

MEMORIA ANADI 2023



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

ÍNDICE	PÁGS.
1 PRESENTACIÓN DE LA ENTIDAD	1
2 DATOS BÁSICOS DE ANADI	2-3
3 JUSTIFICACIÓN	3-5
4 OBJETIVOS DE LA ENTIDAD	5-7
4.1 Misión, visión y valores.	
4.2 Objetivos alcanzados 2023	
5 ORGANIZACIÓN INTERNA	7-10
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	10-11
6.1 Perfil de las personas socias	
7 PROGRAMAS DE LA ENTIDAD Y RESULTADOS 2023	12-30
7.1 Programa de Atención Integral.	
7.2 Fomento de la autonomía de los menores con Diabetes.	
7.3 Educación Diabetológica.	
7.4 Elearning: Comparte Diabetes.	
7.5 Diabescape.	
7.6 Deporte y Salud.	
7.7 Networking.	
7.8 Voluntariado y Participación Ciudadana en ANADI.	
7.9 Cronograma de Actividades.	

8	CALIDAD TÉCNICA DE LOS PROGRAMAS	31-37
	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	37-39
10	DIVULGACIÓN Y DIFUSIÓN DE LA ENTIDAD Y SUS PROGRAMAS	39-40
11	EVALUACIÓN	40-41

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 669)** 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.

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	Nº 100
Registro Municipal del Ayuntamiento de Tudela	14/01/2016	Nº235
Reconocido Centro Sanitario por Gobierno de Navarra	2016- Nº C02907	
Censo de Entidades con Acción Voluntaria	PV/16/028	
Reconocimiento Entidad de Utilidad Pública	Concedida en 2017	
Sistema de Calidad	Modelo de Gestión avanzada	
Página Web	www.anadi.es	
Redes Sociales	Facebook: 2279 seguidores. Instagram: 1034 seguidores YouTube: 175 suscriptores	
Personas asociadas	688	
Personas amigas de ANADI	99 (54 mujeres / 45 hombres)	
Personas Asociadas con Discapacidad	152 (25%)	
Número medio anual de trabajadoras	4 mujeres.	
Número medio anual de personas voluntarias	110	

*Fuente: base de datos ANADI 17/01//2024 12:23 am.

CARGO	NOMBRE	FECHA NOMBRAMIENTO	MODO ELECCIÓN
Presidente	Juan José Remón Virto	31/03/ 2023	Asamblea General
Vicepresidente	Humberto Pérez de Leiva	31/03/ 2023	Asamblea General
Secretaria	Amaia San Martín Orayen	31/03/ 2023	Asamblea General
Tesorera	Víctor González Simón	31/03/ 2023	Asamblea General
Vocal	Cristina Salvador Echavarren	31/03/ 2023	Asamblea General
Vocal	Antonio Morentín Gutiérrez.	31/03/ 2023	Asamblea General
Vocal	Iñigo Glaría Zabalza	31/03/ 2023	Asamblea General

3.JUSTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE LA ENTIDAD

La Federación Internacional de Diabetes (IDF) en 2011 informó de que la prevalencia estimada de la Diabetes a nivel mundial, se situó en torno al 8,3 %, de la población lo que supone que 366,3 millones de personas entre 20 y 79 años viviendo con la enfermedad. Las estimaciones para el año 2030 prevén un incremento en el número de afectados, que significaría que el 9,9 % de la población adulta mundial tendría diabetes (551 millones de personas).¹

Aterrizando en la Comunidad Foral de Navarra, la Diabetes afecta a un porcentaje que se aproxima al 8% de la población. Se estima que hay alrededor de 52.000 personas en Navarra padecen diabetes (tipo I y II), aunque sólo hay diagnosticadas unas 37.000 de las que 34.444 padecen diabetes tipo II 1.818 padecen Diabetes tipo I de los cuales alrededor de 170 son niños y niñas menores de 15 años.

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

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

¹ International Diabetes Federation. IDF Diabetes Atlas, Fifth Edition, Brussels, Belgium: International Diabetes Federation 2011. Disponible en: <http://www.idf.org/diabetesatlas>

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 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.

