MEMORIA ANADI 2022



Cristina Azagra

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



	<u>ÍNDICE</u>		PÁGS.
1	PRES	ENTACIÓN DE LA ENTIDAD	1
2	DATO	S BÁSICOS DE ANADI	2-3
3	JUSTI	FICACIÓN	3-5
4	0BJET	TIVOS DE LA ENTIDAD	5-9
	4.1 Mi	sión, visión y valores.	
	4.2 Ob	ojetivos alcanzados 2022	
5	ORGA	NIZACIÓN INTERNA	9-11
	5.1 Cc	misiones de trabajo y participación de las personas	
	asocia	das.	
	5.2 Pro	otocolos de actuación.	
	5.2.2	Protocolo de Acogida de personas socias/no socias. Protocolo de Quejas y sugerencias. Protocolo de acogida e incorporación de las personas voluntarias.	
		Protocolo de Atención COVID-19. Protocolo de Comunicación de ANADI.	
6	PERS	ONAS INTEGRANTES DE ANADI	12
	6.1 Pe	rfil de las personas socias	
7	PROG	RAMAS DE LA ENTIDAD Y RESULTADOS 2022	13-31
	7.1 Pr	ograma de Atención Integral.	
	7.2 Fo	mento de la autonomía de los menores con Diabetes.	
	7.3 Ed	lucación Diabetológica.	
	7.4 Ele	earning: Diabegame, Diabenet.	
	7.5 Dia	abescape.	
	7.6 De	porte y Salud.	
	7.7 Ne	etworking.	
	7.8 Vo	luntariado y Participación Ciudadana en ANADI.	
	7.9 Cr	onograma de Actividades.	



8	CALIDAD TÉCNICA DEL PROYECTO	35-40
	8.1 Metodología de los Programas	
	8.2 Recursos Humanos.	
	8.3 Recursos técnicos y materiales.	
	8.4 Recursos económicos	
	8.5 Modelo de Gestión avanzado	
	8.6 Accesibilidad, Impacto e Innovación.	
9	COORDINACIÓN	41-42
10	DIVULGACIÓN Y DIFUSIÓN DE LA ENTIDAD Y SUS	43-44
	PROGRAMAS	
11	EVALUACIÓN	45



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 653) 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 estable.

La entidad está dirigida por la Asamblea de Socios/as que delega en la junta directiva compuesta por 7 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 "Mereces 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 N° 100	
Registro Municipal del Ayuntamiento de Tudela	14/01/2016	Nº235
Reconocido Centro Sanitario por Gobierno de Navarra	2016- Nº C02907	
Censo de Entidades con Acción Voluntaria	PV/16/028	
Reconocimiento Entidad de Utilidad Pública	Concedida en 2017	
Sistema de Calidad	Modelo de Gestión avanzada	
Página Web	www.anadi.es	
Redes Sociales	Facebook: 2279 seguidores. Instagram: 1034 seguidores YouTube: 175 suscriptores	
Personas asociadas	653	
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 17/01//2023 11:16 am.



Miembros de la Junta Directiva 2022

CARGO	NOMBRE	FECHA NOMBRAMIENTO	MODO ELECCIÓN
Presidente	Juan José Remón Virto	11/04/22	Asamblea General
Vicepresidente	Humberto Pérez de Leiva	11/04/22	Asamblea General
Secretaria	Amaia San Martín Orayen	11/04/22	Asamblea General
Tesorera	Víctor González Simón	11/04/22	Asamblea General
Vocal	Cristina Salvador Echavarren	11/04/22	Asamblea General
Vocal	Antonio Morentín Gutiérrez.	11/04/22	Asamblea General
Vocal	Iñigo Glaria Zabalza	11/04/22	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 adulta¹.

Aterrizando en la Comunidad Foral de Navarra la Diabetes afecta al 8% de la población. Se estima que hay alrededor de 50.000 personas que padecen diabetes (tipo I y II), aunque sólo hay diagnosticadas unas 36.262 de las que 34.444 padecen diabetes tipo II y son controladas desde los Centros de Atención Primaria y 1.818 padecen Diabetes tipo I de los cuales alrededor de 170 son niños y niñas menores de 15 años. Las personas afectadas por Diabetes tipo I son controladas desde el servicio de endocrinología.

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.

_

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



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

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:

- 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.



