

anadi

ASOCIACIÓN NAVARRA DE DIABETES
NAFARROAKO DIABETES ELKARTEA

Memoria ANADI 2024



ÍNDICE

1. PRESENTACIÓN DE ANADI.
2. DATOS BÁSICOS DE ANADI.
3. JUSTIFICACIÓN DEL PROGRAMA GLOBAL DE ANADI.
4. OBJETIVOS DE ANADI.
 - 4.1 Misión, Visión y Valores.
 - 4.2 Objetivos 2024.
5. ORGANIZACIÓN INTERNA.
 - 5.1 Comisiones de trabajo y participación de las personas usuarias.
 - 5.2 Protocolos de actuación.
6. POBLACIÓN BENEFICIARIA DEL PROGRAMA.
 - 6.1 Perfil de las personas atendidas.
 - 6.2 Acceso de las personas usuarias a los programas.
7. PROGRAMAS DE ANADI.
 - 7.1 Atención Integral.
 - 7.2 Fomento de la autonomía de menores con Diabetes tipo 1.
 - 7.3 Educación Diabetológica.
 - 7.4 E-learning: Comparte Diabetes.
 - 7.5 Deporte y Salud.
 - 7.6 Networking.
 - 7.7 Voluntariado y participación ciudadana en ANADI.
 - 7.8 Cronograma de actividades 2024.
8. CALIDAD TÉCNICA DEL PROGRAMA GLOBAL DE ANADI.
 - 8.1 Metodología.
 - 8.2 Recursos Humanos.
 - 8.3 Recursos técnicos y materiales.
 - 8.4 Recursos económicos.
 - 8.5 Modelo de Gestión Avanzada.
 - 8.6 Accesibilidad, impacto e innovación.
9. COORDINACIÓN Y COMPLEMENTARIEDAD CON OTRAS ENTIDADES.
 - 9.1 Creación de alianzas para la consecución de objetivos comunes.
10. DIVULGACIÓN Y DIFUSIÓN DE LAS ACTIVIDADES.
11. EVALUACIÓN DEL PROGRAMA GLOBAL DE ANADI.

1. PRESENTACIÓN DE ANADI.

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 703)** 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	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: 2199 seguidores. Instagram: 1554 seguidores YouTube: 175 suscriptores	
Personas asociadas	722	
Personas amigas de ANADI	99 (54 mujeres / 45 hombres)	
Personas Asociadas con Discapacidad	21%	
Número medio anual de trabajadoras	5 mujeres.	
Número medio anual de personas voluntarias	46	

14/01/2025. Fuente base de datos propia.

Miembros de la Junta Directiva

CARGO	NOMBRE	FECHA NOMBRAMIENTO	MODO ELECCIÓN
Presidente	Juan José Remón Virto	10/04/24	Asamblea General
Vicepresidente	Humberto Pérez de Leiva	10/04/24	Asamblea General
Secretaria	Amaia San Martín Orayen	10/04/24	Asamblea General
Tesorero	Víctor González Simón	10/04/24	Asamblea General
Vocal	Cristina Salvador Echavarren	10/04/24	Asamblea General
Vocal	Antonio Morentín Gutiérrez.	10/04/24	Asamblea General
Vocal	Iñigo Glaría Zabalza	10/04/24	Asamblea General

3.JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO GLOBAL DE ANADI

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 ANADI.

- 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.

		
<p>MISIÓN Mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por Diabetes y sus familias en Navarra</p>	<p>VISIÓN Ofrecer servicios especializados y defender los derechos del colectivo con Diabetes en Navarra</p>	<p>VALORES Independencia, aconfesional y apolítica, trabajo multidisciplinar e igualdad entre hombres y mujeres.</p>

4.2 OBJETIVOS 2024

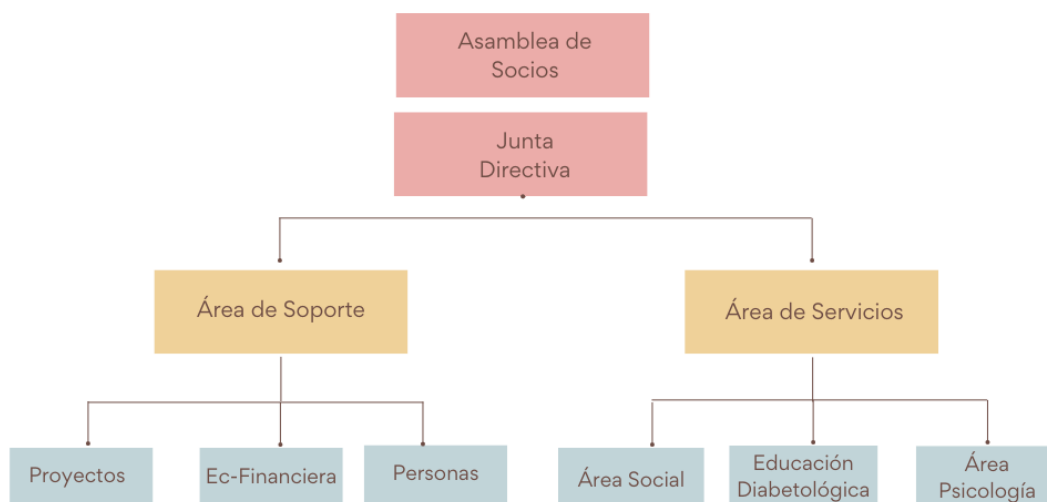
OBJETIVOS	RESULTADOS 2024	INDICADORES	VARIABLES VERIFICACIÓN
Definir los procesos de nuestra entidad según el modelo de gestión avanzada.	-Mejoras 2024 1) Realizar una evaluación eterna. 2) Redacción de un informe de situación. 3) Definición de las líneas estratégicas,	- Puntuación del informe de evaluación. - 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 comunicación. -Aumentar un 8% 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 2024.
Incrementar el número de personas asociadas, sobre todo personas con diabetes tipo 2	-Aumentar las personas asociadas en un 5%. Aumentar un 10% el número de personas con diabetes tipo 2 asociadas.	-Nº de altas totales. -Nº de altas de personas con Diabetes tipo 2.	-Registro socios/as. -Registro acogidas nuevos/as socios/as. Base de datos ANADI.
Incrementar nuestras alianzas.	-Crear 2 nuevas alianzas.	-Número de entidades públicas y privadas con las que establecemos alianzas.	-Registro coordinaciones 2024.
Fomentar la sostenibilidad de los proyectos	-Realizar el 85% de las	-% de Cumplimiento de las Actividades	-Registro de actividades 2024.