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 las 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

- 1) Mejorar la calidad de vida de las personas con Diabetes y sus familias en navarra.
- 2) Prevención de la Diabetes y el desarrollo pandémico de la misma.
- 3) Ofrecer unos servicios especializados a las personas con diabetes, familiares y agentes sociosanitarios.
- 4) Desarrollar acciones de visibilización, participación y sensibilización en torno a la Diabetes.
- 5) Participar en el ámbito político y sanitario en defensa de los derechos del colectivo.
- 6) Prevención de la Discapacidad y la dependencia asociada al curso crónico de la enfermedad y/o al mal control de la misma.
- 7) Dar respuesta a las necesidades y demandas del colectivo atendido.

4.1 MISION, VISIÓN Y VALORES.



4.2 OBJETIVOS 2023

OBJETIVOS	RESULTADOS 2023	INDICADORES	VARIABLES VERIFICACIÓN
Definir los procesos de nuestra entidad según el modelo de gestión avanzada.	-Mejoras 2023 1) Realización I Plan Estratégico de ANADI. 2) Definición de 5 líneas de trabajo	- 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 consultora JPI.
Aumentar el impacto social generado por nuestra entidad.	-Hemos aumentado un 6% de nuestra presencia en los medios de comunicación. -Hemos aumentado un 10% seguidores de RRSS - Personas voluntarias >50 /año.	-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 2023.
Incrementar el número de personas asociadas, sobre todo personas con diabetes tipo 2	-Aumentar las personas asociadas en un 4,5%. Hemos aumentado un 2% 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.

<p>Incrementar nuestras alianzas.</p>	<p>-Crear 2 nuevas alianzas: *MUN (Museo Universidad de Navarra) *Programa de Mentoring secretariado gitano.</p>	<p>-Número de entidades públicas y privadas con las que establecemos alianzas.</p>	<p>-Registro coordinaciones 2023 y firmas de convenios.</p>
<p>Fomentar la sostenibilidad de los proyectos habituales de la entidad y de los nuevos proyectos desarrollados en 2023.</p>	<p>-Hemos realizado el 90^o% de las actividades programadas.</p>	<p>-% de Cumplimiento de las Actividades planteadas en el 2023.</p>	<p>-Registro de actividades 2023.</p>
<p>Incrementar y diversificar nuestras fuentes de financiación públicas y privadas.</p>	<p>-Aumentar la financiación privada. Mantener y/o aumentar la financiación pública.</p>	<p>-Porcentaje de financiación aumentado/disminuido respecto al 2022. -Número de financiadores nuevos con respecto a 2022.</p>	<p>-Registro de subvenciones 2022 y 2023.</p>
<p>Alcanzar unos niveles óptimos de satisfacción en nuestros/as socios/as.</p>	<p>-Que el 75% de las personas se muestra satisfecha con las actividades realizadas en ANADI.</p>	<p>-Porcentaje de satisfacción de las personas asociadas.</p>	<p>Encuesta anual 2023.</p>

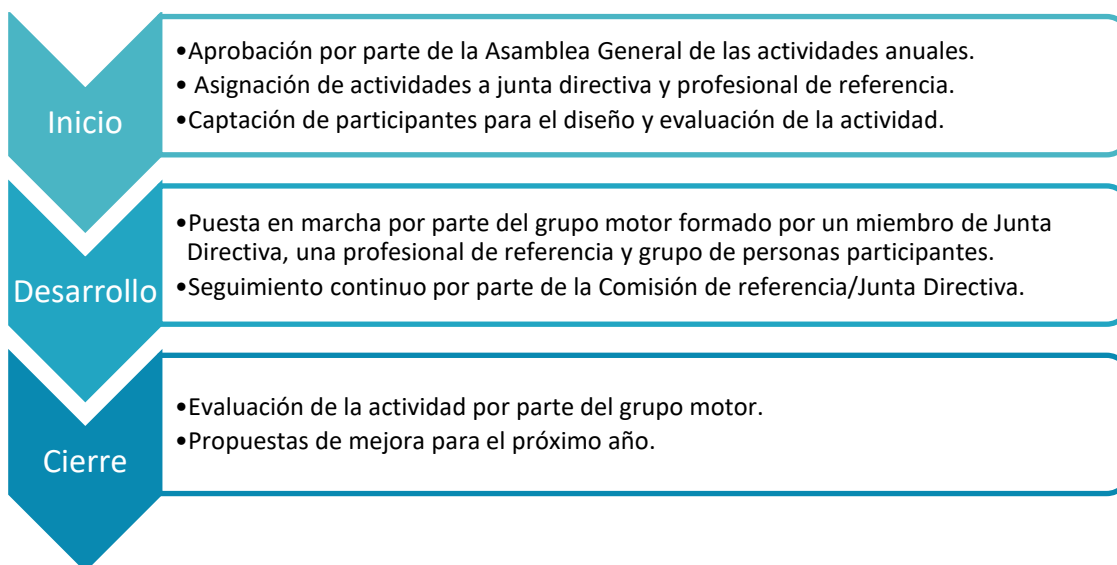
5. ORGANIZACIÓN INTERNA (CRONOGRAMA)

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.

