

MEMORIA 2021



I. DATOS RELEVANTES DE LA ENTIDAD

DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD

Asociación para la Lucha Contra las Enfermedades del Riñón "ALCER CANTABRIA"
--

RÉGIMEN JURÍDICO

Se rige por sus Estatutos, modificados para adaptarlos a la Ley Orgánica 1/2002, de 22 de marzo, reguladora del Derecho de Asociación, Ley 49/2002, de 23 de diciembre, de régimen fiscal de las Entidades sin Fines Lucrativos y demás disposiciones legales aplicables y con última modificación en mayo de 2018 de algunos de sus artículos para ajustarlos a las necesidades actuales.
--

REGISTRO DE ASOCIACIONES

Está inscrita en el Registro de Asociaciones de la Consejería de Presidencia y Justicia del Gobierno de Cantabria.
--

NÚMERO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO

FECHA DE INSCRIPCIÓN

CIF

Número provincial 735 Número nacional 49.906	Se constituyó el 17 de junio de 1.978 en Asociación sin ánimo de lucro en la Asamblea celebrada el día 3 de diciembre de 1.978, pero el acuerdo de constitución en el Registro de Asociaciones es de 3 de enero 1.983.	G-39037445
---	--	------------

DOMICILIO Y CONTACTO CON LA ENTIDAD

Plaza Rubén Darío	s/n	39005
Santander	Cantabria	Tfno.: 942 27 60 61
info@alcercantabria.org	Página Web: www.alcercantabria.org	Fax: 942 27 23 48

PERSONA RESPONSABLE Y CARGO

Persona responsable: Jesús Gómez Gandarillas	Cargo: presidente
--	-------------------

NÚMERO DE SOCIOS

Número de socios: 333

DATOS BANCARIOS:

Entidad: Liberbank	Dirección: José María González Trevilla, 11
IBAN: ES41 2048 2100 1534 0001 2720	C.I.F.: G- 39037445

II. INTRODUCCIÓN

La Asociación para la Lucha Contra la Enfermedades del Riñón (ALCER CANTABRIA), declarada de Utilidad Pública, fue constituida en el año 1.978. La Asociación forma parte además de la Federación Nacional ALCER y también de COCEMFE Cantabria.

La misión de la Asociación es la mejora de la calidad de vida de los enfermos renales en todos sus aspectos fomentando la prevención, atención y apoyo del enfermo y su familia, así como la difusión de la importancia de la donación de órganos y el trasplante.

Desarrolla los siguientes objetivos:

- Atender y apoyar de forma integral a los enfermos renales y trasplantados de cualquier órgano sólido y a sus familias paliando los problemas de índole social, económico, psicológico, nutricional y sanitario que les afectan, coordinando, intermediando y onancolaborando con autoridades y entidades competentes.
- Divulgar todos los aspectos relativos a dicha enfermedad, sus posibles soluciones terapéuticas, así como, sus múltiples aspectos sociales y jurídicos y aumentar la participación del paciente en la toma de decisiones sobre la elección del tratamiento que mejor se adapte a su estilo de vida.
- Concienciar sobre la asociación entre IRC y envejecimiento e impulsar la promoción de la salud y la prevención activa, promoviendo hábitos saludables referentes a una alimentación adecuada, al ejercicio físico, al no consumo de drogas, a la no realización de actividades de riesgo, etc. Y así disminuir los factores de progresión, prevenir el deterioro de la capacidad funcional y reducir la morbilidad y la mortalidad cardiovascular mejorando el pronóstico y calidad de vida de los afectados y cuidadores, además de reducir costes sanitarios, sociales y económicos.
- Impulsar el mantenimiento de la actividad laboral o la inserción en el mercado de trabajo.
- Promover un estado de opinión pública favorable hacia la donación de órganos, en general y las personas con enfermedad renal en particular.

El ámbito de actuación se extiende a la población de la Comunidad Autónoma de Cantabria y a pacientes y familiares provenientes de otras Comunidades que necesiten residir temporalmente cerca del hospital Valdecilla debido a la necesidad de una intervención médica o tratamiento relacionado con la enfermedad renal o los trasplantes.

Para la ejecución de estas tareas ALCER CANTABRIA cuenta con los siguientes recursos humanos:

- Asamblea General de Socios.
- Junta Directiva formada por:

Presidente: Jesús Gómez Gandarillas

Vicepresidenta: Begoña Lázaro García

Tesorera: Patricia Cubillas Pérez

Secretaria: Belén Lázaro García

Vocal: Alberto Rodríguez González

- Profesionales: Trabajadora Social, Psicóloga, Administrativa, Dietista Nutricionista y Auxiliar de Servicios.
- Voluntariado: Socios, enfermos, familiares, amigos y colaboradores.

Y de los siguientes recursos materiales:

- Sede Social está situado en la Plaza Rubén Darío s/n de Santander. Consta de tres despachos, salón de actos, baño y un pequeño almacén. Este local está cedido por el Excmo. Ayuntamiento de Santander y está equipado con medios audiovisuales, informáticos y material de oficina.
- Delegación en Torrelavega a efectos de notificaciones y comunicados del Registro Municipal de dicho Ayuntamiento en Avda. Moneche, 26, 4º izda. Ganzo (Torrelavega).
- Vivienda de Tránsito situada en la C/ Carmen Bravo Villasante 4C-Bajo A, Santander, cedida por el Gobierno de Cantabria para acoger a pacientes y familiares que vengan de municipios alejados de Santander o pertenecientes a otras Comunidades Autónomas y que requieren algún tipo de tratamiento relacionado con la enfermedad renal o con los trasplantes.



III. PROGRAMAS Y ACTIVIDADES

En primer lugar, queremos señalar que este año también, debido a la pandemia de la COVID-19, toda la actividad de la Asociación se ha visto afectada considerablemente de una u otra forma. En general, la atención se ha visto limitada a la intervención telefónica siempre que ésta ha sido posible, aunque aquellos casos que no podían resolverse a través del teléfono se han atendido en los locales de la Asociación o en el Centro de Diálisis de Fresenius Medical Care, con las medidas de seguridad recomendadas. Además, la vulnerabilidad de nuestro colectivo ante esta situación ha hecho que estemos extremando las medidas de seguridad todo lo que hemos podido, aconsejando a pacientes y familiares que también lo hagan.

1. PROGRAMA I: ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS CON ENFERMEDAD RENAL

A. Descripción del Programa

Ser diagnosticado con enfermedad renal puede ser un gran desafío, tanto para el paciente como para las personas que lo rodean. Su diagnóstico y manejo, particularmente en las etapas avanzadas de la enfermedad renal, impacta severamente en sus vidas en todos los ámbitos y actividades cotidianas como el trabajo, alimentarse, viajar y socializar, además, causa numerosos efectos secundarios problemáticos, como fatiga, dolor, depresión, deterioro cognitivo, problemas gastrointestinales y problemas para dormir. Este impacto repercute también de forma muy importante en el ámbito familiar y social de la persona afectada con enfermedad renal.

El programa de **Atención Integral a personas con enfermedad renal** articula de forma multidisciplinar las necesidades de información, orientación y atención, de carácter social, psicológico y nutricional en torno a las personas afectadas por una Insuficiencia Renal Crónica (IRC). Incluye dos niveles de atención, uno individual y personalizado cuyo objetivo principal es el fomento de la integración y participación social de los enfermos renales y otro comunitario que busca conocer las necesidades del colectivo. Las atenciones a nivel individual se proporcionan al paciente desde la situación de Enfermedad renal Crónica Avanzada (ERCA) cuya necesidad de diálisis está, por lo general, muy próxima, y a lo largo del desarrollo de la enfermedad, en coordinación con el Servicio de Nefrología del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla y el centro de diálisis concertado de Fresenius.

Distinguimos dos fases:

- Servicio de Información a personas con enfermedad renal en la fase de acogida
- Servicio de Acompañamiento y Seguimiento durante la evolución de la enfermedad y adaptación a los diversos tratamientos.

Este tipo de atenciones se realiza desde tres niveles diferentes:

- En las consultas ERCA, o consultas de prediálisis en el Hospital Marqués de Valdecilla. Esta actividad, suspendida desde el inicio de la pandemia, no se ha retomado aún por motivos de seguridad, derivándose los casos directamente a la asociación.

- En las Unidades de Hemodiálisis. En este caso el paciente ya ha elegido la técnica por lo que nuestro objetivo es informar de todos los recursos y cuidados a su alcance para llevar una vida lo más autónoma posible a la espera de un trasplante, si éste es posible.
- Finalmente, en la asociación donde realizamos ambas intervenciones tanto de aquellos que no han comenzado a dializarse como de los que ya están en diálisis o se encuentran trasplantados.

La coordinación en la prestación de estos Servicios permite prestar una atención integral y multidisciplinar, llevando a cabo unas intervenciones en las que interactúen todas las disciplinas posibles, aportando así conocimientos de distintas ciencias sociales, y, por consiguiente, redundando en una mayor calidad en la atención que beneficia al colectivo al que representamos.

Debemos resaltar que la insuficiencia renal, además de ser una enfermedad crónica, se caracteriza por estar sujeta a muchas variaciones a lo largo del desarrollo de la enfermedad desde su diagnóstico y esto conlleva, por lo tanto, cambios en el tratamiento que impactan de forma severa en todos los ámbitos del paciente, tanto profesionales como personales y sociales; impacto al que debe adaptarse el paciente rápidamente sin posibilidad de demora. Por poner algún ejemplo, cambios como el que sufre una persona que está siendo sometida a un tipo de diálisis (diálisis peritoneal) y que debe someterse a otro tipo bien diferente (hemodiálisis), o personas que habiendo sido trasplantadas con éxito al cabo de unos años vuelven a necesitar la diálisis por un fracaso agudo del injerto u otra causa sobrevenida.

B. Servicios comprendidos en el Programa

Los Servicios aquí presentados en la actualidad ya se están prestando y actualmente **constatamos la necesidad de su continuidad y su ampliación**, debido a la creciente demanda que tenemos de estos Servicios, de ahí que solicitemos colaboración para mantener y mejorar los citados Servicios.

- **Servicio de Trabajo Social**

Este Servicio pretende atender las necesidades de carácter sociosanitario que afectan tanto a los enfermos renales como a sus familias. El objetivo general es conseguir la adaptación del enfermo, integrándolo en su medio familiar, laboral, y social además la mejora de su calidad de vida, y su nivel bienestar económico y/o cultural, adaptando estos hechos a las circunstancias impuestas por la propia enfermedad y tratamiento. La intervención se realiza en tres niveles diferenciados: atención individualizada, atención al colectivo de pacientes renales y atención comunitaria.

Además, la puesta en marcha de este programa exige la búsqueda de financiación a través de la realización de petición de subvenciones. De este Servicio es responsable una profesional graduada en Trabajo Social.