MEMORIA ANADI 2022

- 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 2022

OBJETIVOS	RESULTADOS	INDICADORES	VARIABLES
	2022		VERIFICACIÓN
Definir los procesos de nuestra entidad según el modelo de gestión avanzada.	-Mejoras 2022 1) Realizar una evaluación eterna. 2) Redacción de un informe de situación. 3) Definición de las líneas estratégicas,	 Puntuación del informe de evaluación. Puntos fuertes/débiles del informe. 5 líneas estratégicas para los próximos 3 años 	-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 8% de nuestra presencia en los medios de comunicaciónAumentar un 8% seguidores de RRSS - Recuperar los datos de voluntariado anteriores a la pandemia. >50 personas/año.	-Porcentaje de aumento de nuestra presencia en medios de comunicaciónPorcentaje de aumento de personas seguidoras en redes socialesPorcentaje de aumento de número de personas participantes/ voluntarias de nuestra entidad.	-Dosier anual de prensa con las apariciones en medios de comunicación online y offlineRedes socialesRegistro de actividades 2022.
-Incrementar el número de personas asociadas, sobre todo personas con diabetes tipo 2	-Aumentar las personas asociadas en un 8%. Aumentar un 10% el número de personas con diabetes tipo 2 asociadas.	-Nº de altas totalesNº de altas de personas con Diabetes tipo 2.	-Registro socios/as. -Registro acogidas nuevos/as socios/as. Base de datos ANADI.
-Incrementar nuestras alianza.	-Crear 2 nuevas alianzas.	-Número de entidades públicas y privadas con las que establecemos alianzas.	-Registro coordinaciones 2022.



MEMORIA ANADI 2022

Comenter le	Dealizar al 050/	0/ do Cumpilizaionto do	Degistro de
-Fomentar la	-Realizar el 85%	-% de Cumplimiento de	-Registro de
sostenibilidad de	de las actividades	las Actividades	actividades 2022.
los proyectos	programadas.	planteadas en el 2022.	
habituales de la			
entidad y de los			
nuevos proyectos			
desarrollados en			
2022.			
-Incrementar y	-Aumentar la	-Porcentaje de	-Registro de
diversificar	financiación	financiación	subvenciones
nuestras fuentes	privada.	aumentado/disminuido	2021 y 2022.
de financiación	Mantener y/o	respecto al 2021.	
públicas y	aumentar la	-Número de	
privadas.	financiación	financiadores nuevos	
	pública.	con respecto a 2021.	
-Alcanzar unos	-Que el 75% de	-Porcentaje de	Encuesta anual
niveles óptimos	las personas se	satisfacción de las	2022.
de satisfacción	muestra	personas asociadas.	
en nuestros/as	satisfecha con las		
socios/as.	actividades		
	realizadas en		
	ANADI.		

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:





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:

Inicio

- Aprobación por parte de la Asamblea General de las actividades anuales.
- Asignación de actividades a junta directiva y profesional de referencia.
- Captación de participantes para el diseño y evaluación de la actividad.

Desarrollo

- Puesta en marcha por parte del grupo motor formado por un miembro de Junta Directiva, una profesional de referencia y grupo de personas participantes.
- •Seguimiento continuo por parte de la Comisión de referencia/Junta Directiva.

Cierre

- Evaluación de la actividad por parte del grupo motor.
- •Propuestas de mejora para el próximo año.

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 diagnostico 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.



5.1COMISIONES 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.



6. PERSONAS INTEGRANTES DE ANADI

6.1 PERFIL DE LAS PERSONAS ATENDIDAS.

En la actualidad hay asociadas 653 personas de las cuales el 44,79% son mujeres y el 55,21% hombres. Subrayar que 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 87,25% de las personas asociadas padece diabetes tipo I, el 10,8% padece Diabetes tipo II y un 1,86 % 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 10,11% son menores de edad de entre 0 y 17 años, el 22,86% corresponde al grupo de jóvenes de entre 18 a 30 años. El 38,72% corresponde al grupo de 31 a 55 años. El 10,42% corresponde al grupo de edad entre

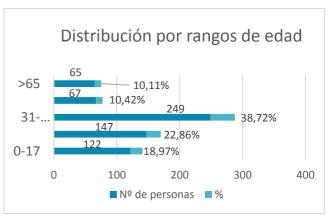
56 a 65 años. Por último, un 10,11% corresponde al grupo de edad de mayor de 65 años. Nuestras actividades en muchos casos están segmentadas por edades, con la finalidad expresa de dar cobertura a las necesidades específicas de cada grupo de edad.