Organigrama



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



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

Anualmente, nuestra entidad desarrolla una encuesta de satisfacción y detección de necesidades que completa la información que recoge nuestro equipo profesional en el desarrollo de su trabajo, y que posibilita un diagnóstico real de las necesidades y expectativas de la población objeto de intervención.

Tras este diagnóstico inicial se desarrollan entrevistas con personas claves de la entidad para seleccionar la estrategia de intervención más adecuada a fin de dar respuesta a las necesidades detectadas. Finalmente se realiza una evaluación no sólo de los proyectos gestionados por la entidad, si no de cada actividad que desarrollamos, con el objetivo de conocer los resultados obtenidos y mejorar las intervenciones futuras.

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

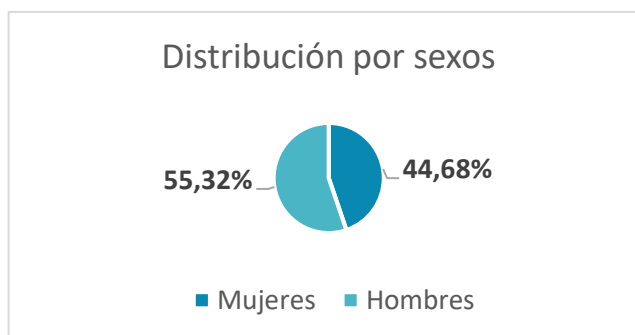
Nuestros programas de actuación se fundamentan en tres protocolos de actuación como medios para sistematizar actuaciones y desarrollar intervenciones consensuadas y de calidad.

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 Comunicación de ANADI.

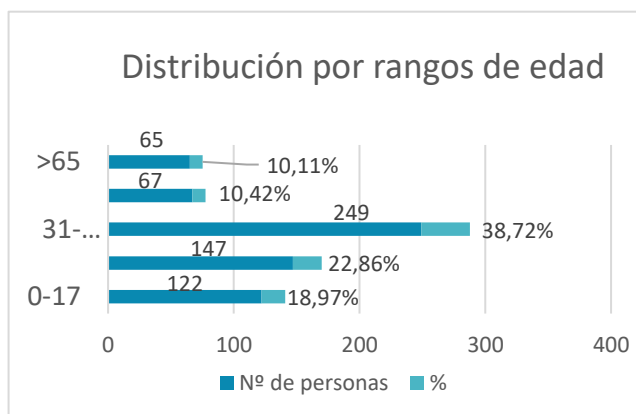
6. PERSONAS INTEGRANTES DE ANADI

6.1 PERFIL DE LAS PERSONAS ATENDIDAS.

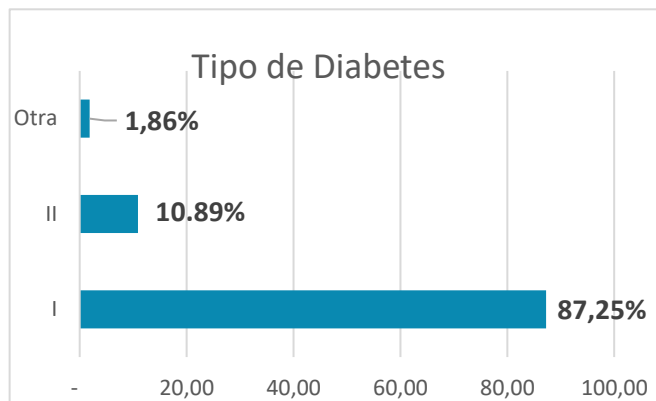
En la actualidad hay asociadas 687 personas de las cuales el 44,68% son mujeres y el 55,32% hombres. Subrayar que la enfermedad es más prevalente en hombres que mujeres casi en la misma proporción 57% hombres frente a un 43% de mujeres. Esta es la causa principal de que haya más personas asociadas con sexo masculino.