habituales de la entidad y de los nuevos proyectos desarrollados en 2024.	actividades programadas.	planteadas en el 2024.	
Incrementar y diversificar nuestras fuentes de financiación públicas y privadas.	-Aumentar la financiación privada. Mantener y/o aumentar la financiación pública.	-Porcentaje de financiación aumentado/disminuido respecto al 2022. -Número de financiadores nuevos con respecto a 2022.	-Registro de subvenciones 2023 y 2024.
Alcanzar unos niveles óptimos de satisfacción en nuestros/as socios/as.	-Que el 75% de las personas se muestra satisfecha con las actividades realizadas en ANADI.	-Porcentaje de satisfacción de las personas asociadas.	Encuesta anual 2024.

5. ORGANIZACIÓN INTERNA

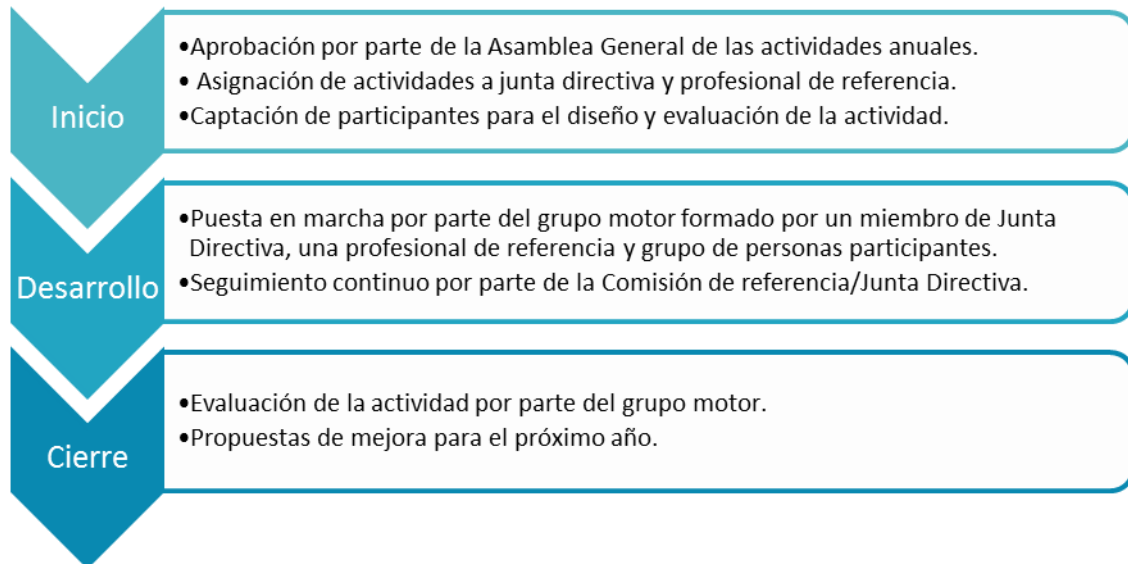
La entidad está dirigida por la Asamblea de Socios/as que delega en la Junta Directiva compuesta por 7 personas. La composición de la junta es heterogénea para poder dar respuesta adecuada a los diferentes perfiles que componen la entidad: familias de menores con diabetes, personas con Diabetes y otros familiares.

Organigrama



Edición: Abril 2024.

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 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 cohesionan el equipo de trabajo.

5.1 COMISIONES DE TRABAJO Y PARTICIPACIÓN DE LAS PERSONAS USUARIAS.

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 jóvenes con Diabetes tipo 1:** Es un grupo de reciente creación en el que participan 6 jóvenes de entre 16 y 19 años. El objetivo del grupo es proponer actividades de interés para los jóvenes, definir sus necesidades como colectivo y colaborar en las actividades generales de la entidad. Periodicidad de las reuniones: trimestral.
- ✓ **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.

*Se adjuntan los protocolos de actuación en los anexos.

6. POBLACIÓN BENEFICIARIA DEL PROGRAMA:

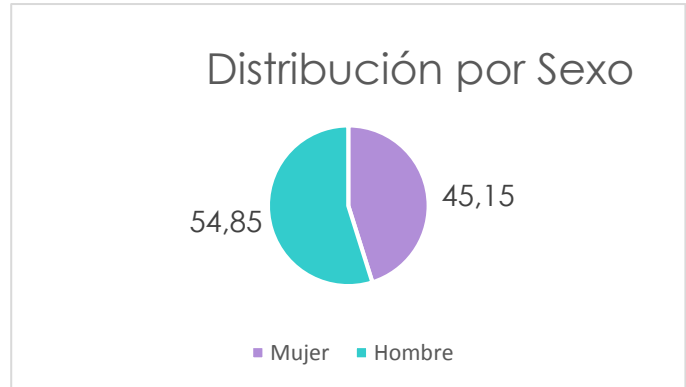
ANADI, enfoca su actividad a la atención a personas con diabetes de navarra y sus familias. Nuestra entidad dirige su atención a este colectivo con el fin de apoyarles en su desarrollo personal y capacitarles en la gestión de su enfermedad crónica desde un enfoque integral, sistémico y biopsicosocial.

Se interviene desde el momento del debut de la enfermedad, posibilitando una intervención integral y coordinada con los servicios públicos sociales, educativos y sanitarios. Así, nuestro colectivo destinatario es muy heterogéneo y va desde la edad infantil hasta la tercera edad, ya que los perfiles van a variar en función del tipo de diabetes que padece la persona. En 2024 1981 personas han participado en las actividades desarrolladas por ANADI.

