

# MEMORIA ANADI 2021

---



Cristina Azagra  
C/CURIA 8 BAJO-31001 PAMPONA  
948207704/617729003  
INFO@ANADI.ES

<b>ÍNDICE</b>	<b>PÁGS.</b>
1 PRESENTACIÓN DE LA ENTIDAD	1
2 DATOS BÁSICOS DE ANADI	2
3 JUSTIFICACIÓN	3-5
4 OBJETIVOS DE LA ENTIDAD	5-8
4.1 Misión, visión y valores.	
4.2 Objetivos alcanzados 2021	
5 ORGANIZACIÓN INTERNA	9-11
5.1 Comisiones de trabajo y participación de las personas asociadas.	
5.2 Protocolos de actuación.	
5.2.1 Protocolo de Acogida de personas socias/no socias.	
5.2.2 Protocolo de Quejas y sugerencias.	
5.2.3 Protocolo de acogida e incorporación de las personas voluntarias.	
5.2.4 Protocolo de Atención COVID-19.	
5.2.5 Protocolo de Comunicación de ANADI.	
6 PERSONAS INTEGRANTES DE ANADI	12-13
6.1 Perfil de las personas socias	
7 PROGRAMAS DE LA ENTIDAD Y RESULTADOS 2021	18-29
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 Deporte y Salud.	
7.6 Networking.	
7.7 Voluntariado y Participación Ciudadana en ANADI.	
7.8 Cronograma de Actividades.	

8	CALIDAD TÉCNICA DEL PROYECTO	30-36
	8.1 Metodología de las actividades.	
	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	COORDINACIÓN	36-38
10	DIVULGACIÓN Y DIFUSIÓN DE LA ENTIDAD Y SUS PROGRAMAS	38-39
11	EVALUACIÓN	40-41
12	ADAPTACIÓN DE LAS ACTIVIDADES A LA PANDEMIA	42-43
13	ANEXOS. (Documento aparte)	

## 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 610) 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 y a la conformación de un equipo técnico.

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.

En los últimos años, desde ANADI hemos querido otorgar un valor añadido a nuestros servicios especializados. Por ello, hemos centrado en el desarrollo de buenas prácticas reflejadas en nuestro código ético, así como en la ejecución de proyectos de innovación social.

Además, hemos desarrollado una estrategia de descentralización de servicios, con el fin expreso de democratizar las actividades y servicios en toda la geografía y abriendo un espacio de atención permanente en Tudela.

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”
2021	Premio afectivo efectivo de Janssen por el proyecto “Diabegame” Premio “Mercedes Sánchez Benito” por la iniciativa “Retos deportivos en personas con Diabetes tipo 1”

## 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	<a href="http://www.anadi.es">www.anadi.es</a>	
Redes Sociales	Facebook: 2199 seguidores. Instagram: 938 seguidores YouTube: 175 suscriptores	
Personas asociadas	639	
Personas amigas de ANADI	99 (54 mujeres / 45 hombres)	
Personas Asociadas con Discapacidad	152 (25%)	
Número medio anual de trabajadoras	6 mujeres.	
Número medio anual de personas voluntarias	110	

\*Fuente: base de datos ANADI 12/04//2022 9:41 am.

Miembros de la Junta Directiva en el 2021.

CARGO	NOMBRE	FECHA NOMBRAMIENTO	MODO ELECCIÓN
Presidente	Juan José Remón Virto	25/06/2021	Asamblea General
Vicepresidente	Humberto Pérez de Leiva	25/06/2021	Asamblea General
Secretaria	Amaia San Martín Orayen	25/06/2021	Asamblea General
Tesorera	Víctor González Simón	25/06/2021	Asamblea General
Vocal	Cristina Salvador Echavarren	25/06/2021	Asamblea General
Vocal	Francisco Ignacio Zarzuela Alviljar	25/06/2021	Asamblea General
Vocal	Elisabet Burillo Sánchez	25/06/2021	Asamblea General
Vocal	Iñigo Glaria Zabalza	25/06/2021	Asamblea General
Vocal	Miguel Cuenca Suescun	25/06/2021	Asamblea General

### 3.JUSTIFICACIÓN

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 adulta<sup>1</sup>.

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.

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.

<sup>1</sup> 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](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204877/1/WHO_NMH_NVI_16.3_spa.pdf?ua=1)

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 derivar en discapacidades asociadas a la complicaciones de la 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 programa complementa y apoya la estrategia navarra de atención a la discapacidad y promoción de la autonomía.

En relación a la citada estrategia, y más concretamente, nuestras actividades siguen las premisas descritas en los siguientes objetivos.

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+2142021](http://www.navarra.es/home_es/Temas/Portal+de+la+Salud/Ciudadania/Nuevo+Modelo+asistencial/Plan+Salud+Navarra/Plan+de+Salud+de+Navarra+2142021)

#### 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, VISIÓN Y VALORES



## 4.2 OBJETIVOS 2021

OBJETIVOS	RESULTADOS 2021	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 2021 1) Realizar Diagnóstico de situación.  3) Aumentar la visibilización de la enfermedad.	- Informe Diagnóstico por evaluadores externos.  - Estreno de la página web.	-Fichas de procesos y memoria de mejoras propuestas en el Informe Diagnóstico del moldeo de gestión avanzada. Datos SEO.
-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 2021 > a 50	-Porcentaje de aumento de nuestra presencia en medios de comunicación. -Porcentaje de aumento de personas seguidoras en redes sociales. -Porcentaje de aumento de número de personas participantes/ voluntarias de nuestra entidad.	-Dosier anual de prensa con las apariciones en medios de comunicación online y offline. -Redes sociales. -Registro de actividades 2021
-Incrementar el número de personas asociadas, sobre todo personas con diabetes tipo 2	-Aumentar las personas asociadas en un 5%. Aumentar un 15% el número de personas con diabetes tipo 2 asociadas.	-Nº de altas totales. -Nº de altas de personas con Diabetes tipo 2.	-Registro socios/as. -Registro acogidas nuevos/as socios/as. Base de datos ANADI.
-Incrementar nuestras alianzas, en especial con los servicios públicos.	-Crear 2 nuevas alianzas.	-Número de entidades públicas y privadas con las que establecemos alianzas.	-Registro coordinaciones 2021.
-Fomentar el mantenimiento de los proyectos habituales de la	-Realizar el 80% de las actividades programadas. (Teniendo en cuenta	-% de Cumplimiento de las Actividades planteadas en el 2021.	-Registro de actividades 2021.