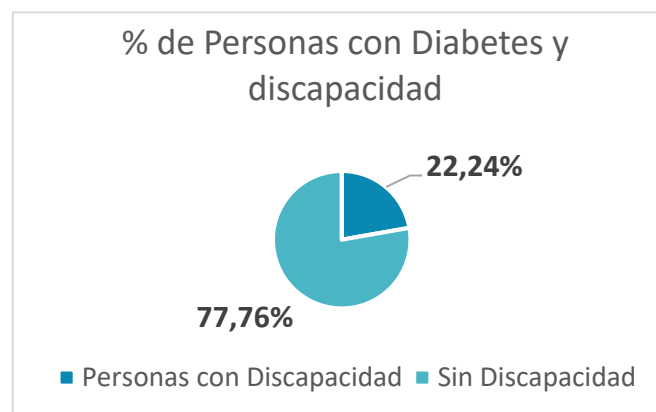
Si atendemos al tipo de diabetes nos encontramos con que el 87,25% de las personas asociadas padece diabetes tipo I, el 10,8% padece Diabetes tipo II y un 1,86 % padece Diabetes tipo LADA, que se trata de un tipo de diabetes autoinmune que afecta a la población adulta.



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 9/01/2024 a las 11:42)

7.PROGRAMAS DE LA ENTIDAD Y RESULTADOS 2023

-  7.1 PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL
-  7.2 FOMENTO DE LA AUTONOMÍA DE MENORES CON DIABETES
-  7.3 EDUCACIÓN DIABETOLÓGICA
-  7.4 E-LEARNING: COMPARTE DIABETES
-  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 2023 se han destinado a las personas con Diabetes de Navarra, sus familias, así como agentes educativos y sociosanitarios.

7.1 PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL

7.1.1 Atención Psicológica Individual /Familiar.

Este servicio está conformado por 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 como pueden ser la pérdida de la calidad de vida, inicio de complicaciones y/o situaciones estresantes que influyen en las glucemias.²

7.1.2 Atención Social:

Este servicio se compone de las siguientes acciones:

- 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.
- Derivación a recursos especializados en caso de necesidad.

7.1.3 Consulta de Educación diabetológica individual:

En este servicio pretende dar respuesta las necesidades individuales en materia de educación diabetológica. Se tratan temas relacionados con la promoción de la salud y la mejora de la adherencia al tratamiento: (trinomio) Alimentación, ejercicio físico, situaciones especiales.

Contenido de las sesiones:

- Tratamiento farmacológico.
- Nutrición personalizada.

² Jiménez, M. J. V. (2020, 10 agosto). *INFLUENCIA DEL ESTRÉS EN LA DIABETES MELLITUS*. NPunto. <https://www.npunto.es/revista/29/influencia-del-estres-en-la-diabetes-mellitus>

- Manejo de situaciones especiales: viajes, celebraciones e infecciones pasajeras.
- Asesoría tecnológica: Uso de medidores continuos de glucosa (sensores), volcado de datos y manejo de gadgets: Smart watch y smartphones, así como el uso de APPS especializadas en Diabetes: Mysugar, SocialDiabetes...

7.1.4 Grupos de Ayuda Mutua (Autoayuda)

Se han desarrollado dos grupos específicos de autoayuda, 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)

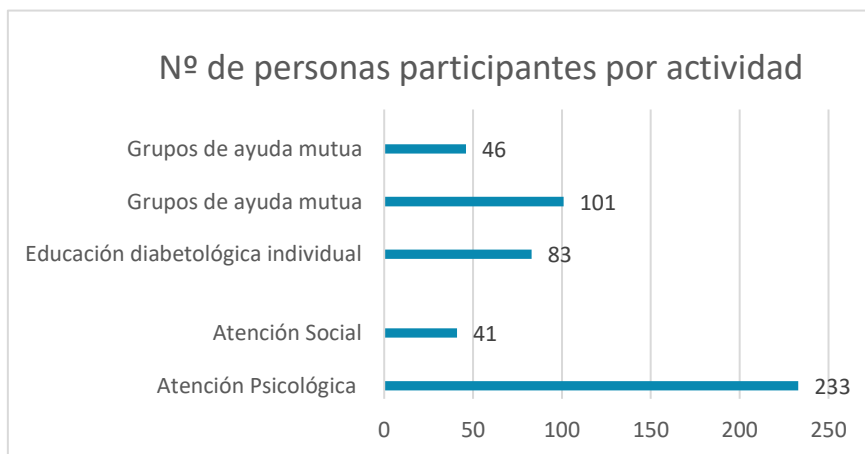
Los objetivos de los GAM (Grupos de ayuda mutua) son los siguientes,

- 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.
- Proporcionar herramientas de identificación y manejo de las emociones.