Por último, destacar que 143 personas el 22,24% 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 13/04/2022 10:19)











7.PROGRAMAS DE LA ENTIDAD Y RESULTADOS 2022



Todos los programas desarrollados por **ANADI** en el 2022 se han destinado 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 39 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.



7.1.1 Actividades

• Atención Psicológica Individual /Familiar.

Se han desarrollado sesiones individuales/familiares de apoyo psicológico para proporcionar herramientas y estrategias de adaptación a la nueva situación vital y acompañamiento emocional tras el diagnóstico. Además de realizar sesiones de orientación psicológica y apoyo en momentos vitales estresantes.

Atención Social:

Este servicio se compone de las siguientes intervenciones

- Acogida a personas recién diagnosticadas y nuevas personas con intención de asociarse a través de entrevistas individuales.
- Elaboración de un PAI (Programa de Atención Individualizado) en el que la persona usuaria/familiar escoge junto al profesional el itinerario de atención que más se ajusta a sus necesidades de salud.
- Asesoramiento y tramitación de prestaciones y ayudas, relacionadas con el ámbito de la salud.

• Consulta de Educación diabetológica individual:

En este se ha dado respuesta a las necesidades individuales en materia de educación diabetológica. Se tratan temas relacionados con tratamiento farmacológico, ejercicio físico, nutrición, situaciones especiales: viajes, celebraciones e infecciones pasajeras, así como asesoría tecnológica: uso de sensores de medición continua de glucosa, apps especializadas en Diabetes, uso de alarmas que avisan de hipoglucemias e hiperglucemias, volcado de datos....

Grupos de Ayuda Mutua-GAM (Autoayuda)

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

Grupo 1: Dirigido a personas con Diabetes tipo 1 > de 18 años. (Periodicidad mensual)

Grupo 2: Dirigido a personas con Diabetes tipo 2 > de 18 años. (Periodicidad mensual)

Los objetivos de los GAM (Grupos de ayuda mutua) son los siguientes,

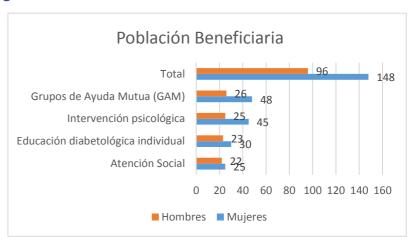
- Aprender más acerca de la Diabetes y el autocuidado que implica la misma.
- Trabajar los sentimientos de autoestima que les permitan tener más control sobre la propia enfermedad.
- Compartir con el grupo sus sentimientos y experiencias personales para potenciar el aprendizaje vicario.



- Desarrollar actitudes nuevas a través del entrenamiento en habilidades sociales, de resolución de problemas y de toma de decisiones.

7.1.2 Población beneficiaria del programa

Las personas que han formado parte de nuestro colectivo beneficiario han personas asociadas diabetes, familiares y personas del entorno cercano que han requerido los servicios prestados. Durante el desarrollo del programa han participado un total de 244 personas. siguiente gráfico muestra el reparto de personas beneficiarias/actividad.



Si atendemos a la disgregación de la participación por sexos vemos <u>que</u> el 60,66% de las personas que han <u>participado son mujeres</u> y el 39,4% hombres. Subrayar que la enfermedad es más prevalente en hombres en un 55%. Por lo tanto, si atendemos a esta particularidad y comparamos con los datos de 2021



se aprecia que la participación masculina ha caído en un 4%.

7.1.3 Evaluación de indicadores:

Se ha realizado un seguimiento continuo del programa para alcanzar los objetivos planteados de manera eficaz y eficiente. Este seguimiento se ha desarrollado, en un primer momento, por parte del equipo técnico responsable del proyecto, para posteriormente ser valorado por la Junta Directiva. Se ha realizado en el mes de junio una evaluación intermedia del proyecto con el fin de valorar la consecución de los objetivos y el grado de satisfacción.



Con la información recogida en la evaluación del proyecto se ha medido el impacto del mismo en el entorno de ejecución a través de la medición de los indicadores planteados a continuación:

Para ello, nos hemos basado en una metodología triangular que incluye técnicas cualitativas (observación profesional) cuantitativas (registro diario de actividades) y participativas (valoraciones grupales de las actividades), de manera que hemos evaluado el alcance y la viabilidad futura del programa de Atención Integral para personas con Diabetes.

Indicadores de Evaluación 2022

Cualitativos

Indicador	Resultado obtenido
Grado de satisfacción general de las	87,2 sobre 10
personas participantes	
Grado de Satisfacción con las actividades	83 sobre 10
planteadas.	
Grado de mejoría subjetiva expresada por	57 sobre 100
las personas participantes tras su	
implicación en el proyecto.	