6.1 PERFIL DE LAS PERSONAS ATENDIDAS.

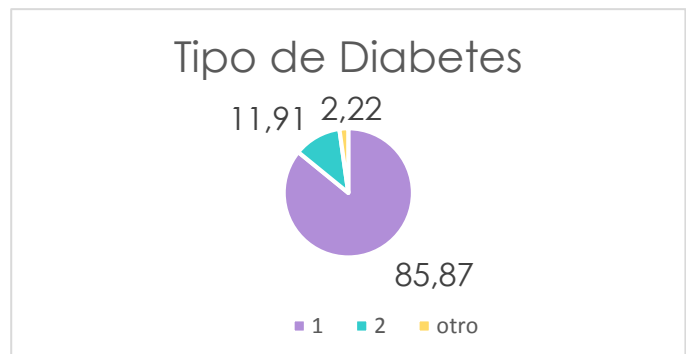
Distribución por Sexo

En la actualidad hay asociadas 722 personas de las cuales el 45,15% son mujeres y el 54,85% 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.



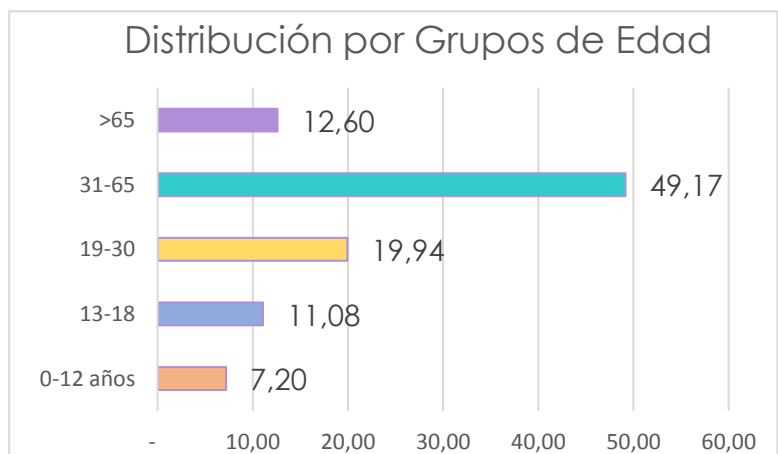
Distribución por tipo de Diabetes:

Si atendemos al tipo de diabetes nos encontramos con que el 85,87% de las personas asociadas padece diabetes tipo I, el 11,91% padece Diabetes tipo II y un 2,20 % padece Diabetes tipo LADA, que se trata de un tipo de diabetes autoinmune que afecta a la población adulta



Distribución por rangos de edad:

En cuanto a la distribución de las personas socias por edades encontramos que el 19% son menores de edad de entre 0 y 18 años, el 19,94% corresponde al grupo de jóvenes de entre 19 a 30 años. El 49,19 % corresponde al grupo de 31 a 65 años. El 12,60% corresponde al grupo de edad entre > a 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.

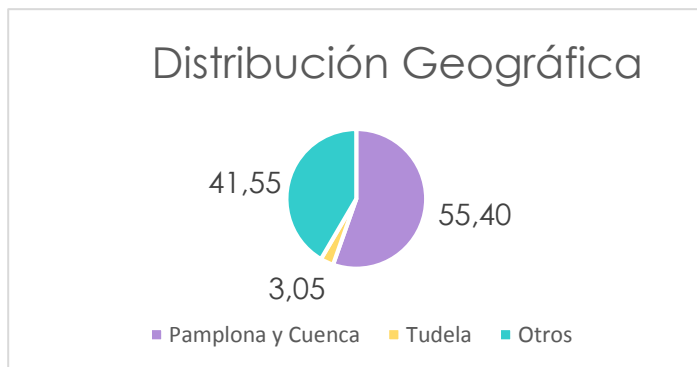
Porcentaje de personas con Diabetes y Discapacidad:

Destacar que 152 personas el 21,05% 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.



Distribución geográfica de las personas socias:

El 55,40% de las personas socias reside en Pamplona y Su Cuenca. El 41,55% reside en Zonas Rurales y el 3,05% en Tudela. Estos datos arrojan que 4 de cada 10 personas socias residen en zonas rurales.



6.2 ACCESO DE LAS PERSONAS USUARIAS A LOS PROGRAMAS:

Itinerario de Intervención



7.PROGRAMAS DE LA ENTIDAD 2024.

01	ATENCIÓN INTEGRAL
02	FOMENTO DE LA AUTONOMÍA DE MENORES
03	EDUCACIÓN DIABETOLÓGICA
04	E-LEARNING: COMPARTE DIABETES
05	DEPORTE Y SALUD
06	NETWORKING
07	VOLUNTARIADO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA
08	CRONOGRAMA.

Todos los programas desarrollados por ANADI en el 2024 están destinados a las personas con Diabetes de Navarra, sus familias.

7.1 ATENCIÓN INTEGRAL

El Programa de Atención Integral es el pilar básico de la entidad y lo avalan más de 40 años de experiencia en el sector de la atención a personas con Diabetes. Se trata de un programa de continuidad que a lo largo de los años va evolucionando en función de las necesidades del colectivo atendido y exclusivo en Navarra siendo ANADI, la única entidad ofreciendo estas actividades. Por ello se trata de un proyecto de "actuación general" y necesario en la atención especializada personas con Diabetes en nuestra Comunidad.

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

General	
Promoción de la autonomía personal a través de actividades encaminadas a la prevención y tratamiento de la discapacidad.	
Específicos	
✓	Posibilitar un adecuado ajuste emocional y social de las personas con diabetes y su familia desde un enfoque biopsicosocial.
✓	Fomentar la autonomía, la adhesión al tratamiento y la prevención de conductas de riesgo en la población infantil y juvenil con diabetes a través de actividades de ocio formativas.

- ✓ Fomentar la conservación física y la autonomía de las personas con diabetes a través de la práctica de ejercicio físico y/o deporte entre el colectivo.
- ✓ Promover la conformación de un equipo voluntario estable, cohesionado y formado a fin de cubrir las heterogéneas necesidades de personal voluntario en nuestra entidad.