Asimismo, realiza actividades de coordinación con los servicios sociales tanto del Ayuntamiento como del Gobierno de Cantabria, así como con las Federaciones a las que pertenece la asociación como son la Federación Nacional ALCER y COCEMFE Cantabria.

- **Servicio de Atención Psicológica**

Este Servicio realiza las labores de detección y prevención de los trastornos psicológicos más habituales entre las personas con enfermedad renal y sus familias. Este Servicio es esencial para: asimilar el diagnóstico así como la nueva situación y/o las condiciones de vida; adaptarse a la rutina

del tratamiento de diálisis; lograr una adecuada adhesión terapéutica; afrontar emociones y sentimientos tales como el miedo, la rabia, hostilidad, impotencia o negación, fomentando emociones positivas y previniendo trastornos como la depresión o la ansiedad; manejar reacciones cognitivas adversas que pueden tener los pacientes en hemodiálisis como la hipervigilancia durante las sesiones, el control obsesivo de los exámenes biomédicos, y la obsesión por la posibilidad de la muerte. Cuando existe la opción de trasplante se trabajan los miedos asociados a la intervención quirúrgica, al postoperatorio, así como la adaptación a la nueva situación vital tras la intervención quirúrgica. De este Servicio es responsable una profesional licenciada en Psicología.

- **Servicio de Nutrición y Dietética**

Este Servicio se encarga de orientar, asesorar y llevar un control nutricional adecuado en todas las personas que padezcan enfermedad renal durante todas las etapas de la enfermedad con el fin de mejorar en todo lo posible la calidad de vida de estas. De este Servicio es responsable una profesional graduada en Dietética y Nutrición.

- **Servicio de asesoramiento Jurídico**

Este Servicio pretende atender la demanda de las personas con enfermedad renal que, por distintos motivos, necesitan una orientación jurídica ante su situación laboral, discapacidad... De este Servicio es responsable un profesional licenciado en Derecho.

- **Servicio de información y administración general**

Las tareas realizadas en este Servicio posibilitan la continuidad y mantenimiento de la Asociación; están orientadas a la atención al público en general (personas con enfermedad renal, familiares, colaboradores o cualquier persona interesada en nuestras actividades), registros de socios y donantes y expedición de tarjetas, gestión contable y financiera y otras tareas administrativas.

De este Servicio es responsable una auxiliar administrativa.

C. Recursos humanos empleados

TIPO	Número	Nº horas/año
Personal asalariado	2 ¹	497
Personal con contrato de Servicios	2	484
Personal voluntario	5	200

D. Beneficiarios o usuarios del programa

TIPOS	Número	Requisitos exigidos para ostentar la condición de beneficiario
Personas físicas	542	El requisito para optar a los Servicios es ser persona con enfermedad renal o trasplantada y/o familiar. Si requiere una atención social concreta deberá ser socio. Si son derivados a los Servicios de

¹ En febrero de 2021 la trabajadora social dejó la entidad y se contrató a otra persona en su lugar

		Psicología y Nutrición y Dietética se les exige, además, una aportación simbólica por la atención.
--	--	--

E. Objetivos, indicadores y resultados de la actividad

Durante todo el año se han realizado registros cuantitativos de las distintas actuaciones que quedan reflejados en el apartado de cuantificación. Este registro va acompañado de un análisis de los datos y una valoración cualitativa de los resultados obtenidos, el grado de cumplimiento y las propuestas de mejora para el año siguiente y que quedan expresados en esta memoria. Incluimos los resultados por Servicios:

Servicio de Trabajo Social		
Intervenciones del Servicio: 966 Personas atendidas: 187 Personas nuevas: 76		
Objetivo	Indicador	Cuantificación
Informar sobre aspectos generales relacionados con los programas de la Asociación y su gestión	Nº de registros	31
Realizar entrevistas iniciales con el fin de detectar, analizar y valorar necesidades sociales para un diagnóstico social en el ámbito de la enfermedad renal.	Nº de personas atendidas	76
	* En ERCA	8
	*En Hemodiálisis hospitalaria	66
	*En Hemodiálisis domiciliaria	1
	*En Diálisis peritoneal	0
Ofrecer apoyo social a las personas en cualquier fase de la enfermedad renal y realizar acciones de seguimiento	*En situación de trasplante	1
	Nº de personas atendidas	180
Informar, orientar y gestionar cualquier tipo de prestación social (discapacidad, prestaciones económicas para la vida autónoma, ayudas y recursos en función del domicilio del paciente, etc.)	Nº de Intervenciones	588
	Nº de personas atendidas	72
Derivar al Servicio de Psicología cuando se detecte la necesidad	Nº de intervenciones	162
	Nº personas derivadas	9
Derivar al Servicio de Nutrición cuando se detecte la necesidad	Nº personas derivadas	13
	Nº de personas derivadas	5
Derivar a otros Servicios externos como Servicios Sociales, etc. realizando el Informe correspondiente	Nº de personas derivadas	5
Solicitar Subvenciones para la financiación de los gastos globales tanto de la Asociación como de los programas y justificación de las mismas.	Nº de Subvenciones solicitadas	19

Colaborar con los pacientes en la tramitación de sus reclamaciones para la mejora del transporte sanitario no urgente de pacientes en hemodiálisis.	Nº Informes o reclamaciones	0
Colaborar con los pacientes en la tramitación de sus reclamaciones pertinentes hacia los organismos responsables adecuados	Nº Informes o reclamaciones	1
Coordinar con los profesionales sanitarios para la detección, análisis y valoración de las necesidades sociales y realizar la derivación adecuada	Nº de veces que se ha producido la coordinación	56
Realizar apoyo psicosocial con los familiares y/o cuidadores no profesionales de los pacientes	Nº de personas atendidas	9
	Nº de Intervenciones	33
Derivar al Servicio Jurídico cuando se detecte la necesidad o a petición del paciente	Nº de personas	1

De todas las intervenciones cabe destacar las entrevistas iniciales, intervenciones relacionadas con la discapacidad u otros beneficios o prestaciones sociales, o la orientación, información y apoyo asociativo que se realiza constantemente con los enfermos y sus familias.

El análisis de las intervenciones realizadas es el siguiente:

Casos nuevos en la Fase de Acogida

Entendemos por los casos nuevos atendidos en la fase de acogida a la primera toma de contacto con la persona afectada y su familia. Esta primera toma de contacto puede darse en dos estadios diferentes cuando se encuentran en la fase de prediálisis o cuando ya ha comenzado un tratamiento. Por otro lado, las atenciones pueden darse en tres contextos diferentes: en las consultas de prediálisis del hospital, en la sede de la asociación y finalmente en el centro de diálisis.

Las atenciones en la fase de prediálisis están encaminadas a informar y orientar tanto a la persona usuaria como a su familia de los aspectos sociales que van a verse modificados durante la diálisis, les ayudamos a que elijan la técnica de diálisis que mejor se adapte a su modelo de vida y finalmente les informamos de las alternativas cuando no es compatible el tratamiento con su vida social, laboral, etc.

Por otro lado, la acogida cuando la persona ya está recibiendo un tratamiento (diálisis o ya se encuentre trasplantado) se dirige a informar y orientar sobre los recursos sociales y a favorecer la autonomía del paciente y su familia durante su vida en diálisis o con el trasplante, así como a realizar un estudio de sus necesidades a través de la elaboración de un diagnóstico social tras una entrevista de valoración.

Información, orientación y/o gestión de recursos

En este tipo de atención la función principal es informar y orientar a las personas sobre los beneficios o prestaciones/recursos sociales de las que pueden ser beneficiarios según su situación individual y familiar. Para ello, se estudia cada caso y según la demanda explícita de las personas se da una respuesta a la necesidad manifestada, también se identifican las demandas implícitas y se informa sobre el recurso o prestación que puede mejorar su calidad de vida, destacando principalmente

intervenciones de información y orientación, solicitud o revisión del reconocimiento de discapacidad, asimismo destacan la información y orientación sobre los recursos de dependencia y de atención primaria de servicios sociales dirigidos a personas con discapacidad y de edad avanzada, como pueden ser el Servicio de Teleasistencia, de Ayuda a Domicilio, entre otros u otro tipo de información como la referida a la solicitud de familia numerosa, bono social eléctrico y/o térmico, Pensiones de Incapacidad Permanente, Incapacidad Temporal, Prestación por hijo a cargo, ayudas para la Promoción de la Vida Autónoma, bolsas de empleo, entre otras.

Seguimiento y Apoyo Social

El seguimiento se hace a aquellas personas o familiares que necesiten de un apoyo más intenso y específico, también se hace seguimiento en el centro de diálisis para comprobar cuál es su estado de salud, si tienen alguna necesidad o alguna consulta más específica, así como conocer si ha surgido alguna nueva situación a abordar.

Coordinación y Derivación

Las intervenciones de coordinación se refieren a todas aquellas intervenciones que se realizan con otros profesionales que intervienen en el proceso de atención de las personas con enfermedad renal y sus familias, que principalmente se dan con el personal sanitario tanto del hospital como del centro de diálisis (médicos y enfermeras), también con los servicios sociales de atención primaria, del hospital y finalmente con otras entidades o asociaciones.

Elaboración de informes sociales

La elaboración de informes sociales se realiza cuando es necesario derivar algún caso a servicios sociales, o bien cuando hay que hacer una valoración más en profundidad sobre los solicitantes de la vivienda de tránsito.

Apoyo familiar y social

Este tipo de intervenciones se refieren a las realizadas con los familiares de los pacientes, las cuales van desde informar sobre los tratamientos o la explicación sobre recursos sociales y en qué momento es bueno solicitarlos hasta labores de mediación familiar, o cualquier otra información o apoyo que necesiten durante todo el proceso.

Servicio de Psicología		
Intervenciones del Servicio: 340		
Personas atendidas: 139		
Pacientes nuevos: 61		
Objetivo	Indicador	Cuantificación
Realizar una entrevista de valoración inicial a los pacientes en hemodiálisis en el centro de Fresenius	Nº de personas atendidas	71

Informar, orientar y apoyar a las personas con enfermedad renal en consulta individual	Nº personas atendidas	5
	Nº de intervenciones	76
Efectuar el seguimiento psicológico de pacientes en hemodiálisis en el centro de Fresenius	Nº de personas atendidas	139
	Nº de intervenciones	269
Desarrollar tratamiento con pacientes y realizar los informes correspondientes en consulta	Nº personas atendidas	5
	Nº de Intervenciones	76
Realizar intervención psicológica con familiares de personas con enfermedad renal y elaborar los informes correspondientes	Nº personas atendidas	1
	Nº de intervenciones	20
Derivar al Servicio de Trabajo Social y/o cuando se detecta la necesidad	Nº de derivaciones	10
Derivar al Servicio de Nutrición o dietética cuando se detecta la necesidad	Nº de derivaciones	
Derivar al Sistema Cántabro de Salud cuando se detecta la necesidad	Nº de derivaciones	

Uno de los ámbitos donde se hace necesario ofrecer apoyo psicológico es claramente el de las enfermedades crónicas y/o las discapacidades físicas y sensoriales asociadas, ya que comportan una clara repercusión psicológica en la persona enferma, debido a la interferencia que provocan en su vida y en la de sus allegados.

