombres y 14 mujeres** (43 personas frente a 21 en 2019), ha sido necesario apoyar a las personas atendidas con pequeñas **prestaciones** gestionadas por la asociación. Nos referimos a la cobertura de necesidades básicas en situaciones de extrema necesidad, tales como alimentación y ropa, o el apoyo económico para la compra de medicación o el pago de deudas ineludibles, como facturas atrasadas de luz o calefacción.

En este sentido, participamos del Programa de **Alimentos** excedentes de la CEE, gestionado por Cruz Roja de Álava, alimentos que recogemos y que posteriormente son repartidos entre las personas atendidas. En el marco de este programa, durante el año 2020 se ha repartido alimentos a un total de **25 familias en el primer reparto realizado a principios de marzo, ampliándose a 35 familias** en los dos siguientes repartos. Ante la situación de necesidad provocada por la crisis derivada de la COVID-19, SIDÁLAVA solicitó apoyo al Banco de alimentos habiendo recibido y repartido en dos ocasiones lotes de alimentos a un total de 90 familias, 35 de ellas atendidas en el programa conVIHve.

Igualmente contamos con un pequeño **ropero** con prendas donadas, que son entregadas a aquellas personas que lo necesitan. Se trata mayoritariamente de ropa infantil, habiendo sido **8 las familias** que han utilizado esta prestación en 2020. Además, en navidad, la asociación realiza una pequeña **recogida de juguetes** usados, para su entrega a familias con menores atendidas en recursos de SIDÁLAVA. En el caso del Programa conVIHve **4 familias** han recibido juguetes y libros infantiles en estas fechas.

Otra prestación común es la **custodia de medicación** y la supervisión de su correcta administración; con **2 personas** que no disponían de un alojamiento adecuado (lonja, edificio ocupado...). Este año 2020 además se ha apoyado a 8 de las personas atendidas

en la **recogida de medicación** en la farmacia hospitalaria durante los meses de confinamiento.

En lo referente a las **prestaciones económicas** recurrimos en algunos casos -8 en 2020- al préstamo de pequeñas cantidades para pagos de facturas atrasadas de luz o gas para evitar así el corte de estos suministros o para la compra de medicación, colaborando así en que las personas mantengan una correcta adherencia a los tratamientos. Aunque no es habitual, este año 2020 dada la situación de extrema necesidad de algunas de estas personas, en la mayoría de los casos estos préstamos se han realizado a fondo perdido, teniendo en cuenta la imposibilidad de que la persona devuelva el dinero en un largo periodo de tiempo.

Programa AZKEN SAREA INDARTZEN de Gobierno Vasco

Queremos destacar también la **participación de SIDÁLAVA** en el grupo de trabajo formado por el Departamento de Políticas Sociales de Gobierno Vasco y entidades del Tercer Sector de Acción Social de Euskadi creado para la detección de necesidades y el diseño de una estrategia de atención a las personas en situación de especial vulnerabilidad. De este grupo de trabajo surgió la iniciativa "**AZKEN SAREA INDARTZEN: INOR ATZEAN UTZI GABE**" en la que SIDÁLAVA ha participado hasta diciembre de 2020, como entidad de referencia en Álava. Hasta la fecha se han beneficiado de estas ayudas excepcionales un total de **9 familias** atendidas desde el programa conVIHve, lo que ha supuesto **101 intervenciones individualizadas**.

FASE DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE CASOS

La Trabajadora Social responsable del Servicio de Acompañamiento social conVIHve realiza un seguimiento continuado de todas las personas atendidas, registrando las intervenciones y el resultado de las mismas y evaluando mensualmente el grado de consecución de los objetivos propuestos en cada Plan de intervención Individualizado.

Este trabajo de seguimiento de casos se desarrolla del siguiente modo:

- Análisis de cada intervención y su idoneidad en cada caso.
- Reuniones de coordinación y seguimiento de casos con el resto de profesionales del programa conVIHve (Integradora social, educador inter-pares, referente educativa, psicóloga...) 8 reuniones en 2020.
- Coordinaciones (la mayoría telefónicas o via mail) con profesionales de los servicios socio-sanitarios, jurídicos... intervinientes en cada caso. 84 contactos

- Entrevistas con las personas atendidas. Tras cada intervención se mantiene en todos los casos un contacto, al menos telefónico, con las personas atendidas con el objetivo de realizar un seguimiento de su situación y detectar otras posibles necesidades emergentes. En 2020 se han mantenido un total de **174 contactos** con las 53 personas atendidas. En 11 casos, se ha mantenido una sola entrevista telefónica de seguimiento en cada caso por haberse realizado una intervención puntual. En el resto de los casos (42) se ha realizado un seguimiento mayor al haberse intervenido de una manera más continuada con 163 entrevistas de seguimiento -73 presenciales y 90 telefónicas/ WhatsApp) En relación a dichos seguimientos, destacar que, desde el mes de diciembre de 2019, se consiguió una mejora en la comunicación con las personas atendidas gracias a la donación de un terminal móvil y la compra de una tarjeta prepago. Esto ha permitido conectarse a la red WiFi de la sede de la asociación para enviar mensajes a través de WhatsApp y, por tanto, ha supuesto una mejora para el Programa conVIHve dado que ha facilitado la comunicación con las personas atendidas, más si cabe, en este año de pandemia en el que el teléfono se ha convertido en una herramienta esencial para el acompañamiento social.

EVALUACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN, APOYO SOCIAL Y ACOMPAÑAMIENTO

Del total de las 58 personas atendidas en 2020 desde el programa conVIHve, la mayoría de ellas (**53 personas/familias**) han utilizado el servicio de Apoyo, Atención y Acompañamiento Social a personas que viven con el VIH (10 expedientes nuevos, 4 reabiertos y 39 expedientes en seguimiento/intervención continuada). Las otras 5 personas únicamente utilizaron el servicio de counselling y apoyo entre iguales. (apartado 1.2.2. de esta memoria de actividad)

En estos 53 casos se han realizado **818 intervenciones individualizadas** (345 más que en 2019), que se detallan a continuación:

- 267 entrevistas con 51 personas, para Información y asesoramiento sobre su situación/proceso de mejora
- 69 acompañamientos físicos a 23 personas
- 146 entrevistas para apoyo en gestiones a 33 personas
- 32 derivaciones sin acompañamiento físico a 11 personas
- 203 prestaciones a 43 personas/familias
- 101 entrevistas a 9 familias incluidas en el programa ASI de Gobierno Vasco

Si en 2019 destacábamos un aumento del número de intervenciones realizadas respecto al año anterior (de 368 en 2018 a 473 en 2019), este año 2020 este aumento en las

atenciones (818 intervenciones individuales) es mucho más relevante y suponemos que excepcional, entendiendo que la situación de crisis económica derivada de la situación de pandemia, la declaración de estado de alarma y los confinamientos domiciliarios son la razón de este aumento en las necesidades económicas y también emocionales de las personas atendidas.

El estado de alarma y la situación de confinamiento inicial y las recomendaciones posteriores de reducir los contactos personales han provocado una modificación en el modo de atención a las personas desde SIDÁLAVA. Si en años anteriores la entrevista presencial era la opción más común, en 2020 se han realizado 294 intervenciones presenciales (el 36%). Ha subido considerablemente el número de atenciones telefónicas (188, 23%) y es muy destacable el número de intervenciones por WhatsApp (un total de 310, el 38%); la mayoría de ellas entre los meses de marzo y mayo, es decir, en el periodo de confinamiento. La utilización de esta aplicación de mensajería instantánea ha sido de gran utilidad en este año 2020.

Se ha procurado un abordaje integral trabajando aspectos preventivos, de cuidados de la salud..., para lo que se han utilizado técnicas de consejo asistido; se han realizado derivaciones y acompañamientos al Servicio de Medicina Interna del hospital de Txagorritxu, al servicio de apoyo psicológico de la asociación, orientación laboral, información y derivación a servicios sociales de base, sistema de garantía de ingresos (RGI/PCV), apoyo en la tramitación de documentación (DNI, pasaporte, permisos de residencia y de protección internacional, TIS, solicitud de minusvalía...), información sobre recursos específicos para personas que viven con VIH, sobre recursos comunitarios...

Es destacable el trabajo que se realiza con las personas atendidas que acuden por primera vez a la Asociación al conocer su seropositividad. En estos casos, el trabajo es muy intenso, ya que son muchas y muy diversas las cuestiones a abordar a todos los niveles (bio-psico-social). La atención social y psico-emocional ofertada desde conVIHve se ve complementada en estos casos por la excelente comunicación y coordinación que mantenemos con el Equipo de Medicina Interna del HUA (Hospital Universitario de Álava) basada en la inmediatez en la derivación y atención de personas.

La situación de crisis económica ha afectado especialmente a las personas atendidas en este Servicio de apoyo social. Ha sido preciso adaptar nuestras respuestas a las necesidades expresadas por las personas, destacando así las intervenciones para prestaciones y las acciones para apoyo en la realización de gestiones, sobre otras que en otros años son más utilizadas (acompañamientos, derivaciones...). En este sentido la

participación en el Programa ASI, ha permitido que 9 familias sin recursos económicos pudieran acceder a estas ayudas para pago de alquiler y alimentación. Desde SIDÁLAVA, valoramos muy positivamente esta iniciativa de Gobierno Vasco.

En lo referente a la integralidad de la atención del programa conVIHve, queremos destacar la labor de detección de otras necesidades no manifestadas inicialmente por las personas atendidas y su cobertura desde servicios ofertados por Sidálava en el marco de este programa. En este sentido la trabajadora social responsable del servicio de acompañamiento social ha propuesto otras intervenciones en el marco del programa conVIHve tales como Counselling y apoyo entre iguales (7 personas), Apoyo psicológico (3 personas) y Acompañamiento domiciliario Servicio Amigo (5 personas)

El seguimiento y evaluación de casos ha supuesto la realización de **8 reuniones de equipo** y **174 contactos para de seguimiento** con las personas atendidas, de las cuales 77 han sido entrevistas presenciales y 97 contactos telefónicos/WhatsApp. Además, se han realizado **84 coordinaciones** de la trabajadora social con otros/as profesionales del ámbito socio-sanitario, mayoritariamente por teléfono (44) o correo electrónico (40). Sólo en 1 ocasiones la coordinación se realizó mediante entrevista presencial.

De esta **evaluación de casos** se derivan los siguientes datos:

- En 11 casos se hizo una única intervención en todo el año, ante una situación puntual de necesidad. Tras la intervención se mantuvo una entrevista telefónica de seguimiento en la que se constató que la situación había mejorado. Al finalizar el año, estos expedientes se han suspendido, pudiendo activarse ante una nueva necesidad de intervención.
- En los 42 casos restantes se ha realizado una intervención continuada con derivaciones, acompañamientos, entrevistas para apoyo en gestiones y prestaciones. Estos 42 casos han supuesto un total de 163 entrevistas de seguimiento con la persona atendida y 84 coordinaciones con profesionales de otros servicios. La evaluación realizada a final de año arroja los siguientes resultados:
 - En 23 casos se mantiene abierto el expediente y se están realizando avances en los objetivos planteados o replanteando nuevas metas tras haber superado las problemáticas planteadas inicialmente.
 - 19 casos se encuentran en fase de seguimiento. Si durante el primer trimestre del año no surgen nuevas necesidades o demandas de atención / apoyo se

cerrará el expediente, pudiendo reabrirse en el momento que exista una nueva demanda.

En definitiva la evaluación del trabajo realizado arroja una valoración muy positiva, tanto por parte de las personas atendidas como de los/as profesionales que intervenimos en cada caso. Destacar la utilidad de los **acompañamientos** en la consecución de nuestro objetivo referente a "posibilitar, acercar y mediar con los sistemas a los que las personas que atendemos no acceden o lo hacen de forma problemática"; además de resultar una herramienta básica en el entrenamiento de habilidades sociales y de relación de las personas atendidas; herramienta que ya en los últimos meses de 2020 estamos utilizando de nuevo.

Las prestaciones económicas ofertadas desde el programa conVIHve y el Programa ASI han resultado de gran utilidad para la cobertura de necesidades básicas de las personas atendidas.

1.2.2. SERVICIO DE COUNSELLING Y APOYO INTERPARES. ACOMPAÑAMIENTO INDIVIDUALIZADO EN EL PROCESO DE LA INFECCIÓN POR VIH.

El **counselling** como estrategia de intervención se ha utilizado históricamente por parte de las Asociaciones Ciudadanas Anti-sida, habiéndose demostrado su efectividad en muy diversas situaciones vividas por las personas seropositivas con la consiguiente mejora de la calidad de vida y aumento de la autoestima de las personas atendidas. El **objetivo fundamental** del counselling es **acompañar y acoger a la persona** para ayudarle a que tome las mejores decisiones para ella en cada momento mediante la capacitación y el empoderamiento.

La relación de ayuda que se establece en este escenario privilegiado de relación interpersonal requiere de unos conocimientos específicos (VIH y salud física, psicológica y social), unas actitudes básicas (empatía, congruencia y aceptación) y habilidades de comunicación (capacidad de escuchar, empatizar, comprender y responder tanto verbal como gestualmente). Estos elementos posibilitan una relación de ayuda eficaz y gratificante.