Operativos

- ✓ Contabilizar el número de personas con discapacidad que acceden a nuestras actividades y obtener datos de disgregación por sexo y grupos de edad.

7.1.1 Actividades desarrolladas en el Programa de Atención Integral

• Servicio de Atención Social:

- 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: discapacidad, dependencia.

• Servicio de Apoyo Psicológico

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

• Grupos de Ayuda Mutua (Autoayuda)

Se han programado 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.

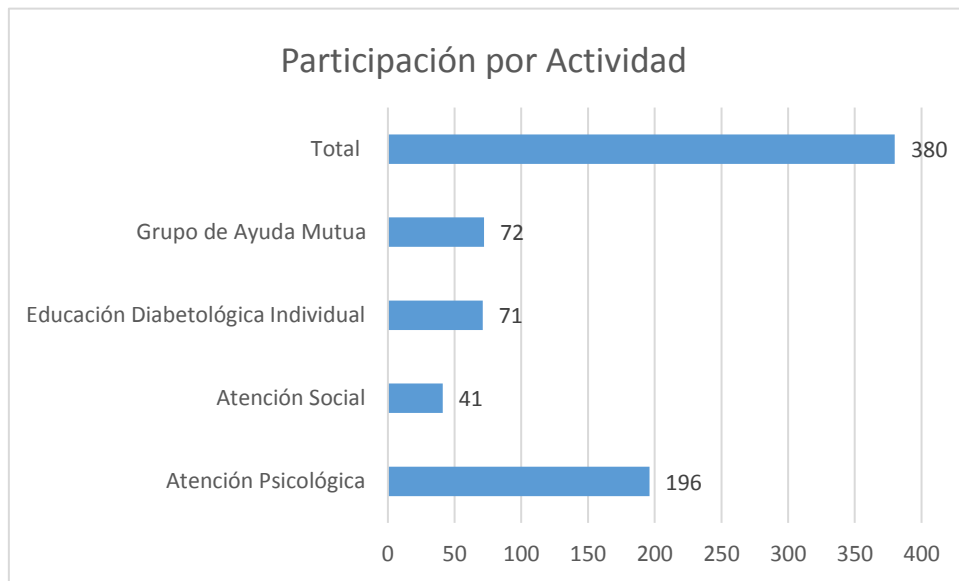
• **Servicio de educación diabetológica individual:**

En este servicio pretende dar respuesta 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....

7.1.2 Población beneficiaria del programa

La siguiente tabla muestra el nº de intervenciones por cada actividad y el porcentaje de participación femenina durante la ejecución del programa:

Actividad	Tipo de Intervención	Nº de intervenciones	% de participación femenina
Atención Psicológica	Individual	168	56%
	familiar	28	
Atención Social	Individual	36	58,33%
	Familiar	5	
Educación diabetológica individual	Individual	68	60%
	Familiar	3	
Grupos de ayuda mutua (Diabetes tipo 1)	Grupal	45	75,55%
Grupos de ayuda mutua (Diabetes tipo 2)	Grupal	27	44,44%
Total		380	



Como se aprecia en la tabla la atención psicológica tiene una gran demanda en el colectivo de personas afectadas por Diabetes. En los últimos años el aspecto emocional de las enfermedades crónicas está adquiriendo entidad. En el caso de la Diabetes está demostrado que las emociones afectan directamente en la glucemia. En este sentido, los grupos de ayuda mutua son un buen canal de llegar a más personas que comparten necesidades.

7.1.3 Evaluación de indicadores.

ACTIVIDAD	INDICADOR CUANTITATIVO	RESULTADO PREVISTO	RESULTADO OBTENIDO
Atención Psicológica individual/familiar (Pamplona y Tudela)	Nº de casos intervenidos	52	33
	Nº de sesiones realizadas	183	192
	Nº medio de intervenciones por caso	3,5 sesiones	5,8
	% de participación femenina	67%	56%
Atención Social	Nº de acogidas realizadas	83	81
	Nº de altas en el Programa	70%	92%
	Nº de derivaciones	60	30
	% de participación femenina	45%	58,33%
Educación Diabetológica Individual	Nº de casos atendidos	68	71
	Nº de consultas realizadas	140	142

	Nº medio de consultas por persona	2	2
	% de participación femenina	64,7%	60%
Grupo de Ayuda Mutua	Nº de participantes en el Grupo de DT1	40	45
	Nº de participantes en el Grupo de Diabetes tipo 2	15	27
*Todas las actividades anteriores	Nº de personas voluntarias participantes	18	18

Indicadores Cualitativos

ACTIVIDAD	INDICADOR CUALITATIVO	RESULTADO PREVISTO	RESULTADO OBTENIDO
Atención Psicológica individual/familiar (Pamplona y Tudela)	% de satisfacción con el servicio	>82% de satisfacción media	84,3%
	Percepción de mejora de la calidad de vida	Mejora de la calidad de vida de al menos 4/10	5/10
Atención Social	% de satisfacción con el servicio	>82% de satisfacción media	85%
Educación Diabetológica Individual	% de satisfacción con el servicio	>82% de satisfacción media	86%
Grupo de Ayuda Mutua	% de satisfacción con la actividad	>82% de satisfacción media	91%
	Percepción de mejora de la salud emocional	<i>Percepción de mejora de al menos 4/10</i>	4/10
*Todas las actividades anteriores	% de satisfacción de las personas voluntarias.	>82% de satisfacción media	89%

7.2 FOMENTO DE LA AUTONOMÍA DE MENORES CON DIABETES

Nuestro programa constituye un pilar fundamental en la promoción de la autonomía de la población infantil y juvenil con diabetes, ya que al educarles a través del ocio-formativo posibilitamos un aprendizaje significativo fuera del ámbito hospitalario que puede ser fácilmente generalizable a su vida cotidiana y fomentamos una población adulta

autónoma en el adecuado cuidado de su enfermedad con lo que se minimiza el riesgo de que se conviertan en adultos con discapacidad derivada de un inadecuado cuidado de su enfermedad. Así, este programa tiene como fin el complementar y apoyar

a través de actividades de ocio y tiempo libre, la educación diabetológica que recibe la población infantil. Desde un enfoque lúdico los niños y niñas aprenden a controlar y afrontar la diabetes, permitiendo así la generalización de este aprendizaje a su vida diaria.