Cuantitativos

Indicador	Resultado obtenido	
Nº De personas participantes total en el	244 personas	
proyecto		
% de participación Disgregado por sexos	60,66% participación femenina	
Nº de personas participantes de la	75% cuenca	
cuenca de pamplona y nº de personas	25% pueblos	
participantes del resto de la geografía		
navarra.		
% de personas participantes con	85% tienen Diabetes tipo 1	
Diabetes tipo 1 y % de participantes con	15% de las personas participantes tienen	
Diabetes tipo 2	Diabetes tipo 2.	
% de atención presencial vs % de tele	90% de la atención es presencial.	
atención.	10% de la atención es online.	
Nº de personas voluntarias participantes	18 personas o más participan como	
en las actividades.	voluntarias en el programa.	
Nº de sesiones de grupos de apoyo	Diabetes tipo 1: 10 sesiones/año.	
mutuo.	Diabetes tipo2: 10 sesiones/año.	



7.2 FOMENTO DE LA AUTONOMÍA DE MENORES CON DIABETES

7.2.1 Actividades programa de educación diabetológica:

• Encuentros para adolescentes

En 2022 se han desarrollado encuentros formativos para adolescentes con diabetes de 12 a 18 años... Todas las actividades tienen un formato similar: Actividad de ejercicio físico, complementado con un taller de educación diabetológica.

Actividad	Mes	Nº de	% de
		participantes	participación
			femenina
Fin de semana esquí de fondo en	Marzo	15	53%
Isaba			
Parque aventura arborismo	Abril	8	50%
Taller: visita al estadio el sadar+	Marzo	12	50%
sesión grupal habilidades			
psicológicas.			
Taller: Consumo de alcohol en	Mayo	9	33%
adolescentes con Diabetes.			
Fin de semana multiaventura	Septiembre	15	46,66%
Hondarribi			
	Total	59	46,53%

• Actividades para menores hasta los 12 años:

En 2022 desde ANADI, hemos impulsados píldoras formativas de 1 día, en la que se combina la formación diabetológica y el ejercicio físico. En todas las actividades los menores pueden venir acompañados de las familias.

Actividad	Mes	Nº de participantes	% de participación femenina
Senderismo en Arakil	Febrero	27	44%
Parque aventura arborismo	Abril	16	50%
Ruta megalítica Madoz	Septiembre	10	60%
Ruta Urbasa	octubre	13	46%
	Total	66	50%



Talleres para familias:

En el marco de la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el Sistema Nacional de Salud (EPSyP)², la parentalidad positiva ha sido una de las cinco intervenciones seleccionadas como ámbito de intervención. Basándonos en esta premisa desde ANADI hemos impulsado un taller de capacitación parental destinado a familias de menores con Diabetes con el objetivo de dotarlas de las competencias que precisan para prevenir y/o tratar situaciones de desajuste familiar, conductas dañinas, así como el refuerzo de la vinculación afectiva.

1) Se han realizado 2 talleres anuales de (3 sesiones cada uno).

Taller	Duración	Nº de personas participantes
1	3 sesiones de 1 hora y media cada una	19 personas (79% mujeres)
2	3sesiones de 1 hora y media cada una .	26 (80% Mujeres)
	Total	45

^{*}En 2022 todos los talleres se han desarrollado de manera presencial.

Campamento Formativo:

Del 24 de junio al 1 de julio se desarrolló el campamento formativo en Alquezar (Huesca). Un total de 38 menores con Diabetes tipo 1 de entre 7 y 15 años participaron en esta actividad de carácter intensivo, en la que se realizan actividades de ocio formativo.

Los valores que se trabajan a nivel grupal en el campamento son los siguientes:

Autocuidado	Autonomía	Trabajo Grupal	Mentoring
Promovemos el	Potenciamos la	Trabajamos los	Generamos espacios
autocuidado y	autonomía de los	aspectos psicológicos de	de aprendizaje mutuo dónde menores que
manejo de la	participantes	la Diabetes de	acaban de debutar
Diabetes,	para una adecuada integración en el medio escolar, actividades de ocio y ámbito	forma grupal y adaptada a las diferentes etapas de la niñez y adolescencia.	intercambien experiencias con otros menores que llevan más tiempo conviviendo con Diabetes.