La utilización de las técnicas de counselling se ve reforzada muy positivamente con el **apoyo entre iguales**. Compartir experiencias o expresar dudas con otras personas seropositivas ayuda a entender y asumir los propios sentimientos. En SIDALAVA contamos con personas (trabajadoras y voluntarias) que viven con VIH, formadas en counselling

que asumen esta función estableciendo relaciones de ayuda y apoyo emocional a las personas que demandan esta atención.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Se trata de un acompañamiento individualizado en el proceso de la infección por VIH, mediante la técnica de counselling, desde el momento de conocer el resultado positivo y en cada una de las etapas por las que la persona pasa (asunción del resultado tanto por parte de la personas seropositiva como por parte de su entorno más cercano, consultas médicas, comunicación a familiares/entorno, inicio de tratamientos y efectos secundarios de los mismos, relación con pareja y/o familiares/amistades...).

DATOS DE ATENCIÓN Y EVALUACIÓN SERVICIO DE COUNSELLING Y APOYO ENTRE IGUALES.

En 2020, **9 personas (6 hombres y 3 mujeres-)** del total de las 58 atendidas, han recibido atención en el plano emocional. De ellas, 2 personas solicitaron directamente esta atención, y 7 fueron derivadas desde el Servicio de Acompañamiento social. Se han realizado un total de 79 **sesiones individuales de counselling** con una duración aproximada de una hora cada sesión. La mayor parte de estas sesiones (**59**) se han realizado por parte de un/a **educador/a de pares**.

Las demandas se han referido a la necesidad de acompañamiento y apoyo ante diferentes situaciones derivadas de la situación de seropositividad (personal o de familiares).

Estas situaciones son:

- Los efectos a nivel emocional y afectivo del conocimiento de la situación de seropositividad, de la evolución de la enfermedad o del tratamiento; tales como dificultades de adherencia al tratamiento, efectos secundarios de la medicación, adaptación al diagnóstico, sensación de desadaptación e inseguridad por la repercusión social de su seropositividad, miedo al rechazo social o de la pareja, dificultades de relación de pareja asociadas al VIH.
- Reubicación y readaptación social y personal. Solicitud de apoyo frente a cambios del ciclo vital o cambios bruscos e inesperados en sus condiciones de vida o situación afectiva.
- Acompañamiento en el periodo ventana.
- Actualización de conocimientos y/o educación para la salud.
- Adquisición de habilidades de comunicación y resolución de conflictos interpersonales.

Se observa una menor preocupación a nivel emocional respecto a la evolución de la enfermedad, dado que los tratamientos antirretrovirales están consiguiendo la cronicidad de la infección y que no haya empeoramiento en el estado de salud de las personas. Sin embargo, destaca la preocupación por la aceptación de la situación de seropositividad por parte de personas del entorno de la persona afectada (familiares, amig@s, compañer@s de trabajo...) reflejo del estigma que aún hoy existe en relación al VIH.

Uno de los momentos en los que las técnicas del counselling y de apoyo entre iguales, han resultado muy efectivas es en la **comunicación del resultado de la prueba de VIH** (la prueba rápida de VIH se realiza en la Asociación desde el año 2007), en cuyo caso los objetivos varían en función del resultado. En las personas con resultado negativo, los objetivos son fomentar cambios de comportamiento y asesorar sobre pruebas posteriores ante la sospecha de estar en el periodo ventana de la infección. En las personas con resultado positivo, (1 persona en 2020) el objetivo es el asesoramiento y derivación para la confirmación del resultado en el sistema sanitario público, incidir en la realización de prácticas seguras y ofrecer información y apoyo en el proceso de adaptación a la nueva situación. Se inicia un proceso de acompañamiento en un momento en el que todo son dudas, temores, desconocimiento..., se oferta información sobre la infección (prevención, tratamientos, evolución, legislación, aspectos sociales...), servicios de la Asociación (apoyo psicológico, apoyo jurídico...) y otros recursos socio-sanitarios, se acompaña físicamente a consultas médicas...

El abordaje en estos casos se realiza desde la propia Asociación; valiéndonos de la experiencia de más 30 años trabajando por la mejora de la situación de las personas que viven con VIH y de los valores que rigen nuestras acciones. Es aquí donde adquiere especial significado el acompañamiento en el sentido que en SIDALAVA le damos como valor de la Asociación: "La Cercanía, la empatía, el abrazo o estrechar la mano, la convivencia, la escucha, el apoyo, no prejuizar o la ayuda..., es decir, "ESTAR CON" las personas..."

En el contexto de pandemia en que hemos vivido en 2020, hemos observado una disminución en el número de personas que han utilizado el servicio de counselling (9 en 2020, frente a 17 en 2019). Se ha reducido el número de pruebas de VIH realizadas y hemos dado 1 único resultado positivo por lo que el número de personas derivadas al programa conVIHve desde este Servicio de Prueba rápida se ha reducido a 1 persona. Además, las situaciones de precariedad económica vividas en este año por las personas atendidas, ha hecho que estas priorizaran necesidades y en muchos casos, aunque

desde la Asociación valoraríamos el efecto positivo de este servicio de counselling, las personas han decidido dejar de lado las necesidades emocionales y centrarse en la búsqueda de recursos para cobertura de necesidades básicas.

De las 9 personas atendidas desde el servicio de counselling, 1 de ellas fue derivada al servicio de apoyo psicológico, al presentar síntomas depresivos graves, fuerte ansiedad y estrés y valorarse que podría ser necesaria una intervención de carácter terapéutico.

Desde el equipo que desarrollamos el Programa conVIHve de SIDÁLAVA, valoramos que esta actividad es altamente positiva no sólo, por su aportación a la mejora de la salud física y emocional de las personas atendidas, sino también porque permite que personas seropositivas que no cuentan con apoyos suficientes en su entorno socio-familiar, puedan conocer a otras personas en su misma situación, y podamos propiciar un nuevo espacio de encuentro y la creación de nuevas **redes de apoyo entre iguales**.

1.2.3. SERVICIO DE APOYO PSICOLÓGICO

El Servicio de Apoyo Psicológico dirigido a personas que viven por VIH y su entorno familiar y relacional, proporciona las estrategias psicológicas necesarias para afrontar de manera más positiva la infección: los tratamientos, sus efectos secundarios, las frecuentes dificultades en la esfera de la sexualidad, el miedo al rechazo y al abandono, el temor a transmitir la infección, etc.

La intervención psicoterapéutica basada en estrategias de comunicación y apoyo emocional tiene la finalidad de dotar de habilidades y técnicas a la persona atendida, que faciliten el manejo de las alteraciones emocionales con respecto a su condición de seropositividad, poniendo especial énfasis en la importancia de conseguir una relación empática entre la profesional y la persona que demanda apoyo.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El servicio se desarrolla en las siguientes fases:

1. **Fase de acogida**, realizada por la profesional del programa conVIHve que realiza la acogida inicialmente. En esta fase se recoge la demanda, una serie de datos generales y el motivo de consulta a la psicoterapeuta, con el fin de elaborar un plan de intervención y cambio terapéutico citándole para un segundo encuentro ya con la psicóloga.

2. **Fase de intervención psicológica.** La persona tiene la oportunidad de abordar junto con la psicóloga, aquellos aspectos psicológicos importantes que le preocupan. Se prepara a la persona para que analice sus situaciones desde un punto de vista más constructivo. Esto se consigue dándole la perspectiva de que existen áreas sobre las que tiene el control y sobre las que puede tomar decisiones, trabajando la contención y el adiestramiento en estrategias de afrontamiento positivas.
3. **Fase de seguimiento.** Se establece un periodo de tiempo de seguimiento, con el fin de conocer si se han conseguido los objetivos planteados, si se ha realizado una acción constructiva del problema con una evolución positiva de la persona. Estos contactos servirán para evaluar la efectividad de la intervención.
4. **Fase de desvinculación:** Cuando tras el periodo de seguimiento se valora conjuntamente la finalización del proceso terapéutico.

DATOS DE ATENCIÓN Y EVALUACIÓN DEL SERVICIO DE APOYO PSICOLÓGICO.

Cabe destacar el aumento en la atención en los últimos años a personas recién diagnosticadas o en espera de resultado durante el periodo ventana, y que requiere de intervenciones puntuales de apoyo psicológico que ayuden a paliar el impacto emocional que provoca el estrés y la ansiedad en estas situaciones. Esto se debe en parte a la **interrelación con otros proyectos de la asociación**, como el Servicio de Test rápido de VIH, los proyectos de Prevención de VIH/ITS con población general y colectivos vulnerables, el apoyo inter-pares, el counselling y el servicio de información y acompañamiento social a personas con VIH; y a la **coordinación con otros recursos de la red socio-sanitaria** como la consulta de VIH en el HUA y el servicio de pruebas de VIH del PAC o la coordinación con otras asociaciones o colectivos (otras asociaciones anti-sida de Euskadi –EUSKALSIDA-, asociaciones de personas inmigrantes, de gays...), servicios sociales de base...

En el año 2020, **14 personas** (4 mujeres y 10 hombres) con una media de entre 40 y 50 años de edad, han sido atendidas desde el servicio de apoyo psicológico. Una de ellas fue derivada en 2020 desde el servicio de counselling y otras tres desde el servicio de apoyo social. Las otras diez personas están siguiendo un proceso terapéutico iniciado en años anteriores. El servicio de apoyo psicológico, atendido por una psicóloga con 25 años de experiencia en el tratamiento de situaciones derivadas de la infección por VIH, complementa este trabajo de counselling y apoyo inter pares, con una intervención psicoterapéutica más intensa. Cuando la persona lo demanda o algún miembro del

equipo de prevención y atención a personas con VIH detecta la necesidad, realiza una derivación al servicio de apoyo psicológico, coordinándose con la psicóloga con el objetivo de garantizar una intervención integral. Durante este año, las 14 personas atendidas han contabilizado un total de 169 sesiones de apoyo psicológico de aproximadamente una hora de duración. A 31 de diciembre de 2020, 1 persona ha sido dada de alta terapéutica, en 4 casos las personas solicitaron un apoyo psicológico puntual y 9 personas continúan en tratamiento terapéutico.

Durante los meses de confinamiento no se recogió ninguna nueva demanda de atención y se realizaron sesiones telefónicas en los casos que se consideró necesario. Tras el confinamiento se retomó la atención presencial.

1.3 Tercer nivel de atención: ACOMPAÑAMIENTO DOMICILIARIO.

El grave deterioro físico y/o cognitivo que en algunos casos presentan algunas personas con VIH hace que, en ocasiones haya una pérdida de autonomía que hace necesario complementar la atención prestada por los servicios anteriormente mencionados con un apoyo domiciliario que permite a la persona permanecer en su entorno habitual mientras continúa trabajando en la mejora de su situación bio-psico-social, a la vez que facilite "un respiro" a las personas cuidadoras (generalmente la familia). El apoyo domiciliario nos permite también prevenir situaciones de aislamiento que el estigma percibido puede provocar. En estos casos, el **proyecto de Acompañamiento domiciliario "Servicio amigo"**, es esencial, ya que la atención a domicilio permite continuar estos itinerarios sin la pérdida del apoyo que ofrece la red socio-familiar.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

La atención a domicilio es desarrollada por una integradora social, que se convierte en un referente para la persona atendida, siendo su nexo de unión con la Asociación y con la comunidad.

La trabajadora social coordina el proyecto, realiza la evaluación de necesidades, acuerda con la persona atendida la propuesta de prestación (Plan individualizado de atención: horario de atención, objetivos, tareas...), y realiza un seguimiento continuado mediante entrevistas telefónicas semanales con el referente personal, visitas domiciliarias mensuales a la persona atendida, y otros contactos (telefónicos o personales) con la persona atendida y/o el referente personal, según demanda. Además asumen la realiza ciertos acompañamientos (a servicios sociales de base y/o especializados), - evalúa

cada caso a la finalización del periodo de atención por parte del referente personal y mantiene un contacto mensual continuado tras la finalización de la prestación del Servicio Amigo.

El **Plan Individualizado** recoge intervenciones tales como:

- Apoyo e intervención socio-educativa en actividades de atención doméstica: con el objeto de que las personas adquieran y desarrollen capacidades, actitudes, aptitudes, habilidades que favorezcan su desenvolvimiento autónomo en la realización de tareas de cuidado del hogar (limpieza, orden, adecuada utilización de los espacios...).
- Apoyo e intervención socio-educativa en actividades de cuidado personal: Con el objetivo de que las personas mantengan un régimen de vida con pautas de comportamiento saludables (alimentación equilibrada, ejercicio regular, ausencia de hábitos tóxicos, adherencia terapéutica) y sigan el tratamiento correctamente, lo que les permitirá mantener durante periodos prolongados una vida activa con unos adecuados niveles de independencia.
- Actividades de acompañamiento social:
 - mediante actividades de carácter relacional (pasear, conversar, tomar un café, ir al cine,...) que persiguen la creación de vínculos personales, la autoaceptación y el refuerzo de la autoestima.
 - Actividades encaminadas a la creación o fortalecimiento de redes de apoyo comunitarias, a través del fomento de la participación en el espacio comunitario más cercano (comunidad de vecinos, barrio, ciudad), mediante la asistencia a espacios de encuentro y reunión, fiestas de barrio, actos culturales en Centro Cívico, clubes de lectura...
 - Acciones de acompañamiento para favorecer el acceso a recursos comunitarios y el ejercicio de derechos de ciudadanía.
- Actividades socio-educativas con la red de apoyo familiar:
 - Informar a la familia y/u otras personas convivientes, sobre todo lo referente la infección por VIH,
 - Educar a la familia en habilidades de relación y manejo de la persona afectada, proporcionándoles técnicas básicas de resolución de conflictos...