En cuanto a los objetivos del Programa de fomento de la autonomía de los menores. Para el 2024 nos planteamos los siguientes.

General

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

Específicos

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

7.2.1 Actividades del Programa de Autonomía de Fomento de la Autonomía de menores con Diabetes:

- **Actividades formativas para adolescentes.**

Estas actividades se han basado en 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.

Programación:

Mes	Actividad
Marzo	Fin de semana de esquí de fondo en Isaba.
Abril	Actividad multiaventura (Actividad de un día)
Septiembre	Fin de Semana Multiaventura (Fin de semana)

- **Actividades para menores hasta los 12 años.**

En 2024 desde ANADI, hemos impulsado estas píldoras formativas de 1 día, en las que se combinan la formación diabetológica y una actividad de ejercicio físico.

Programación 2024

Mes	Actividad
Mayo	Visita teatralizada Museo de Navarra (Jornada de menores y familias)
Junio	Actividad de Kayak
Septiembre	Visita granja-Escuela Ilundain
Octubre	Ruta de Andar Urbasa

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

Del 21 al 28 de junio se llevará a cabo el campamento formativo en Donostia (Guipúzcoa). Se estima que hasta 45 menores navarros con Diabetes tipo 1 participen en el mismo. Para el desarrollo de este, contamos con un equipo sanitario especializado, y un equipo de monitores/as, que programan, desde el mes de enero, las actividades de ocio con contenido de educación diabetológica.

- **Jornada de Familias:**

ANADI, junto con las profesionales del Hospital de día polivalente del CHN organizaron una jornada formativa el pasado 26 de octubre en el espacio Museo Universidad de Navarra. El programa fue el siguiente:

Para más info. Sobre el programa de la jornada y los profesionales que intervinieron en la misma visita: <https://anadi.es/eventos/jornada-para-familiares-de-nins-con-diabetes/>

7.2.2 Población beneficiaria del programa:

Actividades	Menores	Adultos	% de participación femenina
Actividades formativas adolescentes	34	0	61%
Actividades menores de 0-12 años	24	40	52%
Grupo de padres y madres	0	16	56,22%
Campamento Formativo	40	0	45%
Jornada de familias	22	14	50%
Total	120	70	52,84%

*Como se aprecia en la tabla anterior, un total de 120 menores han sido beneficiarios de las actividades de ocio formativas desarrolladas en 2024. Cabe señalar que 70 personas adultas (familias) han participado en el mismo.

A través del trabajo directo con las familias se pretende reforzar los objetivos del programa a través de la figura adulta. Creemos fundamental trabajar con los referentes familiares para integrar el manejo de la enfermedad y fomentar la autonomía de estos menores en todos los ámbitos: escuela, familia y ocio.

7.3 EDUCACIÓN DIABETOLÓGICA

7.3.1 Actividades.

- **Formación Continua: Talleres y Charlas.**

Con el objetivo de actualizar conocimientos prácticos y fomentar la adherencia al tratamiento, en 2024 hemos desarrollado 9 sesiones formativas grupales presenciales. En estos talleres (2 horas de duración) expertos en diabetología tratarán temas relacionados con la enfermedad y su tratamiento

Mes	Temática
Diciembre	Deporte y Diabetes: A cargo de integrantes del Club Deportivo ANADI.
Enero	Sincroniza tu Smart watch con tu sensor de glucosa free style. Ponente: Mikel Bravo.
Febrero	Taller práctico "Comparte Diabetes". Ponentes: Arantxa Bujanda y Ana Pinedo Gárriz. Presentación Diactive 1: Navarra Biomed. APP ejercicios para personas con Diabetes. Ponentes: Jacinto Muñoz e Ignacio Hormazábal.
Marzo	Diabetes y sexualidad femenina. Ane Sanz de Galdeano.
Abril	Contaje de Hidratos de Carbono y etiquetado. Ponente: Isabel San Martín Erice, enfermera educadora en Diabetes.
Mayo	Paso de plumas de insulina a bomba (Experiencias de pacientes). Ponente: Arantxa Bujanda Enfermera experta en Diabetes y paciente con DT1

Junio	Alimentación “Mindful eating” Ponente: María Sanabdon. SANAE
Septiembre	Cambio de hábitos tras el verano. Ponentes: GUT.
Octubre	Tecnología DEXCOM: Nuevo Sensor de glucosa. Ponente: Germán Valdés.

- **E-learning: Comparte Diabetes:**

ANADI, junto con la UPNA hemos impulsado 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 está disponible y abierto a todas las personas interesadas con Diabetes.

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)

Para más información visitar: <https://anadi.cimanti.es/>

- **Formación Diabetológica Comunitaria:**

A lo largo del año diferentes colectivos, entidades, y agentes han demandado 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.

Talleres	Temáticas/ Contenido
Diabetes general (Personas con Diabetes)	<ul style="list-style-type: none"> - Asociacionismo - Qué es la Diabetes: síntomas. - Hipo/hiper glucemias. (actuaciones) - Tratamiento: fármacos/Insulina, ejercicio y alimentación. - Alimentación básica: Método del plato. - Prevención de complicaciones
Diabetes intermedio (Profesionales sociosanitarios)	<ul style="list-style-type: none"> - ANADI y sus servicios. (Asociacionismo) - Diabetes: Incidencia en Navarra. - Síntomas, tratamiento y alimentación - APPS y recursos en el manejo de las personas con Diabetes. - La importancia de las Nuevas tecnologías
Diabetes específico (Colectivos específicos)	<ul style="list-style-type: none"> - Derechos de las personas con Diabetes y prestaciones. - ANADI y sus servicios. (Asociacionismo) - Diabetes: Incidencia en Navarra. - Síntomas, tratamiento y alimentación - APPS y recursos en el manejo de las personas con Diabetes. - La importancia de las Nuevas tecnologías y volcado de datos.

