

MEMORIA ANADI 2020

ASOCIACIÓN NAVARRA DE DIABETES

ANADI

C/CURIA 8 BAJO-31001 PAMPONA

948207704/617729003

INFO@ANADI.ES

<u>ÍNDICE:</u>	<u>Pags.</u>
1. <u>PRESENTACIÓN DE LA ENTIDAD</u>	1
2. <u>DATOS BÁSICOS DE ANADI</u>	2-3
3. <u>¿POR QUÉ HEMOS DESARROLLADO NUESTRO PROYECTO?</u>	3-5
4. <u>OBJETIVOS DE LA ENTIDAD</u>	5-10
4.1 Misión, visión y valores.	
4.2 Objetivos 2020	
5. <u>ORGANIZACIÓN INTERNA</u>	10-13
5.1 Comisiones de trabajo y participación de las personas asociadas.	
5.2 Protocolos de actuación.	
6. <u>PERSONAS INTEGRANTES DE ANADI</u>	14-15
5.1 Perfil de las personas socias.	
7. <u>PROGRAMAS y RESULTADOS 2020</u>	15-42
7.1 Programa de Atención Integral	
7.2 Fomento de la autonomía de los menores con Diabetes	
7.3 Educación Diabetológica	
7.4 Diabegame	
7.5 Diabescape	
7.6 Deporte y Salud	
7.7 Networking	
7.8 Voluntariado y Participación Ciudadana en ANADI.	
7.9 Cronograma de Actividades	
8. <u>CALIDAD TÉCNICA DEL PROYECTO DE ANADI</u>	43-48
8.1 Metodología de los Programas	
8.2 Recursos Humanos.	
8.3 Recursos técnicos y materiales.	
8.4 Recursos económicos	
8.5 Modelo de Gestión avanzado	
8.6 Accesibilidad, Impacto e Innovación.	
9. <u>COORDINACIÓN</u>	48-50
10. <u>DIVULGACIÓN Y DIFUSIÓN DE LA ENTIDAD Y SUS PROGRAMAS</u>	51-53
11. <u>EVALUACIÓN</u>	53-54
12. <u>ADAPTACIÓN DE LOS PROGRAMAS EN EL 2020</u>	54-56

1. PRESENTACIÓN DE LA ENTIDAD

La Asociación Navarra de Diabetes (ANADI), nació en 1983 como asociación sin ánimo de lucro y con los objetivos principales de promover y defender la mejora en la calidad de vida de las personas con diabetes, la prevención del desarrollo pandémico de la misma y las complicaciones asociadas a la enfermedad. Desde sus inicios la entidad ha crecido en número de personas asociadas (actualmente 609) y proyectos que realiza en beneficio, no sólo, del colectivo de personas con diabetes, si no también, de la sociedad navarra en general. Este crecimiento ha sido posible gracias a la implicación desinteresada de las personas que componen la entidad.

La entidad está dirigida por la Asamblea de Socios/as que delega en la junta directiva compuesta por 9 personas. La composición de la junta es heterogénea para poder dar respuesta adecuada a los diferentes perfiles que componen la entidad: padres/madres de niños/as con diabetes, personas con diabetes y otros familiares. Cada persona de la junta tiene unas responsabilidades asignadas dentro de la entidad para favorecer la eficacia en el funcionamiento. Esta junta se caracteriza por una comunicación muy fluida, haciendo uso de las últimas tecnologías, y tiene reuniones mensuales presenciales.

A lo largo de nuestra trayectoria **ANADI** ha sido galardonada con numerosos reconocimientos:

Año	Galardón
2010	Copa Junior Cup (Torneo Europeo de Fútbol)- Menores con Diabetes
2011	Apadrinamiento de la XIX Promoción de Enfermería
2016	Premio "Mercedes Sánchez Benito": Proyecto Cuidándonos
2018	Premio "Mercedes Sánchez Benito": Proyecto "Didaktika"
2019	Premio "Vila Saborit" al Proyecto: Diabescape Premio "Mercedes Sánchez Benito" al Proyecto "Ayuda a Gluko"
2020	Premio "Mercedes Sánchez Benito" al proyecto "Diabescape"

2. DATOS BÁSICOS DE ANADI

Sede social	C/ Curia 8, bajo, Pamplona	
Ámbito de actuación	Comunidad Foral de Navarra	
Entidades de las que forma parte	COCEMFE- Navarra, Cermin, FEDE	
Fecha de Constitución Legal de la Entidad:	12/07/1983	Nº 50437
Registro de Asociaciones del Departamento de Presidencia e Interior del Gobierno de Navarra	12/07/1983	Nº 995
Registro Municipal del Ayuntamiento de Pamplona	27/12/1999	Nº 100
Registro Municipal del Ayuntamiento de Tudela	14/01/2016	Nº235
Reconocido Centro Sanitario por Gobierno de Navarra	2016- Nº C02907	
Censo de Entidades con Acción Voluntaria	PV/16/028	
Reconocimiento Entidad de Utilidad Pública	Concedida en 2017	
Sistema de Calidad	Modelo de Gestión avanzada	
Página Web	www.anadi.es	
Canal Youtube	AnadiNavarra Deporte Anadi	
Facebook	ANADI Asociación Navarra de Diabetes (2071 seguidores) Deporte ANADI (2.031 seguidores)	
Personas asociadas	609	
Personas amigas de ANADI	99 (54 mujeres / 45 hombres)	
Personas Asociadas con Discapacidad	140 (23%)	
Número medio anual de trabajadoras	5- 100% mujeres	
Número medio anual de personas voluntarias	110	

Miembros de la Junta Directiva

CARGO	NOMBRE	FECHA NOMBRAMIENTO	MODO ELECCIÓN
Presidente	Juan José Remón Virto	24/05/19	Asamblea General
Vicepresidente	Humberto Pérez de Leiva	24/05/19	Asamblea General
Secretaria	Amaia San Martín Orayen	24/05/19	Asamblea General
Tesorera	Víctor González Simón	24/05/19	Asamblea General
Vocal	Cristina Salvador Echavarren	24/05/19	Asamblea General
Vocal	Francisco Ignacio Zarzuela Alvillar	24/05/19	Asamblea General
Vocal	Elisabet Burillo Sánchez	24/05/19	Asamblea General
Vocal	Iñigo Glaria Zabalza	24/05/19	Asamblea General
Vocal	Miguel Cuenca Suescun	24/05/19	Asamblea General

3. ¿POR QUÉ HEMOS DESARROLLADO NUESTRO PROYECTO?

Según el I Informe mundial de Diabetes elaborado por la OMS, 422 millones de adultos en todo el mundo tenían diabetes en 2014, frente a los 108 millones de 1980. La prevalencia mundial (normalizada por edades) de la diabetes casi se ha duplicado desde ese año, pues ha pasado del 4,7% al 8,5% en la población adulta¹.

Aterrizando en la Comunidad Foral de Navarra la Diabetes afecta al 8% de la población. Se estima que hay alrededor de 50.000 personas que padecen diabetes (tipo I y II), aunque sólo hay diagnosticadas unas 36.262 de las que 34.444 padecen diabetes tipo

II y son controladas desde los Centros de Atención Primaria y 1.818 padecen Diabetes tipo I de los cuales alrededor de 170 son niños y niñas menores de 15 años. Las personas afectadas por Diabetes tipo I son controladas desde el servicio de endocrinología.

¹ I Informe Mundial sobre la Diabetes. Organización mundial de la Salud. http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204877/1/WHO_NMH_NVI_16.3_spa.pdf?ua=1

La diabetes se define como una patología biopsicosocial en la que se debe aplicar a cada paciente un tratamiento individualizado en función de las capacidades desarrolladas por la persona afectada.

El momento de aparición de la enfermedad, así como las causas y síntomas que presentan los pacientes, dependen del tipo de diabetes de que se trate. Las más comunes son:

- ✓ Diabetes tipo 1: Es una enfermedad autoinmune, las edades más frecuentes en las que aparece son la infancia, la adolescencia y los primeros años de la vida adulta. Acostumbra a presentarse de forma brusca, y muchas veces independientemente de que existan antecedentes familiares. Se debe a la destrucción de las células del páncreas, que son las que producen insulina. Ésta tiene que administrarse artificialmente desde el principio de la enfermedad. Sus síntomas particulares son el aumento de la necesidad de beber y de la cantidad de orina, la sensación de cansancio y la pérdida de peso.
- ✓ Diabetes tipo 2: Se presenta generalmente en edades más avanzadas y es unas diez veces más frecuente que la anterior. Por regla general, se da la circunstancia de que también la sufren o la han sufrido otras personas de la familia. Se origina debido a una producción de insulina escasa, junto con el aprovechamiento insuficiente de dicha sustancia por parte de la célula. Según qué causa de las dos predomine, al paciente se le habrá de tratar con pastillas antidiabéticas o con insulina (o con una combinación de ambas). No acostumbra a presentar ningún tipo de molestia ni síntoma específico, por lo que puede pasar desapercibida para la persona afectada durante mucho tiempo.

El diagnóstico de cualquier enfermedad crónica produce un impacto en las personas y su entorno por dos razones: en primer lugar, hay que destacar la reacción emocional que produce el diagnóstico de una enfermedad crónica, incurable y los ajustes en el estilo de vida que impone la diabetes.

En este contexto desde ANADI impulsamos nuestra actividad destinada a personas con Diabetes (tipo I y II) y a sus familias en Navarra en pro de la mejora de la calidad de vida, el fomento de la autonomía funcional, y prevención de la dependencia.

La diabetes es una patología compleja en la que desempeña un papel imprescindible la adquisición y reciclaje de los conocimientos necesarios para el autocontrol de la

enfermedad. Es esencial educar a los pacientes para que autocontrolen su diabetes de forma adecuada, ya que puede acarrear otras enfermedades tanto o más importantes que la propia diabetes: enfermedades cardiovasculares, neurológicas, retinopatía (afección ocular que puede conducir a la ceguera) o nefropatía (enfermedad del riñón). Esta educación diabetológica se debe recibir desde el diagnóstico, con el fin de minimizar el impacto que produce la enfermedad (**prevenir la discapacidad**), promover la autonomía de las personas afectadas siendo ellas las responsables de su propio autocuidado y prevenir así situaciones de dependencia y/o discapacidad.

En esta línea, nuestro proyecto ha contemplado en su ejecución la estrategia navarra de atención a la discapacidad y promoción de la autonomía.

En relación a la citada estrategia, y más concretamente, nuestras actividades han seguido las siguientes premisas:

Objetivos
Disminuir la morbilidad y la severidad de enfermedades
Disminuir la discapacidad y promover la autonomía personal
Mejorar la salud percibida y la calidad de vida relacionada con la salud
Promover estilos de vida saludables y reducir los riesgos para la salud
Fomentar el empoderamiento y el autocuidado de la salud

Fuente: http://www.navarra.es/home_es/Temas/Portal+de+la+Salud/Ciudadania/Nuevo+Modelo+asistencial/Plan+Salud+Navarra/Plan+de+Salud+de+Navarra+2142020

4.OBJETIVOS DE LA ENTIDAD

Son fines principales de la Asociación la promoción y defensa de las mejores condiciones de vida de las personas con diabetes, y la prevención del desarrollo pandémico de ésta y las complicaciones asociadas a la enfermedad.

La Asociación es consciente de la trascendencia de la educación diabetológica y por ello considera un fin, igualmente prioritario obtener el reconocimiento como derecho sanitario de una formación continuada y un reciclaje de conocimientos para el control de la diabetes y el desarrollo personal de los individuos afectados por esta.

Son fines también de la Asociación:

1. Organizar anualmente un campamento educativo para la formación de niños afectados por la enfermedad proporcionándoles las mejores oportunidades para su

calidad de vida presente, futura y la de sus familias. Ajustándose así a la especial sensibilización de la Asociación a la protección de la infancia.

2. Apoyar a los jóvenes afectados de diabetes para conseguir su adhesión al tratamiento diabetológico, por considerar este grupo de especial riesgo y vulnerabilidad frente a factores externos, y para ello, promocionar y participar en programas de prevención de riesgos sociales:

- Programas de educación sexual (prevención de enfermedades de transmisión sexual, de embarazos no deseados y promoción de la igualdad de género...).
- Programas de educación en hábitos de consumo (prevención de adicciones...).

Y así mismo en todos aquellos programas cuyos contenidos traten sobre las dificultades y/o complicaciones que entrañan ciertos padecimientos como riesgo añadido a la diabetes.