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.

7.1.5 Población beneficiaria del programa

Actividad	Tipo de Intervención	Nº de intervenciones	% de participación femenina
Atención Psicológica	Individual	214	82%
	familiar	19	
Atención Social	Individual	35	53,65%
	Familiar	6	
Educación diabetológica individual	Individual	74	64,86%
	Familiar	9	
Grupos de ayuda mutua (Diabetes tipo 1)	Grupal	101	75,19%
Grupos de ayuda mutua (Diabetes tipo 2)	Grupal	46	46%
Total		504	64,3%


7.1.6 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.

Cualitativos:

INDICADOR	RESULTADO PREVISTO	RESULTADO ALCANZADO
Grado de satisfacción general de las personas participantes	>ó = a 80 sobre 100	87% de satisfacción media.
Grado de Satisfacción con las actividades planteadas.	>ó = a 80 sobre 100	85.4% de satisfacción media.
Grado de mejoría subjetiva expresada por las personas participantes tras el uso de los servicios.	>ó = a 60 sobre 100	65% de satisfacción media.
Grado de mejora en el autocuidado.	>ó = a 40 sobre 100	42% de mejora percibida.
Percepción de mejora de la autonomía	>ó = a 20 sobre 100.	24% de percepción de autonomía.

Cuantitativos:

INDICADOR	RESULTADO PREVISTO	RESULTADO ALCANZADO
Nº De personas participantes total en el proyecto	>0 = a 360	504 personas
Nº de personas participantes por actividad	% de participación en cada actividad.	Atención Psicológica: 46% Atención Social: 8,1% Educación diabetológica: 16,45 Grupos (GAM): 29,16%
% de participación Disgregado por sexos	50% de participación femenina.	Promedio de 64,3% de participación femenina.

Nº de personas participantes de la cuenca de pamplona y nº de personas participantes del resto de la geografía navarra.	80% de participantes de la Cuenca de pamplona. 20% de participantes del resto de navarra.	78% de participación de personas de Pamplona y área de influencia y 22% de participantes del resto de navarra.
% de personas participantes con Diabetes tipo 1 y % de participantes con Diabetes tipo 2	85% tienen Diabetes tipo 1 15% de las personas participantes tienen Diabetes tipo 2.	68,64% de las personas atendidas tiene diabetes tipo1. El 31,01% de las personas atendidas tiene Diabetes tipo2.
% de atención presencial vs % de tele atención.	90% de la atención es presencial. 10% de la atención es online.	98% de atención presencial vs 2% de atención online.
Nº de personas voluntarias participantes en las actividades.	18 personas o más participan como voluntarias en el programa.	18 personas participan como voluntarias en el programa.

7.2 FOMENTO DE LA AUTONOMÍA DE MENORES CON DIABETES

Las actividades que hemos desarrollado en base a los objetivos planteados se han basado en la educación en el ocio como medio para potenciar el aprendizaje significativo y su posterior generalización en el resto de aspectos de la vida diaria. Actividades desarrolladas:

7.2.1 Actividades formativas para adolescentes.

Estas actividades se han basado en encuentros formativos para adolescentes con diabetes de 12 a 18 años... Todas las actividades han tenido un formato similar: Actividad de ejercicio físico, complementado con un taller de educación diabetológica

Programación: desarrollada:

Actividad	Participación	% de participación femenina
Fin de semana multiaventura en Zarautz	16	50%
Kayak por el río Arga	8	37,5%
Total	24	X= 43,75%

7.2.2 Actividades para menores hasta los 12 años.

En 2023 hemos desarrollado una programación a través de píldoras formativas de 1 día:

Actividad	Participación	% de participación femenina
Taller de cocina Junior	12	50%
Kayak por el Arga	10	50%
Senderismo en familia	28	57,14%
Total	50	X=52,38%

7.2.3 Jornada de familias.

En el marco de la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el Sistema Nacional de Salud (EPSyP)³, la parentalidad positiva ha sido una de las cinco intervenciones seleccionadas como ámbito de intervención. Basándonos en esta premisa desde ANADI hemos celebrado una jornada de familias organizada junto con las profesionales de la Unidad de Diabetes infantil y los profesionales de Navarra Biomed.