entidad y de los nuevos proyectos desarrollados en 2021.	la adaptación de las actividades a la pandemia)		
-Incrementar y diversificar nuestras fuentes de financiación públicas y privadas.	-Aumentar la financiación privada. Mantener y/o aumentar la financiación pública.	-Porcentaje de financiación aumentado/disminuido respecto al 2020. -Número de financiadores nuevos con respecto a 2020.	-Registro de subvenciones 2020 y 2021.
-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.	-Porcentaje de satisfacción de las personas asociadas.	Encuesta anual 2021

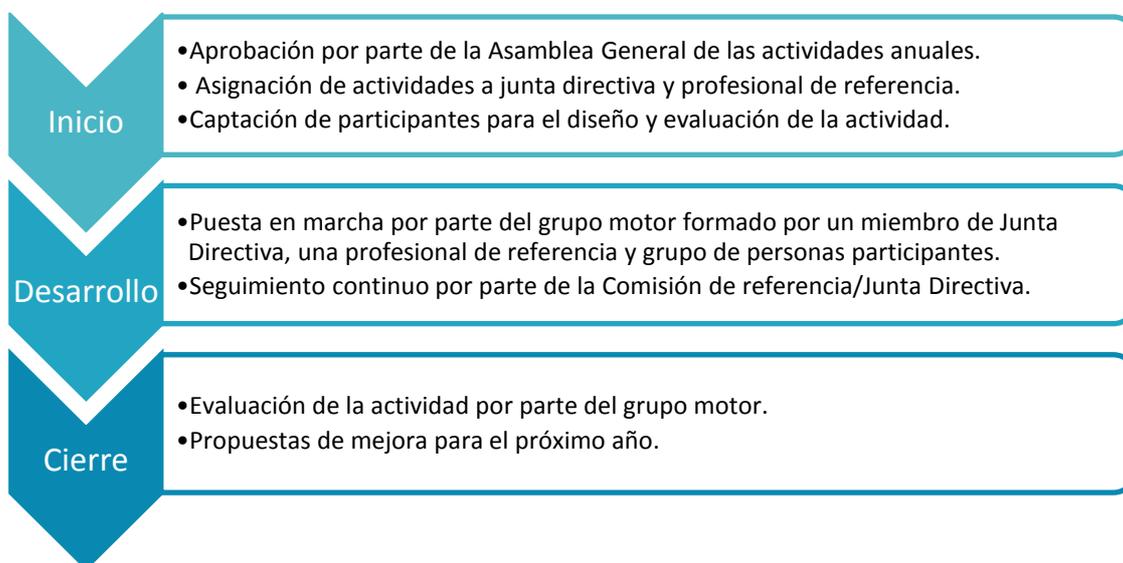
## 5. ORGANIZACIÓN INTERNA

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: familias de menores 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 responsabilizada 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.

Además, en el mes de diciembre las personas que componen la junta directiva y el equipo profesional remunerado desarrollan un fin de semana de reflexión y trabajo interno con el objetivo de evaluar el año ejecutado y poder planificar el siguiente año. Este trabajo intensivo no sólo es eficaz, sino que además mejora la comunicación interna, el conocimiento mutuo y cohesiona el equipo de trabajo.

## 5.1 COMISIONES DE TRABAJO Y PARTICIPACIÓN DE LAS PERSONAS ASOCIADAS

Nuestra entidad cuenta con tres 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 definen y organizan las actividades deportivas que va a desarrollar la entidad.
- ✓ Grupo de ocio: con una periodicidad de reunión mensual, compuesto por 9 personas voluntarias asociadas que definen las actividades con menores que va a desarrollar la entidad compuesto por familias de menores y personas asociadas.
- ✓ Grupo de Innovación: Compuesto por 4 personas voluntarias asociadas que colaboran con las trabajadoras de la asociación testeando los programas formativos y valorando el uso de nuevas tecnologías en la formación del colectivo.

## 5.2 PROTOCOLOS DE ACTUACIÓN

Nuestros programas de actuación se fundamentan 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.
5. Protocolo de Comunicación de ANADI.

\*Se adjuntan los protocolos de actuación en los anexos.

## 6. PERSONAS INTEGRANTES DE ANADI

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.

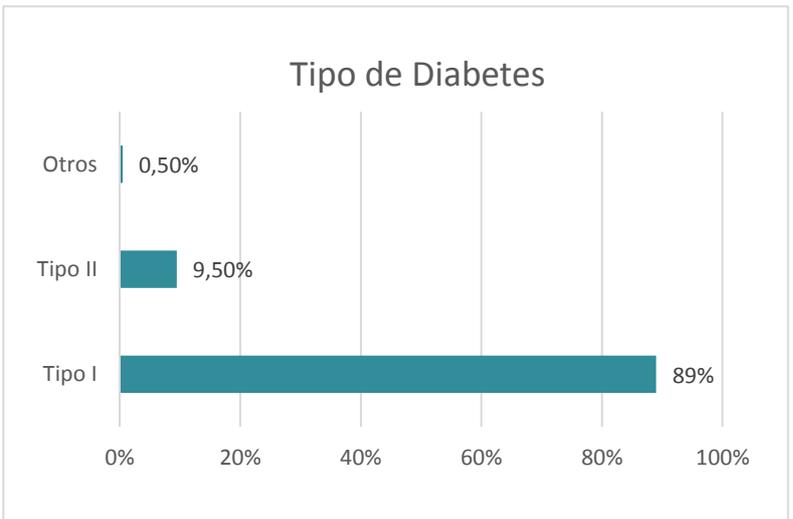
Se interviene desde el momento del debut de la enfermedad, posibilitando una intervención integral y coordinada con los servicios públicos sociales, educativos y sanitarios. Así, nuestro colectivo destinatario es muy heterogéneo y va desde la edad infantil hasta la tercera edad, ya que los perfiles van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