Para más info. sobre el campamento de ANADI visita: https://anadi.es/actividades-diabetes-anadi/campamento/

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



MEMORIA ANADI 2022

Actividad	Mes	Nº de	% de
		participantes	participación
			femenina
Campamento	Junio-julio	38	42,10%
formativo			

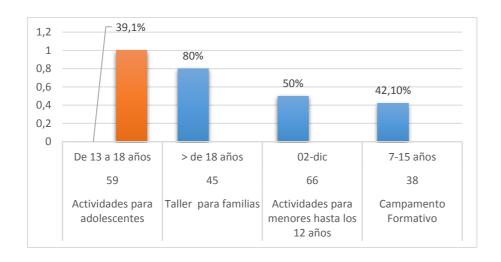
7.2.2 Población Beneficiaria:

Las personas beneficiarias han sido menores son y adolescentes con Diabetes, así como las familias que han participado en las actividades. Tras dos años sin realizar el campamento formativo para menores con Diabetes, este ha tenido muy buena acogida.

La siguiente tabla muestra las personas beneficiarias del programa de menores en 2022:

Actividad	Nº de participantes	Rango de Edad	% de mujeres
Actividades para adolescentes	59	De 13 a 18 años	39.1
Taller para familias	45	> de 18 años	80%
Actividades para menores hasta los 12 años	66	2-12	50%
Campamento Formativo	38	7-15 años	42,10%
Total	208		X=55,7%

^{*}Así, un total de 163 menores y 45 personas adultas han sido beneficiarios de nuestras actividades formativas para menores con Diabetes en 2022.



7.2.3 Evaluación e indicadores

Se ha realizado un seguimiento continuo "on going" del programa a fin de introducir las modificaciones que se han estimado durante la ejecución y en previsión de las contingencias surgidas por la pandemia. De esta manera hemos querido primar la consecución de los objetivos del programa mencionados. En 2022 hemos retomado el desarrollo del campamento formativo para menores que había sido suspendido durante dos años debido a la pandemia de COVID-19.

Medición de Indicadores

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

Indicador Inicial	Actividad	Resultados obtenidos	Grado de Cumplimiento
	Indicadores Cuantitat	tivos	
Nº de personas participantes en cada actividad	Actividades para adolescentes	59	100%
asimaas	Taller de capacitación Parental	45	100%
	Actividades para menores hasta los 12 años	66	100%
	Campamento formativo	38	100%



MEMORIA ANADI 2022

	T_1_1	200	V 4000/
	Total	208	X=100%
% de participación por sexos	% de participación Femenina	55,7%	
	% de participación masculina	54,70%	
	Indicadores cualitati	vos	
Gº de satisfacción de los menores participantes	Actividades para adolescentes	8,5 sobre 10	>A 7,5 sobre 10
p at the particular	Campamento	8,3 sobre 10	>7,5 sobre 10
Gº de aumento de autonomía y comprensión de su enfermedad valorado por el equipo sanitario responsable,	Campamento	7,5	>7,5 sobre 10
Gº de mejoría subjetiva expresada por las personas participantes	Actividades del programa (Valoración escala del 1 al 4)	2,8	>A 2 sobre 10

7.3 EDUCACIÓN DIABETOLÓGICA: FORMACIÓN Y AUTOCUIDADO

7.3.1 Actividades

Formación Continua: Talleres y Charlas.

Con el objetivo de actualizar conocimientos prácticos y fomentar la adherencia al tratamiento, en 2022 hemos desarrollado **10** sesiones formativas grupales. En estos talleres expertos en diabetología tratarán temas relacionados con la enfermedad: Diabetes y mujer, alimentación, uso de apps, estilo de vida saludable, sexualidad y diabetes, riesgo cardiovascular....

Mes Temática/ Servicio		Nº de personas participantes	
		Mujeres	Hombres
ENERO	Taller de 4 sesiones de contaje de Hidratos de carbono para personas con Diabetes tipo 1.	21	5



MEMORIA ANADI 2022

FEBRERO	Tengo Diabetes tipo 2 ¿Cómo empiezo a cuidarme?	11	10
MARZO	Presentación de la APP Sendo Diabetes	5	9
ABRIL	Diabetes y mujer	8	0
ABRIL	Psicología: "Cambio de hábitos, motivación y emociones en relación con el ejercicio físico"	10	5
MAYO	Tecnología: Nuevos avances en Diabetes	16	12
JUNIO	Nutrición: Vacaciones saludables tips para mantener buenos hábitos	7	1
OCTUBRE	Experiencias practicando ejercicio físico con Diabetes. (Club deportivo ANADI)	5	7
NOVIEMBRE	Podología: El cuidado de los pies en personas con Diabetes (Podoactiva)	3	5
Total	158 personas	86	54

• Formación Diabetológica Comunitaria:

A lo largo del año diferentes colectivos, entidades, y agentes demandan formación específica en Diabetes. Desde ANADI ofrecemos sesiones formativas adaptadas al colectivo que la demanda y dirigidas por la enfermera educadora en Diabetes de la entidad. En este sentido hemos realizado las siguientes charlas específicas de prevención y Diabetes.