Jornada de Familias	Nº de participantes	% de Participación femenina
Menores	43	47,61%
Adultos	54	50%
Total	97	X=48,85%

7.2.4 Campamento formativo para menores con Diabetes entre 7 y 15 años.

Del 23 al 30 de junio se desarrolló el campamento formativo en Canfranc (Huesca). Un total de 38 menores con Diabetes tipo 1 de entre 7-15 años participaron en el campamento.

Para el desarrollo del campamento hemos contado con un equipo sanitario especializado, y un equipo de monitores/as, que han programad, desde el mes de enero, las actividades de ocio con contenido de educación diabetológica.

Participación:

Actividad	Participación	% de participación femenina
Campamento formativo	38	44,73

³ Estrategia de Promoción de la Salud y prevención del Sistema Nacional de Salud. 18 de diciembre de 2013.

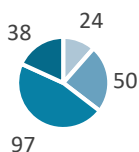
7.2.5 Población Beneficiaria:

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 2023:

Actividad	Tipo de Intervención	Nº de personas participantes	% de participación femenina
Actividades formativas para adolescentes	Grupal	24	43,75%
Actividades para menores	Grupal	50	52,88%
Jornada de familias	Grupal	97	48,85%
Campamento formativo	Grupal	38	44,73%
Total		209	47,55%

Participación por actividades



- Actividades formativas para adolescentes
- Actividades para menores
- Jornada de familias
- Campamento formativo

Participación por Sexos



- Participación femenina
- Participación Masculina

7.2.6 Evaluación e indicadores

Gracias a la medición de los indicadores hemos medido el impacto del programa en la población diana.

Cualitativos

Indicador	Resultado previsto	Resultado obtenido
G° de satisfacción de los menores participantes por actividades.	>ó= al 80%	Grado de satisfacción de los menores que han participado en el campamento ha sido de 92 %
G° de mejoría subjetiva expresada por los menores participantes	Mejora de >ó 20% desde la situación inicial.	Grado de mejoría subjetiva expresada corresponde al 32%

Indicadores Cuantitativos

Indicador	Resultado previsto	Resultado obtenido
N° de menores participantes en el programa	>ó = a 120	Un total de 209 personas han participado en el programa. Menores totales:155 Familiares: 54
N° de familias participantes	>ó= a 80 familias.	Un total de 101 familias han participado en el programa.
N° de personas voluntarias participantes en el programa.	>ó = a 11 personas voluntarias	11 personas voluntarias han participado en el programa.
% de participación Disgregado por sexos	50% de participación	47,55% de participación femenina.

Nº de publicaciones en medios de comunicación	2 publicaciones en medios de comunicación.	1 publicación en medios de prensa correspondiente a la actividad de Campamento formativo.
---	--	---

7.3 EDUCACIÓN DIABETOLÓGICA: FORMACIÓN Y AUTOCUIDADO

7.3.1 Talleres y charlas

Con el objetivo de actualizar conocimientos prácticos y fomentar la adherencia al tratamiento, para el 2023 hemos programado 6 sesiones formativas grupales presenciales. En estos talleres (2 horas de duración) expertos en diabetología tratarán temas relacionados con la enfermedad y su tratamiento. Durante el desarrollo del programa hemos desarrollado los siguientes talleres.

Mes	Temática	Ponentes	Nº de participantes	Participación femenina
ENERO	Motivación para el cambio de hábitos	Isabel San Martín	16	50%
MARZO	Diabetes y Mujer	Arantxa Bujanda	12	100%
ABRIL	Taller de etiquetado de alimentos	Profesionales de GUT Nutrición	18	55%
MAYO	Avances en Nuevas tecnologías en el manejo de la salud	Isabel San Martín	27	66%
OCTUBRE	Taller de cocina de alimentación de otoño. (2 sesiones)	Profesionales de GUT Nutrición y cocinero.	30	50%
DICIEMBRE	Deporte y Diabetes	Íñigo Glaría y Manu Larralde	17	11,76%
TOTAL			120 personas	55,46%

7.3.2 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 las sesiones participan igualmente la psicóloga introduciendo formación en el manejo de las emociones en el colectivo y la trabajadora social que se encarga de la parte de derechos y asociacionismo.