**6.1 PERFIL DE LAS PERSONAS SOCIAS DE ANADI**

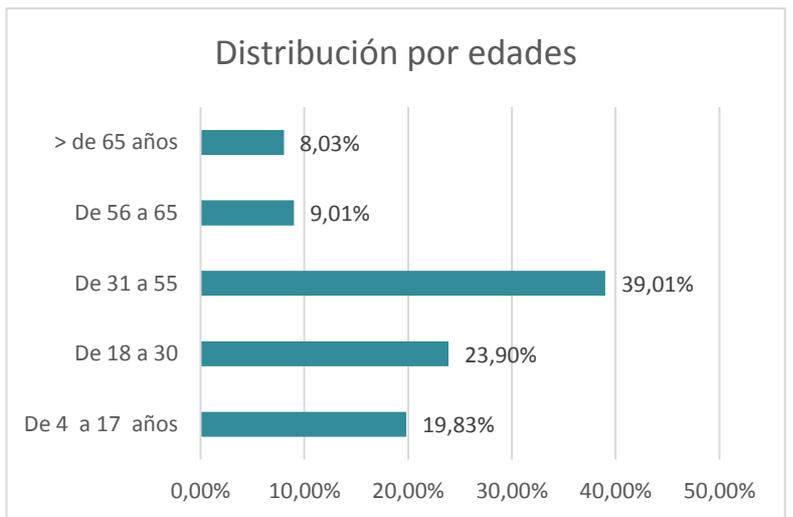
En la actualidad hay asociadas 610 personas de las cuales el 44,26% son mujeres y el 55,73% hombres. Subrayar que la enfermedad es más prevalente en hombres que mujeres casi en la misma proporción 57% hombres frente a un 43% de mujeres. Esta es la causa principal de que haya más personas asociadas con sexo masculino.



Si atendemos al tipo de diabetes nos encontramos con que el 89% de las personas asociadas padece diabetes tipo I, el 9,5% padece Diabetes tipo II y un 0,5 % 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 19,83% son menores de edad de entre 0 y 17 años, el 23,90% corresponde al grupo de jóvenes de entre 18 a 30 años.



El 39,01% corresponde al grupo de 31 a 55 años. El 9,01% corresponde al grupo de edad entre 56 a 65 años. Por último, un 8,03% corresponde al grupo de edad de mayor de 65 años. 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.

Por último, destacar que 152 personas el 25% 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 14/01/2022 14:36)

## 7.PROGRAMAS DE LA ENTIDAD Y RESULTADOS 2021

- 
**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 desarrollados por **ANADI** en el 2021 están destinados a las personas con Diabetes de Navarra, sus familias, así como agentes educativos y sociosanitarios.

### 7.1 PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL

El Programa de Atención Integral es el pilar básico de la entidad y lo avalan más de 37 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 va evolucionando 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"> <li>✓ Posibilitar un adecuado ajuste emocional y social de las personas con diabetes y su familia desde un enfoque biopsicosocial.</li> <li>✓ 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.</li> <li>✓ 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.</li> <li>✓ Promover la conformación de un equipo voluntario estable, cohesionado y formado a fin de cubrir las heterogéneas necesidades de personal voluntario en nuestra entidad.</li> </ul>
Operativos
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Contabilizar el número de personas con discapacidad que acceden a nuestras actividades y obtener datos de disgregación por sexo y grupos de edad.</li> </ul>

## Actividades Programa de Atención Integral 2021



**Atención Psicológica: Individual Familiar**



**Atención Social**



**Educación Diabetológica**



**Grupos de ayuda Mutua**

### 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.

#### 1) 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.

#### 2) 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.

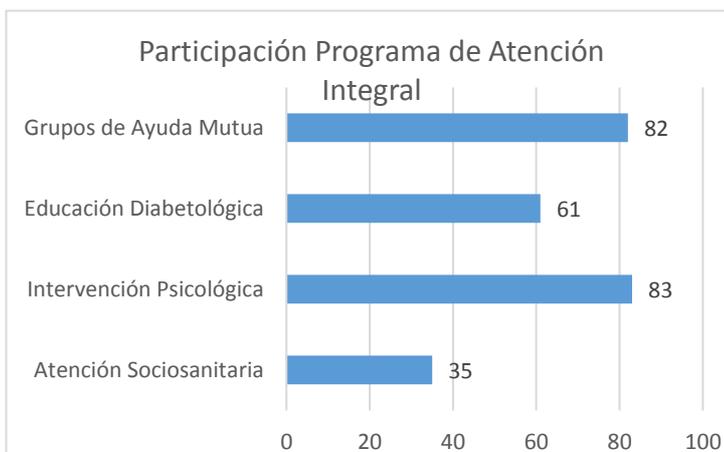
### 3) Servicio de enfermera-educadora

- ✓ 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:

### 1. 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 261 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 83 personas.

Si atendemos a la disgregación de la participación por sexos vemos [que el 57% 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 de actividad

La consecución de los objetivos planteados anteriormente se ha medido a través de la evaluación periódica de los siguientes indicadores:

Indicador Inicial	Actividad	Resultados obtenidos	Grado de Cumplimiento
<b>Indicadores Cuantitativos</b>			
Nº de personas participantes en cada actividad	Atención Psicológica	83	100%
	Atención sociosanitaria	35	80%
	Educación Diabetológica	61	100%
	Grupos de Ayuda Mutua	82	100%
	Total	261	X =95*
<b>Sexo</b>		<b>Mujeres</b>	<b>Hombres</b>
% de participantes disgregados por sexos	Todos los servicios	57%	43%
<b>Descentralización</b>		<b>Cuenca de Pamplona</b>	<b>Resto de Navarra</b>
% de participación de cuenca de pamplona vs. % de participación resto de navarra		73%	27%
<b>Tipo de Diabetes</b>		<b>1</b>	<b>2</b>
% de participación de personas tipo 1 vs. % de personas con Diabetes tipo 2		89%	11%
<b>Tipo de Intervención</b>		<b>Presencial</b>	<b>teleatención</b>
% de atención presencia vs. % de teleatención		87%	13%
Nº de personas voluntarias en el Programa		18 personas	
Nº de sesiones de los grupos de apoyo mutuo		19 sesiones	
<b>Indicadores Cualitativos</b>			
Grado de satisfacción general de las actividades.		93%	
% de mejoría subjetiva Atención integral		75%	

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

## 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 2021 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
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 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.</li> <li>• Promover el autocuidado y la autonomía de los/las menores.</li> <li>• Fomentar en la población infantil y juvenil la toma de conciencia y la asunción de la enfermedad a través del contacto con iguales.</li> <li>• 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.</li> <li>• Posibilitar un respiro a los padres y madres en el cuidado diabetológico de sus hijos/as.</li> </ul>

Actividades del 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. Durante la duración del proyecto se han realizado tres actividades.