3. Desarrollar acciones dirigidas a la educación y promoción del envejecimiento activo y saludable en el entorno de las personas mayores afectadas de diabetes. Prevenir las situaciones de exclusión y/o abandono de las mismas y las consecuencias que dichas circunstancias pueden sobrevenir sobre el control y la aparición de complicaciones diabéticas en estas personas.
4. Generar herramientas orientadas hacia la detección y apoyo en situaciones de riesgo o de exclusión social, en las familias en que algunos de sus miembros
5. padecen diabetes y pueda ser este padecimiento el factor causante de dichas situaciones.
6. Potenciar el sentido de grupo entre las personas con diabetes, generando un espacio de reflexión y debate, en el que estas puedan reconocer el peso y el papel social que les corresponde, positiva y solidariamente. Concienciar y promocionar el asociacionismo y la comunicación entre personas con diabetes y/o de riesgo de padecerla.
7. Promover la formación específica de una pedagogía social en Navarra, en el ámbito del conocimiento y adquisición de hábitos saludables, valores nutricionales, y una cultura adecuada y adaptada a los indicadores de prevención diabética, así como para la prevención de complicaciones asociadas a esta.
8. Impulsar proyectos de solidaridad y fomento del voluntariado de cualquier ámbito en los que la persona con diabetes tenga cabida en alguna de sus vertientes. Colaborar con ONG's y otras entidades dedicadas a la salud y la integración social en proyectos en los que la diabetes se muestre como factor añadido de exclusión o marginación, o pueda servir, a su vez, como herramienta de integración.

9. Fomentar iniciativas cuya finalidad consista en promover o colaborar en prevención, detección y atención de necesidades de personas con diabetes en situación de dependencia y discapacidad. Estudiarlas y tratar de colaborar para la solución, o sostenibilidad de situaciones que supongan riesgos para los afectados y sus cuidadores.
10. Conocer, informar, formar y defender los derechos ciudadanos, de las personas con diabetes de Navarra, centrando nuestros esfuerzos en la mejora del derecho sanitario, laboral y educativo, exigiendo a quien corresponda, la subsanación de toda discriminación que impida la plena integración social de estas.
11. Promover políticas que afronten el problema de la diabetes contemplando por igual la evidencia científica, la satisfacción del usuario del sistema sanitario y la implantación de sistemas que garanticen una justa, equitativa y eficiente calidad de los recursos disponibles. Así como impulsar el acceso a nuevas tecnologías y avances científicos.
12. Apoyar a las personas con diabetes en la aceptación de esta, como paso primordial en la optimización del autocontrol diabético. Apoyar a las personas de alto riesgo en desarrollar diabetes, para infundir en ellas una actitud consciente y activa en la prevención de esta.
13. Estimular y colaborar con instituciones públicas y privadas, universidades, partidos políticos, sindicatos, asociaciones empresariales, agentes sociales en general, en pos de iniciativas conscientes y específicamente dirigidas a cualquiera de los objetivos de la asociación, sobre la base del intercambio de experiencias y el desarrollo de una relación de confianza mutua.
14. Impulsar, colaborar y participar en la realización de estudios de investigación experimental, clínica y social relacionados con la diabetes que busquen el conocimiento y la solución de problemas relacionados con la misma.
15. Mantener relaciones con otras asociaciones y colectivos de los ámbitos; diabético, sanitario, social y geográfico en los que se desenvuelve la Asociación, en tanto en cuanto estas relaciones estén directamente vinculadas a los fines antedichos de esta Asociación, y teniendo en cuenta siempre, el contenido del párrafo primero del Art. 2º.
16. Participar en campañas, concursos e iniciativas que fomenten el ahorro energético y la eficiencia sanitaria, económica y social, o tengan como objetivo la reducción del

impacto (Huella

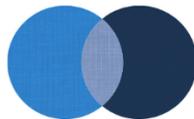
Ecológica) y promoción del

desarrollo sostenible de la Asociación, sus asociados, la población afectada por la diabetes y el conjunto de la sociedad en general.

17. Cuidar en la realización de todos los proyectos de la asociación, y en cuanto sea posible, la promoción de la cooperación internacional frente a la diabetes y fomentar la solidaridad con otras asociaciones nacionales o extranjeras dotadas de peores condiciones de tratamiento o escasez de medios, y la lucha por la defensa de todas las personas del mundo, que se ven discriminadas por padecer esta enfermedad.

18. Adoptar y concienciar de manera expresa, los principios de igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres, en el ámbito de funcionamiento y actividades de la asociación y en la sociedad en general.

4.1 MISION, VISION Y VALORES



MISIÓN

Mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por Diabetes y sus familias en Navarra



VISION

Ofrecer servicios especializados y defender los derechos del colectivo con Diabetes en Navarra



VALORES

Independencia, aconfesional y apolítica, trabajo multidisciplinar e igualdad entre hombres y mujeres.

4.2 OBJETIVOS 2020

OBJETIVOS	RESULTADOS 2020	INDICADORES	VARIABLES VERIFICACIÓN
-Definir los procesos de nuestra entidad según el modelo de gestión avanzada y realizar al menos 3 mejoras de las propuestas en el Informe Diagnóstico.	-Mejoras 2020 1)Comunicación con las personas asociadas. 2) Aumentar la participación en las actividades propuestas. 3) Aumentar la visibilización de la enfermedad.	- 243 personas se han dado de alta en el servicio de whats app. - 13% de la actividad presencial (COVID 19)	-Fichas de procesos y memoria de mejoras propuestas en el Informe Diagnóstico del moldeo de gestión avanzada.
-Aumentar el impacto social generado por nuestra entidad.	-Aumentar de un 15% de nuestra presencia en los medios de comunicación. -Aumentar en un 15% de las personas seguidoras en nuestro Facebook e Instagram. -Nº de personas voluntarias 2020 > a 100	- Aumento de un 14% nuestra presencia en medios - 7,8% de aumento de seguidores en RRSS. - Diminución de un 52% de las personas voluntarias (Covid)	-Dosier anual de prensa con las apariciones en medios de comunicación online y offline. -Redes sociales. -Registro de actividades 2020.
-Incrementar el número de personas asociadas, sobre todo personas con diabetes tipo 2	-Aumentar las personas asociadas en un 4%. Aumentar un 15% el número de personas con diabetes tipo 2 asociadas.	- 4,3% de personas con Diabetes tipo 2. -72% de las personas que atendemos se hacen de alta como socias.	-Registro socios/as. -Registro acogidas nuevos/as socios/as 2020. Base de datos ANADI.
-Incrementar nuestras alianzas, en especial con los servicios públicos.	-Crear 2 nuevas alianzas con empresas nuevas	- Hemos establecido una alianza.	-Registro coordinaciones 2020.

-Fomentar el mantenimiento de los proyectos habituales de la entidad y de los nuevos proyectos desarrollados en 2020.	-Realizar el 80% de las actividades programadas.(Teniendo en cuenta la situación post covid19)	-72,9% de Cumplimiento de las Actividades planteadas en el 2020.	-Registro de actividades 2020.
-Incrementar y diversificar nuestras fuentes de financiación públicas y privadas.	-Aumentar la financiación privada. Mantener y/o aumentar la financiación pública.	-Ha aumentado la financiación ajena en un 34% respecto al ejercicio anterior. - 3 financiadores nuevos con respecto a 2019.	-Registro de subvenciones 2020.
-Alcanzar unos niveles óptimos de satisfacción en nuestros/as socios/as.	-Que el 75% de las personas se muestra satisfecha con las actividades realizadas en ANADI.	- 83,2% satisfacción de las personas asociadas.	Encuesta anual 2020
-Detectar las necesidades de las personas con Diabetes durante el periodo de Confinamiento.	- Conocer el estado de salud general, tratamiento, y estado de ánimo de las personas con Diabetes durante el periodo de confinamiento.	- 91,2% de las personas están satisfechas.	- Encuesta a personas con Diabetes durante el periodo de confinamiento.

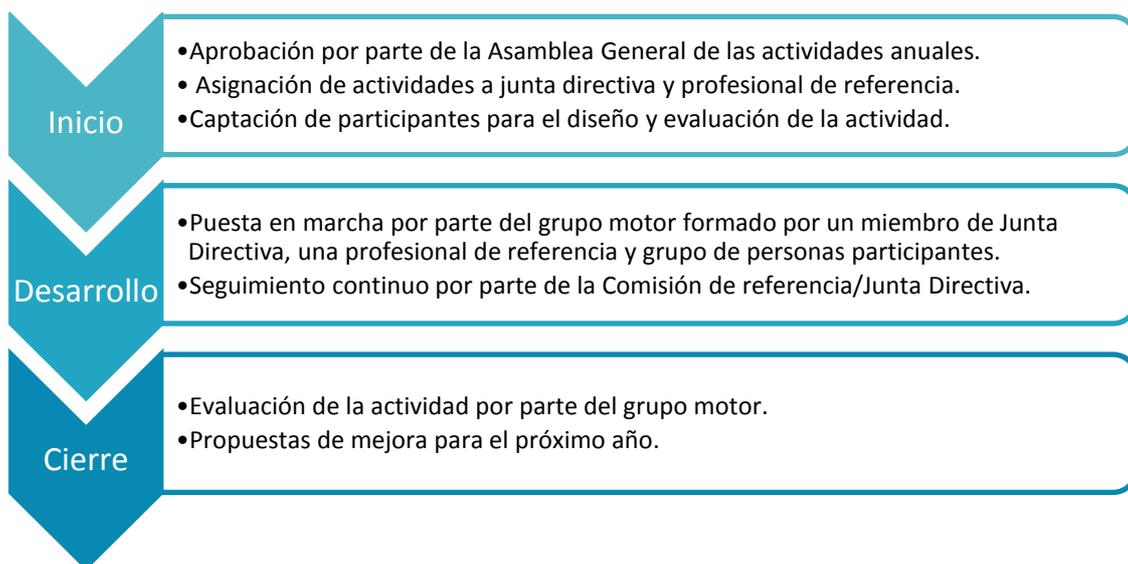
5. ORGANIZACIÓN INTERNA

La entidad está dirigida por la Asamblea de Socios/as que delega en la Junta Directiva compuesta por 9 personas. La composición de la junta es heterogénea para poder dar respuesta adecuada a los diferentes perfiles que componen la entidad: padres/madres de niños/as con diabetes, personas con diabetes y otros familiares. Cada persona de la junta tiene unas responsabilidades asignadas dentro de la entidad para favorecer la eficacia en el funcionamiento. Esta junta se caracteriza por una comunicación muy fluida, haciendo uso de las últimas tecnologías, y tiene reuniones mensuales presenciales. A continuación, se muestra el organigrama de la entidad:



Fuente: Elaboración propia

La Junta Directiva de nuestra entidad se responsabiliza de poner en marcha los diferentes programas que se han decidido en la asamblea anual de personas asociadas. El proceso es el siguiente:



Así, la implicación de las personas beneficiarias en la programación, ejecución y evaluación de las diferentes actividades y de la organización interna de nuestra entidad es muy elevada. Además, los programas y actividades surgen de la necesidad expresada por las personas asociadas de nuestra entidad que participan, como hemos apuntado antes, no sólo como sujetos pasivos de las actividades que desarrollamos, si no como parte implicada en la detección de necesidades, diseño, ejecución y evaluación de los mismos.

Anualmente, nuestra entidad desarrolla una encuesta de satisfacción y detección de necesidades que completa la información que recoge nuestro equipo profesional en el desarrollo de su trabajo, y que posibilita un diagnóstico real de las necesidades y expectativas de la población objeto de intervención. Tras este diagnóstico inicial se desarrollan entrevistas con personas claves de la entidad para seleccionar la estrategia de intervención más adecuada a fin de dar respuesta a las necesidades detectadas. Finalmente se realiza una evaluación no sólo de los proyectos gestionados por la entidad, si no de cada actividad que desarrollamos, con el objetivo de conocer los resultados obtenidos y mejorar las intervenciones futuras.

Este año y debido a la situación sanitaria que estamos atravesando, durante el periodo de confinamiento se realizó una encuesta las personas socias para conocer su estado de salud, y la repercusión en el tratamiento de la enfermedad durante este periodo, con el fin de dar una mejor respuesta ante esta situación.

Además, en el mes de diciembre se desarrolló un trabajo conjunto ente la junta directiva, las comisiones de trabajo y las trabajadoras en las que se avaluó los resultados obtenidos en el 2020 y los retos futuros, siendo las siguientes líneas un resumen de las estrategias a seguir para el 2021:

OBJETIVOS	ESTRATEGIAS	ACCIONES
CONOCIMIENTO (construir posicionamiento)	E1: Mejorar la comunicación (interna y externa)	1)Elaborar un plan de comunicación propio
		2)Lanzar una página Web nueva
		3)Mejorar la comunicación interna con las personas socias.
		4)Conocer la opinión de los públicos objetivo.
		5)Profesionalizar el uso de RRSS.
		6) Apoyarnos puntualmente en un Diseñador/a
		7) Aumentar nuestro impacto en medios.
CONEXIÓN (ganar confianza)	E2: Motivar y fidelizar a nuestra comunidad.	1)Aumentar la comunidad de personas socias.
		2)Conocer sus expectativas, y cumplirlas.
		3)Recibir un feedback sobre actividades, servicios, trato humano...