*El contenido y nº de sesiones puede variar en función del colectivo/atendido y/o sus necesidades.

• **Programación Día Mundial de la Diabetes 2024:**

Con Motivo del Día mundial de la Diabetes 2024 (Celebrado en noviembre), se ha desarrollado una programación en torno al lema marcado por la IDF: "Miremos más allá de la glucemia": Eventos desarrollados:

Fecha	Actividad	Contenido de la actividad
9/11/2024	Ciclo de Charlas: Espacio Cultural El Corte Inglés.	"Experiencias en positivo con Diabetes". Coloquio: Pacientes-moderadora: Ana Pinedo Gárriz, psicóloga de ANADI. "Detección de Diabetes en fases presintomáticas". Dr. Javier Escalada.
9/11/2024	Jornadas a pie de Calle Pamplona	Carpa monumento al encierro.: 1. Realización de glucemias. 2. Test de Find risk.

		3. Información: Tripticos.
15/11/2024	Mesa informativa en el Hospital Reina Sofía	1. Realización de glucemias. 2. Test de Find risk.

Para más información sobre la programación del DM de la Diabetes organizado por la Asociación Navarra de Diabetes: Visita;
<https://anadi.es/dia-mundial-de-la-diabetes/>

7.3.2 Público Beneficiario.

Según muestra la siguiente tabla, las personas beneficiarias directas del programa por actividades es la siguiente:

Actividad	Nº de participantes	% de participación femenina
Formación Continua: Talleres y charlas	145	68,96%
E-learning: Comparte Diabetes	200	72%
Actividades de promoción de vida activa	42	43%
Formación Diabetológica Comunitaria	679	67%
Día Mundial de la Diabetes 2024.	187	58%
Total	1.253	61,6%

El perfil más común de las personas que participan en el programa es el de una persona mayor de 18 años diagnosticada con Diabetes. Resaltar la alta participación en el programa debido a la buena acogida de las acciones comunitarias llevadas a cabo en colaboración con agentes sociosanitarios, centros de salud y entidades locales.

7.3.3 Evaluación de Indicadores:

Indicadores cualitativos y cuantitativos: (especificar el grado de cumplimiento de los indicadores propuestos).

ACTIVIDAD	INDICADOR CUANTITATIVO	RESULTADO PREVISTO	RESULTADO OBTENIDO
Formación Continua: Talleres y Charlas	Nº de personas asistentes	135	145
	Nº de sesiones realizadas	9 sesiones	9 sesiones
	Nº de personas voluntarias	4 personas	8 personas
	% de participación femenina	67%	68,96%

E-learning: Comparte Diabetes	Nº de personas registradas	200	203
	Nº de interacciones mensuales	42	56
	% de participación femenina	65%	72%
Formación Diabetológica Comunitaria.	Nº de charlas realizadas en la comunidad	15	18
	Nº de personas participantes en las charlas	300	679
	% de participación femenina	65%	67%
Programación Día Mundial 2024	Nº de personas participantes en las charlas.	200	187
	Nº de glucemias realizadas en la carpa	150	200
	% de participación femenina	50%	58%
	Nº de personas voluntarias participantes.	38	30

Indicadores cualitativos:

ACTIVIDAD	INDICADOR CUALITATIVO	RESULTADO PREVISTO	RESULTADO OBTENIDO
Formación Continua: Talleres y Charlas	% de satisfacción con la actividad	>82% de satisfacción media	83%
	% de percepción de aprendizaje	4 puntos sobre 10	6 puntos sobre 10
	% de satisfacción personas voluntarias	>82% de satisfacción media	85% satisfacción
E-learning: Comparte Diabetes	% de satisfacción con la actividad	>82% de satisfacción media	83% de satisfacción
Formación Diabetológica Comunitaria.	% de satisfacción con la actividad.	>82% de satisfacción media	83% de satisfacción
	Percepción de adecuación de la formación a los diferentes colectivos.	8 puntos sobre 10	9 sobre 10 puntos
Programación Día Mundial de la Diabetes 2024	% de Satisfacción de las personas participantes.	>82% de satisfacción media	84% de satisfacción media
	% de satisfacción personas voluntarias	>85% de satisfacción media	84% de satisfacción media

7.5 DEPORTE Y SALUD.

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

tono muscular, prevención de la discapacidad derivada de la diabetes, y provoca bienestar psicofísico entre otros muchos beneficios.

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

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

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

En la programación deportiva para el 2024 van a participar tanto integrantes del club deportivo ANADI, como personas con diabetes no asociadas, y en algunos casos como en las jornadas de trekking cualquier persona interesada en acudir como acompañante

7.5.1 Actividades de Deporte

Esta Actividad se ha dirigido principalmente a personas con Diabetes tipo 2 mayores de 45 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. Pueden ser sesiones de 1 día.
- Sesiones de asesoramiento nutricional y control del IMC. (Mensuales).
- 1 Salida de 3 días Camino de Santiago por la Rioja.
- 1 Salida BTT varios días adaptada por niveles.

7.5.2 Participación:

Actividad		Nº de participantes	% de participación femenina
Andar	Camino de Santiago	18	44%
	Ruta Urbasa	31	48%
	Transpirenaica Zizur	6	16%
Correr	BBSS	20	20%
	Trail Basajaun	3	0%
BTT Bici	Btt Ibaigorri	12	8,3%
	Btt Isaba	12	8,3%
Total		102	

*Como se aprecia en los resultados la participación masculina en las actividades deportivas es muy superior a la participación femenina, sobre todo en el caso de la BTT.