Nº	Fecha	Actividad	Participantes
1	12/12/2020	Actividad Rocódromo	8
2	30/01/2021	Actividad formativa+esquí de fondo	8
3	Del 28 al 30 de agosto	Encuentro multiaventura	15
Total			31

## 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)<sup>2</sup>, 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 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:

Taller	Duración	Nº de personas participantes
1	3 sesiones de 1 hora y media cada una	20 personas (80% mujeres)
2	7 sesiones de 1 hora y media cada una .	25 (80% Mujeres)
Total		45

Los grupos se han desarrollado de manera presencial, siempre respetando los aforos máximos y las distancias de seguridad. En el taller 2 se han desdoblado las sesiones para dar cabida a la demanda de las familias.

### 1) Jornadas formativas para menores con Diabetes:

Desde 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

<sup>2</sup> Estrategia de Promoción de la Salud y prevención del Sistema Nacional de Salud. 18 de diciembre de 2013.

espacios de encuentro entre ellos. Estas actividades han estado destinadas a menores de entre 3 y 15 años.

\*El curso de cocina Junior se suspendió debido a las complicaciones de la pandemia en la fecha prevista.

Nº	Fecha	Nº de personas participantes	Actividad
1	25/04/2021	35	Granja Escuela Ilundain
2	17/04/2021	23	Ciclismo
3	06/06/2021	29	Piraguas (Tudela)
4	09/10/2021	21	Tiro con arco
5	13/11/2021	10	Trekking Bardenas
Total		118	

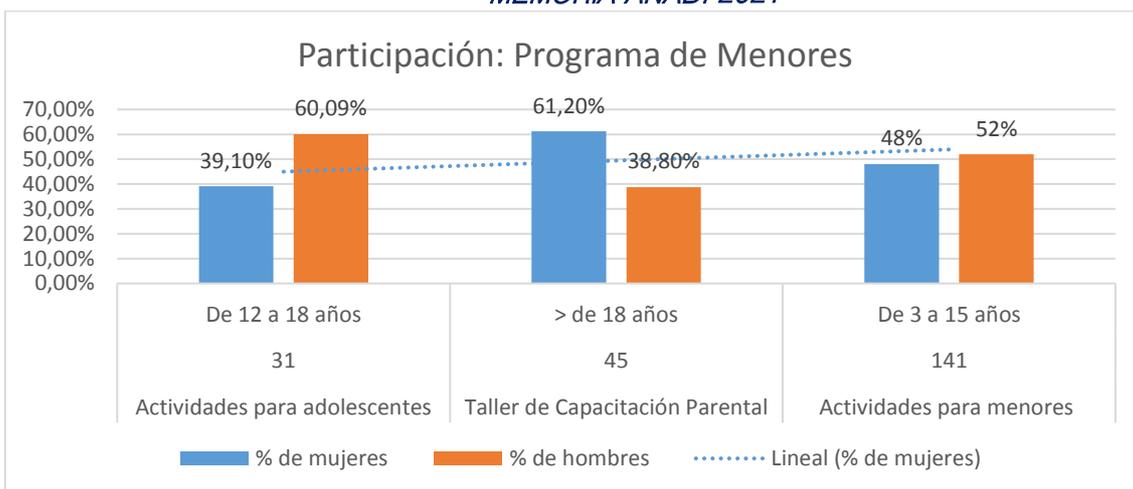
### RESULTADOS OBTENIDOS:

#### 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.

Actividad	Nº de participantes	Rango de Edad	% de mujeres	% de hombres
Actividades para adolescentes	31	De 12 a 18 años	39.1	60,9%
Taller de Capacitación Parental	45	> de 18 años	80%	20%
Actividades para menores entre 3-15	141	3-15	48%	52%
Total	217	-----	X=55,7%	X=44,3%

Así, un total de 172 menores y 45 personas adultas han sido beneficiarios de nuestras actividades formativas para menores con Diabetes en 2021.



### 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
<b>Indicadores Cuantitativos</b>			
Nº de personas participantes en cada actividad	Actividades para adolescentes	31	100%
	Taller de capacitación Parental	45	100%
	Jornadas formativas para menores con Diabetes	128	100%
	<b>Total</b>	<b>204</b>	<b>X=100%</b>
% de participación por sexos	% de participación Femenina	49,43%	-----
	% de participación masculina	50,57%	-----
<b>Indicadores cualitativos</b>			
Gº de satisfacción de los menores participantes	Actividades para adolescentes	89%	>75%=100%
	Jornada formativa para menores con Diabetes	82%	>75%=100%
Gº de satisfacción de las familias participantes	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)	2,8	-----
--	--	-----	-------

### 7.3 EDUCACIÓN DIABETOLÓGICA: FORMACIÓN Y AUTOCUIDADO

La Diabetes es una patología compleja en la que desempeña un papel imprescindible la formación, adquisición y reciclaje de los conocimientos necesarios para el autocontrol. Bajo estas premisas ANADI impulsa el Programa de Educación Diabetológica, para acompañar a la persona con diabetes es su proceso de aprendizaje

#### Objetivos del Programa de Educación Diabetológica de ANADI

<b>General</b>
Impulsar el autocuidado y autocontrol de las personas con diabetes a través de la educación diabetológica continua.
<b>Específicos</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Potenciar la formación continua y actualizada en relación a la diabetes y los elementos que favorecen su correcto control.</li> <li>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.</li> <li>3. Prevenir la diabetes Tipo II a través de la promoción de hábitos de vida saludables entre la población general.</li> <li>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.</li> </ol>

Actividades del Programa de Educación Diabetológica 2021

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, para el 2021 hemos desarrollado 19 sesiones formativas grupales en formato charla o taller.