El servicio de atención psicológica incluye:

- ✓ Realizar una valoración psicológica inicial a los pacientes
- ✓ Aportar la información necesaria, ofrecer orientación y apoyo
- ✓ Derivar al Servicio de Trabajo Social y/o al Servicio de Nutrición y dietética cuando se detecta la necesidad
- ✓ Llevar a cabo el tratamiento psicológico de los pacientes que lo solicitan
- ✓ En caso necesario, derivar al paciente al servicio psicológico personalizado que la Asociación ALCER Cantabria ofrece a sus asociados/as.

En un primer momento se lleva a cabo una entrevista inicial semiestructurada de acogida y valoración. Se exceptúan aquellos casos en los que no es posible llevarla a cabo: limitaciones graves en la comunicación, deterioro cognitivo severo, condiciones de salud física u otras circunstancias personales. En dicha entrevista se recaban datos generales relacionados con el estado psicológico del paciente que permitan la detección de las necesidades que presenta. A partir de la información obtenida en la entrevista inicial se diseña un plan de intervención individualizada.

Una vez detectadas las necesidades en cada caso, los aspectos trabajados durante las sesiones de tratamiento han sido los siguientes:

- Asimilación del diagnóstico, así como de la nueva situación y/o las condiciones de vida

- Trastornos psicológicos, principalmente trastornos del estado de ánimo y/o aquellos relacionados con la adaptación a la enfermedad renal
- Adaptación a la rutina del tratamiento de diálisis y/o adhesión terapéutica
- Afrontamiento de emociones y sentimientos tales como rabia, hostilidad, impotencia o negación.
- Fomento de emociones positivas.
- Cambios de actitud y conducta frente a la enfermedad y/o al tratamiento
- Promoción de una autoestima sana, así como un adecuado desarrollo personal
- Estrategias de comunicación asertiva en la resolución de conflictos familiares y en el entorno inmediato
- Autorregulación emocional: *Componente fisiológico*: entrenamiento en técnicas de relajación (respiración, relajación muscular, etc.) *Componente conductual*: asignación de tareas graduadas, programación de actividades y uso de actividades placenteras. *Componente cognitivo*: manejo de reacciones cognitivas adversas que pueden tener los pacientes renales (hipervigilancia durante las sesiones de diálisis, control obsesivo de los exámenes biomédicos, sentimientos de culpa, miedos relacionados con la evolución de la enfermedad y con la autonomía personal, la carga que percibe el enfermo hacia sus cuidadores, el cambio de objetivos vitales y la posibilidad de la muerte). Cuando existe la opción de trasplante se trabajan los miedos asociados a la intervención quirúrgica, al postoperatorio, así como la adaptación a la nueva situación vital tras la intervención quirúrgica.
- Trabajo coordinado con otros profesionales para el tratamiento de trastornos del estado de ánimo y/o aquellos relacionados con la adaptación a sucesos estresantes que puede traer consigo la enfermedad renal.
- Duelo por el fallecimiento de personas significativas.

Debido a la situación sanitaria provocada por la pandemia COVID-19 se ha hecho necesario potenciar además los siguientes aspectos:

- ✓ Manejo de la ansiedad provocada por la posibilidad de ser contagiado/a
- ✓ Cumplimiento de las medidas sanitarias, así como los protocolos adoptados en el centro de diálisis
- ✓ Impacto psicológico ante las vacunas contra el COVID-19.

El Servicio de Atención Psicológica se vertebra en torno a dos ejes de actuación:

- a. Servicio prestado en el Centro de Diálisis Fresenius Medical Care Services Cantabria

A través de la entrevista inicial de valoración se recaban los datos generales relacionados con el estado psicológico del paciente que permitan la detección de las necesidades que presenta. Asimismo, se le proporciona información acerca de los servicios de Atención psicológica individualizada, Trabajo social y Nutrición o derivación, en su caso al Sistema Cántabro de Salud. Posteriormente se realiza el seguimiento del caso.

El tiempo contratado es de 10 horas al mes. Durante el año 2021 se han llevado a cabo un total de 120 horas. Las atenciones tienen una duración de dos horas al mes por cada turno de diálisis determinado, siendo un total de 5 turnos distribuidos de la siguiente manera:

Turno 1: lunes, miércoles y viernes por la mañana

Turno 2: lunes, miércoles y viernes por la tarde

Turno 3: lunes, miércoles y viernes por la noche

Turno 4: martes, jueves y sábado por la mañana

Turno 5: martes, jueves y sábado por la tarde

Teniendo en cuenta la limitación de tiempo, se da prioridad a los casos que presentan mayor gravedad y/o a aquellas personas que demandan expresamente ayuda psicológica. Por ello, el tiempo empleado en cada turno ha sido flexible, de manera que se han adaptado los tiempos a las necesidades reales de los pacientes de cada turno.

De forma paralela se realizan reuniones periódicas de coordinación con las responsables del Servicio de Trabajo Social y el de Nutrición y Dietética, así como con el personal sanitario del Centro de Diálisis Fresenius Medical Care Services Cantabria.

b. Sesiones individuales para personas socias de ALCER y sus familiares

Por otro lado, se ofrece la posibilidad de orientación a los familiares de los pacientes renales que acuden a consulta. Los familiares que así lo deseen pueden utilizar el Servicio de Atención Psicológica en sesión individual. En algunos casos, se trabaja en colaboración con uno o más miembros de la familia del paciente, que ejerce como persona de apoyo al tratamiento.

El servicio de atención psicológica se organiza en torno a sesiones individuales de 45 minutos de duración, preferentemente los jueves por la tarde. La periodicidad de las sesiones es variable, según las necesidades de cada paciente.

Debido a la situación sanitaria ocasionada por el virus COVID-19, se han hecho algunas modificaciones en el servicio de atención psicológica. Se han seguido en todo momento las indicaciones y recomendaciones de las autoridades sanitarias:

- ✓ Priorización de la atención a pacientes mayores de 65 años
- ✓ Atención preferentemente no presencial (vía telefónica o por videollamada)
- ✓ Estricto seguimiento de las medidas de seguridad en las atenciones presenciales

Sugerencias:

Con el objetivo de incrementar la calidad del Servicio, se plantean dos propuestas:

- a) Ampliar el número de horas de atención por turno. Dado el elevado número de pacientes que acuden al centro y el tiempo destinado a cada turno por mes (2h), resulta complicado abarcar las necesidades que se plantean. Sería necesario dedicar más tiempo en cada uno de los turnos para poder realizar el Servicio de manera óptima.
- b) Incluir cursos de formación dirigidos al personal sanitario sobre inteligencia emocional aplicada al ámbito sanitario. Los cursos prácticos en los que se abordan cuestiones como

la comunicación asertiva con el “paciente difícil”, el manejo de emociones negativas en uno mismo y en los pacientes, el afrontamiento del fallecimiento de pacientes, etc. favorecen el desarrollo de las competencias emocionales del personal sanitario, lo que ayuda generar un clima de trabajo positivo y motivador que incrementa aún más, si cabe, la calidad de la atención prestada a los pacientes.

Servicio de Dietista-Nutricionista		
Intervenciones del Servicio: 470		
Personas atendidas: 216		
Pacientes nuevos: 61		
Objetivo	Indicador	Cuantificación
Asesorar, dar información nutricional y sobre técnicas culinarias necesarias para mantener un buen estado nutricional en las personas con enfermedad renal en el centro de diálisis de Fresenius.	Nº de personas atendidas	198
	Nº de intervenciones	412
Dudas	Nº intervenciones	104
Nuevos pacientes	Nº intervenciones	61
Derivaciones	Nº intervenciones	9
Exceso de peso interdialítico	Nº intervenciones	52
Alteraciones analíticas	Nº intervenciones	21
Anorexia	Nº intervenciones	91
Incremento ponderal	Nº intervenciones	37
Otras intervenciones	Nº intervenciones	37
Asesorar, dar información nutricional y sobre técnicas culinarias para mantener un buen estado nutricional en las personas con enfermedad renal en consulta	Nº de personas atendidas	6
	Nº de intervenciones	9
Orientación dietética en hemodiálisis	Nº personas atendidas	2
Desarrollar programas nutricionales concretos: pérdida de peso en situación de sobrepeso, exceso de peso interdialítico, anorexia, alteraciones del calcio, fósforo, etc. realizando los informes correspondientes en el centro de diálisis de Fresenius.	Nº de personas atendidas	6
	Nº de intervenciones	6
	Nº de Informes	6
Desarrollar programas nutricionales concretos: pérdida de peso en situación de sobrepeso, exceso de peso interdialítico, anorexia, alteraciones del calcio, fósforo, etc. realizando los informes correspondientes en consulta.	Nº de personas atendidas	6
	Nº de intervenciones	9
	Nº de Informes	9

Situación de prediálisis	Nº personas atendidas	2
Control de peso	Nº personas atendidas	2

La alimentación adecuada en la enfermedad renal ha demostrado aumentar la supervivencia y disminuir las complicaciones en pacientes sometidos a tratamiento de diálisis. El Servicio de Nutrición y Dietética se encarga de orientar, asesorar y llevar un control nutricional continuado en todas las personas que padezcan enfermedad renal, durante todas las etapas de la enfermedad, con el fin de mejorar en todo lo posible la calidad de vida de dichas personas.

Los **objetivos** alcanzados con el Servicio de Nutrición y Dietética han sido los siguientes:

- Informar y orientar de cómo debe ser la alimentación en cada etapa de la enfermedad con el fin de:
 - Mejorar la calidad en la alimentación de los enfermos renales en tratamiento renal sustitutivo.
 - Mantener un buen estado nutricional en los pacientes, intentando no caer en la desnutrición, ya que la malnutrición proteico-calórica es frecuente en la insuficiencia renal. (Un estudio español rebela algún grado de malnutrición en el 80% de los hombres y en el 68% de las mujeres, y éste fue de grado severo en el 31 y 23% respectivamente).
 - Evitar la acumulación de metabolitos tóxicos, previniendo o mejorando la toxicidad urémica y las consecuencias de las alteraciones metabólicas de la insuficiencia renal.
 - Intentar reducir las complicaciones de la enfermedad. En diálisis, la desnutrición aumenta la incidencia de insuficiencia cardiaca, de infecciones y pericarditis, así como las necesidades de hospitalización y la mortalidad.
 - Enlentecer la progresión de la insuficiencia renal.
 - Preparar el organismo para el trasplante.
 - Ayudar al control de patologías de alta prevalencia tras el trasplante renal.
- Mantener un control dietético periódico en situaciones de sobrepeso o desnutrición.