7.5.3 Indicadores:

ACTIVIDAD	INDICADOR CUANTITATIVO	RESULTADO PREVISTO	RESULTADO OBTENIDO
• Actividades de promoción de la vida activa	Nº de personas participantes	38	1'2
	Nº de personas voluntarias.	10	12
	% de participación femenina	45%	43%

ACTIVIDAD	INDICADOR CUALITATIVO	RESULTADO PREVISTO	RESULTADO OBTENIDO
Actividades de promoción de la vida activa	% de satisfacción con la actividad	>82% de satisfacción media	87%
	% de percepción de aprendizaje	4 puntos sobre 10	5 puntos sobre 10
	% de satisfacción personas voluntarias	>82% de satisfacción media	85 % de satisfacción media

7.6 NETWORKING

Impulsamos el trabajo en red y el establecimiento de nuevas alianzas con diferentes entidades relacionadas con la diabetes: Asociaciones, fundaciones, federaciones, laboratorios ... con la finalidad expresa de generar proyectos y actividades conjuntas.

Para ello, a lo largo del año 2024 vamos a promover múltiples acciones que nos permitan dar respuesta a necesidades comunes al colectivo de personas con Diabetes.

Objetivos del programa de Networking

General
Promoción de sinergias entre diferentes entidades vinculadas con la Diabetes.
Específicos
<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

Programación para 2024:

Durante 2024 hemos participado en las siguientes actividades:

1. Diabetes Experience Day (DED)
2. VIII Congreso de la Federación Española de Diabetes (FEDE), prevista su celebración en septiembre de 2024 Madrid.
3. Participación en la escuela de Pacientes.

7.7 VOLUNTARIADO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN ANADI

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

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

El voluntariado, por lo tanto, supone una oportunidad de participación social muy importante, pero sin un contenido, un seguimiento... en definitiva, sin un programa adecuado, esta potencialidad se puede perder. De esta forma, a través del programa de voluntariado, ofrecemos a la ciudadanía un espacio de participación a través de la colaboración en las actividades de la entidad. Por

lo tanto, este programa beneficia directamente a las propias personas voluntarias y a las personas participantes e indirectamente a la ciudadanía en general. En ANADI, entendemos el voluntariado como un proceso, no solo como una colaboración puntual, donde si bien el fin último es la incorporación de voluntarios en el trabajo de la entidad, esto supone una serie de fases de captación, incorporación, formación y acompañamiento.

Objetivos del Programa de voluntariado:

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

Actividades del programa de voluntariado

1) Acogida e incorporación de personas voluntarias.

Consideramos que la acogida e incorporación de las personas voluntarias es un momento muy importante que va a determinar la relación de la persona con nuestra entidad. Una vez que la persona se interesa por realizar voluntariado en nuestra entidad se realiza una 1ª entrevista, donde informamos al voluntario/a de nuestra misión, funcionamiento, actividades que ejecutamos, así como los horarios de las mismas. Posteriormente, si la persona voluntaria ha considerado que nuestra entidad

cumple con sus intereses e inquietudes, concertamos una 2ª entrevista donde consideramos su perfil y concretamos su colaboración en función de las actividades que queden disponibles y nuestras necesidades.

2) Formación.

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

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

3) Coordinación del equipo voluntario.

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

4) Colaboración con entidades de voluntariado.

Llevamos varios años generando alianzas con diversas entidades que se dedican exclusivamente al voluntariado. 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.

Resultados:

Participación de personas voluntarias por programas:

Programa	Nº de personas voluntarias	% de participación femenina
Educación Diabetológica (Incluido el DM)	24	50%
Menores	16	50%
Deporte	6	0%
Total	46	

7.8 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 2024:

Las actividades que integran el Programa Global de ANADI, se van a desarrollar desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre de 2024.

Actividad/ Meses	PROGRAMA GLOBAL 2024											
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
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 Deporte y Salud												
7.6 Networking												
7.7 Voluntariado y participación ciudadana												
Evaluación (Intermedia y Final)												

*El calendario y las fechas estarán sujetos a posibles modificaciones que se especificarán en todo caso en la Memoria Final del Programa Glo

8. CALIDAD TÉCNICA DEL PROGRAMA GLOBAL DE ANADI.

8.1 METODOLOGÍA

Desde ANADI, nos basamos en la metodología sistémica² 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 2024 nos planteamos como objetivo una participación igualitaria entre hombres y mujeres y por ello queremos aplicar las siguientes medidas.



² Sandra Losada Menéndez. Metodología de la Intervención Social. Síntesis.2016

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 2024 es el siguiente:

- ✓ **1 Trabajadora Social:** Jornada completa. Funciones:
 - 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...
 - Participación en la comisión de personal técnico de COCEMFE

- ✓ **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...

- o Control del material desechable de la asociación.
- o Contacto y coordinación con empresas específicas de material diabético.

- ✓ **2 Psicóloga contrato** parcial de 30 horas/semana y 4 horas semanales (Sede Tudela)

Funciones:

- o Intervención psicológica individual a personas con diabetes y familiares.
- o Realización de grupos de encuentro de personas y familiares con diabetes.
- o Puesta en marcha del grupo de Padres/Madres Guía y Adulto Guía y formación continua del grupo.
- o 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.
- o Apoyo en las diferentes actividades que realiza la entidad: campamento, encuentros de fin de semana, Día Mundial

- ✓ **Administrativa**, con un contrato a jornada completa 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...
- o Gestión de contratos laborales.
- o Apoyo en la justificación económica a financiadores.
- o Apoyo en las actividades de ANADI.
- o Coordinación con la junta directiva y el equipo multidisciplinar.
- o Programación anual de actividades/eventos.

Equipo Sanitario Campamento: (1 semana en junio)

6 Monitores de ocio y tiempo libre con las siguientes funciones:

- Cuidado directo de los menores asistentes al campamento.
- Planificación y desarrollo de actividades de ocio.
- Reuniones de equipo previa y durante el campamento.
- Comunicación con las familias, reuniones y durante el campamento.

7 enfermeras con las siguientes funciones:

- Valoración inicial de las necesidades de los menores.
- Turno de guardias nocturna para control de hiper/hipoglucemias.
- Registro cuaderno de glucemias individual de cada participante.