Charla Comunitaria	Nº de personas participantes	% de participación femenina
Club de jubilados Alsasua	17	52,94%
Charla Mendavia trabajadoras familiares	14	100%
Taller de educación diabetológica Marcilla	13	61%
Taller de Educación Diabetológica Ablitas	10	90%
Taller de Educación Diabetológica Andosilla	27	85%
Al cole Con Salud	1.006	48,5%
Total	1.087	X=72,9%

7.3.3 Programación del Día Mundial de la Diabetes 2023.

Con Motivo del Día mundial de la Diabetes 2023 (Celebrado en noviembre), se organizará una programación que incluye jornadas a pie de calle con realización de glucemias, así como charlas y talleres en torno al lema Mundial marcado por la IDF (Federación Internacional de Diabetes). La duración de los actos será de 1 semana en el mes de noviembre.

Actividad	Nº de personas participantes	% de participación femenina
Carpa informativa plaza de Baluarte	50	50%
Jornadas formativas Baluarte 11 y 12 de noviembre	185	50%
Total	235	X= 50%

7.3.4 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	120	55,46%
Charlas comunitarias	1087	72,9%
Celebración del Día Mundial de la Diabetes 2023	235	50%
Total	1.442	X=59,4%

Destacar, que en esta edición un total de 1442 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.

7.3.5 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.

7.3.6 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	1442
% de formación Online vs formación presencial	100% presencial
Nº de glucemias realizadas en la Carpa del Día Mundial de la Diabetes	50
% de participación femenina	59,4%
Nº de apariciones en prensa	8 noticias

Indicador Inicial	Actividad	Resultados obtenidos
Cualitativo		
Grado de satisfacción general de las personas participantes	Talleres y Charlas	86%
	E-learning	89%
	Formación Comunitaria	95%
	Actividades en torno al día mundial de la Diabetes 2023	92%
Grado de idoneidad entre las expectativas con la formación y tras la formación.	Talleres y Charlas	74%
	Formación Comunitaria	72%

7.4 ELEARNIG: COMPARTE DIABETES

ANADI, junto con la UPNA está impulsando COMPARTE Diabetes se trata de un foro diseñado para que las personas con Diabetes de nuestra comunidad encuentren un espacio virtual dónde dar respuesta a sus necesidades formativas, tengan la posibilidad de interactuar entre sí, así como acceso a las

últimas noticias sobre la enfermedad. El foro se abrió al público participante en septiembre de 2023.

En un contexto donde el tratamiento recae principalmente en el paciente, COMPARTE Diabetes establece su objetivo en la promoción de la salud a través de la creación de una comunidad donde confluyen actividades online. Con la puesta en marcha de esta Comunidad perseguimos una doble finalidad: Ofrecer un espacio de participación que fomente el apoyo por pares como herramienta de intervención, mediada por profesionales. Desarrollar estudio sociosanitario en colaboración con el grupo de investigación Inno-CARE de la Universidad Pública de Navarra (UPNA)

Actividad	Nº de personas participantes	% de participación femenina
Foro comparte Diabetes	134	59,70%

Nº de personas participantes a fecha 31 de diciembre de 2023.

7.5 DIABESCAPE

En 2023 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.

Actividad	Nº de personas participantes	% de participación femenina
Alsasua	16	93,75%
FP Huesca	38	94,73%

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.

Actividades de andar

Fecha	Actividad	Nº de personas participantes	
		Mujeres	Hombres
FEBRERO	Ruta Montejurra	7	6
MARZO	Vía de la plata Extremadura (1 semana)	3	7
octubre	Cuevas Alsasua	7	9
Noviembre	Paseo Pamplona	12	14
Diciembre	Ruta Navideña Batán de Villava	6	6
Total		35	42

El 45, 45% de las personas que han participado han sido mujeres. Tendencia que se está revirtiendo en la actividad de caminar en los últimos años.

7.6.3 Running y BTT

Durante el 2023, deportistas con Diabetes han participado en los siguientes eventos deportivos:

Fecha	Actividad	Participantes
FEBRERO	Larrate Trail	3
Mayo	Cross Pinares Lerín	2
OCTUBRE	Reto BTT Orense	10
NOVIEMBRE	Behobia San Sebastián	20
DICIEMBRE	San Silvestre Andosilla	4
DICIEMBRE	San Silvestre Marcilla	4
Total		43

El 100% de los participantes en las actividades de running y Btt han sido hombres.

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 2023 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
<ol style="list-style-type: none"> 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 existentes para trasladarlas a nuestra comunidad

Actividades atendidas:

- 1) XXXIV Congreso de la SED (Sociedad Española de Diabetes), celebrado del 19 al 21 de abril en Valencia.
- 2) Congreso SEAUSS (Sociedad Española de Atención al Usuario) 30 y 31 de marzo en Pamplona
- 3) VII 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.