Mes	Temática	Ponentes	Nº de asistentes	Participación femenina
FEB	¿Cómo puedo mejorar mis curvas de glucosa? 4 sesiones de 2 horas	Arantxa Bujanda Marina Bollo	21	73%
FEB	¿Puedo sacarle más partido a mi bomba de insulina? 3 sesiones de 2 horas	Arantxa Bujanda Marina Bollo	12	58%
MARZO	Deporte y estilo de vida saludable (3 sesiones)	Arantxa Bujanda Marina Bollo	28	38%
MARZO	¿Tienes Diabetes tipo 2? Pasa a la acción.	Dr. Javier Díez Espino	18	56%
ABRIL	Alimentación Saludable (Charla Tudela)	Arantxa Bujanda Marina Bollo	8	75%
ABRIL	Psicología: Cuando miro con las gafas de la Diabetes	Iñaki Lorente	24	68%
MAYO	La alimentación como punto clave en la Diabetes	Marina Bollo	12	100%
MAYO	Cuidándonos: Taller para personas cuidadores	Arantxa Bujanda	9	100%
JUNIO	Estilo de Vida saludable a través del ejercicio	Dani Vilá	12	58,3%
SEPTIEMBRE	El cuidado de tus pies	Valeria María	13	84,6%
OCTUBRE	Deporte en edad pediátrica	Nidia Huerta	16	43,2%
NOVIEMBRE	Hábitos Saludables para la prevención de la Diabetes tipo 2 (Charla Tudela)	Juantxo Remón y Humberto Pérez de Leiva	12	50%
Total			195	61,85%

2) 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”, donde se tratan temas sobre el manejo de la diabetes.

Fecha	Temática/ Servicio	Nº de personas participantes	
		Mujeres	Hombres
14/04/2021	Formación a cuidadoras de personas con Diabetes	9	0
26/06/2021	“Cuídate para estar en forma”	3	5
2009/2021	Formación en Diabetes para la escuela de educadoras “Inclusión laboral de las personas con Diabetes”	4	0
TOTAL		16	5

### 3) Programación Día Mundial de la Diabetes 2021:

Con motivo del Día mundial de la Diabetes 2021 (Celebrado en noviembre), se organizarán las siguientes actividades:

- Instalación de una carpa informativa donde se repartirán trípticos con información sobre la diabetes y sus cuidados, sobre el ejercicio y sobre las actividades y recursos de ANADI. Se realizarán además otro tipo de actividades educativas, encaminadas al autocuidado. Así mismo se realizarán mediciones de glucosa con colaboración de la Asociación de Enfermería Comunitaria y otras enfermeras acreditadas.
- Ciclo de Charlas informativas en Pamplona y Tudela.
- Iluminación del Parlamento y la casa Consistorial de azul el 14 de noviembre.
- Elaboración de material de difusión acorde con el lema anual.

La Finalidad de esta actividad es dar a conocer a la ciudadanía y hacerle participe de la labor que realiza ANADI en pro a mejorar la calidad de vida y el bienestar de las personas afectas por diabetes y sus familias.

En este contexto, desde la entidad, hemos desarrollado en el mes de noviembre una serie de actividades de concienciación ciudadana y educación para la salud.

\*Lema de la Programación: “Si no es ahora ¿cuándo?”, bajo este lema que hace referencia al acceso universal al tratamiento en Diabetes, desde ANADI hemos impulsado nuestra programación.

Fecha	Actividad	Nº de participantes	Participación Femenina	Personas voluntarias
10/11/2021	Mesa redonda: Educación en Diabetes si no es ahora ¿cuándo?	38	54%	6
13/11/2021	Carpa Informativa en la plaza del Castillo.	500	64%	35
13/11/2021	Acto de Iluminación de la Casa consistorial del ayuntamiento de Pamplona	112	59%	9
<b>Total</b>		<b>650</b>	<b>X=59%</b>	<b>44</b>

## RESULTADOS OBTENIDOS.

### Población Beneficiaria:

La siguiente tabla, muestra el número de personas participantes en cada actividad, y el porcentaje de participación femenina.

Actividad	Nº de personas participantes	% de participación femenina
Formación Continua: Talleres y charlas	195	61%
Formación Diabetológica Comunitaria	16	76%
Celebración del Día Mundial de la Diabetes 2020.	650	49%
<b>Total</b>	<b>861</b>	<b>-----</b>

## 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
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.

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. <https://anadi.es/actividades-diabetes-anadi/diabegame/>

La formación consta de 7 etapas, cada una con un tema diferente sobre Diabetes. Está enfocado a personas con Diabetes tipo 1, mayores de 14 años y a las familias de menores con Diabetes.