Fecha	Actividad	Nº de personas participantes	
		Mujeres	Hombres
Febrero	IES SARRIGUREN	38	59
Febrero	Colegio Puy (Estella)	23	7
Marzo	Jornada ETI Tudela	22	8
Noviembre	Taller prevención de la Diabetes para población gitana de Lodosa	11	3
Noviembre	Club de jubilados Alsasua: Prevención de la Diabetes tipo 2.	16	9
Total	196	110	86

Programación Día Mundial de la Diabetes 2022:

Con Motivo del Día mundial de la Diabetes 2022 (Celebrado en noviembre), se ha desarrollado una programación que ha incluido jornadas a pie de calle y charlas y talleres



en torno al lema Mundial marcado por la IDF (Federación Internacional de Diabetes): "Prevenir para proteger el futuro"

Fecha	Actividad	Nº de personas participantes	
		Mujeres	Hombres
9 noviembre	Ciclo de charlas	21	22
12 noviembre	Jornada a pie de calle (carpa glucemias)	125	125
14 de noviembre	Celebración del Día Mundial de la Diabetes: iluminación y lectura de manifiesto.	35	36
Total	364	181	183

7.3.2 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	140	62,02%
Charlas comunitarias	196	56,12%
Vida activa	110	47,27%
Celebración del Día Mundial de la Diabetes 2022.	364	49,72%
Total	810	X=59,77%

Destacar, que en esta edición un total de 828 personas han participado en el programa de Educación Diabetológica. El programa ha tenido una participación muy alta. Hay que tener en cuenta que las actividades son grupales y en muchos casos se hace una sesión o taller. Destacar, que la participación femenina es un 10% mayor que en el año 2021.

7.3.3 Evaluación: Medición del impacto del programa

Con la información recogida en la evaluación del proyecto se ha medido el impacto del mismo en el entorno de ejecución a través de la medición de los indicadores planteados en el diseño del proyecto y el análisis cuanti-cualitativo de los mismos. Para ello nos



hemos basad en una metodología triangular que ha abarcado técnicas cualitativas (observación profesional) cuantitativas (registro diario de actividades) y participativas (valoraciones grupales de las actividades), de manera que evaluemos el alcance y la viabilidad futura del programa de Educación Diabetológica.

Evaluación de Indicadores

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

Indicador Inicial	Resultados obtenidos
Cuantitativos	
Nº de personas participantes	1025
% de formación Online vs formación presencial	92% formación presencial
Nº de glucemias realizadas en la Carpa del Día Mundial de la Diabetes	275
% de participación femenina	59,77%
Nº de apariciones en prensa	8 noticias

Indicador Inicial	Actividad	Resultados obtenidos		
	Cualitativo			
Grado de satisfacción	Talleres y Charlas	86%		
general de las	E-learning	89%		
personas participantes	Actividades de promoción de la vida activa	87%		
	Formación Comunitaria	95%		
	Actividades en torno al día mundial de la Diabetes 2022	92%		
Grado de idoneidad	74%			
entre las	E-learning	78%		



expectativas con la	Actividades de promoción de la vida activa	85%		
formación y tras la	Formación Comunitaria	72%		
formación.	Actividades en torno al día mundial de la Diabetes 2022	No se mide		

7.4 ELEARINIG: DIABEGAME-DIABENET

7.4.1 DIABEGAME

DIABEGAME es un proyecto de innovación educativa que consiste en la formación de la población navarra con Diabetes tipo 1. Está formación se fundamenta en el gamebased 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 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.

DIABEGAME ha supuesto hito en la Educación Diabetológica moderna. Desde ANADI, hemos lanzado un juego online, en el qué 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.

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%.