Las **actividades** realizadas han sido:

- Información y orientación dietética en cada etapa de la enfermedad:

Para realizar esta actividad se ha explicado a enfermos y cuidadores de forma personalizada:

- ✓ Cómo utilizar correctamente la tabla de composición de alimentos.
- ✓ Qué es una lista de intercambios y cuál es su utilidad práctica.
- ✓ Cómo debe ser la distribución de la toma de alimentos a lo largo del día, qué alimentos se pueden tomar y en qué cantidades.
- ✓ Cuáles son las técnicas culinarias necesarias para eliminar la mayor cantidad posible de potasio, fósforo y sodio de los alimentos.
- ✓ Cómo controlar la ingesta de líquido.
- ✓ Resaltar la importancia de seguir una adecuada alimentación en diálisis y concienciar al paciente de su importancia para el éxito del tratamiento.
- ✓ Así mismo se les han proporcionado materiales como tablas de composición de alimentos, ejemplos de menús, libros sobre nutrición en la enfermedad renal, recetarios, etc.

- Mantenimiento del control dietético en situaciones de sobrepeso o desnutrición.

El proceso que se lleva a cabo en estos casos es el siguiente:

- ✓ Realizar un estudio psicosocial y antropométrico del paciente, así como de sus parámetros analíticos.
- ✓ Rellenar una historia dietética, con un recuento de 24h para evaluar sus hábitos alimenticios.
- ✓ Elaborar una dieta adaptada a sus necesidades.
- ✓ Mantener un control periódico del paciente con el fin de alcanzar los objetivos propuestos.

- Difusión en unidades de diálisis

Es en el centro de diálisis, que concentra al mayor número de pacientes simultáneamente, donde más intervenciones se han podido realizar. Se han llevado a cabo visitas mensuales al centro de diálisis Fresenius Medical Care Santander en los que he prestado orientación e información a todos aquellos pacientes que presentaban dudas. Se ha hecho un especial hincapié en los enfermos que comienzan el tratamiento por primera vez, facilitándoles información tanto escrita como verbal de cómo elaborar sus comidas e incidiendo en la importancia de la dieta en diálisis. También, con el fin de identificar posibles situaciones de riesgo nutricional, se les hace un recuento nutricional y si se identifican problemas, se dan las recomendaciones necesarias para evitar dichos riesgos.

Dadas las características especiales de la dieta en la enfermedad renal, los pacientes comienzan el tratamiento con muchas dudas a ese respecto, luego es a los pacientes nuevos a los que dedicamos más tiempo para explicar las pautas dietéticas. Algunos deciden acudir a consulta para ampliar esos conocimientos y recibir un tratamiento dietético personalizado. Así mismo, muchos de ellos pasan años en tratamiento y la adherencia a la dieta va disminuyendo. La dietista intenta que la adherencia siga llevándose a cabo con el fin de mejorar los indicadores nutricionales en diálisis.

La valoración del servicio de nutrición en este 2021 es buena, ya que se han conseguido los objetivos propuestos en cuanto a cantidad y calidad de la atención y se han recuperado respecto al año 2020, afectado por la crisis COVID.

Servicio Jurídico		
Intervenciones del Servicio: 1 Personas atendidas: 1		
Objetivo	Indicador	Cuantificación
Proporcionar orientación y asesoramiento jurídico en aquellos temas relacionados con la enfermedad renal y de cualquier trámite legal relacionado con la enfermedad renal.	Nº de personas atendidas	1
	Nº de intervenciones	1
Proporcionar apoyo jurídico en la tramitación de expedientes de cualquier tipo	Nº de personas atendidas	0
	Nº de intervenciones	0

F. Coste y financiación de la actividad

COSTE	IMPORTE
Gastos por ayudas y otros	
a. Ayudas monetarias	
b. Ayudas no monetarias	
c. Gastos por colaboraciones y del órgano de gobierno	
Aprovisionamientos	
a. Compras de bienes destinados a la actividad	
b. Compras de materias primas	
c. Compras de otros aprovisionamientos	
d. Trabajos realizados por otras entidades	
e. Perdidas por deterioro	
Gastos de personal	5.281,75
Otros gastos de la actividad	
a. Arrendamientos y cánones	
b. Reparaciones y conservación	289,49
c. Servicios de profesionales independientes	10.896,00
d. Transportes	
e. Primas de seguros	
f. Servicios bancarios	
g. Publicidad, propaganda y relaciones públicas	404,74
h. Suministros	
i. Tributos	
j. Perdidas por créditos incobrables derivados de la actividad	
k. Otras pérdidas de gestión corriente	
l. Otros Servicios	
Amortización de inmovilizado	
Gastos financieros	
Diferencias de cambio	

Adquisición de inmovilizado	
COSTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD	16.871,98

FINANCIACIÓN	IMPORTE
Cuotas de asociados	
Prestaciones de Servicios de la actividad (incluido cuotas de usuarios)	13.052,00
Ingresos ordinarios de la actividad mercantil	
Rentas y otros ingresos derivados del patrimonio	
Ingresos con origen en la Administración Pública	
a. Contratos con el sector público	
b. Subvenciones	3.700,74
c. Conciertos	
Otros ingresos del sector privado	
a. Subvenciones	
b. Donaciones y legados	
c. Otros	2.900,00
FINANCIACIÓN TOTAL DE LA ACTIVIDAD	19.652,74

2. PROGRAMA II: SERVICIO DE ALOJAMIENTO TRANSITORIO PARA PACIENTES Y FAMILIARES

A) Descripción detallada de la actividad prevista

El programa de **Vivienda de alojamiento transitorio** pretende prestar un Servicio de alojamiento temporal a las personas que, residiendo lejos de Santander, tienen que desplazarse para someterse a cualquier tratamiento en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (incluyendo también el periodo de pruebas y consultas médicas) así como a sus familiares, facilitando apoyo psicosocial y asesoramiento sobre los recursos existentes. Las personas beneficiarias proceden generalmente de otras Comunidades Autónomas.

El orden de prioridad de la atención es el siguiente:

1. Personas que vienen a recibir un trasplante de cualquier tipo.

2. Personas con enfermedad renal que precisen de un alojamiento alternativo por diversas circunstancias. Este grupo engloba principalmente a pacientes que viven alejados de los centros de tratamiento y que tienen que recorrer largas distancias para ser atendidos, sin opción a atención domiciliaria sanitaria por la lejanía de sus municipios. En este punto se valora también aquellos pacientes que viven solos y que necesitan una supervisión adicional al propio tratamiento médico. De igual modo, se incluyen aquellos casos en los que se practican procedimientos en régimen ambulatorio pero que, por su lejanía a su domicilio, requieren de ingreso hospitalario para su supervisión.
3. Otras órdenes de asistencia en base a la excelencia y experiencia o por la dotación tecnológica del hospital.

B) Servicios comprendidos en la actividad

Los Servicios que ALCER Cantabria pone a disposición de los afectados y sus familias son:

- **Servicio de Trabajo Social**

Este Servicio atiende las necesidades de carácter sociosanitario que afectan tanto a las personas que se ven obligadas a trasladarse por motivos sanitarios como a sus familias. El Servicio se ocupa de la atención directa a los afectados y/o familiares tanto a la llegada como durante su estancia, además de la coordinación con todos los Servicios implicados en el desarrollo de la actividad, su evaluación y análisis de los resultados. De este Servicio es responsable una profesional graduada en Trabajo Social.

- **Servicio Auxiliar**

Este Servicio se encarga del acogimiento de las personas que van a ocupar la vivienda para su adaptación lo antes posible a las condiciones de la misma, así como al entorno, proporcionando la información pertinente sobre medios de transporte urbanos, tiendas de aprovisionamiento, etc. Además, la persona responsable de este Servicio se ha ocupado del acondicionamiento, supervisión y limpieza de la vivienda según contrato. De este Servicio es responsable una profesional auxiliar, la cual coordinará con la Trabajadora Social para solucionar cualquier incidencia a lo largo de la estancia de pacientes y familiares.

C) Recursos humanos empleados

TIPO	Número	Nº horas/año
Personal asalariado	3 ²	Trabajadora Social 46 h/año Auxiliar Servicios 348 h/año
Personal voluntario	2	40 h/año

D) Beneficiarios o usuarios

² En febrero de 2021 la trabajadora social dejó la entidad y se contrató a otra persona

	Número
Personas físicas	13
Personas jurídicas	0

actividad
E) Objetivos, Indicadores y resultados de la

Servicio de Trabajo Social		
Nº de intervenciones: 69		
Nº de personas usuarias: 13		
Objetivo	Indicador	Cuantificación
Personas interesadas por el servicio	Nº de personas atendidas	28
Tipología de las personas interesadas		*Pacientes y familiares *Trabajadoras Sociales del Hospital *Otras Asociaciones *Personal médico
Atender y gestionar las solicitudes de la vivienda	Nº de registros	6
	Motivos de la solicitud	*Pacientes renales: ingreso por trasplante, pre y post trasplante *Trasplante de pulmón *Trasplante de médula *Otras órdenes de asistencia (revisiones y citas)
Dar atención social a las personas usuarias del servicio de la vivienda	Nº de entradas vivienda	13
	Nº de salidas vivienda	13
	Nº de pacientes que ocupan la vivienda	2
	Nº de familiares que ocupan la vivienda	11
	Tiempo de estancia media	25 días
Procedencia de los pacientes	Comunidades Autónomas	La Rioja, País Vasco, Navarra y Aragón
Realizar seguimiento de la situación del paciente	Nº de llamadas	29

Coordinar con otros profesionales hospitalarios (médicos, trabajadores sociales, etc.) para un adecuado seguimiento.	Nº de veces que se ha producido la coordinación	3	
Proporcionar un Servicio óptimo	Resultados en las encuestas de valoración	% MS ³	66,7%
		% BS	
		% N	
		% PI	
		% MI	
Realizar reuniones con empresas del sector privado en busca de colaboración		3	



La participación de capital privado en nuestros proyectos es fundamental para poder cubrir las necesidades de financiación. En la foto la vicepresidenta en la entrada de la Asociación con un responsable del grupo empresarial CARDIVA, que distribuye, comercializa y fabrica una amplia gama de productos médicos y que colabora con ALCER.