DATOS DE ATENCIÓN Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO DE ACOMPAÑAMIENTO DOMICILIARIO “SERVICIO AMIGO”

En el año 2020, 4 personas (2 hombres y 2 mujeres) han sido atendidas por una integradora social / referente personal en el marco del Programa de acompañamiento y apoyo domiciliario “Servicio Amigo”

A 31 de diciembre los datos más significativos de esta actividad son los siguientes:

- **Cuatro personas, todas ellas derivadas del servicio de acompañamiento social** han sido atendidas mediante apoyo domiciliario por parte de la referente personal, sumando un total de 208 horas de atención personalizada a domicilio. Una de ellas mantienen la atención a 31 de diciembre de 2020. El seguimiento por parte de la trabajadora social ha supuesto un total de 62 horas (aproximadamente una media de 15,5 horas por cada caso),
- **5 personas** (que han utilizado el servicio con anterioridad) **en seguimiento**, con quienes la **trabajadora social** tiene, al menos, un contacto telefónico mensual (58 conversaciones telefónicas) Este seguimiento ha supuesto además la atención de 23 consultas (generalmente relacionadas con el acceso a servicios y/o prestaciones sociales), la realización de 18 intervenciones (acompañamientos, entrevistas/counselling, derivaciones a otros recursos, apoyo en gestiones tales como redacción de documentos, recursos, escritos, preparación de documentación a entregar en diferentes instancias...)y la realización de 15 coordinaciones (básicamente llamadas telefónicas) con profesionales de otros recursos psico-socio-sanitarios implicados/as en el seguimiento de las personas atendidas. Habiendo dedicado aproximadamente 85 horas a esta labor de seguimiento/acompañamiento. Esta dedicación es necesaria ya que permite mantener el vínculo y transmitir a la persona atendida la confianza necesaria para que sepa que, en una situación de dificultad o necesidad, puede recurrir a la Asociación.
- Es destacable que en 2 de los 4 casos de apoyo domiciliario, este se ha realizado con familias monomarentales, en situación de vulnerabilidad social en las que ha sido preciso un apoyo extraescolar extraordinario. La suspensión de clases presenciales a principios del mes de marzo y, sobre todo, la carencia de medios tecnológicos y conexiones wifi, ha provocado que estos menores tuvieran serias dificultades para seguir el ritmo escolar establecido durante los meses de confinamiento. Desde el Servicio Amigo se ha proporcionado apoyo escolar a estos menores y se ha trabajado con las familias para dotarles de las habilidades necesarias para una

correcta atención de las necesidades de estos menores en lo que se refiere a su educación/formación. Los aspectos trabajados en estos casos han sido: la organización de los lugares dedicados al estudio, la planificación del mismo, la coordinación con profesores/tutores, facilitación de materiales para el estudio (fotocopias de tareas, materiales escolares...) y la ocupación positiva del tiempo libre.

En definitiva, la intervención mediante el servicio de apoyo y acompañamiento domiciliario "Servicio Amigo" ha permitido que estas personas que, en un momento determinado de su vida sufren una pérdida de autonomía o precisan un apoyo excepcional de manera puntual, cuenten con un soporte que les permita superar esta dificultad, permaneciendo en su propio domicilio y conservando el contacto con sus redes familiares y de apoyo.

1.4. ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO: EVALUACIÓN Y CONCLUSIONES

El cuarto nivel de atención del itinerario desarrollado por SIDALAVA es la Casa de acogida Besarkada etxea para personas enfermas de sida, un recurso residencial de responsabilidad pública municipal y foral hasta 2016 (sólo Diputación Foral de Álava desde 2017) gestionado por SIDALAVA desde su apertura en 1995. Este recurso de acogida ofrece un espacio físico, que permite la atención y el seguimiento socio-sanitario de las personas residentes, proporcionándoles un contexto adecuado de cuidados sanitarios, alimentación e higiene, convivencia y relaciones, cuando no es posible la permanencia en el domicilio habitual. En 2020, desde el área de acompañamiento social de conVIHve no ha sido necesaria la derivación de ningún caso a este recurso.

Resumiendo, **el itinerario de atención personalizado e integral que oferta SIDALAVA desde el programa conVIHve**, está conformado por diferentes proyectos de carácter complementario, estableciéndose diferentes niveles de atención según la intensidad de la intervención a realizar:

3. Primer nivel de atención: Información y asesoramiento.
4. Segundo nivel de atención: Atención bio-psico-social:
 - a. Servicio de atención, apoyo y acompañamiento social
 - b. Servicio de counselling y apoyo entre iguales
 - c. Servicio de apoyo psicológico
5. Tercer nivel de atención: Acompañamiento domiciliario "Servicio amigo"
6. Cuarto nivel de atención: Recurso de acogida Besarkada Etxea.

Los proyectos descritos anteriormente y que conforman este itinerario de acompañamiento integral a las personas que viven con VIH, nos permiten ofertar a las personas atendidas una intervención personalizada, caracterizada por la confidencialidad, la inmediatez en la respuesta, el acompañamiento y el trabajo grupal y comunitario. La situación de crisis en que estamos inmersos ha puesto de manifiesto la necesidad de este tipo de programas de apoyo a las personas en situación de vulnerabilidad social.

Consideramos que el éxito de cada acción se fundamenta en gran medida en la **acogida**, aspecto de vital importancia para el posterior desarrollo de cualquier intervención. Las personas son atendidas en el momento en que lo solicitan. Se realiza una atención inmediata e integral, interviniendo en el mismo momento en las necesidades que se expresan y se viven como urgentes. Durante todo el proceso de acompañamiento y especialmente en el momento de la acogida, priman la escucha, la cercanía, la proximidad... El objetivo es establecer un **vínculo**, un enganche personal en el que, conociendo los límites, las personas que acuden a la Asociación encuentren una referencia de ayuda y apoyo.

Cualquier proyecto de **intervención social** debe procurar la normalización social y, en el caso de la infección por VIH, la eliminación del estigma y la discriminación relacionados con el mismo. En cada una de las intervenciones que desde SIDALAVA realizamos, respetamos el principio de normalización, es decir, desde los recursos sociales normalizados, siempre en coordinación con los servicios de atención socio-sanitaria y de salud mental y en beneficio de una atención integral, autodeterminada, voluntaria, coparticipada, corresponsable y, siempre y cuando sea posible en el propio entorno de las personas con VIH.

En este sentido, la **coordinación** con profesionales de otros recursos es esencial para facilitar el acceso de las personas a los recursos comunitarios.

Se ha procurado un **abordaje integral** trabajando aspectos preventivos, de cuidados de la salud y de mejora de la situación socio-laboral..., para lo que se han utilizado técnicas de counselling; se han realizado **acompañamientos** al Servicio de Medicina Interna del hospital de Txagorritxu, derivaciones al servicio de apoyo psicológico de la asociación, orientación laboral, información sobre servicios sociales de base, renta de garantía de ingresos, apoyo en la tramitación de documentación (DNI, pasaporte, TIS, solicitud de minusvalía...), información sobre recursos específicos para personas que viven con VIH...

El servicio de **información** destinado a personas que viven con VIH es una actividad afianzada que responde a las demandas de las personas que lo utilizan. Las vías más

utilizadas son la telefónica e internet, síntoma de la búsqueda del anonimato de las personas que realizan las consultas.

El **apoyo entre iguales** ayuda a entender y asumir los propios sentimientos y es ampliamente demandado por las personas que atendemos. SIDALAVA cuenta con personas (trabajadoras y voluntarias) que viven con VIH, formadas en **counselling** que asumen esta función estableciendo relaciones de ayuda y apoyo emocional a las personas atendidas.

En todos los casos se mantiene un contacto posterior a la intervención, al menos telefónico, con las personas atendidas con el objetivo de realizar un **seguimiento** de su situación y detectar otras posibles necesidades emergentes. La Asociación se constituye así, en un **espacio de referencia** para las personas que viven con VIH en nuestro entorno: un lugar donde exponer y aclarar dudas; donde compartir, libremente y sin prejuicios, realidades personales y miedos, en definitiva un lugar donde las personas se sienten acogidas y acompañadas.

2. LUCHA CONTRA EL ESTIGMA. ACCIONES DE VISIBILIZACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN COMUNITARIA

La lucha contra el estigma y la discriminación es un factor clave para frenar el avance de la infección por VIH ya que su desaparición permitiría "crear un entorno favorable y seguro, tanto para reducir los riesgos relacionados con la transmisión, como para el cumplimiento del tratamiento y la consiguiente mejora integral de su salud". **Eliminar el estigma** supone cambiar la percepción social de la infección por VIH y romper los mitos y creencias sobre las personas que viven con la infección por VIH que aún hoy en día están presentes en el imaginario social.

El equipo de comunicación de SIDÁLAVA participa en el diseño, planificación e implementación de las acciones de sensibilización comunitaria que se proponen desde el área de VIH de la asociación.

Esta memoria recoge las diferentes acciones de información y sensibilización dirigidas a la población general, a nivel individual, grupal y comunitario realizadas en 2020 como estrategia para eliminar el estigma y la discriminación. Es necesario visibilizar la situación del VIH en nuestro entorno como un modo de implicar a la comunidad en la consecución del objetivo de reducción del estigma. Además, este trabajo de sensibilización promueve solidaridad ciudadana que desde la Asociación canalizamos a través del voluntariado (II Plan de Voluntariado SIDALAVA 2017-2022).

En 2020, se plantearon nuevas acciones a incluir en el programa conVIHve poniendo el foco de atención en el espacio comunitario, proponiendo un trabajo más intenso en:

- el desarrollo de acciones de sensibilización social para cambiar la imagen social de las personas con VIH y luchar contra el estigma, con el planteamiento de nuevas actividades en el ámbito comunitario dirigidas tanto a la población general como al colectivo específico de jóvenes con un proyecto piloto de sensibilización con adolescentes en el ámbito educativo.
- el fomento de la participación de las personas con VIH en el planteamiento de nuevas acciones de atención, apoyo y sensibilización.

La aparición de la pandemia por covid-19 ha impedido plantear las actividades de carácter comunitario (sobre todo, el proyecto de sensibilización en el ámbito educativo).

Las acciones de comunicación y sensibilización que hemos desarrollado en el marco de este proyecto son:

2.1. A nivel individual: SERVICIO DE INFORMACIÓN

Personalizada a la población en general con el objetivo de **concienciar a la población** y crear un ambiente favorable a la prevención y a la solidaridad. La información es una herramienta esencial tanto para evitar la transmisión del VIH como para romper los estereotipos que todavía hoy día rodean a la infección por VIH.

Con estos objetivos (prevención de la infección y eliminación del estigma hacia las personas que viven con VIH), la Asociación oferta un Servicio de Información atendido de Lunes a Viernes en el horario habitual de atención al público (de 10:00 a 15:00h. y de 17:00 a 20:00h) por las siguientes vías:

- Presencial, en la sede de la Asociación
- Online, desde la página web <http://sidalava.org>, correo electrónico sidalava@sidalava.org, consultas@sidalava.org, o redes sociales: Facebook e instagram
- Telefónica, en el 945 25 77 66

En el año 2020, evidentemente, la mayoría de las consultas se han realizado vía online o telefónica (75%), reduciéndose considerablemente las consultas presenciales en la sede de la asociación. Se han atendido más de **1200 consultas** de personas interesadas en cuestiones referentes al VIH, en muchos casos relacionadas con la infección por COVID-19 (322 consultas). En la mayoría de los casos en la respuesta se hace referencia a la

necesidad de normalizar la visión que la población en general tiene sobre la persona que vive con VIH, rompiendo con los mitos y creencias erróneas que aún hoy en día están muy arraigadas en la asociación. En este sentido, utilizamos como referencia un artículo escrito por la trabajadora social del programa conVIHve que fue publicado en la Revista Gehitu Magazine, publicado en el blog de SIDÁLAVA. <https://www.sidalava.org/las-representaciones-sociales-del-sida-y-su-influencia-en-la-evolucion-de-la-infeccion-una-reflexion-desde-nuestro-entorno/>

Destacar que esta es una estrategia transversal ya que otros servicios como pueden ser el Servicio de test rápido y otros proyectos del área de prevención, también trabajan de manera individualizada en la lucha contra el estigma mediante el lanzamiento de mensajes de normalización de la situación de las personas seropositivas.

2.2. A nivel grupal: ORGANIZACIÓN, PARTICIPACIÓN EN CHARLAS, CONFERENCIAS

SIDALAVA organiza y/o participa en diferentes foros con el objetivo de transmitir la realidad de las personas con las que trabajamos y los fundamentos de nuestra intervención. Se trata de **compartir el conocimiento generado por la experiencia** de más de 30 años de trabajo con personas que viven con VIH con colectivos de personas en contacto con la Asociación (voluntariado, alumnado de prácticas, personas socias...), con otras entidades sociales, agrupaciones de tiempo libre... de nuestro entorno. En 2020, no ha sido posible realizar muchas de las acciones grupales debido a la pandemia por COVID-19. Así, en principio se pospusieron y posteriormente, a la vista de la evolución de la pandemia, se suspendieron acciones tales como el Curso anual de formación de voluntariado, en el que la trabajadora social del proyecto conVIHve coordina su organización y participa habitualmente como formadora y los Días de puertas abiertas que anualmente realizamos para alumnado en prácticas, voluntariado y personas trabajadoras de nueva incorporación. No ha sido posible tampoco la recepción de escolares del Programa "Gazteitzxo albistegia" dada su suspensión por parte de Ayuntamiento.