Personas inscritas	% de participación Femenina
153	72,3%

7.4.2 DIABENET

Se trata de una formación online gratuita dirigida a estudiantes y graduadas en enfermería a través de la plataforma Moodle pro. Es un curso formativo en Diabetes de 28 horas y acreditado por el servicio de Formación Continua de Navarra @credita con 4,5 créditos. El curso ha estado activo hasta junio de 2022

MES	Temática/ Servicio	Nº de personas participantes			
		Mujeres	Hombres		
Enero-jun	Diabenet: elearning	165	32		

7.5 DIABESCAPE

En 2022 hemos vuelto a ofertar nuestra formación "Diabescape" basado en la formación educativa a través de un escape room de Diabetes adaptado al entorno escolar. Este proyecto está destinado al alumnado > de 16 años.

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

MES	ES Temática/ Servicio	Nº de personas participantes			
		Mujeres	Hombres		
Feb-Marzo	Diabescape: Formación en Diabetes	61	60		

7.6 DEPORTE Y SALUD

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

7.6.1 Actividades de Promoción de vida activa:

Esta Actividad se han dirigido principalmente a personas con Diabetes tipo 2 mayores de 50 años, y que deseen participar en una actividad de promoción de su salud, no se excluye a personas con Diabetes tipo 1 que quieran participar siempre y cuando



cumplan el rango de edad. Asesorados por la enfermera en Diabetes participan en un reto de 5 meses para mejorar sus curvas de glucosa, IMC, y estado general de salud. Las tareas que comprenden esta actividad son:

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

En este sentido se han desarrollado las siguientes actividades:

7.6.2 Trekking

Fecha	Actividad	Nº de person participante	
		Mujeres	Hombres
FEBRERO	Paseo Cuenca de Pamplona	7	9
MARZO	Caminata Bocal de Tudela	8	4
MAYO	Taller preparación de material para los	4	4
	retos		
MAYO	Reto de Aragón (5 días)	8	7
JUNIO	Reto de Soria (5 días)	4	4
SEPTIEMBRE	Caminata ruta megalítica	8	13
OCTUBRE	Caminata Urbasa	13	17
Total	110	52	58

7.6.3 Running y BTT

Durante el 2022, deportistas con Diabetes han participado en los siguientes eventos deportivos:

Fecha	Actividad	Participantes
01/01 al 30/12	Grupo de ciclismo	14
MARZO	Cross pinares de Lerín	12
MAYO	Reto ciclismo Asturias	6
SEPTIEMBRE	Reto ciclismo Teruel	8
NOVIEMBRE	Behobia San Sebastián	10
	Total	50

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.

Por ello, a lo largo del año 2022 hemos desarrollado acciones para 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.
- Generar nuevas propuestas de actividades y/o replicar actividades ya existente trasladarlas a nuestra comunidad

Actividades atendidas:

- 1) Participación en el I Congreso Nacional: "*Diabetes y juventud*" organizado por la Federación española de Diabetes, FEDE.
- Congreso de la SED (Sociedad Española de Diabetes), tendrá lugar del 27 al 29 de abril en Las Palmas. Presentación de un póster científico sobre el proyecto formativo DIABEGAME.
- 3) VI Congreso de la Federación Española de Diabetes (FEDE), celebrado en septiembre en Madrid.

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.

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 2022

En 2022, 109 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	Actividades			
Atención Integral	21	- Tareas Administrativas.			
		- Mantenimiento de la sede			
Programa de Menores	10	- Monitor ocio/voluntario			
		campamento y fines de semana.			
Día Mundial de la Diabetes	35	-Actividades y eventos			
Educación Diabetológica	11	- Ponentes			
Diabegame	10	- Testeadores del juego			
Deporte y Salud	12	- Integrantes de las comisiones de			
		trabajo y del club deportivo			
Networking	10	-Participación en eventos en			
		representación de ANADI			
Total	109 personas				



7.9 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 2022

Los programas previstos en el Proyecto Global de ANADI se han desarrollado del 1 de enero al 31 de diciembre de 2022.

Actividad/ Meses					PF	ROGAI	MAS 20)22				
	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 E-LEARNING: Experiencias Formativas												
Innovadoras en Diabetes.												
7.5 Diabescape (Bajo Demanda)												
7.6 Deporte y Salud*												
7.7 Networking												
7.8 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 sistémica³ 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 especifico 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 2022 hemos desarrollado una serie de acciones con el objetivo de fomentar una participación igualitaria entre hombres y mujeres y por ello hemos aplicado las siguientes medidas:



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

32

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 trasmisibles (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 2022 es el siguiente:

- ✓ 2 Trabajadoras Sociales: 1 persona con jornada completa, 1 trabajadora a 15 horas a la semana cuyas funciones son las siguientes:
 - Acogida a personas con diabetes en su primer contacto con la entidad.
 - o 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.
 - o Educación diabetológica a solicitud de entidades.
 - Educación diabetológica al profesorado, cuidadores y a otros profesionales implicados en la atención de menores con diabetes.
 - Apoyo en las diferentes actividades que realiza la entidad: campamento, encuentros de fin de semana, Día Mundial...