Resultados del Programa de Voluntariado 2023

En 2023, 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
Comparte Diabetes	10	- Testeadores de la plataforma
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 2023

Los programas previstos en el Proyecto Global de ANADI se han desarrollado del 1 de enero al 31 de diciembre de 2023.

Actividad/ Meses	PROGAMAS 2023											
	Enero	Feb.	Marzo	Abril	Mayo	Jun	Julio	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
71. Programa de Atención Integral	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow
7.2 Fomento de la autonomía de Menores con Diabetes	White	White	White	White	Light Blue	Light Blue	White	Light Blue	Light Blue	White	Light Blue	White
7.3 Educación Diabetológica	Teal	Teal	Teal	Teal	Teal	Teal	Teal	White	Teal	Teal	Teal	Teal
7.4 E-LEARNING: Experiencias Formativas Innovadoras en Diabetes.	Light Green	Light Green	Light Green	Light Green	Light Green	Light Green	Light Green	Light Green	Light Green	Light Green	Light Green	Light Green
7.5 Diabescape (Bajo Demanda)	Dark Blue	White	White	White	Dark Blue	White	White	White	White	White	White	White
7.6 Deporte y Salud*	Light Blue	Light Blue	Light Blue	Light Blue	Light Blue	Light Blue	White	White	Light Blue	Light Blue	Light Blue	Light Blue
7.7 Networking	White	White	Purple	Purple	White	White	White	White	Purple	White	White	White
7.8 Voluntariado y participación ciudadana	Pink	Pink	Pink	Pink	Pink	Pink	Pink	Pink	Pink	Pink	Pink	Pink
Evaluación (Intermedia y Final)	White	White	White	White	White	Dark Blue	White	White	White	White	White	Dark Blue

*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 sistémica⁴ 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 promueve 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 2023 hemos desarrollado una serie de acciones

⁴ Sandra Losada Menéndez. Metodología de la Intervención Social. Síntesis.2016

con el objetivo de fomentar una participación igualitaria entre hombres y mujeres y por ello hemos aplicado las siguientes medidas:



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 2023 es el siguiente:

- ✓ **1 Trabajadoras Sociales:** 1 persona con jornada completa (Con reducción de la jornada por conciliación familiar a 33h/semana)
 - 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.
 - 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.

- ✓ **1 Psicóloga contrato parciales** de 30 horas semanales. Cuyas funciones son las siguientes:
 - Intervención psicológica individual a personas con diabetes y familiares.
 - Realización de grupos de encuentro de personas y familiares con diabetes.
 - Coordinación con recursos afines.
 - 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 las actividades de ANADI.

***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 1500 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 Lerín (anualmente se organiza conjuntamente el Coss Pinares de Lerín, Corre por la Diabetes dentro del Circuito de Running Navarro), Beste Iruña (Media Maratón de Pamplona), Behobia San Sebastián.
- ✓ Colegio de Farmacéuticos de Navarra: esta entidad colabora con nuestra entidad posibilitando la difusión de las actividades de nuestra asociación a través de las farmacias, lo que favorece el acceso a la información de un sector amplio de la población.
- ✓ Empresas: ANADI se coordina periódicamente con diferentes empresas que comercializan material específico para personas con diabetes. En este sentido se desarrollan diferentes colaboraciones a fin de facilitar información actualizada y pertinente a las personas con diabetes. 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
Twitter	:@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 tres grupos de trabajo interno, 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.

- ✓ 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	2.463
% de participación femenina	52%
Nº de personas que reciben intervención individual.	357
% de personas con Discapacidad	152
Nº de apariciones en prensa	13
Nº de personas voluntarias	109
% de formación presencial vs formación online	100% formación presencial

*1596 personas participantes hay que tener

Indicadores Cualitativos:

Indicador	Resultado obtenido
% de Satisfacción General	85%
% de Tasa de abandono de la intervención/actividad	3%

*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	<ul style="list-style-type: none"> Observación Profesional y entrevistas personales
Cuantitativas	<ul style="list-style-type: none"> Registro Diario de Actividades (Censo)- Resultados anuales Encuestas de satisfacción adaptadas a menores. Listado de participantes.
Participativas (Cualitativas)	<ul style="list-style-type: none"> Valoración multidisciplinar de actividades. Evaluación anual de la Junta directiva y el equipo profesional. (enero de 2024)