Igualmente, a 10 de marzo se suspendieron las colaboraciones anuales con la Facultad de Relaciones Laborales y de Trabajo Social, Educación Social, Psicología... de la UPV, y Centros Educativos que ofertan el Módulo Superior de Integración Social, (Instituto Francisco de Vitoria y Egibide de Vitoria y el Instituto Mariaren Lagundia de Bergara); en lo relacionado con la acogida de alumnado de prácticas. De cara a garantizar la finalización de las prácticas 2019-2020 de las personas integradas en el programa

convihve (1 trabajadora social y 2 integradoras sociales) se planificó trabajo online y se supervisó el mismo hasta el mes de mayo de 2020. Al comienzo del curso escolar 2020-2021 y tras coordinación con la Facultad de Relaciones Laborales y de Trabajo Social, se ha acogido a una alumna en prácticas, con un horario presencial más reducido. Se ha mantenido en este nuevo curso escolar la participación en los foros (algunos de ellos online) que desde estos centros se organizan con el objetivo de dar a conocer al alumnado los recursos comunitarios de apoyo a colectivos desfavorecidos y acogida de alumnado de prácticas en los servicios gestionados por la Asociación. Desde el programa conVIHve se participa como ponentes en estas charlas, habiendo sido en 2020 un total de 2.

El 19 de Febrero de 2020, la trabajadora social del programa conVIHve participó como ponente en el “Curso Integral en infección por VIH/ITS”, con la ponencia “Visión global de las personas con VIH en Araba”. Estas Jornadas, dirigidas a médic@s de atención primaria, se desarrollaron en la sede del Colegio Oficial de médicos de Álava y fueron organizadas por el equipo de medicina interna de la OSI Araba. (Anexo III)

En todos estos espacios, se realiza un trabajo de información sobre la situación de las personas seropositivas de nuestro entorno, dando a conocer las situaciones de discriminación que detectamos y procurando sensibilizar a las personas y/o colectivos con los que contactamos en estos foros.

2.3. A nivel comunitario: COMUNICACIÓN Y PARTICIPACIÓN

La organización de **acciones públicas** nos permite acercar la Asociación a la ciudadanía, ofrecer información relevante sobre la infección por el VIH a la población general y a las personas afectadas y, sobre todo, **crear conciencia social y promover la participación** de la comunidad en acciones contra el estigma y la discriminación de las personas que viven con VIH/SIDA. La **incidencia política** es otro de los objetivos de este tipo de acciones, trabajando por poner en la agenda política los temas que afectan a las personas que viven con VIH, procurando la implicación de las Instituciones públicas en su abordaje.

ACCIONES PÚBLICAS Y DE INCIDENCIA POLÍTICA 2020

Siguiendo el mensaje “**Dizkriminazioari STOP: conVIHve**” hemos trabajado por la difusión de mensajes contra la serofobia en las acciones comunitarias en las que hemos participado.

Además, durante todo el año 2020 los mail enviados desde los correos electrónicos corporativos de SIDÁLAVA han contado con el siguiente mensaje en su encabezado o firma, con el objeto de visibilizar la necesidad de romper con el estigma.



En 2020, también se ha realizado seguimiento de otras acciones de sensibilización e incidencia política iniciadas en años anteriores tales como la situación de los compromisos adquiridos a nivel municipal a través de la firma de la Declaración de París en 2017, o la Declaración Institucional del Parlamento Vasco en lo referente a la modificación de la calificación del VIH como enfermedad contagiosa a transmisible. En 2020 se ha hecho un seguimiento especial de las modificaciones legislativas introducidas a partir de esta reivindicación, que esperamos favorezcan la desaparición de algunas de las situaciones de discriminación institucional y vulneración de los derechos de las personas con VIH.

Aprobada por unanimidad la reforma de ley para eliminar discriminaciones por VIH.

https://www.eldiario.es/cultura/Aprobada-unanimidad-eliminar-discriminaciones-VIH_0_779372251.html

Las personas con VIH ya pueden ser Policías Locales en la Comunidad Valenciana. Se actualiza el cuadro de exclusiones médicas. <https://us11.campaign-archive.com/?e=&u=612cd29fa5d94013494d41dbf&id=ba3371f6b9>

1 DE DICIEMBRE. Día Mundial de la lucha contra el SIDA. (Anexo I)

Pese a la situación provocada por la pandemia, la Comisión Ciudadana Anti-Sida de Álava ha conmemorado el Día Mundial de la lucha contra el Sida 2020, con un acto público en la Plaza de la Virgen Blanca, en el que se colocó una mesa informativa y se invitó a personalidades de la ciudad y a toda la población alavesa.

30 noviembre al 14 de diciembre

Desde el 30 de noviembre hasta el 14 de diciembre se proyectaron en las pantallas de Centros cívicos, estación de autobuses y autobuses urbanos de vitoria-Gasteiz, dos videos elaborados para la ocasión.

https://www.youtube.com/watch?fbclid=IwAR2L3Tm81od97PaDf_28DY7KQ9imv0zd5wH0EBVQ-0pJDvCvGyhiYJX0Mt8&v=58h4zLiZ4Zw&feature=youtu.be

<https://www.youtube.com/watch?fbclid=IwAR04My1y41F63YbCzHLZ5E5R65IOJbTenATNIO3HJoOm-ZvPU-vY0-XyAVs&v=vNuu43H3Mb8&feature=youtu.be>

1 de Diciembre • Abenduak 1

11:00 a 14:00. Mesa informativa

El martes 1 de diciembre de 11:00 a 14:00 se colocó una mesa informativa (Anexo: IV) con materiales preventivos e informativos, en la Plaza de la Virgen Blanca. En la carpa se repartieron 500 estuches con preservativo, 100 bolsas y 350 folletos informativos.

12:00. Acto público

El acto público de sensibilización comenzó con el recibimiento y un breve discurso por parte de la presidenta de la asociación Angelines Ortíz de Arrizabaleta. Posteriormente Jorge Loza, voluntario de SIDÁLAVA y responsable del Taller de Comedia y Honestidad del CENTRO PENITENCIARIO ALAVA/ARABA realizó un monólogo con el contenido del comunicado. Para finalizar el acto, se realizó un photocall con las personalidades que acudieron:

https://www.youtube.com/watch?v=1M_E9ZFbwHU

Campaña "Hoy+que Nunca"

Por otra parte, a nivel nacional se ha participado en las acciones promovidas por CESIDA en el marco de los actos del Día Mundial del SIDA. Con la campaña "**Hoy + que nunca**" para reivindicar la protección de las personas más vulnerables de esta crisis para que ninguna persona se quede atrás. En la campaña se entregaron mascarillas con un lazo rojo a los representantes políticos para visibilizar el VIH en el día mundial, tanto en los actos públicos como en las redes sociales. También podían subir una foto a las redes con el hashtag **#Hoy+queNunca** y acompañarnos en el acto de visibilización y sensibilización que desde SIDÁLAVA se convocó en la Virgen Blanca. Las fotos recopiladas a nivel nacional se exponen en la web de CESIDA: <https://cesida.org/blog/noticias/dia-mundial-del-sida-hoy-que-nunca/> .

MEDIOS DE COMUNICACIÓN

La comunicación vinculada al VIH/sida aporta **información** aumentando los conocimientos básicos y corrigiendo conceptos erróneos; **promueve acción**

incrementando la demanda de información y servicios; **cambia normas** desafiando tabúes y confrontando el estigma; y **promueve un cambio** construyendo voluntad política y manteniendo el tema en la agenda política.

Durante años SIDALAVA ha realizado una labor de sensibilización y colaboración con los medios de comunicación con el objetivo de ofrecer una imagen objetiva y digna del VIH y desarrollar actividades de sensibilización y concienciación de la población en general.

En los últimos años, tras la elaboración del Plan Estratégico de la Asociación en el que se detectó la necesidad de una mejora en la comunicación externa, se ha intensificado el trabajo de comunicación con la creación de un equipo de comunicación. El equipo de comunicación de SIDÁLAVA ha continuado participando en 2019 en el "Plan de Apoyo en Comunicación para las entidades sociales" promovido por la Dirección de Servicios Sociales del Gobierno Vasco y el Consejo Vasco del Voluntariado en el marco de la Estrategia Vasca del Voluntariado 2017-2020. Esta participación ha consistido en la asistencia a tres sesiones formativas en comunicación, organizadas por el Consejo Vasco del Voluntariado. En Álava la actividad ha sido organizada por BATEKIN Agencia para el voluntariado y la participación social.

Esta apuesta por la mejora en la comunicación se ve reflejada en la mejora de la relación con los medios de comunicación, un mayor interés por su parte en los comunicados y notas de prensa de la Asociación y, en definitiva, una mayor presencia de los mensajes que desde SIDÁLAVA y el programa conVIHve lanzamos. (Anexo II: Boletín informativo con Noticias compartidas en redes sociales)

WEB Y REDES SOCIALES

Hoy en día las **redes sociales** juegan un papel cada vez más importante en la lucha contra el estigma y la discriminación de las personas que viven con VIH y la comunicación con las personas afectadas.

El sitio web de Sidálava (<http://sidalava.org>), las páginas en facebook (facebook.com/sidalava y facebook.com/gayenartean –más de 2000 y 6000 seguidores, respectivamente) y nuestros perfiles de twitter e Instagram, nos están permitiendo intensificar la **interacción con y entre las personas usuarias** de nuestros servicios. Diariamente se cuelgan noticias de interés, informaciones relativas a actividades de la asociación y enlaces a otras webs que pueden ser de interés para nuestro público objetivo.

En 2020, hemos incorporado una nueva herramienta para la comunicación en nuestra página web. Se trata de un **blog** en que colgamos noticias o documentos de interés y al que las personas interesadas pueden suscribirse para recibir avisos cada vez que compartimos un post. Durante los meses de confinamiento, las noticias compartidas en el blog han sido enviadas también a las personas registradas en el WhatsApp de conVIHve. Actualmente, seguimos trabajando en la difusión de este blog para conseguir contar con un número cada vez mayor de seguidor@s. <https://www.sidalava.org/blog/>

Desde 2016, SIDALAVA cuenta con un **canal de youtube**:

https://www.youtube.com/channel/UCA9Y4NjEnUctLxRiEl-fhg?view_as=subscriber

donde compartimos los materiales audiovisuales que se elaboran con el objetivo de reducir el estigma y la discriminación, así como otros elaborados por otras entidades que resultan de interés. Destacamos en este apartado, el **documental** elaborado en 2017 con motivo del **30 aniversario** de la Asociación, en el que se recoge la trayectoria, los valores, y principios de la asociación; documental que durante este año hemos utilizado para dar a conocer la Asociación. Este tipo de proyectos audiovisuales tienen una muy buena acogida entre la población, dada la facilidad para acceder a los mismos a través de dispositivos móviles... Enlace al documental:

<https://www.youtube.com/watch?v=ZPbG9MGcdv4>

En 2020, el equipo de comunicación elaboró dos videos de reconocimiento al trabajo de las personas trabajadoras esenciales en servicios socio-sanitarios, con el objeto de visibilizar el esfuerzo realizado y animar a estas profesionales en momentos tan difíciles como los que estamos viviendo:

<https://youtu.be/zThMuNtDIH8>

<https://youtu.be/JeGG-7cQlwg>

Mensualmente se envía a todas las personas que formamos parte de la asociación (trabajadoras, voluntarias, en prácticas...) un Boletín mensual en el que se recogen los enlaces a todas las informaciones que desde SIDÁLAVA hemos compartido en redes sociales. En el anexoIV de esta memoria se adjuntan los enlaces a todas las noticias relacionadas con el VIH compartidas en 2019 a través de redes sociales.

2.4. EVALUACIÓN de las acciones de visibilización y sensibilización comunitaria

En definitiva, queremos destacar la cada vez mayor intensidad del trabajo de **visibilización y sensibilización** realizado desde este proyecto.

Desde el conocimiento generado por la experiencia relacional directa que nos proporciona el programa conVIHve, estamos trabajando en el desarrollo de una estrategia de **comunicación** basada en la visibilización de la situación de las personas con las que trabajamos **para eliminar el estigma y alcanzar la normalización social del VIH**.

La intervención a tres niveles (individual, grupal y comunitario), tal y como se ha expuesto en esta memoria, permite tanto un mayor alcance de los mensajes lanzados contra el estigma y la discriminación desde el programa conVIHve como una mayor implicación a la sociedad en la lucha contra el estigma y la discriminación hacia las personas que viven con VIH.

Además, la creación del equipo de comunicación de la Asociación, nos está facilitan la labor de mostrar la realidad de las personas que viven con VIH, denunciar las situaciones discriminatorias y trabajar con la sociedad en general, haciéndola partícipe de esta lucha contra el estigma. En 2020 hemos mantenido esta línea de trabajo más **comunitaria** y con una mayor **participación de las personas que viven con VIH** en un intento de conseguir una sociedad más justa e igualitaria para toda la población.

En este año 2020, la presencia en medios de comunicación y redes sociales ha sido más intensa sobre todo, durante los meses de confinamiento en los que no fueron posibles las intervenciones comunitarias a pie de calle.