Servicio Auxiliar		
Realizar un seguimiento del adecuado uso de la vivienda	Registros de supervisión	220
Realizar labores de acompañamiento y/o asesoramiento e información logística	Nº de personas atendidas	11
	Nº de intervenciones	11

F) Coste y financiación de la actividad

COSTE	IMPORTE
Gastos por ayudas y otros	
d. Ayudas monetarias	

³ MS: muy satisfecho, PS: poco satisfecho, N: normal; PI: poco insatisfecho, MI: muy insatisfecho

e. Ayudas no monetarias	
f. Gastos por colaboraciones y del órgano de gobierno	
Aprovisionamientos	
f. Compras de bienes destinados a la actividad	
g. Compras de materias primas	
h. Compras de otros aprovisionamientos	
i. Trabajos realizados por otras entidades	
j. Perdidas por deterioro	
Gastos de personal	2.857,38
Otros gastos de la actividad	
m. Arrendamientos y cánones	4.518,60
n. Reparaciones y conservación	915,16
o. Servicios de profesionales independientes	
p. Transportes	
q. Primas de seguros	185,24
r. Servicios bancarios	
s. Publicidad, propaganda y relaciones públicas	
t. Suministros	1.143,27
u. Tributos	301,15
v. Perdidas por créditos incobrables derivados de la actividad	
w. Otras pérdidas de gestión corriente	
x. Otros Servicios	536,90
Amortización de inmovilizado	
Gastos financieros	
Diferencias de cambio	
Adquisición de inmovilizado	
COSTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD	10.457,70

FINANCIACIÓN	IMPORTE
Cuotas de asociados	
Prestaciones de Servicios de la actividad (incluido cuotas de usuarios)	2.751,00
Ingresos ordinarios de la actividad mercantil	
Rentas y otros ingresos derivados del patrimonio	
Ingresos con origen en la Administración Pública	
d. Contratos con el sector público	
e. Subvenciones	
f. Conciertos	
Otros ingresos del sector privado	
d. Subvenciones	
e. Donaciones y legados	16.518,60
f. Otros	1.180,00
FINANCIACIÓN TOTAL DE LA ACTIVIDAD	20.449,60

3. PROGRAMA III: COMUNICACIÓN Y VISIBILIDAD

A) Descripción detallada de la actividad

El programa de **Comunicación y visibilidad** pretende difundir y sensibilizar sobre las enfermedades renales y visibilizar la problemática de las personas y familias que la padecen, incidiendo en su prevención. Del mismo modo, pretende concienciar a la población sobre la importancia de la donación de órganos. Es por ello, que, según sea la naturaleza de aquello que vamos a comunicar, tenemos cuatro tipos de destinatarios:

- El colectivo de personas afectadas por la enfermedad renal
- Colectivo sanitario
- Las instituciones públicas u organismos privados
- La comunidad en general

Para ello contamos con:

- ☞ **Página Web:** Soporte digital con toda la información relativa a la enfermedad renal crónica. Además, los usuarios pueden encontrar toda la información corporativa de la entidad y los Servicios que ALCER Cantabria ofrece a los usuarios. Este año se ha actualizado esta página, mejorado los contenidos y la presentación de los mismos. También se ha modificado el

dominio, sustituyendo del dominio .com por el dominio .org ya que creemos que es más acorde con nuestra Asociación, incluyendo certificado digital para protección de los datos que los usuarios aportan en las solicitudes de información.

- ☞ **Boletín “ALCER CONTIGO”:** Principal medio de difusión de la entidad que se edita en formato papel y digital. Este año seguiremos digitalizando los números publicados anteriormente de los que solo hubo edición en papel para subirlos a la página web.
- ☞ **Redes Sociales:** Además, seguimos manteniendo la Asociación en las redes sociales más influyentes: Facebook, Twitter, Instagram. De esta forma podemos difundir la información sobre la Asociación, la enfermedad y las actividades que se realizan de una forma más periódica y directa, tanto a los socios como a la población en general. Por otro lado, también se emplea como medio para difundir la idea de donación y la posibilidad de hacerse donante aquel que lo desee. Asimismo, se dispone de una lista de distribución de Whatsapp para aquellas personas socias que voluntariamente han pedido ser incluidas para recibir noticias de una forma más rápida y directa.
- ☞ **Medios de comunicación:** En este año se ha contado con la colaboración de varias emisoras de radio y con la prensa escrita para difundir eventos y conceder entrevistas sobre temas relacionados con la enfermedad renal y la donación de órganos.
- ☞ **Campañas:**
 - **Día Mundial del Riñón:** Campaña para la prevención y el diagnóstico precoz de la enfermedad renal crónica dirigida a la población general. Esta actividad se difunde a través las redes sociales, llegando cada vez más a un segmento de la población más joven, que se caracteriza por ser usuaria asidua de las RRSS, y que debemos sensibilizar hacia la prevención por medio de los hábitos saludables.
 - **Día Nacional del Trasplante:** Campaña que pretende ser un homenaje y agradecimiento a todos los profesionales que intervienen en el proceso de trasplante de órganos.
 - **Día Internacional del Cáncer renal:** Campaña para dar difusión a esta enfermedad.
 - **Día Europeo e internacional de la Poliquistosis Renal:** Campaña para dar a conocer esta patología de carácter hereditario dominante, una de las principales causas de la insuficiencia renal crónica.
 - **Día Nacional del Donante:** Campaña de promoción y difusión de la donación de órganos y de agradecimiento a los donantes y sus familias, principal motor y artífice del gran logro español en la donación de órganos, referencia a nivel internacional. Está dirigida a la población general, centralizada en Santander.
 - **Día Regional del donante:** Campaña informativa sobre la donación de órganos a nivel regional en la que se difunde la información de la donación en varios municipios de Cantabria que colaboran con nosotros. Adicionalmente, se cuenta con la colaboración del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cantabria para difundir la campaña entre todas

las oficinas de farmacia que tiene en nuestra comunidad, como se ha realizado en años anteriores.

- ☞ **Otras actividades:** Distribución de diferentes materiales bibliográficos relacionados con la enfermedad renal en aspectos sanitarios, jurídicos, etc. que afectan a la persona con enfermedad renal.

B) Servicios comprendidos en la actividad

Los Servicios que ALCER Cantabria pone a disposición de los afectados y sus familias son:

- **Servicio de Administración**

Este Servicio se ocupa de las múltiples tareas administrativas y contables que posibilitan la realización de las actividades arriba mencionadas y de la participación directa en las propias campañas.

- **Servicio de Trabajo Social**

Este Servicio se ocupa de la planificación de actividades, búsqueda de financiación, organización espaciotemporal para las mismas, contactar con los voluntarios asignándoles tareas, además de una participación presencial en dichas campañas.

- **Servicio de Dietética y Nutrición**

Este Servicio se ocupa de realización de artículos con recomendaciones dietéticas o relacionados con la alimentación para incluirlo en el boletín o en la página web cuando se le requiere.

- **Servicio de atención psicológica**

Este Servicio se ocupa de la realización de artículos relacionados con la salud mental de las personas con enfermedad renal o sus familiares para incluirlos en el Boletín o en la página web cuando se le requiere.

C) Recursos humanos empleados

TIPO	Número previsto	Nº horas/año
Personal asalariado	3 ⁴	Oficial 2ª Administrativo: 252 Trabajadora Social: 46
Personal con contrato de Servicios	2	10
Personal Voluntario	8	250

D) Beneficiarios o usuarios

TIPOS		Número previsto
Personas físicas	Pacientes	100
	Familiares	200
Personas jurídicas	Empresas colaboradoras	10

⁴ En febrero de 2021 la trabajadora social dejó la entidad y se contrató a otra persona en su lugar

E) Objetivos, Indicadores y resultados de la actividad

Objetivo	Indicador	Resultados	
Visibilizar e informar sobre la enfermedad renal crónica y sus tratamientos	Impactos en medios de comunicación y otros potenciales receptores de la información	Apariciones en prensa, radio y televisión	Sí
		Edición de boletín "Alcer Contigo"	Sí
		Reparto de Impresos de donación	Sí
		Web y Redes sociales	Sí
		Difusión de otros materiales	Sí
Realizar actividades de prevención y sensibilización antes la enfermedad renal crónica	Campañas de promoción, sensibilización y difusión	Día Mundial del Riñón	Sí
		Otras campañas	Sí
		Jornadas pedagógicas	No
		Participación en Jornadas Federación	Sí
		Actividades deportivas	No
Potenciar la donación de órganos	Participación en Campañas	Día Nacional del Donante	Sí
		Día Regional del Donante	Sí
		Día Nacional del Trasplante	Sí

BOLETÍN INFORMATIVO: "ALCER CONTIGO"

El boletín informativo se elabora con carácter cuatrimestral, y tiene como finalidad recoger todas las actividades, noticias de interés y desarrollo de temas relevantes. Además, sirve como medio de comunicación entre los socios y la Asociación, determinando aquellas actividades que van a tener lugar y a las que pueden acceder.

El boletín es considerado como un elemento de vital importancia en la apertura de la Asociación al exterior y un canal de comunicación bidireccional muy rico y valioso. En primer lugar, exige una selección de los temas y las fotografías que se presentarán en el número correspondiente y redactar, estructurar y sintetizar la información que se recoja al respecto. Esta actividad se realiza en una comisión que se reúne periódicamente. Además, la búsqueda de la publicidad que se muestra en el boletín es una actividad de gran importancia ya que con los anuncios publicitarios se financia una parte del boletín. Con la publicación y la difusión del boletín finaliza el proceso.

Durante el 2021, y tal como se había acordado en la Junta el 30 de marzo, se han publicado dos números exclusivamente online, excepto el último boletín, perteneciente al mes de diciembre, que ha sido publicado de forma mixta, es decir, en papel y on-line, este último recoge información más amplia sobre las actividades que se han llevado a cabo a lo largo del año. Cuatro han sido las publicaciones que han visto la luz este año:

Boletín Número 72

- **Editorial.**
- **Hablan los profesionales:** Despedida de Laura, trabajadora social de ALCER Cantabria.
- **Recortes de Prensa.**
- **Entrevista:** PMP, paciente renal contagiada con COVID-19.
- **Hablan los médicos:** “Miedo a la anestesia” por José Manuel Rabanal, jefe de Servicio de Anestesiología y Reanimación del HUMV.
- **Colaboraciones.**
- **Avance actividades del primer cuatrimestre**



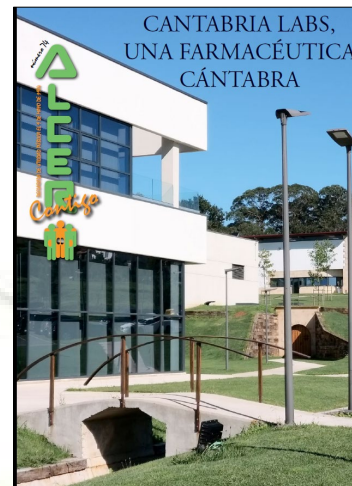
Boletín Número 73

- **Editorial**
- **Hablan los profesionales:** presentación de Marta Bentureira Jiménez, nueva trabajadora social de ALCER Cantabria
- **Recortes de prensa**
- **Especial:** Renovarse o morir
- **Hablan los médicos:** “Vacunación COVID-19 en diálisis y trasplante” por Ángel L.M. de Francisco, catedrático en Medicina y exjefe de Servicio de hemodiálisis en el HUMV
- **Noticias y actividades:**
- **Avance actividades del segundo cuatrimestre**