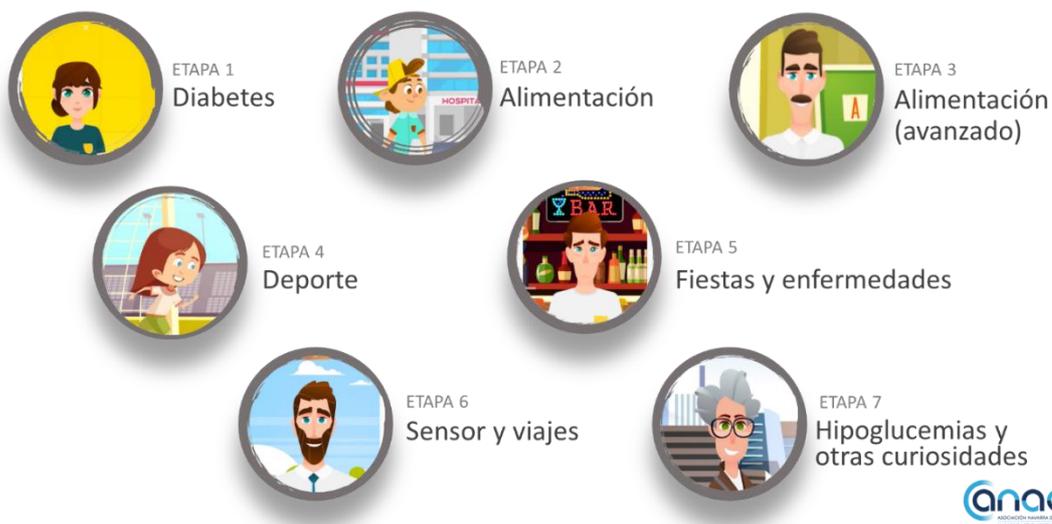


DIABEGAME trabaja en pro de la consecución del ODS nº3 Salud y Bienestar, integrando su actividad en la consecución de la meta 3.4 que hace referencia a *“reducir en un tercio la mortalidad prematura de enfermedades no transmisibles como la Diabetes”*.

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.

Las personas beneficiarias de la formación en diabetes durante la ejecución del programa han sido 153 personas. El porcentaje de participación femenina ha sido el 72,3%.

## DIABEGAME: Etapas



Personas inscritas	% de participación Femenina
153	72,3%

## 7.5 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 2021 participado 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.

#### 4) Actividades de Promoción de la Vida Activa:

Esta Actividad se ha dirigido principalmente a personas con Diabetes tipo 2 mayores de 50 años. No se ha excluido a personas con Diabetes tipo 1 que cumplen el rango de edad > a 50 años. Asesorados por la enfermera han participado durante 5 meses en un programa saludable con el fin de mejorar su IMC, y estado general de salud. Las tareas que comprenden esta actividad han sido:

- 1) Sesiones de andar adaptadas a las características físicas de cada persona.
- 2) Sesiones de asesoramiento nutricional y control del IMC.

*¿Por qué ha tenido una dimensión comunitaria la actividad?*

Debido a la pandemia se han fomentado sesiones de andar individualizadas, pero en septiembre de 2021 se realizaron 2 salidas conjuntas:

- 1) Realización de varias etapas del camino de Santiago en Babia (León)
- 2) Salida de trekking en navarra adaptada a diferentes niveles. (Bárdenas Reales)

Participantes:

Fecha	Actividad	Nº de personas	% de participación femenina
Del 8 al 15 de septiembre	Babia- Santiago de Compostela	10 personas	50%
14/11/2021	Bárdenas	16 personas	68%
Total		26 personas	59%

### 1) Programación Deportiva anual:

Durante el 2021 deportistas con Diabetes han participado en los siguientes eventos deportivos:

Fecha	Actividad	Participantes
01/01 al 30/12	Grupo de ciclismo	14
16/05	Cross pinares de Lerín	12
30/09 al 6/10	Reto ciclismo Soria-Navarra	10
23/10/2021	Reto ciclismo Extremadura	2
14/11	Behobia San Sebastián	10
Total		48

## 7.7 NETWORKING

Impulsamos 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 2021 vamos a promover múltiples acciones que nos permitan 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

### Programación para 2021:

- 1) Del 3 al 7 de mayo ANADI participará en la iniciativa nacional Diabetes Experience Day Virtual, dónde se accederá a 20 horas de contenidos relacionados con la Diabetes y donde se dan cita profesionales, asociaciones de diabetes, federaciones y pacientes.
- 2) Congreso de la SED (Sociedad Española de Diabetes), tendrá lugar del 16 al 18 de junio online. Previsto la presentación de un póster científico sobre el proyecto formativo DIABEGAME.
- 3) V Congreso de la Federación Española de Diabetes (FEDE), prevista su celebración en septiembre de 2021 en Valladolid y en formato presencial.

### 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

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. Nuestra entidad considera que estas alianzas son imprescindibles, ya que en muchas de las actividades que desarrollamos el número de personas voluntarias es elevado y no podemos dar respuesta al 100% de la demanda. Pero también consideramos que esta colaboración debe enriquecernos mutuamente, por ello 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 2021, el programa se ha visto afectado por la crisis del coronavirus. A pesar de ello, 65 personas han participado como voluntarias integradas en las actividades desarrolladas en los programas, así como en las comisiones de trabajo. El 64 % han sido mujeres.

Programa	Nº de personas voluntarias	Perfil
Atención Integral	21	- Tareas Administrativas. - Mantenimiento de la sede
Programa de Menores	10	- Monitor ocio
Educación Diabetológica	11	- Ponentes
Diabegame	10	- Testadores del juego
Deporte y Salud	5	- Integrantes de las comisiones de trabajo
Networking	8	- Participación en eventos en representación de ANADI
<b>Total</b>	<b>65 personas</b>	

## 7.9 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 2021

Los programas previstos en el Proyecto Global de ANADI, se van a desarrollar desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre de 2021.

Actividad/ Meses	PROGAMAS 2021											
	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 Deporte y Salud*												
7.6 Networking												
7.7 Voluntariado y participación ciudadana												
Evaluación (Intermedia y Final)												

\*El calendario y las fechas estarán sujetos a posibles modificaciones en función del avance de la pandemia y las medidas de seguridad impuestas en cada momento.

## 8. CALIDAD TÉCNICA DEL PROYECTO DE ANADI

### 8.1 METODOLOGÍA

Desde ANADI, nos basamos en la metodología sistémica<sup>3</sup> 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 ANADI estamos impulsando la convivencia de la formación presencial en grupos reducidos con la teleformación, lo que permite añadir variables tan importantes como: accesibilidad, flexibilidad y universalidad.

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.

Nuestro proyecto contempla un enfoque de género transversal que se concreta con diferentes Medidas. Para el 2021 nos planteamos como objetivo una participación igualitaria entre hombres y mujeres y por ello queremos aplicar las siguientes medidas.



<sup>3</sup> Sandra Losada Menéndez. Metodología de la Intervención Social. Síntesis.2016

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, en abril de 2021 está previsto el lanzamiento de nuestra página web en castellano-euskera.