3. RECURSOS

3.1. RECURSOS HUMANOS

Las figuras profesionales que han intervenido en este proyecto son:

- **Una Trabajadora Social**, realizando tanto tareas de atención directa como de planificación y evaluación.
- **Una Referente educativa (1 trabajadora social en el 1º semestre y una integradora social en el 2º semestre)**, realizando tareas de atención directa: counselling y apoyo y acompañamiento domiciliario.
- **Un Técnico de atención socio-sanitaria / educador inter-pares**, que ha realizado atención directa y tareas de apoyo en la planificación y evaluación del proyecto.
- **Una auxiliar administrativa**, que además de sus funciones relacionadas con la contabilidad del proyecto, realiza tareas de apoyo en la recepción de demandas de apoyo y en el proceso de evaluación del programa.
- **Una psicóloga** responsable de la actividad de apoyo psicológico.
- Se ha contratado a **personal externo** a la Asociación (productora audiovisual: girosCMC) para el asesoramiento y apoyo técnico (montaje, sonido...) en las acciones de comunicación y visibilización realizadas.
- Otros miembros del **equipo de prevención y atención del área de VIH** de la asociación (sexólogo e integradora social) apoyan la labor de las profesionales que desarrollan este proyecto y participan en las tareas de acogida y atención a las personas atendidas así como en las acciones de comunicación realizadas.

Voluntariado: Durante el año 2020, se suspendió a partir del decreto de estado de alarma la participación de personas voluntarias debido a las normativas que restringían el movimiento y limitaban la permanencia de muchas personas en espacios cerrados y públicos. Paulatinamente, en el 2º semestre del año se han ido reincorporando personas voluntarias, habiendo sido un total de 4 las personas voluntarias que han participado en el desarrollo de acciones (básicamente acompañamientos y acciones públicas de sensibilización) enmarcadas en este proyecto.

Alumnado en prácticas: Se ha contado con el apoyo de tres alumnas de grado en Trabajo Social y con dos alumnas del Módulo Superior en Integración Social que han realizado sus prácticas formativas en el marco de este proyecto.

El **Apoyo técnico** en la gestión del proyecto, facilitado por las áreas de contabilidad, proyectos y gestión de recursos humanos y de comunicación, ha consistido en:

- Gestión económica: Elaboración del presupuesto inicial del proyecto y reformulación, Control presupuestario del proyecto, Justificación de gastos y elaboración de la Memoria Económica final. Asumido por el área de contabilidad.
- Gestión de proyectos: Tareas de apoyo en la planificación y evaluación del proyecto, solicitud y justificación de subvenciones. Asumido por el área de proyectos.
- Gestión de personal, voluntariado, acciones de comunicación y representación. Asumido por las áreas de recursos humanos, comunicación y coordinación de la asociación.

Con el objetivo de optimizar los recursos y ofrecer una correcta atención en materia de apoyo social, la asociación permanece abierta al público de 10:00 a 15:00 y de 17:00 a 20:00h. Para lograr una mayor efectividad se realiza un enfoque de atención integral y de fácil acceso para lo que es necesario contar con el apoyo y colaboración de otros profesionales de la Asociación: técnicos/as en prevención, trabajadoras sociales de otros recursos gestionados por la asociación, educadores/as de calle.

FORMACIÓN DEL EQUIPO HUMANO

El equipo humano adscrito al programa conVIHve ha participado durante el año 2020 en las siguientes sesiones formativas:

- "Curso Integral en infección por VIH/ITS", **Ponente: Ana Isabel Grón, trabajadora social del programa conVIHve**, con la ponencia "Visión global de las personas con VIH en Araba". Estas Jornadas, dirigidas a médic@s de atención primaria, se desarrollaron en la sede del Colegio Oficial de médicos de Álava y fueron organizadas por el equipo de medicina interna de la OSI Araba. (anexo III)
- Webinar internacional: "VIH y empresas: una mirada ante la emergencia sanitaria por la COVID-19". 24 de noviembre de 2020 organizada por Trabajando en positivo.
- Webinar VIH es 2.0: Ir más allá de la indetectabilidad. "Introducción a la calidad de vida en el VIH" organizada por SEISIDA el 26 de noviembre de 2020
- Curso "Liderazgo y trabajo en equipo". Del 3 al 6 de noviembre organizado por SIDÁLAVA Y Fondo Formación de Euskadi. 10horas.

3.2. RECURSOS MATERIALES

- Local. Sede de la Asociación. Lugar donde se realiza la acogida de las personas atendidas.
- Sala adecuada para atenciones individualizadas, consultas y apoyo psicológico.
- Teléfono fijo y móvil, equipamiento informático, conexión a Internet, equipo audiovisual, fotocopidora...
- Vehículo de la Asociación
- Material de oficina
- Materiales informativos y audiovisuales (folletos sobre VIH y tratamientos, Hepatitis B/C, Hábitos de vida saludable, prevención de ITS, videos informativos y educativos...)
- Kits anti-covid, compuestos por bote de gel hidroalcohólico y 3 mascarillas
- EPIs adecuados para las personas trabajadoras (batas, pantallas protectoras, mascarillas y geles hidroalcohólicos)

4. CONCLUSIONES PROGRAMA CONVIHVE

El “Programa CONVIHVE” oferta una atención personalizada e integral, que **promueve la autonomía personal, previene la exclusión y reduce el aislamiento social**, actúa como nexo de unión con otros servicios socio-comunitarios y establece un vínculo entre la persona atendida y la Asociación, que resulta muy positivo por la carga educativa y de inserción social que conlleva. Todo ello con la visibilización y el acompañamiento socio-educativo como herramientas fundamentales y los valores de la Asociación como base de nuestra intervención.

Debemos tener en cuenta el efecto multiplicador que las acciones de acompañamiento social tienen en lo que respecta a su impacto: la consecución de una mejora en la calidad de vida y la autoestima de la persona atendida, va a llevar a un aumento de su autonomía personal y a un mayor desarrollo de sus capacidades personales. En definitiva, un empoderamiento de las personas que viven con VIH que permite una mayor visibilidad de su realidad. Visibilidad que beneficia al **conjunto de personas que viven con VIH**, en el sentido de que la visibilización y consiguiente reducción del estigma beneficiará a todo el colectivo.

La sociedad en general, también se ve beneficiada tanto a nivel social como sanitario:

- gracias al fomento de la autonomía y la evitación del aislamiento social de las personas que viven con VIH, la sociedad va a contar con un mayor número de personas participando y formando parte de la misma, consiguen así avanzar hacia un enfoque más comunitario de la atención a las personas que viven con VIH
- la ruptura con el estigma va a favorecer una reducción de la incidencia de la infección por VIH en nuestro entorno; va a facilitar una mejor adherencia a los tratamientos antirretrovirales de las personas que ya viven con VIH y una mayor conciencia entre la población en general de la necesidad de hacerse pruebas rápidas de VIH en caso de prácticas de riesgo; lo que redundará en un mayor número de diagnósticos tempranos, un acceso inmediato a los tratamientos, con la consiguiente reducción de la carga viral a niveles indetectables y la intransmisibilidad del virus. **INDETECTABLE=INTRANSMISIBLE**,

En definitiva, el “Programa conVIHve: **Sensibilización social y acompañamiento a personas que viven con VIH**” es la estrategia de SIDÁLAVA para conseguir que las personas seropositivas puedan acceder a los servicios y recursos comunitarios como colectivo objeto de derechos y recuperen su capacidad de participación social, avanzando así en la consecución de una sociedad más participativa, solidaria, integradora y crítica con las injusticias sociales.

La **respuesta urgente** que pusimos en marcha, desde el programa conVIHve a partir del

16 de marzo, como consecuencia de la situación de confinamiento y crisis económica provocada por la pandemia ha requerido de una gran capacidad de adaptación a esta nueva situación, que se resume en:

- Establecimiento del **teletrabajo** como primera opción.
- Mantenimiento de una **atención presencial** reducida (de 10 a 13h. de lunes a viernes) pero necesaria para el reparto de materiales preventivos (preservativos y jeringuillas) y atenciones de urgencia.
- Utilización de **la línea de atención telefónica** del programa conVIHve (688 894 382), atendida por la trabajadora social del programa en horario de 9 a 14h. y de 17 a 20h. y para emergencias.
- Con la colaboración del área de **comunicación** difusión pública (redes sociales y blog de sidálava) del teléfono móvil del programa conVIHve 688 894 382. Contacto telefónico permanente a través del teléfono móvil con las personas atendidas. Para **apoyo emocional, acompañamiento, recogida de demandas y necesidades y su resolución**. Las demandas de las personas atendidas este año se han centrado:
 - o Soledad. Necesidad de hablar. Calor humano.
 - o Dudas respecto a la covid-19 y su afectación a las personas con VIH.
 - o Necesidades básicas no cubiertas. Imposibilidad de pago de alquileres y alimentación.
 - o Desconocimiento de medidas puestas en marcha para reducir el impacto de esta situación en la calidad de vida de las personas. Cuáles son, para quién, cómo acceder a ellas...
 - o Dificultades de acceso a servicios sociales, y otras prestaciones (SEPE, LANBIDE...); tanto por desconocimiento como por la no disponibilidad de conexión a internet para realizar operaciones telemáticamente.

A 31 de diciembre algunas de las novedades introducidas / destacables del trabajo desarrollado en 2020 :

- Utilización de **WhatsApp** a diario para difusión de informaciones, seguimiento de la situación de las personas y acompañamiento en lo emocional. Además, durante los meses de confinamiento se propuso desde conVIHve la creación de un **grupo de WhatsApp** en el que poder compartir sensaciones, vivencias, emociones..., al estilo de un **grupo de auto-apoyo**. Fueron 9 las personas que participaron en el

mismo, resultando ser una herramienta que alivió las situaciones de soledad que muchas de ellas estaban viviendo durante los meses de confinamiento.

- Desde conVIHve hemos establecido un **Puente entre los servicios socio-sanitarios** (desbordados), **y las personas** (equipo médico de Medicina Interna, farmacia hospitalaria, centros de salud, centros educativos...). Para gestión de cancelación citas/analíticas, recogida de antirretrovirales en farmacias, tareas de apoyo escolar a niñ@s sin acceso a internet, tramitaciones online de prestaciones, solicitudes...
- Intensificación en la **coordinación con los servicios sociales** de base para posibles derivaciones (difícil: a veces es imposible contactar por teléfono)
- **Mantenimiento de las atenciones presenciales** en oficina o a domicilio siempre que ha sido necesario.
- Intervención educativa y psicosocial. **Aumento exponencial en la intervención telefónica**, realizando un intenso de **escucha activa y contención emocional** ha sido prioritario, revelándose, en estos momentos, el apoyo emocional como más necesario que nunca.
- **Apoyo a procesos de adaptación al confinamiento**. Promoción del confinamiento y cumplimiento de las medidas de seguridad, entre aquellas personas con dificultades para su cumplimiento.
- **Visitas domiciliarias** para seguimiento del bienestar físico, emocional y psiquiátrico de las personas con vivienda. Muchas de las personas atendidas, tienen dificultad para la comunicación, puesto que o bien se han quedado sin datos, o no tienen móvil, o en sus viviendas no tienen wifi. Refieren necesitar "contacto humano".
- **Farmacia hospitalaria**: Es reseñable la situación de personas seropositivas que por el confinamiento se han encontrado desplazadas de sus lugares cercanos a su hospital de referencia, y se les acaba la medicación antirretroviral. Coordinación con farmacia hospitalaria. Recogida de medicación y envío por mensajería.
- **Elaboración junto con Bizkaisida, de un proyecto de apoyo social excepcional** a las personas y familias especialmente afectadas por las consecuencias de esta pandemia y del estado de alarma decretado el 14 de marzo, con el objetivo de conseguir financiación para apoyar económicamente a estas personas y/o familias en la cobertura de las necesidades básicas detectadas (alimentación, alojamiento, medicaciones prescritas y comunicación digital).

- **Participación de SIDÁLAVA** en el grupo de trabajo formado por el Departamento de Políticas Sociales de Gobierno Vasco y entidades del Tercer Sector de Acción Social de Euskadi creado para la detección de necesidades y el diseño de una estrategia de atención a las personas en situación de especial vulnerabilidad. De este grupo de trabajo surgió la iniciativa “**AZKEN SAREA INDARTZEN: INOR ATZEAN UTZI GABE**” en la que SIDÁLAVA está participando hasta diciembre de 2020, como entidad de referencia en Álava. Hasta la fecha se han beneficiado de estas ayudas excepcionales un total de **9 familias** atendidas desde el programa conVIHve.

En definitiva, la situación que estamos viviendo en este año 2020 está suponiendo un reto para el programa conVIHve. Un reto en el que las novedades incluidas en este proyecto a finales de 2019 (**blog, teléfono móvil y whatsApp**) han jugado un papel esencial, en el seguimiento y comunicación con las personas con las que trabajamos, sobre todo durante el periodo de confinamiento y posterior desescalada.

Destacamos también que, en cuanto ha sido posible, hemos recuperado la **atención presencial como primera opción**, lo que nos permite afianzar el vínculo establecido con las personas y avanzar con ellas en sus procesos de mejora. Este acompañamiento socio-educativo trabajado con las personas de manera presencial, es especialmente importante cuando las personas sufren situaciones de aislamiento y precisan de un apoyo emocional que en SIDÁLAVA siempre basamos en **la cercanía y la escucha activa**.

ANEXO I: DÍA MUNDIAL DE LUCHA CONTRA EL SIDA: CARTA INVITACIÓN CAMPAÑA: HOY+ QUE NUNCA



Estimado Sr./Sra.:

El próximo **1 de diciembre** se conmemora el **Día Mundial de Respuesta frente al VIH/SIDA**. Este año estamos viviendo una nueva pandemia que pone a prueba nuestro sistema público de salud, con una inédita repercusión económica y social, y, por ello, **queremos contar con su apoyo**.