-Desarrollo de las actividades diabetológicas dentro de la programación del campamento: talleres de alimentación, técnicas de inyección...

-Curas y administración de tratamientos farmacológicos pautados: alergias, enfermedades....

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 presupuesto de la entidad para el 2024 nuestro proyecto está avalado y cofinanciado por varios financiadores tanto públicos (Departamento de Salud y entidades locales), como privados (Fundaciones y Cajas). **La solicitud al ANADP supone el 10,46% del total de presupuesto de la entidad para el 2024.**

En el siguiente link se puede encontrar el balance provisional de la Asociación en 2024 así como el listado de gastos adscritos a Programa Global:

[3. Anexo I Cuenta de resultados entidad 2024.xls](#)

[2. Listado de Gastos 2024-ANADI.xls](#)

8.5 MODELO DE GESTIÓN AVANZADA

ANADI, trabaja con el Modelo de Gestión Avanzada desde el año 2018. Es un modelo referencial creado por Euskalit que se presenta como una guía avanzada que abarca todos los ámbitos de la gestión de entidades. 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 2024.

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 Y COMPLEMENTAREIDAD CON OTRAS ENTIDADES

9.1 Creación de Alianzas para consecución de objetivos comunes.

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 los siguientes valores y faciliten la coordinación con nuestro entorno de actuación

- 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.

ÁREA	ENTIDADES /SERVICIOS
REPRESENTACIÓN SOCIAL y PARTICIPACIÓN CIUDADANA.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ <u>COCEMFE- Navarra</u>: ✓ Participación en la junta directiva de COCEMFE con el cargo de vicepresidente. ✓ Participación de la Trabajadora Social en la Comisión Técnica de COCEMFE: ✓ Participación de un miembro de la Junta en la Comisión de entidades de COCEMFE Navarra. ✓ <u>CERMIN</u>: Participación de la Trabajadora Social en el Grupo de Trabajo de Educación. ✓ <u>FEDE- Federación Española de Diabetes</u>: nuestro Presidente es actual vicepresidente 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.

	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Colaboración con el Departamento de Salud a través de la Escuela de pacientes.
<p>INTERVENCIÓN</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ <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>Asociaciones discapacidad y tercera edad</u>: siendo conscientes de la necesidad de sensibilizar a la

	<p>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.</p> <p>✓ <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.</p>
<p>ALIANZAS</p>	<p>✓ <u>Entidades deportivas</u>: 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.</p> <p>✓ <u>Colegio de Farmacéuticos de Navarra</u>: 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.</p> <p><u>Empresas</u>: 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</p>

	<p>diabetes. Además, se desarrollan diferentes actividades conjuntas como el cuento interactivo sobre diabetes impulsado por Cinfa y realizado por Caring Books 2015.</p> <p>Convenio de colaboración con el Secretariado Gitano en el Proyecto Mentoring (2024), convenio firmado con el objetivo de mentorizar jóvenes de etnia gitana.</p> <p>Convenio de colaboración con el MUN (Museo Universidad de Navarra en 2024)</p>
<p>OPTIMIZACIÓN DE RECURSOS</p>	<p>✓ ANADI junto con COCEMFE trabaja para la optimización de recursos a través de las siguientes acciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Uso compartido del Servicio de Transporte adaptado. - Uso compartido del servicio jurídico. - Participación de ANADI en el proyecto PLANTO como punto de recogida de productos ortoprotésicos.

10.DIVULGACIÓN Y DIFUSIÓN DE 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 RRSS:

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

*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 DEL PROGRAMA GLOBAL DE ANADI

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

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

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

Con la información recogida en la evaluación del proyecto se medirá el impacto del mismo en el entorno de ejecución a través de la medición de los indicadores planteados en el diseño del proyecto y el análisis cuanti-cualitativo de los mismos. Para ello nos basaremos en una metodología triangular que abarque técnicas cualitativas (observación profesional) cuantitativas (registro diario de actividades) y participativas

(valoraciones grupales de las actividades), de manera que evaluemos el alcance y la viabilidad futura de las actividades ejecutadas por la entidad.

En estas evaluaciones se miden los siguientes aspectos:

- ✓ Eficacia de los programas, comparando los objetivos específicos señalados en el proyecto con los resultados obtenidos, apreciando las posibles diferencias entre lo que se realizó y lo que estaba previsto.

Eficiencia de los programas, evaluando los resultados obtenidos en relación a los medios técnicos, humanos y económicos empleados.

- ✓ Impacto de los programas, valorando, en contraposición a la eficacia restringida a los efectos positivos sobre los beneficiarios-, las consecuencias positivas y negativas que el proyecto haya generado.
- ✓ Participación y satisfacción de las personas participantes.

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

Para la evaluación de los programas genéricamente de han establecido unos hitos medibles a través de unos indicadores comunes a todos los programas.

Resultados de los indicadores cuantitativos.

Indicador	Programa	Nº participantes	% de participación femenina
Nº de personas participantes en cada programa disgregada por sexos	Atención Integral	380	58%
	Educación Diabetológica	1253	61%
	Menores	190	52%
	Deporte y Salud	102	15%
	Networking	10	80%
	Voluntariado	46	45%
	Total	1981	
Nº de personas con Discapacidad respecto al total de participantes	Participantes socias	722	21,05
	Participantes no socias	1259	8%
Nº de apariciones en medios de comunicación	19 apariciones en medios de comunicación a lo largo de 2024.		
Nº de personas voluntarias participantes en cada programa.	Un total de 46 personas han participado de voluntarias en ANADI.		

% de formación presencial vs % de formación online.	El 98% de la atención ha sido presencial.
---	---

Resultados de los indicadores Cualitativos:

Indicador	
% de Satisfacción General	87% de satisfacción general.
% de Tasa de abandono de la intervención/actividad	Tasa de abandono es del 18%

*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. Listado de participantes en las actividades.
Participativas	<ul style="list-style-type: none"> Valoración multidisciplinar de actividades.
(Cualitativas)	<ul style="list-style-type: none"> Evaluación anual de la Junta directiva y el equipo profesional. (dic. 2024)