		4) Aumentar la participación del colectivo, tanto en las actividades como en decisiones de su propia entidad.
CONSIDERACIÓN	E3: Ofrecer unos servicios de calidad tanto al público al que atendemos cómo a las administraciones con las que nos relacionamos.	1) Establecer sinergias para conseguir objetivos comunes. (administración y entidades del tercer sector...)
		2) Multiplicar nuestro impacto en la opinión pública.
		3) Ser proactivos y estar dispuestos a colaborar.
		4) Realizar una prospección de nuestro ámbito de acción.

5.1 COMISIONES DE TRABAJO Y PARTICIPACIÓN DE LAS PERSONAS ASOCIADAS

Nuestra entidad ha contado en 2020 con dos grupos de trabajo interno, liderados cada uno por una persona voluntaria que se responsabiliza de su correcto funcionamiento:

- ✓ Grupo de deporte: con una periodicidad de reunión quincenal, compuesto por 5 personas voluntarias asociadas a nuestra filial deportiva que han definido y organizado las actividades deportivas.
- ✓ Grupo de ocio: con una periodicidad de reunión mensual, compuesto por 9 personas voluntarias asociadas que han definido las actividades con menores que se han desarrollado en la entidad compuesto por familias de menores y personas asociadas,

5.2 PROTOCOLOS DE ACTUACIÓN

Nuestros programas de actuación han fundamentado en tres protocolos de actuación como medios para sistematizar actuaciones y desarrollar intervenciones consensuadas y de calidad.

1. Protocolo de Acogida de personas socias/no socias.
2. Protocolo de Quejas y sugerencias.
3. Protocolo de acogida e incorporación de las personas voluntarias.
4. Protocolo de Atención COVID-19

*No se adjuntan los protocolos, ya que no han sufrido modificaciones respecto a la solicitud de subvención.

6. PERSONAS INTEGRANTES DE ANADI [Usuarios Programa Global ANADI.xlsx](#)

ANADI, enfoca su actividad a la atención a personas con diabetes de navarra y sus familias. Nuestra entidad dirige su atención a este colectivo con el fin de apoyarles en su desarrollo personal y capacitarles en la gestión de su enfermedad crónica desde un enfoque integral, sistémico y biopsicosocial.

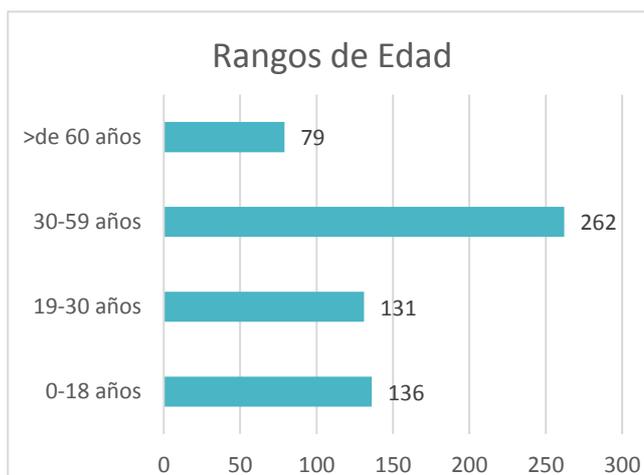
Se interviene desde el momento del debut de la enfermedad, posibilitando una intervención integral y coordinada con los servicios públicos sociales, educativos y sanitarios. Así, nuestro colectivo destinatario es muy heterogéneo y va desde la edad infantil hasta la tercera edad, ya que los perfiles van a variar en función del tipo de diabetes que padece la persona.

6.1 PERFIL DE LAS PERSONAS ATENDIDAS EN EL 2020.

En la actualidad hay asociadas 608 personas de las cuales el 44% son mujeres y el 55% hombres. Subrayar que la enfermedad es más prevalente en hombres que mujeres casi en la misma proporción 57% hombres frente a un 43% de mujeres. Por lo tanto, encontramos una participación igualitaria en nuestros programas.



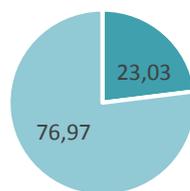
Si atendemos al tipo de diabetes nos encontramos con que el 88,65% de las personas asociadas padece diabetes tipo I, el 9,87% padece Diabetes tipo II y un 1,48 % padece Diabetes tipo LADA, que se trata de un tipo de diabetes autoinmune que afecta a la población adulta.



En cuanto a la distribución de las personas socias por edades encontramos que el 22,37% son menores de edad de entre 0 y 18 años, el 21,55% corresponde al grupo de jóvenes de entre 19 a 30 años. El 43,09% corresponde al grupo de 36 a 59 años, y el 12,99 de las personas socias tiene 60 años o más.

Por ello, nuestros programas en muchos casos están segmentados por edades, con la finalidad expresa de dar cobertura a las necesidades específicas de cada grupo de edad.

% de personas con Discapacidad



- Personas con Gº de Discapacidad reconocida
- Personas sin gº de Discapacidad

Por último, destacar que un 23% de las personas que participan en nuestros programas padece algún tipo de discapacidad. Por lo tanto, desde ANADI se tiene en cuenta las necesidades y demandas específicas de las personas con diabetes y discapacidad a la hora de poner en marcha nuestras actividades. (Fuente: base de datos ANADI 15/01/2021 12:30)

7.PROGRAMAS Y RESULTADOS 2020



7.1 PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL



7.2 FOMENTO DE LA AUTONOMÍA DE MENORES CON DIABETES



7.3 EDUCACIÓN DIABETOLÓGICA



7.4 DIABEGAME



7.5 DIABESCAPE



7.6 DEPORTE Y SALUD



7.7 NETWORKING



7.8 VOLUNTARIADO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Todos los programas que se han desarrollado por **ANADI** en el 2020 están destinados a las personas con Diabetes de Navarra, sus familias, así como agentes educativos y sociosanitarios.

7.1 PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL

16

El Programa de Atención Integral es el pilar básico de la entidad y lo avalan más de 36 años de experiencia en el sector de la atención a personas con Diabetes. Se trata de un programa de continuidad que a lo largo de los años ha evolucionado en función de las necesidades del colectivo atendido y exclusivo en Navarra siendo ANADI, la única entidad ofreciendo estas actividades. Por ello se trata de un proyecto de "*actuación general*" y necesario en la atención especializada personas con Diabetes en nuestra Comunidad.

Los objetivos del programa de Atención Integral a personas con diabetes y sus familias para este año son:

General
Promoción de la calidad de vida de las personas afectadas por diabetes y sus familias a través de la promoción de la autonomía personal y actividades encaminadas a la prevención y tratamiento de la discapacidad.
Específicos
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Posibilitar un adecuado ajuste emocional y social de las personas con diabetes y su familia desde un enfoque biopsicosocial. ✓ Fomentar la autonomía, la adhesión al tratamiento y la prevención de conductas de riesgo en la población infantil y juvenil con diabetes a través de actividades de ocio formativas. ✓ Fomentar la conservación física y la autonomía de las personas con diabetes a través de la práctica de ejercicio físico y/o deporte entre el colectivo. ✓ Promover la conformación de un equipo voluntario estable, cohesionado y formado a fin de cubrir las heterogéneas necesidades de personal voluntario en nuestra entidad.
Operativos
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Contabilizar el número de personas con discapacidad que acceden a nuestras actividades y obtener datos de disgregación por sexo y grupos de edad.

Actividades desarrolladas en el Programa de Atención Integral

1) Servicio de Atención Social

- ✓ Derivación de personas a la psicóloga/enfermera en caso de ser requerido o valorado de manera positiva.
- ✓ Intervención social individual/familiar con el fin de reducir el impacto emocional y favorecer el proceso de duelo y la adhesión al tratamiento.
- ✓ Programación, ejecución y evaluación de grupos de autoayuda para padres de niños y niñas con diabetes y personas adultas.
- ✓ Detección e intervención sobre necesidades psicosociales que puedan presentar las personas asociadas y sus familias.
- ✓ Asesoramiento y apoyo especializado en la tramitación de determinadas prestaciones y ayudas sociales: reconocimiento de minusvalía, reconocimiento de dependencia, procesos de incapacidad laboral, SAD...
- ✓ Coordinación con los servicios sociales de base y especializados.

2) Servicio de Apoyo Psicológico

- ✓ Derivación de personas a la enfermera/trabajadora social en caso de ser requerido o valorado de manera positiva.
- ✓ Sesiones individuales/familiares de apoyo psicológico en el momento del diagnóstico o en momentos que requieran especial atención por peligrar la adherencia al tratamiento.
- ✓ Evaluación de trastornos emocionales y, en caso necesario, derivación de la persona hacia el servicio de la Red Sanitaria oportuno.
- ✓ Programación, ejecución y evaluación de grupos de autoayuda para personas con diabetes.
- ✓ Reuniones informativas con personas del entorno más cercano del asociado (familiares, amigos) que lo soliciten para explicar los distintos aspectos de la enfermedad.

3) Grupo de autoayuda:

Se desarrollarán dos grupos específicos de autoayuda programados, ejecutados y evaluados por nuestra psicóloga.

- ✓ Uno de ellos está dirigido a personas adultas con diabetes, tanto tipo 1 como 2, con una periodicidad mensual de reunión.
- ✓ Otro está compuesto por padres/madres de menores con diabetes y su periodicidad es bimensual, teniendo además servicio de guardería con monitores/as voluntarios/as, para garantizar y facilitar la asistencia continuada.

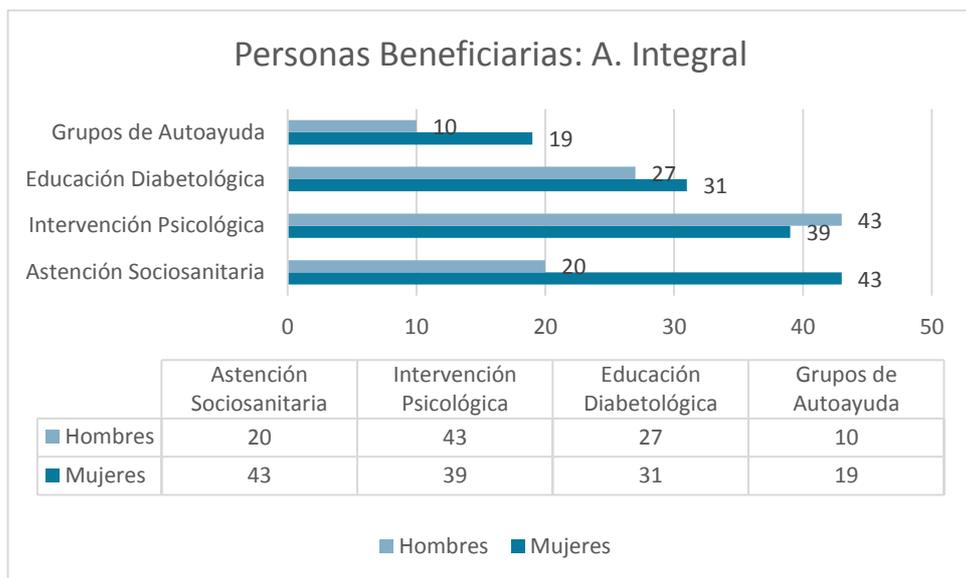
4) Servicio de enfermera-educadora

- ✓ Derivación de personas a la psicóloga/trabajadora social en caso de ser requerido o valorado de manera positiva.
- ✓ Educación diabetológica individual/familiar.
- ✓ Valoración multidisciplinar e individualizada del riesgo psicosocial de las personas con discapacidad.
- ✓ Evaluación de la calidad de vida relacionada con la promoción de la salud y autocuidados de las personas con discapacidad.
- ✓ Coordinación con los centros de Atención Primaria y Especializada del Servicio Navarro de Salud.

Resultados Obtenidos

Población Beneficiaria

Las personas que han formado parte de nuestro colectivo beneficiario han sido personas asociadas con diabetes, familiares y personas del entorno cercano que requieran el servicio. Han participado en nuestro proyecto un total de 232 personas. El siguiente gráfico muestra el reparto de personas beneficiarias/actividad.



Cabe señalar la gran participación este año en el Programa de atención psicológica donde han asistido 82 personas.

Si atendemos a la disgregación de la participación por sexos vemos que el 56% de las personas que han participado son mujeres y el 43% hombre. Subrayar que la enfermedad es más prevalente en hombres en un 55%. Por lo tanto, si atendemos a esta particularidad vemos que la participación femenina es notoria.

Queremos destacar que, en numerosas ocasiones, las personas vienen derivadas a nuestra entidad a través del Servicio de Endocrinología del Complejo Hospitalario de Navarra, de la Unidad de Diabetes Pediátrica y de los Centros de Atención Primaria, lo que facilita la coordinación y general una complementariedad de nuestras actividades con las desarrolladas por el Departamento de Salud.

Evaluación de indicadores.