La COVID-19 está teniendo un fuerte impacto en todos los ámbitos y sectores sociales. Estas consecuencias negativas afectan con más severidad a gran parte de las poblaciones vulnerables a quienes atendemos desde las entidades del tercer sector de respuesta frente al VIH. Por otro lado, el **estrés** al que están sometidos los **Sistemas Sanitarios Autonómicos** tiene consecuencias en la **calidad de la atención sanitaria de los pacientes crónicos**, entre ellos las **personas con el VIH**. Asimismo, la situación de pandemia actual está **dificultando la detección de nuevos casos de VIH** y en muchos lugares ha **paralizado** la puesta en marcha de estrategias preventivas recientemente aprobadas en nuestro país como **la Profilaxis Pre-Exposición (PrEP)**.

Desde **SIDÁLAVA** queremos incidir este año en mantener los esfuerzos en la consecución del objetivo "**cuarto 90**"¹: que el 90% de las personas con el VIH, en tratamiento antirretroviral y con carga viral indetectable disfruten de una **buena calidad de vida** relacionada con la salud y sin discriminación. Es necesario dar respuesta, desde un abordaje comunitario, integral y multidisciplinar, a necesidades no cubiertas que van más allá del control de la carga viral y que perjudican la salud y la calidad de vida de las personas con VIH, mediante:

- un abordaje integral de las comorbilidades (envejecimiento prematuro, dolor crónico...)
- la eliminación de las barreras con las que se encuentran las personas con VIH en su vida diaria (acceso a residencias, seguros, trabajo...),
- la garantía de un acceso normalizado a los recursos sociales y sanitarios,
- la eliminación de la serofobia y erradicación del estigma y la discriminación.

Por todo ello, **CESIDA** y sus entidades entre las que está **SIDÁLAVA**, hemos puesto en marcha la **campana "Hoy + que nunca"** para la que pedimos su colaboración. Con ella **queremos recordar que, además de la COVID-19, existen otras pandemias en el mundo** que requieren nuestra atención.

Hoy + que nunca tenemos **una responsabilidad compartida**. Conozcamos la situación de las personas que viven con VIH y respetemos sus derechos en todos los ámbitos de la vida: personal, afectivo-sexual, familiar, laboral, social... Hagamos realidad el cuarto noventa: trabajemos por la calidad de vida y el bienestar de las personas que viven con VIH.

¹ El Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida (Onusida) estableció para 2020 unos objetivos conocidos como '90-90-90'. Esta estrategia establece como objetivos:
- que, al menos, el **90%** de las personas con el VIH estén diagnosticadas;
- que, al menos, el **90%** de las personas diagnosticadas con el VIH reciban terapia antirretroviral y
- que, al menos, el **90%** de las personas tratadas tengan una carga viral indetectable.
A estos tres "90" se ha añadido el denominado "cuarto 90": Calidad de vida



Para esta campaña hemos diseñado una **mascarilla con el lazo rojo** , símbolo de la respuesta frente al VIH/Sida, que le haremos llegar en los próximos días.

¿Qué le pedimos? Un sencillo gesto:

- El día 1 de diciembre **lleve usted esta mascarilla durante sus actos públicos** como muestra de apoyo a los objetivos regionales, nacionales e internacionales para frenar la pandemia del VIH que lleva entre nosotros cerca de cuarenta años.
- **Hágase una foto con la mascarilla. Suba la foto a sus redes sociales** el día 1 de diciembre. Puede etiquetar a CESIDA², a SIDÁLAVA y usar el hashtag **#Hoy+queNunca**. Las entidades de CESIDA y otras personalidades relevantes van a sumarse a esta iniciativa.
- **Acompáñenos** en el acto de visibilización y sensibilización que desde **SIDÁLAVA** organizaremos el próximo **martes 1 de diciembre a las 12,00h. en la Plaza de la Virgen Blanca** y **participe** en el video-photocall que editaremos con las fotos de todas las personas que asistan al acto. Se ruega confirmación a comunicacion@sidalava.org

Aprovechamos la ocasión para **agradecer el enorme trabajo** que en esta situación tan difícil se está realizando **desde las administraciones públicas y entidades privadas** y para transmitir nuestro especial **reconocimiento a todos los profesionales socio-sanitarios** que lidian día a día con esta nueva pandemia.

Estamos segur@s de contar con su apoyo.

¡Muchas gracias!

Ramón Espacio
Presidente de CESIDA



Pilar Marijuan
Coordinadora de SIDÁLAVA
sidálava
arabako hiesaren kontrako batzordea
comisión ciudadana antisida de Álava

¡Te invitamos a seguirnos en redes sociales si todavía no lo haces!




Laguntzaile / Colabora:



² La Coordinadora Estatal de VIH/Sida (CESIDA) es una organización sin ánimo de lucro. En la actualidad CESIDA es la entidad más representativa del movimiento ciudadano de VIH y sida organizado del Estado español, con presencia en 17 Comunidades Autónomas. SIDÁLAVA es una de las 76 entidades de todo el territorio español que forman parte de CESIDA.

MANIFIESTO 1 DE DICIEMBRE 2020



MANIFIESTO 2020

“Hoy+que nunca”

ABENDUAK 1 DE DICIEMBRE • 2020

DÍA MUNDIAL DE LUCHA CONTRA EL SIDA • HIESAREN KONTRAKO NAZIOARTEKO EGUNA

El próximo mes de junio se cumplirán cuarenta años desde la declaración de los primeros casos de sida en el mundo. Durante estas casi cuatro décadas se estima que 75,7 millones de personas contrajeron la infección por el VIH y 32,7 millones de personas fallecieron a causa de enfermedades relacionadas con el sida.

En los últimos años hemos avanzado en la consecución de **los objetivos 90-90-90 de ONUSIDA**. En septiembre de 2019 se incluyó la PrEP como prestación en el SNS. En 2018 se firmó el PACTO SOCIAL POR LA NO DISCRIMINACIÓN Y LA IGUALDAD DE TRATO ASOCIADA AL VIH y se ha conseguido acabar con la exclusión de las personas con el VIH en el acceso a la función pública.

En estos momentos la humanidad está **sufriendo las consecuencias sanitarias, sociales y económicas de una nueva pandemia** y, de nuevo, estamos viendo cómo las consecuencias de esta crisis **se intensifican en las poblaciones socialmente más vulnerables**. Pedimos que la respuesta a la actual epidemia no suponga un retroceso en los logros obtenidos. Haciendo especial incidencia, **hoy+que nunca**, en el **cuarto 90**, que hace referencia a la **calidad de vida** de las personas con VIH: **normalizando el VIH**, con un abordaje comunitario de la infección en centros de atención primaria y farmacias comunitarias; eliminando la serofobia, el estigma y la discriminación aún existentes y derribando las barreras que impiden un acceso normalizado a los recursos socio-sanitarios.

Por todo ello, en el Día de Lucha contra el SIDA, desde la Comisión Ciudadana Antisida de Álava –SIDALAVA- junto a CESIDA (Coordinadora Estatal de Entidades Antisida), lanzamos la campaña

“Hoy+que nunca”

- Es imprescindible articular mecanismos de protección social que garanticen el acceso a recursos básicos para impedir que **esta crisis se cebe de nuevo en las personas más vulnerables**.
- Necesitamos leyes que garanticen el **acceso universal a la salud**, que reconozca el derecho a la atención sanitaria en igualdad de condiciones a todas las personas.
- **Hay que garantizar el acceso al diagnóstico del VIH y otras ITS a todas las personas que lo necesiten**.
- Tenemos que afianzar el **PACTO SOCIAL POR LA NO DISCRIMINACIÓN Y LA IGUALDAD DE TRATO ASOCIADA AL VIH**.
- Se debe asegurar el **acceso a la profilaxis preexposición al VIH (PrEP)** a todas las personas que la necesiten.
- Hay que garantizar la sostenibilidad de las entidades del **Tercer Sector y las personas voluntarias: somos imprescindibles para articular la respuesta al VIH**.
- Se debe **garantizar una atención socio-sanitaria a las personas con VIH** teniendo en cuenta sus singularidades, especialmente las de las mujeres y las personas mayores (supervivientes).
- Pedimos un **liderazgo político y compromiso económico que garantice la existencia y la sostenibilidad de la respuesta a la infección por VIH**.
- Es fundamental **fortalecer el Estado del Bienestar**.

No podemos dejar pasar la ocasión de mostrar **nuestro agradecimiento a todas las personas trabajadoras de la salud que se están dejando la piel en esta crisis**. Especialmente a las nuestras, a las trabajadoras y trabajadores de las Unidades de Enfermedades Infecciosas, para quienes seguimos pidiendo el reconocimiento de su especialidad.

Es indiscutible que la actual situación de crisis sanitaria va a tener un impacto económico y social enorme en todo el mundo en los próximos años, pero la COVID-19 pasará y el VIH seguirá entre nosotros sin cura y sin vacuna algunos años más. Por eso, **Hoy+que nunca necesitamos la implicación de todas y todos para que no se produzca un retroceso en la respuesta local, nacional e internacional frente al VIH y al SIDA**. Tenemos la esperanza de que llegará el día en que la ciencia nos proporcione las herramientas para lograr una generación libre del VIH.

HOY + QUE NUNCA: UNA RESPONSABILIDAD COMPARTIDA: CAMPAÑA EN PANTALLAS MUNICIPALES: CARTELERÍA Y VIDEOS

ABENDUAK 1 HIESAREN KONTRAKO NAZIOARTEKO EGUNA

2020ko helburuak: **%90** DIAGNOSTIKATUTA **%90** TRATAMENDUAN **%90** BURUS-KARGA DETEKTAEZINAREKIN

BESTE 90ari BURUZ HITZ EGIN DEZAGUN

%90 BIZI-KALITATEAREKIN

"GAUR EGUN INOIZ BAINO GEHIAGO" ERANTZUKIZUN PARTEKATUA

sidalava Arabako Hiesaren kontrako batzardea comisión ciudadana antisida de Alava

Laguntzaile: Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz Vitoria-Gasteizko Udala

Vital FUNDACION - FUNDAZIOA

ELSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO

ENLACES A VIDEOS CAMPAÑA HOY + QUE NUNCA: UNA RESPONSABILIDAD COMPARTIDA.

https://www.youtube.com/watch?fbclid=IwAR2L3Tm81od97PaDf_28DY7KQ9imv0zd5wH0EBVQ-0pJDvCvGyhIYJX0Mt8&v=58h4zLiZ4Zw&feature=youtu.be

<https://www.youtube.com/watch?fbclid=IwAR04My1y41F63YbCzHLZ5E5R65IOJbTenATNIO3HJoOm-ZvPU-vY0-XyAVs&v=vNuu43H3Mb8&feature=youtu.be>

1 DE DICIEMBRE DÍA MUNDIAL DE LUCHA CONTRA EL SIDA

OBJETIVOS 2020: **90%** DIAGNOSTICADAS **90%** EN TRATAMIENTO **90%** CARGA VIRAL SUPRIMIDA

HAGAMOS REALIDAD el CUARTO 90

90% CALIDAD DE VIDA

"HOY + QUE NUNCA" UNA RESPONSABILIDAD COMPARTIDA

sidalava Arabako Hiesaren kontrako batzardea comisión ciudadana antisida de Alava

Patrocina: Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz Vitoria-Gasteizko Udala

Vital FUNDACION - FUNDAZIOA

ELSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO

INVITACION ACTO 1 DE DICIEMBRE-2020



**DÍA MUNDIAL DE LUCHA CONTRA EL SIDA
HIESAREN KONTRAKO NAZIOARTEKO EGUNA**

ABENDUAK 1 DE DICIEMBRE • 2020

"HOY + QUE NUNCA: UNA RESPONSABILIDAD COMPARTIDA"

• PLAZA DE LA VIRGEN BLANCA •



- 11.00-14.00 MESA INFORMATIVA**
- 12.00-12.30 ACTO DE VISIBILIZACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN**
BIENVENIDA A CARGO DE ANGELINES ORTIZ DE ARRIZABAETA
PRESIDENTA DE SIDÁLAVA

COMUNICADO-MONÓLOGO A CARGO DE JORGE LOZA
VOLUNTARIO DE SIDALAVA RESPONSABLE DEL TALLER "COMEDIA
Y HONESTIDAD" EN EL CENTRO PENITENCIARIO DE ÁLAVA
- 12.00- 14.00 PHOTOCALL**

IMÁGENES ACTO 1 DE DICIEMBRE VIRGEN BLANCA-VITORIA-GASTEIZ

https://www.youtube.com/watch?v=1M_E9ZFbwHU



TARJETERO CONVIHVE



ANEXO II: TRABAJO COMUNITARIO: NOTICIAS COMPARTIDAS EN REDES SOCIALES

Enero

- Segundo paciente sin rastro de VIH tras un trasplante de células madre.
https://elpais.com/elpais/2019/03/05/ciencia/1551773416_683564.html?ssm=FB_CC&fbclid=IwAR2miWvXAaVWHlvFHE-ZoHZ_ZO7y1llgFCB6BndTa4Kcw41WEOvL5g2tWyU
- Aumentar el cribado de la hepatitis C en hombres gais, bisexuales y otros HSH podría ayudar a lograr una reducción de la incidencia de la hepatitis
http://gtt-vih.org/actualizate/la_noticia_del_dia/13-01-20?fbclid=IwAR3jEexs3c80ogrVhsiWW13x5-JCLW_7avsvPQuySICy9BkNEKh7wCQGOrk
- La OMS alerta de que uno de cada cinco enfermos de VIH en Europa no lo sabe
https://www.vozpopuli.com/sanidad/OMS-enfermos-VIH-sida-Europa-diagnostico_0_1317469175.html?fbclid=IwAR3r8mA4OYZuZRFaKD9uAJLPf-iUyemZCT_QXmOkk4ile7vZUGkeDw1ZIQ