- Control del material desechable de la asociación.
- o 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;
 - o Intervención psicológica individual a personas con diabetes y familiares.
 - o 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.
 - o 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:
 - o Gestión base de datos de socios/as: altas, bajas, modificación de datos...
 - o 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.
 - o Coordinación con la junta directiva y el equipo multidisciplinar.
 - o 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

Tal y cómo especificamos en el apartado Balance y listado de gastos adjuntados en formato Excel, nuestro proyecto está avalado y cofinanciado por varios financiadores tanto públicos (Departamento de Salud y entidades locales), como privados (Fundaciones y Cajas).

Además, nuestra entidad realiza habitualmente diversas actividades de captación de fondos a lo largo del año para garantizar la sostenibilidad de la misma: lotería de navidad, campañas de captación de socios y acuerdos con empresas colaboradores que aparte de donaciones monetarias colaboran con la donación de materiales para las actividades: material médico, fungible, publicitario...

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. A finales de 2021 renovamos el Diploma de Compromiso hacia la excelencia, con una vigencia de 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, realizar pagos 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.
- Puesta en marcha de un plan de comunicación propio con vigencia hasta el 2023.

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:

- ✓ <u>Servicio Navarro de Salud</u>, 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.
- ✓ <u>Departamento de Educación de Gobierno de Navarra</u>: 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.
- ✓ <u>Servicios sociales de base y Servicios sociales especializados</u>: 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.
- ✓ <u>COCEMFE- Navarra</u>: 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.
- ✓ <u>CERMIN</u>: 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.

- ✓ <u>FEDE- Federación Española de Diabetes:</u> 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.
- ✓ <u>Asociaciones discapacidad y tercera edad</u>: 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.
- ✓ <u>Asociaciones de voluntariado</u>: 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	www.anadi.es
Facebook	ANADI Asociación Navarra de Diabetes
Twiter	:@ANADINAVARRA
Programa de Radio (mensual)	"Sin Azúcar añadido" 106.4
Instagram	@anadi_asoc_navarra_diabetes
Youtube	ANADI Asociación Navarra de Diabetes

^{*}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 <u>tres grupos de trabajo interno</u>, como se ha explicado anteriormente en el punto 5.1 Comisiones de trabajo y participación de las personas asociadas.



11.EVALUACIÓN

Se ha realizado un seguimiento continuo de los programas y actividades a fin de introducir las modificaciones y desplegar la consecución de los objetivos planteados de manera eficaz y eficiente.

Este seguimiento ha sido desarrollado, en un primer momento, por parte del equipo técnico responsable del proyecto (tanto remunerado como voluntario), para posteriormente ser valorado por la Junta Directiva.

En esta evaluación final han participado 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 ha medido el impacto del mismo en el entorno de ejecución a través de la medición de los indicadores planteados en el diseño del proyecto y el análisis cuanti-cualitativo de los mismos. Para ello nos hemos en una metodología triangular que ha abarcado técnicas cualitativas (observación profesional) cuantitativas (registro diario de actividades) y participativas

RESULTADOS GLOBALES

Indicadores Cuantitativos.

Indicador	Resultado obtenido
Nº de personas beneficiarias directas	1596
% de participación femenina	55%
Nº de personas que reciben intervención	244
individual.	
% de personas con Discapcidad	25%
Nº de apariciones en prensa	6
Nº de personas voluntarias	106
% de formación presencial vs formación	80 % formación presencial vs 20%
online	formación online

^{*1596} personas participantes hay que tener

Indicadores Cualitativos:

Indicador	Resultado obtenido
% de Satisfacción General	87%
% de Tasa de abandono de la	9%
intervención/actividad	

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

Técnicas	Fuentes de Verificación
Cualitativas	Observación Profesional y entrevistas personales
Cuantitativas Participativas (Cualitativas)	 Registro Diario de Actividades (Censo)- Resultados anuales Encuestas de satisfacción adaptadas a menores. Listado de menores participantes en las actividades. Valoración multidisciplinar de actividades. Evaluación anual de la Junta directiva y el equipo profesional. (dic. 2022)