La consecución de los objetivos planteados anteriormente se ha medido a través de la evaluación periódica de los Indicadores. Para el proyecto hemos planteado una serie de Indicadores que los hemos subdividido en dos categorías: Indicadores cuantitativos, e indicadores cualitativos.

Indicador Inicial	Actividad	Resultados obtenidos	Grado de Cumplimiento
Indicadores Cuantitativos			
Nº de personas participantes en cada actividad	Apoyo Psicológico	82	97%
	Apoyo Sociosanitario	63	100%
	Educación Diabetológica	58	100%
	Grupos de autoayuda	29	70%
	Total	232	X 91,75%*
Nº de Grupos de autoapoyo	Grupos de autoayuda		
Nº de teleintervenciones derivadas del uso de nuevos canales de comunicación	Todos los servicios	67	100%
Indicadores Cualitativos			
Media de satisfacción general	Atención integral	90%	105%
	Apoyo Psicológico	97%	114%

% de satisfacción por actividades	Apoyo Sociosanitario	85%	100%
	Educación Diabetológica	92%	108%
	Grupos de autoayuda	86%	101%
% de mejoría subjetiva	Atención integral	76,5%	85%
% de satisfacción con las actividades ejecutadas durante el periodo de confinamiento	Teleintervención	89%	100%

*Para la obtención de los datos nos hemos basado en; registro diario de actividades, listados de participantes, encuestas de satisfacción y la observación profesional.

* El grado de indicador de participación se ha visto de media afectado en un 3%, debido a la disminución de la asistencia de las personas a los grupos de autoayuda en cumplimiento de las medidas de seguridad y las restricciones de aforo.

7.2 FOMENTO DE LA AUTONOMÍA DE MENORES CON DIABETES

Nuestro programa constituye un pilar fundamental en la promoción de la autonomía de la población infantil y juvenil con diabetes, ya que al educarles a través del ocio-formativo posibilitamos un aprendizaje significativo fuera del ámbito hospitalario que puede ser fácilmente generalizable a su vida cotidiana y fomentamos una población adulta autónoma en el adecuado cuidado de su enfermedad con lo que se minimiza el riesgo de que se conviertan en adultos con discapacidad derivada de un inadecuado cuidado de su enfermedad. Así, este programa tiene como fin el complementar y apoyar, a través de actividades de ocio y tiempo libre, la educación diabetológica que recibe la población infantil. Desde un enfoque lúdico los niños y niñas aprenden a controlar y afrontar la diabetes, permitiendo así la generalización de este aprendizaje a su vida diaria.

Objetivos del Programa de fomento de la autonomía de los menores con Diabetes:

En cuanto a los objetivos del Programa de fomento de la autonomía de los menores. Para el 2020 nos planteamos los siguientes.

General

Fomentar la autonomía, autocontrol y la adhesión al tratamiento en la población infantil y juvenil con diabetes a través de actividades de ocio formativas.

Específicos

- Impulsar el refuerzo y complemento de los conocimientos adquiridos en el sistema público de salud en el momento del diagnóstico y las revisiones médicas sucesivas.
- Promover el autocuidado y la autonomía de los/las menores.
- Fomentar en la población infantil y juvenil la toma de conciencia y la asunción de la enfermedad a través del contacto con iguales.
- Potenciar el seguimiento por parte del equipo médico de la población infantil y juvenil con diabetes a través de actividades fuera del ámbito hospitalario que permitan detectar problemas específicos e individuales.
- Posibilitar un respiro a los padres y madres en el cuidado diabetológico de sus hijos/as.

Actividades desarrolladas en el Programa de Autonomía de Fomento de la Autonomía de menores con Diabetes:

1) Actividades específicas con adolescentes

Estas actividades, se han desarrollado a través de encuentros formativos para adolescentes con Diabetes de entre 13 y 18 años. En esta edición los encuentros han sido virtuales. (Moderados por la enfermera educadora, y la psicóloga de la entidad).

Nº	Fecha	Nº de personas participantes	Temas tratados
1	12/05	8	¿Cómo estamos? Desahogo emocional tras el confinamiento
2	11/06	6	Ocio responsable en verano: Deporte y Salud.
3	2/09	12	Diabetes y Covid 19. La vuelta al instituto.
4	14/10	9	Cuenta hidratos jugando.

La plataforma para la realización de los encuentros ha sido zoom. Las sesiones no han sido grabadas en cumplimiento de la Ley de protección de Datos de menores.

Además de estos encuentros, estaba programado Estaba realizar un fin de semana formativo presencial en octubre de 2020. Pero finalmente quedó suspendido en cumplimiento de las medidas de seguridad pautadas en el momento, cuando los menores acababan de iniciar el curso escolar y el número de contagios en la Comunidad Foral de Navarra estaba en ascenso.

2) Jornada formativa para padres/madres de menores con diabetes

La diabetes, como enfermedad crónica que es, supone un control continuado por parte de los padres hasta que los niños son autónomos. Además de la Educación Diabetológica realizada en el entorno hospitalario es necesario complementar esa formación en un ambiente más distendido mejorando la capacidad de aprendizaje de los padres y madres y potenciando el contacto entre iguales. Además, es importante concienciar a los padres y madres de la necesidad de que paulatinamente deleguen el cuidado y la responsabilidad en los menores, fomentando de manera adecuada su autonomía y evitando conductas sobreprotectoras. Esta actividad se realizó el 2 de julio en colaboración con las profesionales de la Unidad de Diabetes infantil del CHN., Los profesionales que participaron en esta jornada fueron: Dra. María Chueca (Endocrino pediátrica del CHN), la Dra. Sara Berrade (Endocrino pediátrica del CHN), Laura Francisco (Enfermera educadora de la Unidad de Diabetes Infantil) e Iñaki Lorente (Psicólogo colaborador de ANADI)

Nº	Fecha	Nº de personas participantes	link
1	2/07	124	https://www.youtube.com/watch?v=2WLZ3qJHqYU&t=1232s

2) Taller de Capacitación Parental

En el marco de la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el Sistema Nacional de Salud (EPSyP)², la parentalidad positiva ha sido una de las cinco intervenciones seleccionadas como ámbito de intervención. Basándonos en esta premisa desde ANADI hemos impulsado el desarrollo de un taller de capacitación parental destinado a padres/madres de menores con Diabetes con el objetivo de dotar

² Estrategia de Promoción de la Salud y prevención del Sistema Nacional de Salud. 18 de diciembre de 2013.

a las familias de las competencias que precisan para prevenir y/o tratar situaciones de desajuste familiar, conductas dañinas, así como el refuerzo de la vinculación afectiva.

El grupo ha sido moderado por la psicóloga de la entidad:

Nº de sesiones	Duración	Nº de personas participantes
5	2 horas/sesión Sesiones vespertinas	17 personas (8 familias)

Los grupos se han desarrollado de manera presencial, siempre respetando los aforos máximos y las distancias de seguridad.

1) Jornadas formativas para menores con Diabetes:

Al hilo de años anteriores, y adaptándonos a las circunstancias sanitarias del 2020. En ANADI hemos impulsado píldoras formativas de una jornada, en las que se ha combinado la formación diabetológica con una actividad de ejercicio físico. El objetivo de estas jornadas ha sido continuar formando a los menores con Diabetes y generar espacios de encuentro entre ellos. Estas actividades han estado destinadas a menores de entre 7 y 15 años.

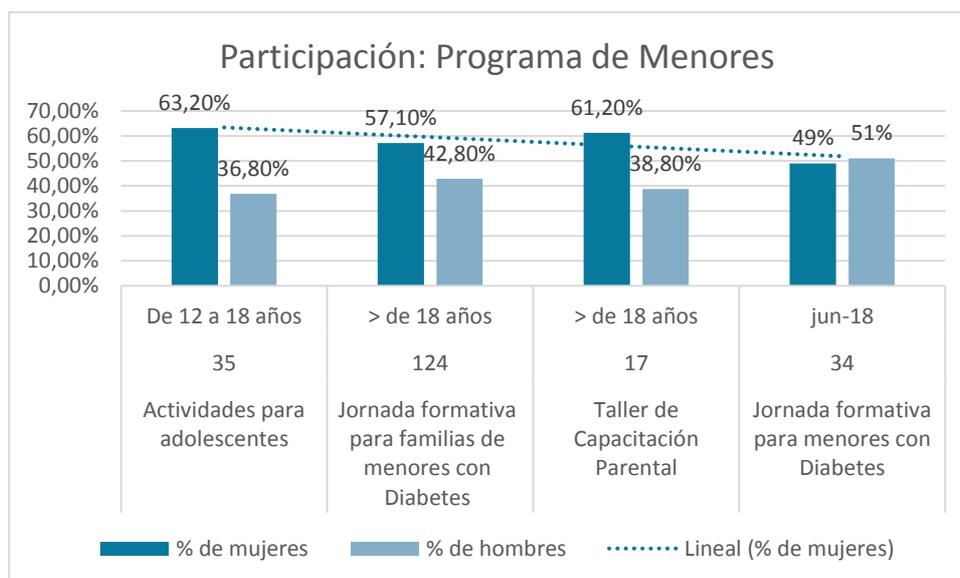
Nº	Fecha	Nº de personas participantes	Actividad
1	20/06	12	Treking
2	10/10	12	Piraguas
3	17/10	10	Equinoterapia

Población Beneficiaria

Las personas beneficiarias han sido menores son y adolescentes con Diabetes, así como las familias que han participado en las actividades. Este año las actividades destinadas a las familias (padres/madres) han ganado gran protagonismo, derivada de la seguridad en la realización de estas actividades.

Actividad	Nº de participantes	Rango de Edad	% de mujeres	% de hombres
Actividades para adolescentes	35	De 12 a 18 años	63,2%	36,8%
Jornada formativa para familias de menores con Diabetes	124	> de 18 años	57,1%	42,8%
Taller de Capacitación Parental	17	> de 18 años	61,2%	38,8%
Jornada formativa para menores con Diabetes	34	6-18	49%	51%
Total	210	-----	X=57,62	X=42,35%

Así, un total de 69 menores y 141 personas adultas han sido beneficiarios de nuestras actividades formativas para menores con Diabetes en 2020.



Medición de Indicadores

Además de los objetivos, el programa de Menores mide los resultados a través de los indicadores cualitativos y cuantitativos planteados en el programa:

Indicador Inicial	Actividad	Resultados obtenidos	Grado de Cumplimiento
Indicadores Cuantitativos			
Nº de personas participantes en cada actividad	Actividades para adolescentes	35	100%
	Jornada formativa para familias de menores con Diabetes	124	150%
	Taller de Capacitación Parental	17	87%
	Jornada formativa para menores con Diabetes	34	60%
	Total	210	X= 99€
% de participación por sexos	% de participación Femenina	57%	-----
	% de participación masculina	43%	-----
Indicadores cualitativos			
Gº de satisfacción de los menores participantes	Actividades para adolescentes	83%	>75%=100%
	Jornada formativa para menores con Diabetes	78%	>75%=100%
Gº de satisfacción de las familias participantes	Jornada formativa para familias de menores con Diabetes	87%	>75%=100%
	Taller de Capacitación Parental	82,1%	>75%=100%
Gº de mejoría subjetiva expresada por las personas participantes	Actividades del programa (Valoración escala del 1 al 4)	2,5	-----

7.3 EDUCACIÓN DIABETOLÓGICA

La diabetes se define como una patología biopsicosocial en la que se debe aplicar a cada paciente un tratamiento individualizado en función de las capacidades desarrolladas por la persona afectada. Es una patología compleja en la que desempeña un papel imprescindible la formación, adquisición y reciclaje de los conocimientos necesarios para el autocontrol. Es esencial educar a los pacientes para que controlen su diabetes de forma adecuada, ya que puede acarrear otras enfermedades tanto o más importantes que la propia diabetes: enfermedades cardiovasculares, neurológicas, retinopatía (afección ocular que puede conducir a la ceguera) o nefropatía (enfermedad del riñón).

Bajo estas premisas ANADI ha desarrollado el Programa de Educación Diabetológica, para acompañar a la persona con diabetes es su proceso de aprendizaje. Esta labor es necesaria y complementaria a las visitas al médico/a o al educador/a en diabetes. Esta formación continua la realizamos en nuestra entidad en colaboración con el Servicio de Endocrinología, la Unidad de Diabetes Pediátrica y los Centros de Salud de Atención Primaria, así como con otras entidades relacionadas con la salud y la educación en diabetes (entidades de discapacidad, entidades de tercera edad...). De esta manera desde nuestra asociación se complementa la formación inicial que las personas con diabetes reciben en su debut desde el Servicio Navarro de Salud.