Boletín Número 74

- **Editorial**
- **Hablan los profesionales:** “Valoración de la discapacidad” por Marta Bentureira Jiménez
- **Recortes de prensa**
- **Entrevista:** Cantabria Labs, empresa colaboradora con ALCER Cantabria, responde a nuestras preguntas
- **Campañas de difusión:** Poliquistosis renal y síndrome hemolítico urémico
- **Noticias y Actividades**
- **Avance actividades del tercer cuatrimestre**



Boletín Número 75

- **Editorial**
- **Actualidad:** El precio de la electricidad y la diálisis domiciliaria
- **Recortes de prensa**
- **Entrevista:** Unai Atristain director de la división clínica del Grupo empresarial CARDIVA, colaborador con ALCER Cantabria
- **Hablan los profesionales:** Inteligencia emocional y enfermedad renal por Verónica, psicóloga de ALCER Cantabria
- **Hablan los médicos:** “Maternidad e Insuficiencia renal” por Juan C. Ruiz San Millán, jefe del Servicio de Nefrología del HUMV
- **Hablan los pacientes:** J.M.F.
- **Campañas de difusión:** Día Regional del Donante 2021
- **Actividades 2021**
- **Colaboradores**
- **Avance actividades del primer cuatrimestre 2022**



DIFUSIÓN DE OTROS MATERIALES

- Este año la Revista ALCER editada por la Federación se ha visto limitada por la situación de la pandemia, reduciéndose a su difusión en la página web y enviada directamente a los socios por correo electrónico.
- Disposición y distribución de libros informativos: aspectos sanitarios, jurídicos...que afectan al enfermo. Diversos elementos de publicidad destinada a apoyar nuestras campañas de mentalización social.
- Cartelería para fomentar la donación de órganos y la captación de socios.
- Publicaciones de otros organismos y asociaciones, creándose un archivo para su consulta.

CAMPAÑAS

CONCIENCIACIÓN Y DIFUSIÓN DE LA DONACIÓN

A lo largo del año se han realizado varias iniciativas para la difusión y sensibilización de la población general de la necesidad de la donación de órganos. Uno de estas iniciativas, con mayor arraigo entre las actividades de la Entidad son los Días del Donante. Los días del donante consisten en campañas de promoción y difusión de la importancia de la donación de órganos, así como la explicación del procedimiento para manifestar la voluntad de donación. Durante este año se han celebrado el Día Nacional del Donante y el Día Regional (celebrado en toda la región). En los últimos años se ha incorporado otro evento, el Día Nacional del Trasplante.

Día Nacional del Trasplante:



Este día se celebró el 24 de marzo con el propósito de rendir homenaje a todas las figuras profesionales que intervienen en el proceso del trasplante y, a todas aquellas familias y personas que han donado sus órganos de forma solidaria y generosa. Para celebrarlo se difundió información a través de las diferentes redes sociales con las que cuenta ALCER Cantabria. Se realizó también una

sesión online sobre el impacto de la pandemia en la donación y trasplantes de órganos durante el año 2020, recogiendo diversos testimonios de personas trasplantadas durante los meses más críticos de la pandemia, entre los que se encontraba el cómico José Corbacho.

Día Nacional del Donante:



Se celebró el 2 de junio (primer miércoles del sexto mes del año), bajo el lema “Donar es amar. Tu solidaridad nos da la vida.” Es un evento dedicado a agradecer a los donantes y sus familias su gesto de generosidad, y también para concienciar a la población general sobre la importancia de la donación de órganos. Este año, de forma novedosa, se elaboró un video con motivo de esta celebración y se pudo visualizar durante unos días en las pantallas de los autobuses del Transporte Urbano de Santander.

Día Regional del Donante:



Campaña informativa sobre la donación de órganos en la que se cuenta con la colaboración del Colegio de Farmacéuticos de Cantabria para la distribución del material informativo en todas las farmacias de la región. De esta manera, se acerca la información sobre la donación al municipio. Se pusieron mesas informativas en los principales municipios de la región según la disponibilidad de voluntarios, entre los que se encuentran Santander, Camargo, Castro-Urdiales, Torrelavega y Laredo. Se llevó a cabo el día 13 de noviembre bajo el lema “La vida, vívela, luego dónala”. Estas mesas informativas son compuestas por personas voluntarias que padecen enfermedad renal crónica y su labor es la difusión de la importancia de la donación de órganos, así como resolver dudas que se les planteen, y repartir

los impresos de donación. Además de todo ello, este día se difunde a través de las redes sociales de la Asociación, del Colegio de Farmacéuticos y de otros medios de comunicación (periódico y radio). En especial, el presidente ha realizado dos entrevistas, una para la Cadena de Ondas Populares Españolas (COPE) y otra para Radio Nacional de España (RNE).





El proyecto “Campañas de Sensibilización ante la Problemática Renal” son de gran importancia para nuestra comunidad, ya que la sensibilización de la población ante la necesidad de donaciones es una tarea que debe ser permanente. Además, nuestra propia Asociación se la relaciona públicamente con este objetivo fundamental. Sin donación no hay trasplante y éste es el mejor de los tratamientos posibles no solo para el enfermo renal sino para muchos otros con otras patologías diferentes. Y es el mejor tanto desde el punto de vista terapéutico, como desde el punto de vista económico, algo importante también para sostener un Sistema Público de Salud igualitario donde todo el mundo tenga opción a estos tratamientos.

Gracias a la implantación del programa se ha colaborado para cumplir los indicadores planteados entre los que destacamos los siguientes: **aumento de los trasplantes en Cantabria**, destacando que nuestra comunidad se encuentra año tras año entre las primeras en actividad trasplantadora y tasas de negativas familiares muy bajas, además este año con la situación tan compleja vivida por la sanidad también constatamos que **nuestro hospital ha sido de los primeros en España en reiniciar el programa de trasplantes durante la pandemia y el confinamiento**.

Difusión de la importancia de la donación de órganos en la población en general, y en la población juvenil. **Difusión de la prevención** tanto entre la población como entre los pacientes renales, que se ha cumplido con la actividad del día mundial del riñón y las atenciones personalizadas que hemos realizado en la asociación, que este año han sido derivadas a nuestra entidad debido a la dificultad de atender en el hospital.

CAMPAÑAS DE PREVENCIÓN

Día Mundial del Riñón:



Campaña para la prevención y el diagnóstico precoz de la enfermedad renal crónica dirigida a la población general. Esta actividad se difunde a través las redes sociales, llegando cada vez más a un segmento de la población más joven, que se caracteriza por ser usuaria asidua de las RRSS, y que debemos sensibilizar hacia la prevención por medio de los hábitos saludables. La campaña se propone concienciar acerca del gran número de personas, que además cada vez va en aumento, con enfermedad renal en todo el mundo, sobre la necesidad de que se lleven a cabo estrategias para su prevención y tratamiento, donde también se recuerdan datos como los siguientes:

- El 10% de la población mundial está afectada por la enfermedad renal crónica.
- La mitad de las personas de 75 años o más, padecen enfermedad renal crónica en algún grado.

- La mortalidad por enfermedad renal crónica ha aumentado en España un 30% en la última década y, de continuar con este crecimiento, en pocos años será la segunda causa de muerte. El Día Mundial de Riñón se celebra cada segundo jueves del mes de marzo. Este año, por tanto, se ha celebrado el día 11 de marzo. El lema ha sido “Viviendo bien con la enfermedad renal”. Este año se ha difundido a través de los distintos medios de comunicación, incluyendo la página web y el boletín.

Día del cáncer renal:



Esta campaña de prevención, cuidado e información se celebró el día 17 de junio bajo el lema “Necesitamos hablar sobre cómo nos sentimos”, haciendo hincapié en la importancia para las personas afectadas por el cáncer renal de hablar con familiares, amigos o profesionales, sobre sus emociones. También se celebró a través de nuestros medios de comunicación.

Día Mundial de la Poliquistosis Renal:



Una de las principales causas genéticas de la insuficiencia renal crónica es la poliquistosis renal. Por ello, desde la asociación nos unimos a la campaña de prevención y sensibilización sobre la poliquistosis renal. Este año se ha realizado el día 18 de septiembre y se ha difundido a través de nuestras redes sociales y medios de comunicación. Se han destacado los siguientes datos:

- Casi el 90% de los pacientes afectados tienen antecedentes familiares de poliquistosis.
- Sólo el 10% restante proceden de mutaciones espontaneas.
- El 10% de los pacientes que reciben tratamiento sustitutivo renal padecen esta enfermedad.

Día Internacional del Síndrome Hemolítico Urémico Atípico:



Esta campaña se celebró el 24 de septiembre con el objeto de visibilizar y sensibilizar a la población general sobre este síndrome. Es una enfermedad rara que afecta a 1 de cada millón de habitantes y cuenta con tratamiento, afecta, entre otros, a los riñones, produciendo un daño severo en los glomérulos que lleva a la pérdida de la función renal. No estaba prevista su ejecución, pero al ser un síndrome que, en ocasiones, no es conocido por la población general, se decidió llevar a cabo una campaña informativa a través de las redes sociales y el boletín de la Asociación.

Con todo, el número total de personas beneficiarias en los medios digitales asciende a 20.356 desglosadas según se muestra en la Tabla 1. En la actividad presencial del pasado 13 de noviembre, día regional del donante de órganos, el impacto fue de 1500 personas. El proyecto se dirige a la sociedad en general abarcando una gran diversidad de público, desde las personas más jóvenes a las de mayor edad.

	Donación de órganos	Divulgación y prevención de la ERC	Día Mundial del Riñón	Día Nacional del Trasplante	Día Nacional del Donante	Día Mundial Cáncer Renal	Campaña poliquistosis	TOTAL
RRSS	4.463	4.512						8.975
Boletín	1.203							1.203
Web			65	83	103	166	335	10.178
								20.356

Tabla 1 Personas impactadas por las campañas

Por otro lado, hemos participado, difundido y animado a la participación en las 34ª Jornadas de la Federación Nacional ALCER



JORNADAS PEDAGÓGICAS

Durante el año 2021, y como consecuencia de la pandemia tampoco se han realizado dichas Jornadas debido a las medidas impuestas por las autoridades sanitarias.

En su lugar, nos hemos mostrado más activos en mantener reuniones con dichas autoridades para reclamar una vacunación preferente entre las personas inmunodeprimidas y en situación de mayor vulnerabilidad por el riesgo real que presentan.

MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Durante el año 2021 se realizaron varias entrevistas con la participación de varios socios de la Entidad:

- 27/1 en Radio Nacional de España, en las noticias, para hablar sobre la priorización de la vacunación COVID-19 de las personas en hemodiálisis.

- 10/2 en la Cadena SER, programa “Hoy por hoy Cantabria”, para hablar sobre la priorización de la vacunación de las personas en hemodiálisis.



- 24/06 en Radio Nacional de España, en las noticias, sobre el incremento del coste de la electricidad y su repercusión en las personas con tratamientos domiciliarios con máquinas, en concreto, personas en diálisis.
- 12/11 en COPE Cantabria, sobre el Día Regional del Donante de Órganos.
- 15/11 en Vinilo FM Cantabria, sobre el Día Regional del Donante de Órganos.
- Entrevista en El Diario Montañés del 14/11 a Juan Manuel Fernández como persona en hemodiálisis domiciliaria por el encarecimiento de la electricidad.



- Entrevista en El Diario Montañés del 23/11 al presidente con motivo del convenio con Fundación La Caixa.



PÁGINA WEB y REDES SOCIALES

Este año se ha completado la elaboración de una nueva página WEB con mejor visibilidad y accesibilidad para los usuarios. Además, se ha realizado el cambio a otro dominio (.org) ya que consideramos que dicha extensión está más relacionada con las actividades solidarias y sin ánimo de lucro de nuestra asociación.

Para continuar la labor informativa y de difusión sobre la Asociación, sobre aspectos relativos a la enfermedad y las diversas actividades que se llevan a cabo, así como para difundir la importancia de la donación, o para contactar con las personas que la forman, se utilizan las redes sociales más influyentes en la actualidad, como puede ser el caso de Facebook o Instagram. También tenemos que destacar que este año, aún con todas las dificultades para poder llevar a cabo las actividades, hemos constatado el incremento del número de personas a las que le ha llegado la información gracias a la difusión en las redes sociales, y a la colaboración del Colegio de Farmacéuticos de Cantabria. Finalmente, la consolidación de la asociación como referente a la hora de dar respuestas sobre la donación y la enfermedad se consigue siendo la imagen de la donación en nuestra comunidad durante más de 42 años, a través de las actividades de difusión, así como contando con la confianza tanto de los pacientes como de los profesionales sanitarios que confían en nuestros servicios la labor que ellos no pueden cubrir.

F) Coste y financiación de la actividad

COSTE	IMPORTE
Gastos por ayudas y otros	
a. Ayudas monetarias	
b. Ayudas no monetarias	

c. Gastos por colaboraciones y del órgano de gobierno	
Aprovisionamientos	
a. Compras de bienes destinados a la actividad	
b. Compras de materias primas	
c. Compras de otros aprovisionamientos	
d. Trabajos realizados por otras entidades	
e. Perdidas por deterioro	
Gastos de personal	4.853,88
Otros gastos de la actividad	
a. Arrendamientos y cánones	
b. Reparaciones y conservación	854,27
c. Servicios de profesionales independientes	338,80
d. Transportes	
e. Primas de seguros	512,27
f. Servicios bancarios	
g. Publicidad, propaganda y relaciones públicas	1.662,61
h. Suministros	105,08
i. Tributos	
j. Perdidas por créditos incobrables derivados de la actividad	
k. Otras pérdidas de gestión corriente	
l. Otros Servicios	2.373,95
Amortización de inmovilizado	
Gastos financieros	
Diferencias de cambio	
Adquisición de inmovilizado	
COSTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD	10.700,86

FINANCIACIÓN	IMPORTE
Cuotas de asociados	
Prestaciones de Servicios de la actividad (incluido cuotas de usuarios)	
Ingresos ordinarios de la actividad mercantil	
Rentas y otros ingresos derivados del patrimonio	
Ingresos con origen en la Administración Pública	
a. Contratos con el sector público	
b. Subvenciones	4.183,42
c. Conciertos	
Otros ingresos del sector privado	
a. Subvenciones	
b. Donaciones y legados	696,00
c. Otros	4.902,08
FINANCIACIÓN TOTAL DE LA ACTIVIDAD	9.782,30

4. PROGRAMA IV: COHESIÓN ASOCIATIVA

A) Descripción detallada de la actividad

Este Servicio pretende mantener una cohesión asociativa a través de:

- Una adecuada y permanente comunicación Interna con los socios informando y difundiendo todos los eventos destacados de la entidad, así como las actividades que se realizan.
- Realización de la Asamblea anual de socios
- Encuentros entre paciente experto y nuevo paciente para transmitirles confianza e incentivar la colaboración en las actividades que se programan.
- Establecimiento de relaciones institucionales a través de encuentros del presidente de la entidad con personas significativas en los ámbitos sanitario, político o administrativo para la consecución de nuestros fines.
- Club de Ocio: Servicio que se ofrece a los pacientes y acompañantes para el disfrute vacacional y/o laboral para desplazarse en tratamiento sustitutivo renal en tratamiento de diálisis, trasplante, ERCA).

B) Servicios comprendidos en la actividad

Los Servicios que ALCER Cantabria utiliza para este programa son:

- **Servicio de Administración**

Este Servicio se ocupa de las múltiples tareas administrativas y contables que posibilitan la realización de las distintas actividades de cohesión asociativa.

- **Servicio de Trabajo Social**

Este Servicio se ocupa de contactar con las distintas instituciones, acompañar a miembros de la Junta Directiva a determinadas reuniones o participar de forma presencial en ponencias, u otras tareas requeridas.

C) Recursos humanos empleados

TIPO	Número previsto	Nº horas/año previsto
Personal asalariado	3 ⁵	Oficial 2ª Administrativo: 80 Trabajadora Social: 20
Personal con contrato de Servicios	1	10
Personal Voluntario	4	50

D) Beneficiarios o usuarios

TIPOS		Número previsto
Personas físicas	Pacientes	20
	Familiares	40
Personas jurídicas		

E) Objetivos e Indicadores y resultados de la actividad

Objetivo	Indicador	Cuantificación
Informaciones a través de lista de distribución interna de whatsapp o de otros medios sobre eventos, acuerdos, propuestas, etc. que se van a llevar a cabo.	Nº mensajes	14
Realizar reuniones institucionales con responsables de la política sanitaria y de Servicios Sociales	Nº de reuniones	1
Realizar reuniones con profesionales sanitarios	Nº de reuniones	8
Realizar reuniones con empresas del sector privado en busca de colaboración	Nº de reuniones	3

⁵ En febrero de 2021 la trabajadora social dejó la entidad y se contrató a otra persona en su lugar

Colaborar con otras entidades que promueven la inclusión, e incorporarse a Asociaciones y Organismos de carácter local, regional, nacional o internacional que puedan favorecer la participación de pacientes y familiares.	Nº de colaboraciones	12
Facilitar encuentros individuales entre paciente experto y nuevo paciente para transmitir confianza y espíritu asociativo	Nº de encuentros	6
Realizar encuentros grupales entre los socios para intercambio de vivencias y aprendizaje mutuo	Nº de encuentros	5
Realizar actividades lúdicas, deportivas o de cualquier otro carácter entre los socios en pro de la cohesión asociativa y favorecer las relaciones intersociales entre personas con enfermedad renal y sus familias	Nº de actividades	0
Mejorar las posibilidades de ocio a las personas en tratamiento de hemodiálisis y diálisis peritoneal	Nº de intervenciones para informar sobre el procedimiento	126
	Nº de intervenciones de coordinación con otros profesionales	105
	Nº de personas que han solicitado la gestión	14
	Número de beneficiarios de gestión de plaza de diálisis nacional	6
	Nº de beneficiarios de gestión de plaza de diálisis internacional	0
Realizar reuniones mensuales de la Junta Directiva y extraordinarias	Nº de reuniones	11
Realizar reuniones de la Junta Directiva con los profesionales	Nº de reuniones	11
Realizar reuniones con socios para distintos fines	Nº de reuniones	16



Durante el año 2021 se ha puesto en marcha un grupo de ayuda mutua para familiares y cuidadores no profesionales de personas con enfermedad renal. Se han llevado a cabo varias reuniones de organización y toma de contacto con personas interesadas en el Proyecto. Con motivo de la agudización de la pandemia a finales de año, y tras realizar un primer encuentro, se tuvieron que suspender las reuniones presenciales. Dadas las características del grupo se vio la necesidad de no ser suplantadas por reuniones online y retomar dichas reuniones cuando las circunstancias fueran mejorando. Estas sesiones son dirigidas por la trabajadora social y lo que se pretende es ofrecer un espacio de apoyo entre personas que cuidan de forma directa a afectados por la enfermedad renal. Un espacio para compartir experiencias y que sirva de desahogo y de cuidado de cuidadores.

Por otro lado, el Servicio de Trabajo Social, también interviene en otros servicios, realiza gestiones y visitas a las diferentes unidades de diálisis tanto del Hospital como del Centro Concertado.

COORDINACIÓN INTERNA

El buen funcionamiento de la Entidad depende, en gran medida, del nivel y grado de comunicación entre sus miembros, y los canales de coordinación que se establecen a tal fin. Esta coordinación la establecemos a través de reuniones de equipo de técnicos y juntas directivas, cuya temporalización se establece acorde a las necesidades de la Entidad.

- Juntas Directivas: 26 de enero, 9 de febrero, 30 de marzo, 27 de abril, 25 de mayo, 1 de junio, 22 de julio, 13 de octubre, 30 de noviembre.
- Reunión de comisión de miembros de la Junta: 23 de noviembre

Destacamos que en las reuniones de la Junta Directiva siempre están presentes tanto la Trabajadora Social como la Administrativa.

- Reunión con responsable del Servicio auxiliar: 2 de marzo

ASAMBLEA

La Asamblea General es el órgano supremo de la Asociación, que está formada por todos los socios y presidida por el presidente.

Debido a la pandemia se celebró la Asamblea de forma presencial, pero con posibilidad de hacerla de forma online. Se presentaron las cuentas anuales de 2020, las cuales fueron aprobadas. Del mismo modo, se aprobó el Presupuesto y la Actividades previstas para el 2021.

Ante la no aparición de nuevas candidaturas para la renovación de la Junta Directiva, y ante las circunstancias singulares en las que nos vemos envueltos debido a la pandemia, se aprueba que la Junta Directiva actual continúe hasta la convocatoria de nuevas elecciones durante el 2022.

MISA ANIVERSARIO

El 12 de diciembre a las 12:30 se celebró una misa con motivo del aniversario del fallecimiento del Dr. Llamazares, así como por nuestros socios, compañeros y amigos de ALCER fallecidos en la Parroquia de San Agustín (colegio de los PP Agustinos), sita en la Avenida de Castañeda, 35-37 junto a los campos de Sport del Sardinero.