Febrero

- Increíble y vergonzoso en pleno siglo XXI.
https://www.elconfidencial.com/cultura/2020-02-12/muerte-sean-reinert-donar-organos-homosexual_2451996/?fbclid=IwAR3GZEvIWm7Erm3QeU2XRPiXLSXnx0BbPaceNj3x-rrC9Bmyz0Nw9uDXNg&utm_campaign=BotoneraWebapp&utm_source=facebook&utm_medium=social
- Ana Girón y Blanca Bastida de la Comisión Anti-Sida de Álava participando como ponentes en el Curso de Atención Integral en infección VIH
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/pcb.2617821974982073/2617821764982094/?type=3&theater>

Marzo

- La tasa de hepatitis C en prisión es nueve veces más alta que la registrada a nivel general.
https://m.publico.es/politica/2234568/la-tasa-de-hepatitis-c-en-prision-es-nueve-veces-mas-alta-que-la-registrada-a-nivel-general/amp?_twitter_impression=true&fbclid=IwAR1TemWRFjSSvEF7F-kpYV7uqLxfOg1Sf8hxKstC0mgf-Y77lIVBgHpwGE
- Los científicos del Instituto de Investigación del Sida IrsiCaixa han confirmado la curación del VIH del denominado 'paciente de Londres'
https://www.efesalud.com/medicos-confirman-segunda-curacion-mundo-paciente-vih/?fbclid=IwAR0d6hN6YTUqEOA1g4Dx40U9eq3O0TDHgai_TOsVPb1li5I-od5aE6apYp0
- Gaur egungo egoera dela eta, Zapateria kaleko 91. zenbakiko bulegoetan jendaurreko arreta 10:00etatik 15:00etara izango da. Arratsaldeak itxita, martxoaren 23ra arte, egun hori barne.
Por la actual situación, la atención al público en nuestras oficinas de la Calle Zapatería 91 bajo, será de 10:00 a 15:00 horas. Tardes cerrado hasta el 23 de marzo, incluido.
- Recomendaciones para la prevención frente al coronavirus SARS-CoV
<https://www.sidalava.org/recomendaciones-para-la-prevencion-frente-al-coronavirus-sars-cov-2-en-pacientes->

- [inmunodeprimidos/?fbclid=IwAR2pdGgLXWoGmuEx85wJvoC56wnRt1-pqE1yobBoC4RgWQ4Psi3mYOgmyBY](https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/a.780696545361301/2671504862947117/?type=3&theater)
- Nota informativa del Área de Prevención del VIH
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/a.780696545361301/2671504862947117/?type=3&theater>
 - COMUNICADO DE LA JUNTA DIRECTIVA Y COORDINACIÓN DE LA COMISIÓN CIUDADANA ANTI-SIDA DE ÁLAVA
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/a.813941638703458/2673416069422663/?type=3&theater>
 - Información importante para las personas que viven con VIH en Álava.
https://www.elcorreo.com/sociedad/osakidetza-pide-acuda-20200318213326-nt.html?fbclid=IwAR3XeYVn5DKX--ytaTNV8wYaqQI936-H_5HTZLuXGwiwk_CBc2TmfeEXqM
 - Recuerda, el equipo de prevención y área del VIH sigue a tu disposición.
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/a.813941638703458/2686997484731188/?type=3&theater>
 - Ahora más que nunca, seguimos con el reparto de comida para las personas atendidas en nuestros programas.
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/pcb.2687061194724817/2687061038058166/?type=3&theater>
 - La atención al público en Zapa 91 bajo mientras dure esta situación será de 10:00 a 13:00 horas.
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/pcb.2687127901384813/2687125681385035/?type=3&theater>
 - Información general sobre el Covid-19 y VIH.
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/pcb.2695958763835060/2695958660501737/?type=3&theater>
 - Los pacientes con VIH no tienen más riesgo de padecer el Covid-19.
<https://www.infosalus.com/salud-investigacion/noticia-pacientes-vih-no-tienen-mas-riesgo-padecer-covid-19-20200324144507.html?fbclid=IwAR2Sji0oHrremaeZr8z0ZV9yEosZOFqd0KbSXdDXD2iAVe7IR9L2ufreFs>

Abril

- Cápsulas informativas sobre Coronavirus para personas con infección por el VIH.
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/pcb.2707192739378329/2707192266045043/?type=3&theater>
- COVID-19 y la crisis del SIDA: los gays de Nueva York ven semejanzas y contrastes.
https://www.debate.com.mx/mundo/COVID-19-y-la-crisis-del-SIDA-los-gays-de-Nueva-York-ven-semejanzas-y-contrastes-20200411-0256.html?fbclid=IwAR3nLxhTbtg1iPOOtNj0o09nOeF0up8yFgaWw-E4iH_flwOCHduV3jRtJTU
- Síguenos en nuestro blog. Suscríbete y cada vez que subamos un contenido, se te avisará automáticamente mediante un correo electrónico.
https://www.sidalava.org/preguntas-y-respuestas-sobre-covid-19-y-vih/?fbclid=IwAR2_uIO3-DnSTJQ2dRS3mqPYOZo1o-mvKNdSVeyHMcOciURrQpPu553BZys
- Si tienes VIH y necesitas información, asesoramiento o apoyo, recuerda que seguimos atendiendo de Lunes a Viernes de 10 a 13h. en Zapatería 91 y en el teléfono 945 257766.
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/a.813941638703458/2738817276215875/?type=3&theater>

- Nuevos datos siguen apuntando a que el VIH no favorece la infección por SARS-CoV-2 ni aumenta la gravedad de la COVID-19
https://www.sidalava.org/nuevos-datos-siguen-apuntando-a-que-el-vih-no-favorece-la-infeccion-por-sars-cov-2-ni-aumenta-la-gravedad-de-la-covid-19/?fbclid=IwAR3v1WQ7vGeErlaOEL_Fsmpj4mwnheXueuzi2yfwQEHwxHALwUxVMvJfJYI

Mayo

- Somos parte del equipo de trabajo formado por Gobierno Vasco y entidades del Tercer Sector de Acción Social de Euskadi, como una de las entidades de referencia en Álava.
<https://www.diariovasco.com/gipuzkoa/euskadi-ayudas-rgi-20200504084444-nt.html?fbclid=IwAR2E-PbXwpkDUlzsWBF15Vpb71PFUmbf4PyeGRMvbZ3fJHCxPIOOM-nrH40&ref=https:%2F%2Fwww.facebook.com%2F>
- Información importante recogida de Cesida.
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/a.813941638703458/2784295005001435/?type=3&theater>
- En las oficinas de la Comisión Anti-SIDA de Álava, Te atendemos con cita previa manteniendo todas las medidas sanitarias oportunas.
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/pcb.2786078698156399/2786070944823841/?type=3&theater>
- Con el inicio de la fase 1 de desescalada, a partir del 11 de mayo, estos son los horarios y atención.
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/a.780696545361301/2795990080498594/?type=3&theater>
- El Dr. Pep Coll y Juanse Hernández responden algunas de las preguntas que a causa del Covid-19, surgen en relación a este tema entre las personas con VIH.
<https://www.youtube.com/watch?v=JV5kDnkB15s&feature=youtu.be&fbclid=IwAR3ZxD02uCtvyqirYUHLyS5ZS2eRAol-0K8ToQ7ghvAytVIMzb-WZ04VTY>
- Todos los horarios y formas de contactar con el Área socio-sanitaria de la Comisión Ciudadana Anti-SIDA de Álava.
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/videos/3207498069281138/>
- Otra vez más durante el estado de alarma yendo al Banco de Alimentos para repartir entre las personas y familias que atendemos desde nuestros servicios del Área sociosanitario.
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/pcb.2817811448316457/2817810798316522/?type=3&theater>
- Además del reparto de comida a las personas que atendemos, hemos adaptado nuestros proyectos para poder entregarles un kit de seguridad ante el covid-19.
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/pcb.2821347967962805/2821346847962917/?type=3&theater>
- Ya estamos de vuelta con la Prueba rápida de VIH y Sífilis.
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/a.813941638703458/2821759731254962/?type=3&theater>
- Si deseas recibir noticias relevantes sobre VIH y otros temas, suscríbete a nuestro blog. Solo tienes que indicar tu correo electrónico y ya.
https://www.sidalava.org/blog/?fbclid=IwAR3L6mF2JdDANNfn2gkRfqsLmguOiuG_EpoMJFopMi9i37N1AhtM6HntLtk

Junio

- Hemos retomado la campaña del reparto del material informativo en el casco antiguo de Gasteiz.
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/pcb.2854297741334494/2854297348001200/>
- Hemos retomado la campaña del reparto del material preventivo e informativo en las zonas de cruising de Álava .
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/pcb.2859383814159220/2859383720825896/>
- En la Webinar de la X Jornada de Enfermedades Emergentes
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/a.780696545361301/2869063993191202>
- Desde el equipo socio-sanitario seguimos repartiendo a las personas que atendemos en nuestros Programas un kit con mascarillas y gel hidroalcoholico.
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/pcb.2904612036303064/2904611966303071/>
- Comunicado de SIDALAVA ante el próximo día del orgullo LGTB.
https://www.sidalava.org/erakutsi-zure-harrotasuna-airea-tu-orgullo/?fbclid=IwAR3J72cZ8ncIHIkYS0jP-us2kFfcTzivCTttRycHHpl_1YPUqiKtPpD7IU
- Si deseas estar informada/o de todo lo que acontece en torno al VIH y lo que realizamos en nuestra Asociación, suscríbete a nuestro blog, a nuestro canal de youtube y síguenos en nuestras redes sociales.
Búscanos como Sidalava.
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/a.780696545361301/2921001187997482/>

Julio

- Medidas de salud sexual y reproductivas en los programas de los partidos políticos.
<https://www.facebook.com/FedePlanificacionFamiliar/photos/a.1439227536325705/2649041488677631/>
- Y otra vez volvemos al Banco de Alimentos a recoger comida para repartirla entre las personas y familias que atendemos desde nuestros servicios del Área Socio Sanitaria. Y todo ello acompañado del kit de protección covid-19.
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/pcb.2977790142318586/2977790055651928/>

Agosto

- El Ministerio de Sanidad Consumo y Bienestar Social lanza la campaña «Muchas maneras de cuidarse» de prevención y diagnóstico precoz del VIH
<https://www.sidalava.org/prevencion-del-vih-en-el-colectivo-gbsh/?fbclid=IwAR1rCAu0Jjgva0zkBYsfh7JR6GpKF83PgS8TFBf4fKxz03tJyFWLFFjaFI>
- La FDA da luz verde a la comercialización de fostemsavir, el primer inhibidor del acoplamiento del VIH.
https://www.sidalava.org/blog/?fbclid=IwAR2j18WNol_eaO620oCf_KhQPr_maan1t-f7CMiGt4Jn_OzDzKRAgy73JH8
- El uso de la PrEP frente al VIH no aumentaría la incidencia de otras infecciones de transmisión sexual.

https://www.sidalava.org/el-uso-de-la-prep-frente-al-vih-no-aumentaria-la-incidencia-de-otras-infecciones-de-transmision-sexual/?fbclid=IwAR1y4a7wJ3mGQxcGQBbwWqSaeDfsPUhm_55v9iaFt6OrCX8noLs3yRqUOBA

- Nuevos datos apuntan a que los usuarios de PrEP podrían modificar su uso con el tiempo.
https://www.sidalava.org/nuevos-datos-apuntan-a-que-los-usuarios-de-prep-podrian-modificar-su-uso-con-el-tiempo/?fbclid=IwAR2XkYb10qVhwDAK_WJhtQt8Lkxu2rhFUIb7s-NTw7xT85rgu-4Tlzeutg
- Estadísticas Mundiales sobre el VIH.
<https://www.sidalava.org/estadisticas-mundiales-sobre-el-vih/?fbclid=IwAR2bXYZgVksS50DR-0E81StjkJAqiZc08z9K8c51nGCsdCAR8sPcK2wJqzM>
- La Agencia Europea del Medicamento da el visto bueno a un anillo vaginal para prevenir el VIH.
https://www.sidalava.org/la-agencia-europea-del-medicamento-da-el-visto-bueno-a-un-anillo-vaginal-para-prevenir-el-vih/?fbclid=IwAR1q_mTbgGQW_JiYkzi-5MKav8XPvjm0OXfvBmrTzDWKySci4Hz8lL02ntg
- Ya estamos de vuelta con la Prueba rápida de VIH y Sífilis.
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/pcb.3062437440520522/3062436403853959/>
- La pandemia de sida, una alarma sanitaria marcada por el estigma social.
https://www.sidalava.org/la-pandemia-de-sida-una-alarma-sanitaria-marcada-por-el-estigma-social/?fbclid=IwAR1ecCyDTzD6qvrMrBKWOUWleEqKsWGxDsmeTfa-b8WyWHsEz4in_JwHs_0

Octubre

- Ya nos han llegado los kits preventivos de preservativos y mascarillas a nuestra asociación.
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/a.813941638703458/3193220367442228/>
- Hemos retomado la campaña del reparto del material preventivo e informativo en los bares gay friendly, el campus universitario y la parte vieja de Gasteiz.
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/pcb.3216833761747555/3216833671747564/>
- 20 de octubre. Día Internacional de la prueba VIH.
<https://www.youtube.com/watch?v=tLFbdPKOqB4&fbclid=IwAR20N2DDXgpIhFMHblzjeawrccFh1e6iTalHBQ7gqyvKrMh2cz-8ow14CEc>
- Kit-Covid que hemos preparado para entregar junto a los alimentos que en breve volveremos a repartir entre las personas y familias con las que intervenimos.
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/pcb.3232415480189383/3232415413522723/>
- Si deseas hacerte la prueba, pide cita previa llamándonos al teléfono 945257766. Prueba rápida, anónima y confidencial.
https://www.sidalava.org/prueba-del-vih/?fbclid=IwAR3aBVgkXjgRAcOrd9eLVu3-upd28pf0_eAGrzqdBpvr6iPBxi7hWfJmt8M