Objetivos del Programa de Educación Diabetológica de ANADI

General
Impulsar el autocuidado y autocontrol de las personas con diabetes a través de la educación diabetológica continua.
Específicos
1. Potenciar la formación continua y actualizada en relación a la diabetes y los elementos que favorecen su correcto control.
2. Favorecer la adhesión al tratamiento de adolescentes y adultos con diabetes dotándoles de información continua y actualizada que les facilite el óptimo autocontrol de la enfermedad.
3. Prevenir la diabetes Tipo II a través de la promoción de hábitos de vida saludables entre la población general.

4. Fomentar el intercambio de experiencias y actitudes entre personas con diabetes y sus familiares sobre aspectos prácticos de la vida cotidiana: colegio, juegos, trabajo, etc.

Actividades del Programa de Educación Diabetológica 2020

27

El Programa de Educación Diabetológica ha comprendido las siguientes actividades:

1) Formación Continua: Talleres y Charlas.

Con el objetivo de actualizar conocimientos prácticos y fomentar la adherencia al tratamiento por parte de las personas con diabetes, en 2020 hemos desarrollado 8 formaciones grupales en formato charla taller.

En estos talleres expertos en Diabetología han tratado temas relacionados con la enfermedad y de interés general para el colectivo: Diabetes y discapacidad, alimentación, uso de nuevas tecnologías, estilo de vida saludable, diabetes y covid.... Los temas son escogidos por el colectivo beneficiario en función de las necesidades colectivas detectadas en la encuesta anual.

Debido a la crisis sociosanitaria por la que estamos atravesando. A partir de marzo de 2020, los talleres se han desarrollado vía online, y se han emitido a través de nuestro canal de YouTube. A continuación, se muestra una tabla con las formaciones realizadas, los ponentes, el nº de personas asistentes y los links.

Fecha	Título	Ponentes	Nº de asistentes	Link
20/02	Diabetes y Discriminación <i>¿Qué derechos tenemos?</i>	Arantxa Bujanda	33	Presencial
4/04	La gestión de la salud tras tres semanas de Confinamiento	Arantxa Bujanda, Iñaki Lorente, Juanxo Remón, Humberto Pérez	69	https://www.youtube.com/watch?v=3QuYxdwfGdc&t=1962s

16/04	Alimentación Saludable para personas con Diabetes.	Ana Zugasti, Arantxa Bujanda	65	https://www.youtube.com/watch?v=vCz3u1iNCds
5/05	Charla de Hipoglucemias. ¿Se pueden evitar?	M ^a José Goñi, Arantxa Bujanda	68	https://www.youtube.com/watch?v=Coafj7mu9dM
21/05	COVID 19 y Diabetes ¿Qué riesgos tenemos?	Juantxo Remón Javier Díez Espino	42	https://youtu.be/WczuPmQN-wY
4/06	Nuevas recomendaciones para la inyección de insulina	Arantxa Bujanda Enfermera, y Juantxo Remón	67	https://www.youtube.com/watch?v=oruYiQQjbfq&t=3s
1/10	"Cómo hemos adaptado nuestra práctica Deportiva durante la Pandemia"	Mikel Ucar Iñigo Glaría Humberto Pérez	17	https://youtu.be/3_nsUJWwE
19/11	El control Avanzado de la Diabetes tipo I	Arantxa Bujanda	18	https://1drv.ms/v/s!ApAyz5UaJhnql2tYXuljUWHzBtA9?e=dvPtAc
Total			379	

2) Grupos de Andar destinado a personas con Diabetes tipo II.

Con el objetivo de fomentar un estilo de vida activo bajo un control por parte de nuestra enfermera los miércoles de 17:00 a 18:30 se convoca al grupo de personas con Diabetes tipo II, en horario vespertino para que realicen un circuito a pie de aproximadamente 1 hora y media por Pamplona y sus alrededores basándonos en la guía de paseos saludables publicados en la página web de la mancomunidad de pamplona; <http://www.mcp.es/la-mancomunidad/paseos>. Estos paseos están guiados por dos personas voluntarias con diabetes tipo 2 quienes llevan un reloj gps para controlar el recorrido y el tiempo transcurrido.

Las sesiones grupales se suspendieron en marzo. A partir de esa fecha y siempre en cumplimiento de las medidas de seguridad, se ha desarrollado la actividad de manera individual. Las personas participantes, han volcado sus datos semanalmente para poder hacer un seguimiento de la evolución física de las mismas.

Horario	Actividad	Participación
Todos los miércoles de 17:00 a 19:00	Grupos de andar para personas con Diabetes tipo 2	32 personas a lo largo del 2020

3) Formación Diabetológica Comunitaria:

Charlas informativas sobre diabetes dirigidas por la enfermera-educadora a la población con diabetes y a los profesionales que atienden a estas personas. En el caso de las personas afectadas por diabetes el contenido de las charlas tiene un carácter preventivo. Por otro lado, las charlas impartidas a profesionales del tercer sector tienen un componente informativo.

En los últimos dos años hemos querido mejorar la accesibilidad a la formación por lo que hemos descentralizado nuestra intervención y acudimos a poblaciones fuera de pamplona. Además, hemos introducido dos nuevos canales de comunicación para llegar a más población, uno ha sido el lanzamiento de nuestra página web con información actualizada diariamente y otra ha sido la emisión mensual de un programa de Radio “Sin azúcar añadido”, dónde se tratan temas sobre el manejo de la diabetes.

Fecha	Temática/ Servicio	Nº de personas participantes	
		Mujeres	Hombres
08/01/2020	Formación básica en Diabetes (Zizur)	30	5
14/01/2020	Formación básica en Diabetes (Elizondo)	11	2
16/09/2020	Formación básica en Diabetes (Milagro)	33	3
23/09/2020	Formación básica en Diabetes (Tudela)	5	0
24/09/2020	Formación básica en Diabetes (Tafalla)	20	8
05/10/2020	Formación básica en Diabetes (Pamplona)	7	0
TOTAL		106	18

4) Programación Día Mundial de la Diabetes 2020:

Con Motivo del Día mundial de la Diabetes 2020 (Celebrado en noviembre), se han desarrollado las siguientes actividades:

- Campaña de sensibilización sobre la alimentación saludable en personas con Diabetes: Ha incluido un concurso de recetas (calibradas: HHCC, proteínas y grasas), Taller nutricional, grabación de un taller de cocina con el chef del restaurante Baserriberry. Los profesionales que impartieron el taller fueron: Cecilia Gómez (Nutricionista) e Iñaki Andradas (Chef profesional)

Fechas	Personas participantes	Link
Del 1 al 14 de noviembre	216	https://www.youtube.com/watch?v=gUvxIIBI64k

Charla formativa el 14 de noviembre: “La Educación en Diabetes en Tiempos de COVID”. Los profesionales que participaron en esta charla fueron los siguientes: M^a José Goñi. (Endocrino jefa de la sección de Diabetes del CHN) Elisabet Burillo (Enfermera- educadora en diabetes del CHN) y Arantxa Bujanda (Enfermera Educadora de ANADI)

Fecha	Personas participantes	Link
14/11	214	https://www.youtube.com/watch?v=9JOGkr-A4Kk

- Campaña Navarra se viste de azul en conmemoración al Día Mundial de la Diabetes, diferentes edificios y casas consistoriales se iluminaron de azul el día 14 de noviembre: Ayuntamiento de Pamplona, Parlamento de Navarra, Acueducto de Noain, Ayuntamiento de Tafalla, Casa del Reloj de Tudela, y fuente del Ayuntamiento de Ansoain.
- Elaboración de material de difusión acorde con el lema anual.

7.4 DIABEGAME

DIABEGAME es un proyecto de innovación educativa que consiste en la formación de la población navarra con Diabetes tipo 1. Esta formación se fundamenta en el *game-based learning* o lo que es lo mismo se trata de un contenido formativo al que se le han aplicado mecánicas y técnicas de juegos digitales, con el fin expreso de motivar a las personas participantes para alcanzar sus metas formativas.

DIABEGAME consigue captar la atención de las personas participantes ofreciendo interactividad a la vez que los conceptos van siendo adquiridos. Además de permitir ampliar y actualizar los contenidos en tiempo real.

DIABEGAME sumerge a los y las concursantes en la vida de una persona con Diabetes tipo 1 mientras que se ponen a prueba sus conocimientos sobre Diabetes. En la narrativa o *“storytelling”* se mezclan los objetivos del propio juego con las propias metas del aprendizaje definidas en la formación.

Otra característica importante de DIABEGAME es que basa en la filosofía de *“mobile first”*. Esto supone que todos los contenidos pueden ser consultados en cualquier momento desde un dispositivo móvil acercando y adaptando así la experiencia formativa a los hábitos de la sociedad actual.

Los objetivos del Programa

Objetivo general
Mejorar los conocimientos y habilidades de las personas con Diabetes tipo 1 a través de una formación e-learning adaptada a las necesidades formativas y de reciclaje de la población diana.
Objetivos específicos
<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar las necesidades de formación en materia de Diabetes de las personas afectadas por Diabetes tipo 1. 2. Desarrollar un contenido formativo motivador basado en la gamificación. 3. Valorar el grado de satisfacción de los participantes con la formación recibida. 4. Evaluar el grado de adquisición de conocimientos tras completar la formación.

Resultados:

DIABEGAME ha supuesto hito en la Educación Diabetológica moderna. Desde ANADI, hemos lanzado un juego online, en el que a través de una plataforma, las personas completan una formación con el fin expreso de reciclar, actualizar y profundizar en el aprendizaje del manejo de su enfermedad.

Está dirigido al colectivo de personas con Diabetes tipo 1, así como a sus familiares. Está indicado para mayores de 14 años por su complejidad.

DIABEGAME trabaja en pro de la consecución del ODS nº3 Salud y Bienestar, integrando su actividad en la consecución de la meta 3.4 que hace referencia a *“reducir en un tercio la mortalidad prematura de enfermedades no transmisibles como la Diabetes”*.

La duración de la formación es de una hora y media. A través del siguiente link: [DIABEGAME - ANADI \(inserver.es\)](https://inserver.es), la personas interesadas se pueden inscribir. Tras la realización de un cuestionario inicial se pasa a completar la formación. Se trata de un juego 100% interactivo. Se puede acceder desde cualquier dispositivo: móvil, tablet y ordenador. Es una formación gratuita, y tras completarla el usuario/a recibe un diploma.

DIABEGAME: Etapas



Tras una fase de programación de contenidos que ha durado de abril a septiembre de 2020. En octubre se lanzó el juego para el público. Personas beneficiarias de octubre a diciembre de 2020.

Personas inscritas	% de participación Femenina
432	70,47

El perfil predominante de las personas participantes es el de una mujer con una edad media de 36 años.

Tras la buena acogida en 2020, está previsto continuar con la formación en 2021, ya que por un lado ha generado un interés muy alto en el colectivo, además de ser una formación que no se ve afectada por la pandemia ya que es 100% online.

7.5 DIABESCAPE

Desde ANADI, hemos desarrollado DIAB-ESCAPE basado en la formación educativa innovadora en diabetes a través de la gamificación. Este proyecto ha estado destinado al alumnado de Formación Profesional de las ramas sanitarias y sociosanitarias.

Este perfil de alumnado tratará con numerosas personas con Diabetes a lo largo de su vida profesional. Sin embargo, el currículo no marca ningún contenido específico en esta patología.

Se ha demostrado que las metodologías activas con experiencias vivenciales son más eficaces para la adquisición de contenidos, habilidades y actitudes. El escape Room genera un ambiente muy motivador, y es a través del mismo dónde se trabajan las competencias necesarias para su futuro profesional.

Los objetivos que nos marcamos para el desarrollo de Diabescape son los siguientes;

Objetivo General

Diseñar, implementar y evaluar una intervención educativa en diabetes, basada en gamificación, dirigida a estudiantes de Ciclo de Grado Medio del ámbito sanitario y sociosanitario, con el fin de mejorar sus conocimientos y desarrollar valores, actitudes y habilidades que promuevan la mejora de la calidad de vida de las personas con diabetes.

Objetivos Específicos

1. Identificar las necesidades de formación en materia de diabetes en las estudiantes de Técnico de Grado Medio en el ámbito sanitario y sociosanitario.
2. Diseñar un Escape Room como herramienta innovadora de educación diabetológica.
3. Mejorar las competencias de los participantes para trabajar con personas con diabetes.
4. Valorar el grado de satisfacción de los participantes con la intervención educativa.
5. Comparar el grado de adquisición de conocimientos y la satisfacción de los participantes en la intervención con gamificación versus intervención tradicional.

Actividades desarrolladas en el programa:

1) Creación de una campaña de Difusión.

En esta fase del proyecto se ha creado un contenido informativo que se pueda emitir tanto en formato online como en formato offline a los centros de formación profesional que impartan los cursos de grado medio de auxiliar de enfermería y atención a personas en situación de dependencia.

2) Elaboración de Tests, realización y análisis de datos.

Esta fase se puede dividir en dos: la pasación y medición previa de conocimientos a través de un pretest, en la cual se medirán los conocimientos previos del alumnado sobre diabetes y la segunda fase en la que se realizará un análisis de los datos obtenidos en el test tras haber recibido la formación específica en Diabetes.