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.

Además de las premisas anteriores, transversalmente los programas desarrollados por ANADI trabajan en pro de la consecución del **Objetivo de Desarrollo Sostenible nº3** que hace referencia a la Salud y Bienestar de la población, concretamente con la meta que hace referencia a la reducción de la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles (Diabetes), mediante la prevención el tratamiento y la promoción del bienestar.

## 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 2021 es el siguiente:

- ✓ **2 Trabajadoras Sociales:** 1 persona con jornada completa, 1 persona con media jornada en la sede de Tudela.
  - 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.
- ✓ **2 Psicólogas** contratos parciales 1 en la sede de Pamplona y otra en la sede de Tudela 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. Contamos con un equipo estable de personas voluntarias compuesto por alrededor de 60 personas que realizan diversas tareas en función de sus titulaciones e inquietudes. También disponemos de un equipo

especializado en ocio que anualmente participa en nuestro Campamento Formativo, este equipo está compuesto por 22 personas con diferentes titulaciones y cualificaciones. Además, contamos con muchas personas que nos apoyan en actividades concretas de la entidad como pueden ser los eventos deportivos, encuentros juveniles o el día mundial. Calculamos que al año colaboran con nuestra entidad alrededor de 100 personas de manera voluntaria, ya sea de forma estable u ocasional. La implicación de las personas voluntarias es alta y participan en la programación, ejecución y evaluación de las actividades en las que participan.

- ✓ Como muestra de la alta implicación de las personas voluntarias, algunas de ellas asumen diferentes responsabilidades en relación a la entidad:
- ✓ Responsable de educación diabetológica, con una dedicación media de 4 horas semanales.
- ✓ Responsable de actividades con menores, con una dedicación media de 4 horas semanales.
- ✓ Responsable de Deporte y Alianzas, con una con una dedicación media de 4 horas semanales.
- ✓ Responsable de Comunicación y Redes, con una con una dedicación media de 2 horas semanales.
- ✓ Responsable de mantenimiento de sede, con una con una dedicación media de 2 horas semanales.

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.

\*A todas las personas que participan como voluntarias en el programa de menores se les solicita en certificado de delitos sexuales.

### 8.3 RECURSOS TÉCNICOS Y MATERIALES

La sede social de nuestra entidad está situada en la C/Curia nº8 bajo, pamplona. es un espacio cedido por el Ayuntamiento de Pamplona, [accesible y adaptado a personas con discapacidad](#) y reconocido 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 cinco puestos de trabajo.
- ✓ Sala de conferencias: Pantalla completa y ordenador remoto.
- ✓ Botiquín médico con material específico de diabetes.
- ✓ Zona de esparcimiento con nevera, cafetera...
- ✓ Material de ocio y campamento.

- ✓ Fotocopiadora e impresora.
- ✓ Cuatro ordenadores portátiles y dos tablets.

Nuestra entidad trabaja a nivel autonómico, por ello contamos también con una sede en Tudela compartida con COCEMFE Navarra. Este espacio se encuentra en la C/ Melchor Enrico Comediógrafo nº 3 bajo 31500 Tudela.

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...

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-**

En los documentos adjuntos se especifica la financiación obtenida en el 2021 además del listado de gastos de 2021.

- 1) Excel con las facturas: [ANADI Programa Global 2021.xls](#)
- 2) Balance 2021: [Cuenta de resultados 2021.xls](#)

#### **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 que se presenta como una guía avanzada que abarca todos los ámbitos de la gestión de entidades. En 2021 hemos renovado el certificado de calidad con vigencia hasta el 2023.

Se ha llevado a cabo la sesión diagnóstica en la que se han determinado las áreas de mejora de la entidad y las líneas estratégicas de la entidad para los próximos 3 años.

#### **8.6 ACCESIBILIDAD, IMPACTO E INNOVACIÓN**

##### Estrategias de captación/accesibilidad al proyecto

En los tres 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 número 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 y abriendo un espacio de atención permanente en Tudela.
- Lanzamiento en 2021 de nuestra página web “*smartworking*”: Se trata de una página web interactiva dónde el usuario final puede contactar directamente con los profesionales, reservar una cita, inscribirse a actividades, acceder a formación online...
- 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.
- Elaboración en 2021 de un plan de comunicación propio.

#### 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

Atendiendo al Objetivo de Desarrollo Sostenible nº 17 Creación de Alianzas para consecución de objetivos, desde ANADI apostamos por la creación de un entorno de alianzas que favorecen:

- 1) Intercambio de experiencias y buenas prácticas.
- 2) Optimización de recursos técnicos y profesionales.
- 3) Formación ámbitos de interés asociativo.
- 4) Creando un tejido social sólido.

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 en el proyecto vienen derivadas de estos servicios especializados. También nos coordinamos con los Centros de Salud de atención primaria, 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 Lerinés (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. Además, se desarrollan diferentes actividades conjuntas como el cuento interactivo sobre diabetes impulsado por Cinfa y realizado por Caring Books 2015.

## 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...

\*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	<a href="http://www.anadi.es">www.anadi.es</a>
Facebook	<a href="#">ANADI Asociación Navarra de Diabetes</a>
Twitter	<a href="#">:@ANADINAVARRA</a>
Programa de Radio	“Sin Azúcar añadido” 106.4
Instagram	<a href="#">@anadi_asoc_navarra_diabetes</a>
Youtube	<a href="#">ANADI Asociación Navarra de Diabetes</a>

En 2021 hemos aparecido en 5 ocasiones en la prensa escrita.