Noviembre

- Preparados los nuevos kit-covid para entregar a las familias y personas que atendemos desde el Equipo de Prevención.
Todo apoyo es necesario.
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/pcb.3325185450912385/3325185374245726/>
- Hoy + que nunca, una responsabilidad compartida.
<https://youtu.be/vNuu43H3Mb8>
- "Gaur egun inoiz baino gehiago" erantzukizun partekatua
<https://youtu.be/58h4zLiZ4Zw>
- Gaur inoiz baino gehiago, erantzukizun partekatua.
Hoy más que nunca, una responsabilidad compartida.
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/pcb.3356236184473978/3356236084473988/>
- Os esperamos mañana, 1 de diciembre en la Virgen Blanca, desde las 11:00 horas.
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/pcb.3356289861135277/3356289681135295/>

Diciembre

- 40 años de lucha y un compromiso renovado. Sidalava conmemora el Día Mundial de la Lucha contra el Sida con el temor de que el covid-19 ponga en cuestión los logros obtenidos frente al VIH.
<https://www.noticiasdealava.eus/araba/2020/11/30/sida-cuarenta-anos-lucha-compromiso/1064901.html?fbclid=IwAR3rNcijtDgShavXkXaycr-3T1wEGdoEXoKcg8Yw6hPvMsWFKprtXSLuIFE>
- En Besarkada Etxea tenemos doble celebración: 1 de Diciembre y 25 Aniversario de la apertura de la casa. ZORIONAK
guztioi <https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/pcb.3358537810910482/3358537417577188/>
- Los retos ante el SIDA: "Acabar con la serofobia" y lograr un diagnóstico temprano del VIH.
https://www.gasteizhoy.com/dia-contra-el-sida-vitoria/?fbclid=IwAR3V5tpaTiXCnsj62_XwJGZf6jgRZxa0mfccWAvBoyPZqAVoJerez4ts8l
- En 2019 se diagnosticaron 147 nuevos positivos de VIH en Euskadi
https://gasteizberri.com/2020/12/en-2019-se-diagnosticaron-147-nuevos-positivos-de-sida-en-euskadi/?fbclid=IwAR0Slab3_dBvcNhjo_qXFcKBVVe4EgpV2ZS5nuQCf-2QJsH8V6x4cnLFjOw
- La sede se tiñe de rojo en el Día Mundial de la Lucha contra el Sida.
https://www.jggalava.eus/es/actualidad/-/asset_publisher/8WtpYLBHmpeO/content/la-sede-se-ti%C3%25B1e-de-rojo-en-el-d%C3%25ADa-mundial-de-la-lucha-contra-el-sida?fbclid=IwAR0J7vW69TL8DApYAcyrqayQpxfBcnB8drMlh4BWD5rjZ3w-5eDfStqGPKw

- EAJ-PNV se suma a la conmemoración del Día Mundial del SIDA, y advierte de que no "podemos bajar la guardia" https://www.eaj-pnv.es/es/noticias/51139/eaj-pnv-se-suma-a-la-conmemoracion-del-dia-mundial?fbclid=IwAR0_6tS_sWtYz-38lsHQOWFwW2jvAN39Te6Zi4UraP-kcAUlx7sLmr_eBXM
- Día Mundial de la Lucha contra el SIDA: "Cada vez más gente se hace la prueba del VIH" https://cadenaser.com/emisora/2020/12/01/ser_vitoria/1606809075_354305.html?fbclid=IwAR3As3EAPjJwkJpLU4P1a7iPuxSWfOMTd1DQOhHjKE3rPqMsWX1wgPUjHYQ
- Olabarrieta se suma a la concentración con motivo del día mundial del VIH/SIDA. https://www.euskadi.eus/gobierno-vasco/-/noticia/2020/olabarrieta-se-suma-concentracion-motivo-del-dia-mundial-del-vih/sida/?fbclid=IwAR304nu9PmH_hlxFe2LTn42Oq9inEG_wNM0wK2JP2F5MGNODOrPJVz-5IRc
- Como todos los años, la Fundación Vital Fundazioa, además de colaborar con varios programas de nuestra asociación, apoyando presencialmente en el acto del Día Mundial de Lucha contra el SIDA en Vitoria-Gasteiz. <https://www.facebook.com/vitalfundazioa/photos/pcb.1585282868334837/1585282788334845/>
- HIESaren Aurkako Nazionarteko Eguna 2020. Gaur inoiz baino gehiago, erantzukizun partekatua. <https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/pcb.3359334300830833/3359325520831711/>
- Nuestra presidenta Angelines Ortiz de Arrizabaleta con el alcalde de Vitoria-Gasteiz, Gorka Urtaran y el Presidente de la Fundación Vital Fundazioa, Jon Urresti, en el Día Internacional de la lucha contra el SIDA, 2020, siendo hoy más que nunca, una responsabilidad compartida. <https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/pcb.3359554164142180/3359554100808853/>
- Hiesaren aurkako Nazioarteko Eguna igaro dugu eta gure lurraldeko gazteak hezten jarraitzen dugu, ikastetxeen laguntzari eta Vital Fundazioaren laguntzari esker. <https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/a.813941638703458/3360730327357897/>
- El Programa Gazteen Artean no para. <https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/pcb.3379077888856474/3379103118853951/>
- En las I Jornadas sobre salud y VIH: poner la VIHda en el centro, organizadas por Diversas Canarias. <https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/a.813941638703458/3386783481419248/>

- Educando en toda Álava gracias a la Fundación Vital.
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/a.813941638703458/3391240447640218/>
- Eutsi Goiari, a través de la Campaña de apoyo al personal Socio Sanitario de Álava frente al Covid 19, nos hace llegar 2000 mascarillas quirúrgicas y 3000 mascarillas FFP2.
<https://www.facebook.com/asociacion.sidalava/photos/a.813941638703458/3431358490295080>

ANEXO III: PROGRAMA CURSO BIOARABA

bioaraba

osasun ikerketa institutua
instituto de investigación sanitaria

Curso de Atención Integral en infección VIH/ITS

ACTUALIZACIÓN INFECCIÓN VIH DIRIGIDO A MÉDICOS DE
ATENCIÓN PRIMARIA Y MIR

19 Febrero

Introducción

16h. Presentación. Dr Joseba Portu (Infecciosas. OSI Araba)

Aspectos Generales:

16h5-16h30: - La infección VIH hoy. Dr. Joseba Portu (Infecciosas. OSI Araba).

16h30- 17h15: - Comorbilidades psicosociales. Marta Pastor (Psicóloga y Presidenta Comisión Antisida de Bizkaia).

17h15-17h45: - Visión global de las personas con VIH en Araba. Ana Girón (Trabajadora Social. Comisión Antisida de Araba).

Discusión

17h45-18h: Descanso

Importancia del diagnóstico precoz

18h-18h20: - Diagnóstico precoz. Screening. Dra Ester Sáez de Adana (Infecciosas. OSI Araba).

18h20-18h40: - Tratamiento como prevención. Dra Zuriñe Ortiz de Zárate (Infecciosas OSI Araba).

18h40-19h10: - Detección del VIH desde el ámbito comunitario: Blanca Bastida (Comisión Antisida de Araba), Pedro Rivero (Colegio de Farmacéuticos, Vitoria-Gasteiz).

Discusión

Profilaxis pre-exposición

19h 20-19h40: - Profilaxis Preexposición. Dr Miguel Angel Morán (Infecciosas OSI Araba).

Discusión

20 Febrero

Infecciones Transmisión Sexual (ITS)

16h-16h40: - Epidemiología. Clínica. Tratamiento. Dr. Juan Carlos Gainzarain (Infecciosas OSI Araba).

16h40-17h20: - Virus del Papiloma Humano. José Cruz Quílez (Ginecología. OSI Basurto)

17h20 -17h30: - Discusión

Tratamiento Antirretroviral y comorbilidades

17h30h-17h40: - Guías Clínicas. Dr. Joseba Portu (Infecciosas. OSI Araba).

17h40- 18h40: Infección por VIH como enfermedad crónica:

- Tumores no Sida, Fragilidad: Dra Zuriñe Ortiz de Zárate (Infecciosas OSI Araba).
- Comorbilidades: HTA, Enfermedad Cardiovascular, Dr Miguel Angel Morán (Infecciosas OSI Araba).
- Diabetes Osteoporosis. Dra Ester Sáez de Adana (Infecciosas OSI Araba).

18h40 -18h45: - Discusión

Hacia nuevos modelos de atención:

Moderador: Dr. Joseba Portu (Infecciosas OSI Araba).

18h45-19h05: - Coordinación Atención Primaria/ Hospitalaria. Dr Miguel Angel von Wichman (Infecciosas. OSI Donostialdea).

19h05-19h20: - Consulta ITS. Circuitos asistenciales Dr. Juan Carlos Gainzarain (Infecciosas OSI Araba).

19h20-19h40: -Visión desde Primaria. Dr. Maximiano Gutiérrez (CSalud Zabalgana, OSI Araba)

19h40-20h: Discusión

Examen

Despedida

ANEXO IV: PROTOCOLO ACTUACION COVID-19

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE EL COVID-19 PARA EL ÁREA DE SALUD DE SIDÁLAVA

Medidas organizativas

1. Para mantener la distancia interpersonal de aproximadamente 2 metros, durante la permanencia en el centro de trabajo, el número de trabajadores/as en el mismo horario laboral se limita a dos personas.
2. Se ha planificado un calendario laboral presencial y de teletrabajo. El aforo de trabajadores presenciales por turno se limita a dos y el resto realiza teletrabajo.
3. Para realizar el teletrabajo se dispone de varias líneas telefónicas atendidas en horario de 9 a 14h. y de 17 a 20h. Se realizará atención individualizada y grupal por medio de Skype (a partir de Mayo), Whatsapp, correo electrónico y redes sociales.
4. En las zonas comunes como la entrada (sala de espera), o zonas de trabajo se evitarán aglomeraciones de personal. Para ello en la sala de espera sólo puede haber una persona y se evitará la realización de actividades que impliquen aglomeraciones de personas.
5. Para minimizar el contacto entre las personas trabajadoras y personas atendidas, las medidas implementadas son:
 - Atención presencial reducida (de 10:00 a 13:00h. de lunes a viernes)
 - El resto de horario (de 13:00 a 15:00 y de 17:00 a 20:00) sólo se atiende con cita previa o vía telemática.
 - Se prioriza la atención mediante cita previa.
 - Los mecanismos de control de acceso en la entrada habilitados son: aforo máximo de dos personas en el interior del local (una persona atendida y otra en la sala de espera). Se les dotará de mascarilla, lavado de manos con gel hidroalcohólico y toma de temperatura.
 - Todo el público, incluido el que espera, debe guardar la distancia interpersonal, por lo que sólo puede haber una persona en la sala de espera.
 - Los equipos de protección individual se adecuan a las actividades y trabajos a desarrollar.
6. Se evitarán desplazamientos de trabajo que no sean esenciales y que puedan solventarse mediante llamada o videoconferencia.

Medidas de higiene y distancia interpersonal

Los/as trabajadores/as:

- Diariamente se tomará la temperatura al acceder al trabajo. Con una temperatura de 38 grados el trabajador tendrá que acudir a los servicios de salud.
- Evitarán, en la medida de lo posible, utilizar equipos y dispositivos de otros trabajadores/as. En caso de que sea necesario se desinfectarán antes de usarlos.
- Se lavarán frecuentemente las manos con agua y jabón, o con una solución hidroalcohólica. Es especialmente importante lavarse después de toser o estornudar o después de tocar superficies potencialmente contaminadas. Cada lavado de manos debe durar al menos 40 segundos. Se evitará tocarse los ojos, la nariz o la boca.
- Si no se puede mantener la distancia interpersonal, se utilizará guantes y mascarilla.
- Se aplican antes, durante y después de la asistencia al trabajo.
- En el Servicio de Test Rápido de VIH y Sífilis, se utilizarán guantes, mascarilla y protector facial.

Personas atendidas:

- Para acceder a las citas, a la persona o personas (máximo dos) atendidas se les dotará de mascarilla, lavado de manos con gel hidroalcohólico y se tomará la temperatura. Con una temperatura de 38 grados no se atenderá, recomendando acudir a los servicios de salud.
- Durante el tiempo de atención se mantendrá el distanciamiento físico recomendado por las instituciones sanitarias, utilizando para ello un espacio físico adaptado para dicho efecto.

Medidas de higiene y limpieza del centro de trabajo

- Se ventilarán las instalaciones de forma diaria y por espacio de cinco minutos.
- Se refuerza la limpieza diaria de todas las estancias, con especial incidencia en las superficies que se tocan con más frecuencia como pomos de puertas, interruptores de luz, teclados de ordenador, mesas, sillas, suelo...
- Se incorporará a las rutinas de limpieza la lejía u otros productos desinfectantes.
- Todas las tareas de limpieza deben realizarse con mascarilla y guantes de un solo uso.
- Se utilizarán batas laborales que se lavarán semanalmente con un ciclo completo a una temperatura de entre 60 y 90 grados.