3) Diseño del Scaperoom.

Esta actividad va a consistir en diseño del contenido del scaperoom, ambientación del mismo y desarrollo de una sesión piloto con el fin de controlar el tiempo, determinar la adecuación de los materiales y el contenido formativo.

4) Actividades de Formación.

Se van a desarrollar 6 charlas en formato tradicional y 6 sesiones de scaperoom en diferentes centros de formación profesional, se impartirá la formación en diferentes localidades navarras con el fin de aumentar la accesibilidad a la formación y la equidad del programa.

Evaluación de DIABESCAPE.

En 2020, se ha cerrado el proyecto Diabescape y estos han sido los resultados obtenidos:

Indicadores de medición	Resultado esperado	Resultado real
Porcentaje de alumnado de los ciclos a los que va dirigido que participa en el proyecto	Que participe al menos el 70% del alumnado al que va dirigido	79% (382 estudiantes) de la muestra total ha participado en el proyecto.
El Escape Room presenta una estructura lógica de resolución de enigmas	Resuelven todos los enigmas al menos el 70% del alumnado participante.	100% del alumnado participante ha resuelto todos los enigmas
Los enigmas están ajustados al tiempo	Resuelven todos los enigmas al menos el 70% del alumnado participante.	85% del alumnado participante resuelve los enigmas en el tiempo estipulado.
El Escape Room resuelve las necesidades de formación detectadas	Mejoran resultados del pre-test	El alumnado participante mejora de media su conocimiento en 15,74 puntos sobre 60.
Grado de adquisición de conocimientos tras la intervención educativa en formato Escape Room	Que al menos el 75% mejore sus competencias	El 100% del alumnado mejora sus competencias de media en un 38,07%
Grado de adquisición de conocimientos tras la intervención educativa en formato charla tradicional	Que al menos el 75% mejore sus competencias	El 100% del alumnado mejora sus competencias de media en un 32,6%
Grado de satisfacción de las personas participantes en la actividad de Escape Room.	Que el 90% del alumnado valore con más de 7 puntos en una escala 0-10 su grado de satisfacción	El 90% de los alumnos valoran de media la formación con 8,6 sobre 10.
Grado de satisfacción de las personas participantes en la charla tradicional	Que el 70% del alumnado valore con más de 7 puntos en una escala 0-10 su grado de satisfacción	El 90% de los alumnos valoran de media la formación con 8,19 sobre 10.
Porcentaje de personas que mejoran los conocimientos en el Escape Room vs. Personas que mejoran el conocimiento en la intervención tradicional	Que el porcentaje de personas que mejoran sus conocimientos tras el Escape Room sea significativamente superior a las que realizan la intervención tradicional.	32,6% Scaperoom vs 38,07 % charla tradicional (p=0,0001)
Porcentaje de personas satisfechas en el Escape Room vs. Personas que mejoran el conocimiento en la intervención tradicional	Que el porcentaje de personas satisfechas con el Escape Room sea significativamente superior a las que realizan la intervención tradicional.	8,19 charla tradicional vs 8,6 scaperoom (p= 0,02)

7.6 DEPORTE Y SALUD

El deporte y el ejercicio físico general, son un complemento muy positivo en el manejo de la diabetes, tanto tipo I como tipo II. Este genera múltiples beneficios tanto a largo como a corto plazo; Mejora del control glucémico, mantenimiento de peso óptimo, disminuye los niveles de colesterol, aumenta la sensibilidad de la insulina, aumento del tono muscular, prevención de la discapacidad derivada de la diabetes, y provoca bienestar psicofísico entre otros muchos beneficios.

Por todo ello, desde ANADI, llevamos años impulsando actividades deportivas. En 2018 conformamos el Club deportivo ANADI, dónde más de treinta personas se han federado en los deportes de ciclismo y atletismo.

Los objetivos del desarrollo del programa deportivo anual son los siguientes:

General
Promover y facilitar la práctica deportiva a las personas afectadas de diabetes de Navarra
Específicos
Ofrecer un programa deportivo, supervisado por personal sanitario a las personas con diabetes en Navarra.
Mejorar la calidad de vida de las personas con diabetes a través de la práctica deportiva.
Ofrecer actividades formativas complementarias a la práctica deportiva a través de charlas, talleres...

En la programación deportiva para el 2020 van a participar tanto integrantes del club deportivo ANADI, como personas con diabetes no asociadas, y en algunos casos como en las jornadas de trekking cualquier persona interesada en acudir como acompañante.

1) Bailes del Mundo:

El último miércoles de cada mes, se dan cita en la sede de la entidad un grupo de 15 personas y realizan bailes del Mundo, una actividad de carácter físico y lúdico. Está actividad tiene una duración de 2,5 horas por sesión.

2) Yoga:

Todos los lunes de 18:00 a 19:30 10 personas participan en una sesión de Yoga. Destinada a personas con Diabetes y a sus familiares.

3) Programación Deportiva anual:

La Programación deportiva anual se ha visto marcada por la crisis sanitaria por la que estamos atravesando, hasta marzo de 2020 se mantuvieron las actividades de bailes del mundo y yoga, pero a partir de marzo quedaron suspendidas en cumplimiento de las medidas sanitarias y de distanciamiento social.

En cuanto a las actividades deportivas grupales, denominadas en el proyecto como “retos”, quedó suspendida la participación grupal, si bien los participantes han completado los retos de manera individual, compartiendo los resultados a posteriori con el resto del Grupo.

Personas participantes:

Actividad	Nº de personas participantes
Yoga	10
Bailes del Mundo	14
Grupo de corredores	16
Grupo de Bicicleta	18
Total	58

En total 58 personas han sido beneficiarias de las actividades deportivas en 2020. El número es significativamente inferior a años anteriores, debido a la pandemia derivada de la COVID-19.

7.7 NETWORKING

Con este programa hemos impulsado el trabajo en red y el establecimiento de nuevas alianzas con diferentes entidades relacionadas con la diabetes: asociaciones, fundaciones, federaciones, laboratorios ... con la finalidad expresa de generar proyectos y actividades conjuntas.

Para ello, a lo largo del año 2020 hemos promovido múltiples acciones que nos han permitido dar respuesta a necesidades comunes al colectivo de personas con Diabetes.

Objetivos del programa de Networking

General
Promoción de sinergias entre diferentes entidades vinculadas con la Diabetes.
Específicos
1. Visibilizar la labor de ANADI a las diferentes asociaciones, federaciones y fundaciones estatales.

2. Conocer las buenas prácticas de otras entidades especializadas en diabetes.
3. Generar nuevas propuestas de actividades y/o replicar actividades ya existente trasladarlas a nuestra comunidad

Encuentros de networking vinculados con la Diabetes:

1. Asistencia el 8 y 9 de febrero al Experience Day sobre Diabetes en Málaga. En este encuentro los protagonistas son las personas con Diabetes y sus entornos. La programación consiste en Charlas, ponencias, exposiciones, stands...
<https://www.diabetesexperienceday.com/espana>
2. Participación el 19 de septiembre al IV Congreso Nacional de FEDE, Federación de Diabetes, finalmente se celebró online. El presidente de ANADI participó en una mesa de Debate: *“La individualización en el tratamiento”* en representación del colectivo de personas con Diabetes tipo 1.

7.8 VOLUNTARIADO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN ANADI

El voluntariado constituye una oportunidad de participación social y comunitaria, en definitiva, es una expresión de ciudadanía, implicación y solidaridad mutua. Desde nuestra entidad, apostamos por la promoción y la formación de nuestro equipo de personas voluntarias, ya que son una pieza fundamental que permite el óptimo desarrollo de nuestras actividades.

En esta línea, las personas voluntarias que se implican en nuestra entidad son personas con diabetes o familiares de éstas, que desean apoyar no sólo a otras personas que viven los mismos problemas que ellos si no también el trabajo que desarrolla nuestra entidad.

El voluntariado, por lo tanto, supone una oportunidad de participación social muy importante, pero sin un contenido, un seguimiento... en definitiva, sin un programa adecuado, esta potencialidad se puede perder. De esta forma, a través del programa de voluntariado, ofrecemos a la ciudadanía un espacio de participación a través de la colaboración en las actividades de la entidad. Por lo tanto, este programa beneficia directamente a las propias personas voluntarias y a las personas participantes e indirectamente a la ciudadanía en general. En **ANADI**, entendemos el voluntariado como un proceso, no solo como una colaboración puntual, donde si bien el fin último es la incorporación de voluntarios en el trabajo de la entidad, esto supone una serie de fases de captación, incorporación, formación y acompañamiento.

Objetivos del Programa de voluntariado:

Objetivo General
Promover la conformación de un equipo voluntario estable, cohesionado y formado a fin de cubrir las heterogéneas necesidades de personal voluntario en nuestra entidad.
Específicos
<ol style="list-style-type: none">1. Promover la solidaridad entre iguales en el área de trabajo de nuestra Asociación, considerando el voluntariado de manera bidireccional, de modo en que ambas partes tengas ganancias personales y profesionales.2. Mantener la colaboración de las personas voluntarias en aquellas áreas que necesite la Asociación para aumentar la calidad del servicio que ofrece.3. Impulsar la formación continua de nuestro equipo voluntario a fin de que puedan dar una respuesta adecuada ante las diferentes actividades en las que colaboren.4. Consolidar las alianzas establecidas con entidades de voluntariado, generando actividades en beneficio mutuo.

Actividades del programa de voluntariado

1) Acogida e incorporación de personas voluntarias

Consideramos que la acogida e incorporación de las personas voluntarias es un momento muy importante que va a determinar la relación de la persona con nuestra entidad. Una vez que la persona se interesa por realizar voluntariado en nuestra entidad se realiza una 1ª entrevista, donde informamos al voluntario/a de nuestra misión, funcionamiento, actividades que ejecutamos, así como los horarios de las mismas. Posteriormente, si la persona voluntaria ha considerado que nuestra entidad cumple con sus intereses e inquietudes, concertamos una 2ª entrevista donde consideramos su perfil y concretamos su colaboración en función de las actividades que queden disponibles y nuestras necesidades.

2) Formación

Dentro de nuestra política de profesionalización, consideramos fundamental la formación y reciclaje de las personas voluntarias que colaboran con nosotros. Por este motivo, cada año ofrecemos dos tipos de formaciones:

- ✓ Formación general: esta formación está dirigida a todas aquellas personas que realizan su labor voluntaria en la entidad. Es una formación técnica y específica sobre diabetes y habilidades interpersonales.
- ✓ Formación específica: esta formación específica se realiza sobre un área determinada de trabajo de nuestra entidad: ocio, padres/paciente guía.... La formación es programada por nuestro equipo profesional (remunerado y voluntario) en función de las necesidades formativas específicas detectadas.

3) Coordinación del equipo voluntario

Acoger a las personas voluntarias, acompañarlas, formarlas en las tareas a llevar a cabo, no sería suficiente por sí mismo, es necesario que se sientan parte del equipo que compone **ANADI** y para ello es necesaria una buena coordinación. Entendemos que además de todo ello y debido a la gravedad de las situaciones emocionales que a veces vivimos en nuestra realidad, es necesario ofrecer un soporte emocional que podrá llevarse a cabo tanto a nivel individual como grupal.

4) Colaboración con entidades de voluntariado

Llevamos varios años generando alianzas con diversas entidades que se dedican exclusivamente al voluntariado. La alianza no se centra exclusivamente en solicitar personas voluntarias, sino que desde nuestra asociación se produce un feedback, y se colabora con la formación de las personas voluntarias de las entidades de voluntariado.

Resultados del Programa de Voluntariado:

En 2020, el programa se ha visto afectado por la crisis del coronavirus, reduciendo a partir de marzo la presencia física de las personas voluntarias.

A pesar de ello, 55 personas han participado como voluntarias integradas en las actividades desarrolladas en los programas, así como en las comisiones de trabajo.

Programa	Nº de personas voluntarias	Perfil
Atención Integral	16	- Tareas Administrativas. - Mantenimiento de la sede
Programa de Menores	5	- Monitor ocio
Educación Diabetológica	11	- Ponentes
Diabegame	10	- Testeadores del juego
Diabescape	0	---
Deporte y Salud	5	- Integrantes de las comisiones de trabajo
Networking	8	-Participación en eventos en representación de ANADI
Total	55 personas	

7.9 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 2020

Actividad/ Meses	PROGAMAS 2020											
	Enero	Feb.	Marzo	Abril	Mayo	Jun	Julio	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
71. Programa de Atención Integral												
7.2 Fomento de la autonomía de Menores con Diabetes												
7.3 Educación Diabetológica												
7.4 Diabegame												
7.5 Diabescape												
7.6 Deporte y Salud*												
7.7 Networking												
7.8 Voluntariado y participación ciudadana												
Evaluación (Intermedia y Final)												

*En el apartado 13. se especifica, como ha sido la respuesta de la entidad y la adaptación de las actividades durante el periodo de confinamiento y desescalada derivado de la crisis sanitaria por el COVID-19.