Proyecto de Menores	<a href="https://www.noticiasdenavarra.com/actualidad/sociedad/2021/04/10/pinchazos-optimismo/1136198.html">https://www.noticiasdenavarra.com/actualidad/sociedad/2021/04/10/pinchazos-optimismo/1136198.html</a>
Fin de Semana Multiaventura	<a href="https://navarra.elespanol.com/articulo/sociedad/adolescentes-navarros-diabetes-participan-fuenterrabia-campamento/20210904094524376741.html">https://navarra.elespanol.com/articulo/sociedad/adolescentes-navarros-diabetes-participan-fuenterrabia-campamento/20210904094524376741.html</a>
Deporte	<a href="https://navarra.elespanol.com/articulo/sociedad/anadi-diabetes-navarra-reto-ejercicio-salud/20211005101751380372.html">https://navarra.elespanol.com/articulo/sociedad/anadi-diabetes-navarra-reto-ejercicio-salud/20211005101751380372.html</a>
Día Mundial de la Diabetes	<a href="https://www.diariodenavarra.es/noticias/navarra/2021/11/09/tres-afectados-diabetes-no-padece-506831-300.html">https://www.diariodenavarra.es/noticias/navarra/2021/11/09/tres-afectados-diabetes-no-padece-506831-300.html</a>
Día Mundial de la Diabetes	<a href="https://www.noticiasdenavarra.com/actualidad/sociedad/2021/11/08/anadi-alerta-descenso- diagnosticos-diabetes/1198536.html">https://www.noticiasdenavarra.com/actualidad/sociedad/2021/11/08/anadi-alerta-descenso- diagnosticos-diabetes/1198536.html</a>

## 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. \*Grupos de trabajo:

Nuestra entidad cuenta con tres 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 realiza un seguimiento continuo de los proyectos y actividades a fin de introducir las modificaciones que se estimen oportunas para alcanzar los objetivos planteados de manera eficaz y eficiente. Este seguimiento es 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 realiza 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 lleva 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 tendrán 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 medirá 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. Para ello nos basaremos en una metodología triangular que abarque 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 han medido 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.

\*Estos indicadores genéricos se aplicarán a todos los programas. Para su obtención nos basaremos en una metodología triangular de evaluación en las que hemos utilizado las siguientes herramientas de evaluación.:

Técnicas	Fuentes de Verificación
Cualitativas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Observación Profesional y entrevistas personales.</li> </ul>
Cuantitativas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro Diario de Actividades (Censo)- Resultados anuales</li> <li>• Encuestas de satisfacción adaptadas a menores.</li> <li>• Listado de menores participantes en las actividades.</li> </ul>
Participativas (Cualitativas)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Valoración multidisciplinar de actividades.</li> <li>• Evaluación anual de la Junta directiva y el equipo profesional. (dic. 2021)</li> </ul>

## 12. ADAPTACIÓN DE LAS ACTIVIDADES A LA SITUACIÓN DE PANDEMIA.

Actualmente, nos encontramos inmersos en la mayor crisis sanitaria del siglo XXI. Este, es sin duda un escenario sin precedentes tanto para la sociedad general como para los modelos de atención tradicionales basados en la “asistencia presencial” a los servicios sociales.

Desde que comenzara la pandemia derivada del COVID-19 desde ANADI quisimos ofrecer una respuesta rápida y adaptada a las circunstancias sociales y sanitarias derivadas de la misma. En definitiva, empezamos a implementar “*in itinere*” un nuevo modelo de atención, adaptado a las circunstancias actuales y basado en el uso de nuevas tecnologías, así como diversificando los canales de comunicación hacia las personas atendidas.

Este hecho supone un hito en el modelo de atención desarrollado hasta ahora, introduciendo una serie de ventajas: flexibilización de la atención, accesibilidad, universalidad y descentralización.

Apostamos porque este nuevo modelo se perdure tras la crisis del covid-19 ya que introduce elementos innovadores que se adaptan a los ritmos de vida, a la reducción de la brecha digital y a la democratización del uso de nuevas tecnologías un hecho cada vez más presente en nuestras vidas.

En enero de 2021 se realizó una encuesta a las personas socias con Diabetes, con el doble objetivo de conocer cómo les estaba afectando las medidas de distanciamiento social y conocer qué necesidades tenían en el presente y de cara al futuro.

Los resultados han arrojado que la crisis sociosanitaria está afectando en su salud incidiendo fundamentalmente en: alimentación, tratamiento insulínico ejercicio físico y estado anímico.

Ante estos resultados, y siguiendo las premisas de distanciamiento social desde ANADI vamos a compaginar la atención presencial con este nuevo modelo de atención.

La pandemia causada por el coronavirus ha conllevado mayoritariamente una desconexión presencial del sistema sanitario para las personas que sufren diabetes, reduciendo así el riesgo de contagio, pero pudiendo deteriorar el control de la patología y la prevención de las complicaciones asociadas a la enfermedad: riesgo cardiovascular, nefropatías, pérdida de visión...

Para ello, el proyecto global contempla esta situación y uno de los objetivos fundamentales de la entidad en el 2021

basado en la teleformación, y la teleasistencia y adaptando la intervención a las preferencias personales de cada grupo de edad o características de la actividad a desarrollar.

El uso y manejo de las TICS, va a ser fundamental en la intervención social, por ello el proyecto contempla una serie de medidas para reducir la brecha digital del colectivo atendido: uso de nuevos canales de comunicación, atender a los diferentes niveles de uso de las TICS y adaptar la intervención a la capacidad individual de cada usuario/a.

En 2020, introducimos la tele asistencia como metodología de intervención, motivada por la pandemia. En esta línea en 2021 estamos primando la intervención presencial, dando opción a la tele asistencia en caso de que lo requiera la persona/familia.

Las vías de tele atención son 3:

- Email, a través de [info@anadi.es](mailto:info@anadi.es)
- Atención telefónica.
- Aplicación Meet de Google: que permite ver a la persona atendida a través de una cámara web cam.

En cuanto a las actividades grupales en interior en la sede: grupos de ayuda mutua, talleres y charlas el aforo máximo permitido es de 8 personas, por lo que estamos desdoblado sesiones de forma que todas las personas interesadas puedan acudir a las actividades.

Por otro lado, hemos instalado una sala de conferencias en la sala multiusos con la finalidad de emitir las formaciones en streaming

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 como son las actividades de menores con pernocta.

Para el funcionamiento seguro de las actividades se sigue rigurosamente el protocolo de seguridad vigente desde junio de 2020 que contempla medidas como:

- 1) Señalización de distancias,
- 2) Disposición de EPIS: geles, mascarillas.
- 3) Control de Aforos atendiendo a los cambios y actualizaciones.