8. CALIDAD TÉCNICA DEL PROYECTO DE ANADI

8.1 METODOLOGÍA

Desde **ANADI**, nos hemos basado en la **metodología sistémica**³ de intervención social, la cual capacita a los profesionales a generar procesos de cambio junto con las personas beneficiarias, familias y entornos. Desde nuestra entidad fomentamos la participación activa del colectivo beneficiario. A través de la cual conseguimos que las personas con diabetes y sus familias fortalezcan las posibilidades de transformación, tanto a nivel individual como con el entorno, promocionando así la autonomía y el autocuidado que inciden directamente con la mejora de la calidad de vida del colectivo al que atendemos y la prevención de la discapacidad.

La persona con diabetes debe ser la principal responsable de su cuidado y tratamiento, y este proyecto impulsará este concepto. Además, será un proyecto interdisciplinar, ya que el afrontamiento biopsicosocial de la enfermedad exige la implicación de profesionales psicológicos, sanitarios y sociales para dar una respuesta integral e individualizada a cada persona. Nos apoyaremos en la metodología grupal como impulsora de cambios en las personas. Esta metodología promociona que a través del contacto con personas que viven las mismas situaciones se aprenda significativamente y se favorezca el desahogo emocional.

En la actualidad, hay una demanda creciente por parte del colectivo del uso de nuevas tecnologías de la información como vía de acceso a nuestras actividades, asesoramientos e información sobre diabetes. Por ello y atendiendo a las medidas de profilaxis que debemos tomar para la prevenir posibles contagios de COVID19, desde el mes de marzo las actividades grupales: talleres, charlas, conferencias, clases de yoga, se están realizando en streaming y son emitidas en nuestro canal de youtube: ANADI.

Para la mejora continua de nuestro proyecto, y como parte del Modelo de Gestión Avanzada, cada profesional implicada está elaborando el proceso de su actividad, y se ha creado otro específico de acogida. Estos procesos serán consensuados por el equipo profesional (remunerado y voluntario) y la Junta Directiva de **ANADI**.

³ Sandra Losada Menéndez. Metodología de la Intervención Social. Síntesis.2016

Nuestro proyecto contempla un **enfoque de género transversal** que se concreta con diferentes Medidas. Para el 2020 nos hemos planteado como objetivo una participación igualitaria entre hombres y mujeres y por ello hemos aplicado las siguientes medidas.



Además, tenemos en cuenta la **diversidad lingüística** de nuestra comunidad y el material de difusión que elaboramos en nuestras actividades se elabora en euskera y castellano.

Nuestra entidad está comprometida con la **sostenibilidad ambiental**, por ello tiene siempre en cuenta el impacto medioambiental de sus proyectos y actividades. Como norma general nuestra entidad realiza sus compras en comercios locales y procuramos comprar productos ecológicos y de kilómetro cero para reducir la huella ecológica. Además, se minimiza la utilización y fomentamos el reciclaje y la reutilización de papel. También utilizamos materiales reciclados para determinadas actividades.

8.2 RECURSOS HUMANOS

En los últimos años nuestra entidad ha crecido en actividades y servicios ofertados a las personas con diabetes y a la ciudadanía navarra, por ello los recursos implicados han aumentado paulatinamente. El equipo remunerado en el 2020 es el siguiente:

- ✓ **Trabajadora social**, con un contrato de 40 horas semanales Las funciones que desempeña en nuestra entidad son las siguientes
 - Acogida a personas con diabetes en su primer contacto con la entidad.
 - Intervención social individual a personas con diabetes y familiares.
 - Gestión de subvenciones públicas y privadas: solicitud, justificación, contacto con financiadores....
 - Gestión de los proyectos y la contabilidad de la entidad.
 - Gestión del personal voluntario.
 - Búsqueda de fuentes de financiación.
 - Trabajo en las diferentes redes de las que forma parte la entidad (COCEMFE, Cermin).

- Apoyo en las diferentes actividades que realiza la entidad: campamento, encuentros de fin de semana, Día Mundial...
 - ✓ **Enfermera-Educadora**, con un contrato de 35 horas semanales, con las siguientes funciones:
 - Educación diabetológica continua a personas con diabetes tanto a nivel individual como grupal.
 - Asesoramiento nutricional a personas con diabetes.
 - Educación diabetológica a solicitud de entidades.
 - Educación diabetológica al profesorado, cuidadores y a otros profesionales implicados en la atención de menores con diabetes.
 - Acogida a personas con diabetes en su primer contacto con la entidad.
 - Apoyo en las diferentes actividades que realiza la entidad: campamento, encuentros de fin de semana, Día Mundial...
 - Control del material desechable de la asociación.
 - Contacto y coordinación con empresas específicas de material diabetológico.
 - ✓ **Psicóloga**, con un contrato de 15 horas semanales, con las siguientes funciones:
 - Intervención psicológica individual a personas con diabetes y familiares.
 - Realización de grupos de encuentro de personas y familiares con diabetes.
 - Puesta en marcha del grupo de Padres/Madres Guía y Adulto Guía y formación continua del grupo.
 - Asesoramiento al profesorado, cuidadores y a otros profesionales implicados en la atención de menores con diabetes.
 - Acogida a personas con diabetes en su primer contacto con la entidad.
 - Apoyo en las diferentes actividades que realiza la entidad: campamento, encuentros de fin de semana, Día Mundial.
 - ✓ **Técnica de apoyo**, con un contrato de 30 horas semanales, con las siguientes funciones:
 - Gestión base de datos de socios/as: altas, bajas, modificación de datos...
 - Gestión caja y bancos: realización de pagos, conciliación bancaria...
 - Gestión de contratos laborales.
 - Apoyo en la justificación económica a financiadores.
 - Apoyo en las actividades de ANADI.
 - Coordinación con la junta directiva y el equipo multidisciplinar.
 - Programación anual de actividades/eventos.
- *El 100% de las personas contratadas son mujeres.**

Durante el año, y en función de la actividad a desarrollar, colaboran con nosotros diferentes profesionales: asesora laboral, asesor contable, Licenciada en dietética y nutrición, Licenciada en INEF, monitores de ocio, monitores deportivos, cocinero, experta en gamificación...

- ✓ **Equipo de voluntariado:** La implicación de nuestro equipo voluntario para el desarrollo de proyectos y actividades y mantener un óptimo funcionamiento de nuestra entidad es indispensable teniendo en cuenta el escaso personal contratado del que disponemos en relación a las actividades que realizamos. Este año hemos contado con un equipo estable de personas voluntarias compuesto por alrededor de 55 personas que han realizado diversas tareas en función de sus titulaciones e inquietudes.

Para una adecuada gestión de nuestro personal voluntario nuestra entidad cuenta con un Plan de Voluntariado propio, siendo la profesional de referencia del mismo la trabajadora social.

8.3 RECURSOS TÉCNICOS Y MATERIALES

Nuestra entidad cuenta con una sede en Pamplona cedida por el Ayuntamiento de Pamplona, **accesible y adaptado a personas con discapacidad** y reconocida como Centro Sanitario por el Departamento de Salud. Nuestra sede cuenta con una zona común de trabajo, un despacho, una sala multiusos, un baño y un almacén. Los recursos materiales con los que contamos son:

- ✓ Mobiliario completo de la sede con cuatro puestos de trabajo.
- ✓ Proyector, pizarra...
- ✓ Botiquín médico con material específico de diabetes.
- ✓ Zona de esparcimiento con nevera, cafetera...
- ✓ Material de ocio y campamento.
- ✓ Fotocopiadora e impresora.
- ✓ Dos ordenadores portátiles.
- ✓ Torre de música con micrófono.

Nuestra entidad trabaja a nivel autonómico, por ello contamos también con una sede en Tudela compartida con COCEMFE Navarra.

Además, hacemos uso habitual de los recursos comunitarios existentes para el desarrollo de diferentes actividades a fin de optimizar recursos y garantizar espacios

adecuados a nuestros participantes. Estos pueden ser: Civican, Parlamento de Navarra, Civivox, Ciudad Deportiva Nuevo Ártica...

Debemos destacar que nuestra entidad utiliza los recursos compartidos de COCEMFE Navarra:

- ✓ Servicio de Comunicación.
- ✓ Servicio de Transporte Adaptado.
- ✓ Servicio de Intermediación Laboral.

8.4 RECURSOS ECONÓMICOS

Tal y cómo especificamos en el apartado balance de entidad 2020 [Cuenta de resultados 2020.xls](#), nuestro proyecto está avalado y cofinanciado por varios financiadores tanto públicos (Departamento de Salud y entidades locales), como privados (Fundaciones y Cajas).

Nuestra entidad realiza habitualmente diversas actividades de captación de fondos a lo largo del año para garantizar la sostenibilidad de la misma (Lotería de Navidad, venta de pins y camisetas). Son muchas las empresas que colaboran con nuestras actividades aportando productos propios necesarios para su desarrollo: Chocolates Valor, Diabalance, Coca Cola...lo que repercute en una optimización de los recursos económicos de la entidad y garantiza la sostenibilidad de nuestras actividades.

8.5 MODELO DE GESTIÓN AVANZADA

ANADI, trabaja con el Modelo de Gestión Avanzada desde el año 2018. Es un modelo referencial creado por Euskalit en 2014, que se presenta como una guía avanzada que abarca todos los ámbitos de la gestión de entidades. Este año se está realizando un DAFO, dónde se ha redefinido la Misión, Visión y Valores y el Mapa de Procesos. En junio de 2020 se va a realizar una evaluación externa por parte de un equipo evaluador externo de la Fundación Navarra para la Excelencia.

8.6 ACCESIBILIDAD, IMPACTO E INNOVACIÓN

Estrategias de captación/accesibilidad al proyecto

En los dos últimos años nuestra entidad ha ampliado su ámbito de actuación, descentralizando las intervenciones en diferentes localidades navarras; Pamplona, Tudela, Estella, Burguete, Funes, Falces, Peralta, Tafalla...

Esto ha permitido por un lado ampliar el nº de personas beneficiarias de nuestro proyecto y por otro lado mejorar la accesibilidad al mismo.

Conscientes de la necesidad de llegar a un mayor número de personas hemos desarrollado una estrategia de **innovación social** con el fin expreso de mejorar la accesibilidad a nuestras actividades, este se ha centrado en las siguientes acciones:

- Descentralización de las actividades (realización de charlas y actividades de en diferentes localidades), realizando desplazamientos por parte de los profesionales.
- Lanzamiento en el 2017 de nuestra página web bilingüe castellano /euskera actualizada diariamente. www.anadi.es
- Inscripción en nuestras actividades a través de formularios web.
- Difusión web de materiales actualizado.
- Difusión en streaming de las charlas realizadas con el fin de que un mayor nº de personas se pueda beneficiar del contenido.

Impacto del proyecto en el colectivo beneficiario

Nuestra entidad se ha convertido en un referente autonómico y nacional en la intervención de personas con diabetes. No sólo las personas que han requerido intervención acuden a nuestros servicios, además los servicios públicos sanitarios, sociales y educativos buscan nuestro asesoramiento a fin de garantizar la eficacia de sus intervenciones. Nuestro “Proyecto Global” atiende a más de 900 personas anualmente y en los últimos años está aumentando la demanda de nuestras actividades no sólo entre las personas asociadas, si no entre familiares, personas no asociadas y entidades colaboradoras, por lo que avala nuestra experiencia en el sector de la atención a personas con diabetes y sus familiares.

9.COORDINACIÓN

Apostamos por el trabajo conjunto y coordinado con todos los profesionales y agentes que trabajan con nuestro colectivo de intervención. Además, consideramos que como entidad no podemos ni debemos estar aislada del resto del movimiento asociativo, las alianzas que desarrollamos favorecen el intercambio de experiencias, de información y permiten la optimización de recursos al compartir medios técnicos y profesionales.

Las entidades con las que nos coordinamos más habitualmente son:

- ✓ Servicio Navarro de Salud, nuestra entidad trabaja de manera muy activa en colaboración con el Servicio Navarro de Salud. Existe una coordinación muy estrecha con los servicios especializados de endocrinología, tanto pediátrica como adulta, con el objetivo final de dar una respuesta integral y coordinada a las personas con diabetes. En este sentido, profesionales de estos servicios colaboran de manera continua con actividades de nuestra entidad. Además, las personas participantes de nuestra entidad vienen derivadas de estos servicios especializados. También nos coordinamos con los Centros de Salud, a fin de dar una amplia difusión de las actividades que realizamos y facilitar el acceso a nuestras actividades a personas no socias de la entidad. También, dos miembros de nuestra Junta Directiva forman parte de la Escuela de Pacientes (Paciente Experto), proyecto encuadrado dentro de la Estrategia Navarra de Atención Integrada a Pacientes Crónicos y Pluripatológicos del Departamento de Salud del Gobierno de Navarra.
- ✓ Departamento de Educación de Gobierno de Navarra: nuestra entidad se coordina con diferentes centros educativos y con el departamento a fin de poder obtener una respuesta adecuada de las necesidades que presentan los menores con diabetes en el aula.
- ✓ Servicios sociales de Base y Servicios Sociales Especializados: la diabetes es una enfermedad crónica biopsicosocial, por ello es muy importante lograr una adecuada coordinación con el personal implicado en acción social que interviene con las personas con diabetes.
- ✓ COCEMFE- Navarra: nuestro Presidente es el actual tesorero de la federación. Nuestra entidad trabaja activamente en esta federación, posibilitando así la optimización de los recursos disponibles (Servicio de Comunicación, Servicio de Transporte Adaptado, sede de Tudela y Servicio de Intermediación Laboral), la defensa común de los derechos de las personas a las que representamos e impulsando actividades conjuntas entre todas las entidades federadas.
- ✓ CERMIN: nuestra entidad está presente en Cermin a través de Cocemfe- Navarra, lo que favorece el intercambio de conocimiento y experiencias y elevar a la administración propuestas conjuntas de actuación en materia de discapacidad. Participamos activamente en diversos grupos de trabajo: voluntariado, financiación, educación y salud.

- ✓ FEDE- Federación Española de Diabetes: nuestro Presidente es actual tesorero de la federación. La voluntad de esta federación es el intercambio de conocimiento y experiencias a nivel nacional y elevar al gobierno nacional propuestas conjuntas de actuación en materia de diabetes. Nuestra entidad trabaja en diversas actividades conjuntas como son deporte, educación diabetológica o el Día Mundial.
- ✓ Asociaciones discapacidad y tercera edad: siendo conscientes de la necesidad de sensibilizar a la población sobre hábitos de vida saludable y prevención de la diabetes, nuestra entidad desarrolla actividades conjuntas de educación diabetológica en asociaciones de discapacidad y de la tercera edad.
- ✓ Asociaciones de voluntariado: nuestra entidad requiere para el desarrollo de determinadas actividades un gran número de personas voluntarias. Por ello, de forma habitual nos coordinamos con Asvona, Tanttaka, Servicio de Voluntariado del Ayuntamiento de Pamplona...a fin de dar cobertura a nuestra necesidad de personas voluntarias. Además, esta colaboración es mutua, ya que nuestra entidad, para apoyar la labor de estas entidades, ofrece formación específica en diabetes al personal voluntario de las mismas.
- ✓ Entidades deportivas: el deporte es fundamental en nuestra población participante, no sólo porque es un pilar básico en el tratamiento de la diabetes, sino también porque constituye un espacio de socialización, de superación y de contacto con iguales. Nuestra entidad se coordina impulsando actividades conjuntas con diferentes clubs deportivos como el Atlético Lerín (anualmente se organiza conjuntamente el Coss Pinares de Lerín, Corre por la Diabetes dentro del Circuito de Running Navarro), Beste Iruña (Media Maratón de Pamplona), Behobia San Sebastián.
- ✓ Colegio de Farmacéuticos de Navarra: esta entidad colabora con nuestra entidad posibilitando la difusión de las actividades de nuestra asociación a través de las farmacias, lo que favorece el acceso a la información de un sector amplio de la población.
- ✓ Empresas: **ANADI** se coordina periódicamente con diferentes empresas que comercializan material específico para personas con diabetes. En este sentido se desarrollan diferentes colaboraciones a fin de facilitar información actualizada y pertinente a las personas con diabetes.

10.DIVULGACIÓN Y DIFUSIÓN DE SUS ACTIVIDADES

Hemos desarrollado nuestra estrategia de difusión de nuestros programas que se concreta a través de las siguientes actividades:

- ✓ Difusión Interna: Entre las personas asociadas, familiares y amigos de **ANADI** a través del mailing, cartas convencionales, listas de difusión por whats app, redes externas e “in situ” en sesiones informativas en las sedes de la entidad.
- ✓ Difusión externa con entidades con las que hemos establecido alianzas y una coordinación continuada: Atención primaria y servicio de endocrinología a través de cartelería y trípticos informativos y cartas informativas.
- ✓ Difusión externa con entidades colaboradoras: Boletín de noticias semanal de COCEMFE, programa de radio mensual de ATICA FM, publicación de actividades en el servicio de atención ciudadana del Ayuntamiento de Pamplona, colaboración con el colegio de farmacéuticos de Navarra que difunden las actividades en farmacias físicas de la Comunidad Foral, Federación de Diabetes...

51

*La estrategia que seguimos para conseguir la máxima difusión de nuestras actividades se basa en el **criterio de accesibilidad** (que esté disponible para todo el público), y por ello hoy en día nos basamos en los criterios de colaboración, participación social y uso de redes sociales.

Canales de Difusión:

Canales de Difusión	Hipervínculos
Página web	www.anadi.es
Facebook	ANADI Asociación Navarra de Diabetes
Twiter	:@ANADINAVARRA
Programa de Radio	“Sin Azúcar añadido” 106.4
Instagram	@anadi_asoc_navarra_diabetes
Youtube	ANADI Asociación Navarra de Diabetes

10.1 DIFUSIÓN INTERNA Y DIFUSIÓN EXTERNA

Difusión Interna

*Reuniones de trabajo internas:

Durante la ejecución del proyecto global llevamos a cabo un seguimiento de las tareas/actividades a realizar, para ello el equipo técnico (multidisciplinar), tiene reuniones semanales cuyo contenido queda plasmado en las actas de trabajo y se trabaja a través de objetivos a corto plazo, para establecer un seguimiento continuo de las actividades programadas y ejecutadas

*Grupos de trabajo:

Nuestra entidad cuenta con dos grupos de trabajo interno, como se ha explicado anteriormente en el punto **5.1 Comisiones de trabajo y participación de las personas asociadas**.

Difusión Externa

*Servicio Navarro de Salud, nuestra entidad trabaja de manera muy activa en colaboración con el Servicio Navarro de Salud. Existe una coordinación muy estrecha con los servicios especializados de endocrinología, tanto pediátrica, como adulta, con el objetivo final de dar una respuesta integral y coordinada a las personas con diabetes. Como hemos apuntado anteriormente, gran parte de las personas participantes del proyecto acuden derivadas de estos servicios especializados. También nos coordinamos con los Centros de Salud, a fin de dar una amplia difusión de las actividades que realizamos y facilitar el acceso a nuestras actividades a personas no socias de la entidad.

*Servicios sociales de Base y Servicios Sociales Especializados: en un proyecto de intervención social es imprescindible una estrecha coordinación con los servicios sociales públicos y privados, a fin de optimizar los recursos y dar una respuesta conjunta a nuestros participantes.

*Departamento de Educación de Gobierno de Navarra y centros educativos: nuestra entidad se coordina con diferentes centros educativos y con el departamento a fin de poder obtener una respuesta adecuada de las necesidades que presentan los menores con diabetes y ofrecerles un asesoramiento especializado en casos particulares.

*COCEMFE- Navarra: nos coordinamos con esta federación a fin de hacer uso compartido de diferentes recursos, posibilitando la optimización de los mismos. Los recursos utilizados en este proyecto son: Servicio de Comunicación, sede de Tudela y Servicio de Intermediación Laboral.

*FEDE- Federación de Diabéticos Españoles: trabajamos conjuntamente con **esta** entidad ya que determinadas ayudas y prestaciones son de ámbito nacional, y por ello es necesaria una comunicación fluida y el intercambio de experiencias a nivel nacional.

11.EVALUACIÓN

Nuestra entidad ha realizado un seguimiento continuo de los programas y actividades a fin de introducir las modificaciones que se han estimado oportunas para alcanzar los objetivos planteados de manera eficaz y eficiente. Este seguimiento ha sido desarrollado, en un primer momento, por parte del equipo técnico responsable del proyecto (tanto remunerado como voluntario), para posteriormente ser valorado por la Junta Directiva. Además, en los proyectos anuales se ha realizado una evaluación intermedia de los programas con el fin de valorar la consecución de los objetivos y el grado de satisfacción de las personas beneficiarias con el mismo. Finalmente, se ha llevado a cabo una evaluación final de los programas con todas las personas implicadas en el mismo (equipo profesional, Junta Directiva y personas beneficiarias).

En este proceso de seguimiento y evaluación nos basamos en los indicadores propuestos en este diseño inicial de cada actividad y desarrollados anteriormente. Tanto en la evaluación final como en la evaluación intermedia no sólo se han tenido en cuenta los resultados obtenidos si no también el proceso desarrollado para alcanzarlos. En este sentido se tendrán en cuenta los siguientes indicadores de proceso:

- ✓ Optimización de los recursos disponibles.
- ✓ Flexibilidad del diseño del proyecto para introducir cambios oportunos.
- ✓ Seguimiento y cumplimiento de indicadores de cada programa.
- ✓ Registro real y válido de las actividades. (Registro diario)
- ✓ Comunicación interna del equipo de trabajo, Junta Directiva y personas participantes.

Con la información recogida en la evaluación del proyecto se ha medido el impacto del mismo en el entorno de ejecución a través de la medición de los indicadores planteados en el diseño del proyecto y el análisis cuanti-cualitativo de los mismos y descritos en los resultados de cada programa. Para ello nos hemos basado en una metodología triangular que ha abarcado técnicas cualitativas (observación profesional) cuantitativas (registro diario de actividades) y participativas (valoraciones grupales de las actividades), de manera que evaluemos el alcance y la viabilidad futura de las actividades ejecutadas por la entidad.

En estas evaluaciones se miden los siguientes aspectos:

- ✓ Eficacia de los programas, comparando los objetivos específicos señalados en el proyecto con los resultados obtenidos, apreciando las posibles diferencias entre lo que se realizó y lo que estaba previsto.
- ✓ Eficiencia de los programas, evaluando los resultados obtenidos en relación a los medios técnicos, humanos y económicos empleados.
- ✓ Impacto de los programas, valorando, en contraposición a la eficacia restringida a los efectos positivos sobre los beneficiarios-, las consecuencias positivas y negativas que el proyecto haya generado.
- ✓ Participación y satisfacción de las personas participantes.

Tras, la evaluación, anualmente se redacta la Memoria Anual de actividades, en la que se miden los indicadores de evaluación de cada programa ejecutado.

12. ADAPTACIÓN DE LOS PROGRAMAS EN EL 2020.

Durante el periodo de estado de alarma (mediados de marzo hasta finales), desde ANADI hemos impulsado la atención telemática de las personas con Diabetes, en cumplimiento de las medidas de seguridad. Tras la vuelta a la atención presencial en junio, las personas usuarias han sido las que han decidido el modelo de atención en función de sus necesidades.

Las vías de tele atención han sido 3:

- Email, a través de info@anadi.es
- Whats app y teléfono.

- Aplicación Meet de Google: que permite ver a la persona atendida a través de una cámara web cam.

Hemos flexibilizado el horario de atención y los canales de comunicación para dar respuesta a las necesidades y demandas del colectivo de personas con Diabetes y sus familias en Navarra durante el 2020.

Durante este periodo, se ha realizado también una encuesta a las personas socias para conocer el grado de afectación de su salud y valorar la respuesta de nuestra entidad ante esta crisis sanitaria.

La encuesta ha tenido un doble objetivo;

1) Conocer las principales áreas de afectación del colectivo: alimentación, tratamiento insulínico y deporte.

2) Adaptar las actividades del programa de educación diabetológica a las necesidades del colectivo durante este tiempo y adaptar las actividades cumpliendo las normas sanitarias: (uso de EPIS, ventilación, distanciamiento social) ...lo que queda de año y hasta que se requiera.

Así, en 2020 se ha potenciado las formaciones grupales vía streaming y la educación Diabetológica online con la formación gamificada: Diabegame.

Si bien hemos podido adaptar la mayoría de los programas a la situación sanitaria por la que estamos atravesando, mediante nuevas metodologías, hay actividades que nos hemos visto obligados a cancelar para poder cumplir las medidas de seguridad estipuladas.

Actividades canceladas en 2020:

1. Programa de Menores:
 - Encuentro fin de semana con adolescentes en marzo y octubre
 - Campamento formativo del 20 al 27 de junio en Aisa (Huesca).
2. Programa de Atención Integral:
 - Grupos de intervención psicológica los meses de (abril y mayo)
3. Formación Diabetológica:
 - Grupos de andar (abril a agosto)

- Formación Comunitaria (abril y mayo)

4: Programa de Deporte y Salud.

Se han suspendido las actividades grupales y se ha potenciado la práctica deportiva individual y coordinadas por el Club deportivo ANADI, con el fin de mantener la motivación de las personas participantes, así como promover estilos de vida saludables a través de la práctica deportiva.