RELACIONES INSTITUCIONALES

- Participación online en Consejos Regionales de COMCEMFE los días: 4 de marzo, 6 de mayo, 1 de julio, 30 de septiembre, 16 diciembre
- Federación Nacional ALCER: Participación en charla 17 de junio.

F) Coste y financiación de la actividad

COSTE	IMPORTE
Gastos por ayudas y otros	
a. Ayudas monetarias	
b. Ayudas no monetarias	
c. Gastos por colaboraciones y del órgano de gobierno	
Aprovisionamientos	
a. Compras de bienes destinados a la actividad	
b. Compras de materias primas	
c. Compras de otros aprovisionamientos	
d. Trabajos realizados por otras entidades	
e. Perdidas por deterioro	
Gastos de personal	
Otros gastos de la actividad	
a. Arrendamientos y cánones	
b. Reparaciones y conservación	
c. Servicios de profesionales independientes	
d. Transportes	
e. Primas de seguros	

f. Servicios bancarios	
g. Publicidad, propaganda y relaciones públicas	
h. Suministros	
i. Tributos	
j. Pérdidas por créditos incobrables derivados de la actividad	
k. Otras pérdidas de gestión corriente	
l. Otros Servicios	
Amortización de inmovilizado	
Gastos financieros	
Diferencias de cambio	
Adquisición de inmovilizado	
COSTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD	

FINANCIACIÓN	IMPORTE
Cuotas de asociados	
Prestaciones de Servicios de la actividad (incluido cuotas de usuarios)	
Ingresos ordinarios de la actividad mercantil	
Rentas y otros ingresos derivados del patrimonio	
Ingresos con origen en la Administración Pública	
a. Contratos con el sector público	
b. Subvenciones	
c. Conciertos	
Otros ingresos del sector privado	
a. Subvenciones	
b. Donaciones y legados	
c. Otros	
FINANCIACIÓN TOTAL DE LA ACTIVIDAD	

5. PROGRAMA V: VOLUNTARIADO

G) Descripción detallada de la actividad

El objetivo es apoyar a las personas con enfermedad renal crónica, promoviendo la igualdad de oportunidades y la plena integración. La participación de voluntarios es primordial en la realización de las actividades programadas para la consecución de nuestras metas. Tiene una doble vertiente, por un lado, sensibilizar a la población general sobre la importancia del voluntariado favoreciendo su reconocimiento en la sociedad y por otro, incorporar activa y comprometidamente a los voluntarios en los programas y actividades de la asociación.

La actuación del voluntariado en ALCER Cantabria abarca diferentes acciones:

- Participación en procesos de acogida de nuevos afectados
- participación en las campañas de difusión de la donación de órganos y la enfermedad renal,
- colaborar en labores relacionadas con Vivienda de Alojamiento Transitorio
- participar en actividades de dinamización asociativa.

En 2021 se ha seguido con la pandemia de COVID-19 ya que, principalmente, los voluntarios son personas con enfermedad renal en sus diferentes estadios y, por tanto, dentro del grupo de alto riesgo. La realización de este programa se ha realizado pero extremando las medidas higiénicas y de seguridad, condicionado a la evolución de la pandemia.

H) Servicios comprendidos en la actividad

Los Servicios que ALCER Cantabria pone a disposición de los afectados y sus familias son:

- **Servicio de Administración**

Este Servicio se ocupa de proveer a las personas voluntarias de los materiales necesarios para la realización de la actividad y de la formación en algunas de ellas.

- **Servicio de Trabajo Social**

Este Servicio se ocupa de la planificación de actividades, búsqueda de financiación, organización espaciotemporal para las mismas, contactar con los voluntarios formándoles sobre la tarea a realizar asignándoles tareas e incluso de la participación directa en dichas tareas.

I) Recursos humanos empleados

TIPO	Número empleado	Nº horas/año previsto
Personal asalariado	4 ⁶	Oficial 2ª Administrativo: 20 Trabajadora Social: 20 Auxiliar de Servicios: 5
Personal Voluntario	4	20

⁶ En febrero de 2021 la trabajadora social dejó la entidad y se contrató a otra persona en su lugar

J) Beneficiarios o usuarios

TIPOS		Número previsto
Personas físicas	Población en general	5
	Pacientes y/o familiares	10
Personas jurídicas		

K) Objetivos e Indicadores de la realización de la actividad

Objetivo	Indicador	Cuantificación
Seleccionar y formar a personas como voluntarias en funciones específicas para los distintos programas.	Número de personas que se acercan a la organización para participar en este programa de voluntariado	
	Nº de personas voluntarias formadas para realizar las funciones de paciente mentor	
	Número de personas que se incorporan a este programa	
	Nº de personas formadas para realizar las funciones de acompañamiento y apoyo emocional en la vivienda de alojamiento transitorio de ALCER Cantabria	
	Nº de personas que se incorporan a este programa	
	Nº de personas formadas para realizar las actividades de comunicación y visibilidad	
	Nº de personas que se incorporan a este programa	
Evaluar el programa de voluntariado	Grado de satisfacción por parte de las personas voluntarias con la actividad	
	Grado de satisfacción de las personas beneficiarias del servicio de voluntariado	

L) Coste y financiación de la actividad

COSTE	IMPORTE
Gastos por ayudas y otros	
d. Ayudas monetarias	

e. Ayudas no monetarias	
f. Gastos por colaboraciones y del órgano de gobierno	
Aprovisionamientos	
f. Compras de bienes destinados a la actividad	
g. Compras de materias primas	
h. Compras de otros aprovisionamientos	
i. Trabajos realizados por otras entidades	
j. Perdidas por deterioro	
Gastos de personal	
Otros gastos de la actividad	
m. Arrendamientos y cánones	
n. Reparaciones y conservación	
o. Servicios de profesionales independientes	
p. Transportes	
q. Primas de seguros	
r. Servicios bancarios	
s. Publicidad, propaganda y relaciones públicas	
t. Suministros	
u. Tributos	
v. Perdidas por créditos incobrables derivados de la actividad	
w. Otras pérdidas de gestión corriente	
x. Otros Servicios	
Amortización de inmovilizado	
Gastos financieros	
Diferencias de cambio	
Adquisición de inmovilizado	
COSTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD	

FINANCIACIÓN	IMPORTE
Cuotas de asociados	
Prestaciones de Servicios de la actividad (incluido cuotas de usuarios)	
Ingresos ordinarios de la actividad mercantil	
Rentas y otros ingresos derivados del patrimonio	
Ingresos con origen en la Administración Pública	
d. Contratos con el sector público	
e. Subvenciones	
f. Conciertos	
Otros ingresos del sector privado	
d. Subvenciones	
e. Donaciones y legados	
f. Otros	
FINANCIACIÓN TOTAL DE LA ACTIVIDAD	

6. PROGRAMA VI: GESTIÓN, ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

A) Descripción detallada de la actividad

Mantenimiento y conservación de la sede social
 Gestión administrativa de la entidad
 Gestión de proveedores y administración
 Gestión financiera y contable de la entidad

B) Servicios comprendidos en la actividad

- **Servicio de Administración:**

Este Servicio posibilita la continuidad y mantenimiento de la Asociación. Las tareas que realiza están orientadas a tareas administrativas y a la gestión contable y financiera de la Asociación en colaboración con una Asesoría. De este Servicio es responsable una profesional que ejerce como Auxiliar Administrativa.

C) Recursos humanos empleados

TIPO	Número empleado	Nº horas/año
------	-----------------	--------------

Personal asalariado	2	Oficial 2ª administrativo: 625 h/año Trabajadora Social 161 h/año
Voluntarios	2	300

D) Beneficiarios o usuarios

TIPOS		Nº de beneficiarios
Personas físicas	Socios	333
	Colaboradores y voluntarios	20

E) Objetivos e Indicadores de la realización de la actividad

Objetivo	Indicador	Realización/ cuantificación
Velar por la transparencia en la gestión llevando la contabilidad conforme a las normas específicas que permiten obtener una imagen fiel del patrimonio, del resultado y de la situación financiera de la Asociación, según las normas del Plan General de Contabilidad a las entidades sin fines lucrativos y las normas de información presupuestaria de estas entidades en el control económico. (R.D. 776/1998, de 30 de abril).	Gestionar los ingresos propios: cuotas de socios, donaciones, lotería, etc.	Sí
	Elaboración y presentación anual de los Presupuestos y Cuentas a la Junta Directiva y a la Asamblea para su estudio y aprobación.	Sí
	Presentación de la documentación necesaria para Asociaciones Declaradas de Utilidad Pública y rendición anual de cuentas.	Sí
	Coordinación con Asesoría para la realización de las Liquidaciones trimestrales (modelo 303), Declaración Resumen Anual (modelo 390), referentes al Impuesto sobre el Valor Añadido (I.V.A.)	Sí
Actualizar la Documentación registrada en las Corporaciones Locales y otras instituciones públicas de obligado cumplimiento con la rendición de cuentas correspondiente	Nº de documentación actualizada	18

Facilitar a las Administraciones Públicas los informes que le sean requeridos en relación con las actividades realizadas para el cumplimiento de fines y subvenciones recibidas.	Nº de Informes, memorias o justificaciones	16
Gestionar las aportaciones de los usuarios y las fianzas en la vivienda de alojamiento transitorio	Nº de gestiones realizadas	344
Dotar a la entidad de un adecuado mantenimiento y atención de proveedores para el correcto desarrollo de las actividades y servicios	Adecuado mantenimiento	Sí
Mantener actualizados los datos de los socios y su registro informático	Nº de actualizaciones	333
Registrar los nuevos socios y las nuevas voluntades de donación, así como expedir las tarjetas acreditativas	Nº de tarjetas de donante nuevas	48
	Nº de socios nuevos	25
	Nº de tarjetas de renovación	1
Coordinación con Junta Directiva	Nº de reuniones	11

F) Coste y financiación de la actividad

COSTE	IMPORTE
Gastos por ayudas y otros	
a. Ayudas monetarias	
b. Ayudas no monetarias	
c. Gastos por colaboraciones y del órgano de gobierno	
Aprovisionamientos	
a. Compras de bienes destinados a la actividad	
b. Compras de materias primas	
c. Compras de otros aprovisionamientos	

d. Trabajos realizados por otras entidades	
e. Perdidas por deterioro	
Gastos de personal	13.086,22
Otros gastos de la actividad	
a. Arrendamientos y cánones	7.800,00
b. Reparaciones y conservación	2.954,06
c. Servicios de profesionales independientes	3.460,59
d. Transportes	
e. Primas de seguros	352,83
f. Servicios bancarios	517,49
g. Publicidad, propaganda y relaciones públicas	
h. Suministros	934,84
i. Tributos	
j. Perdidas por créditos incobrables derivados de la actividad	
k. Otras pérdidas de gestión corriente	
l. Otros Servicios	1.852,13
Amortización de inmovilizado	575,63
Gastos financieros	
Diferencias de cambio	
Adquisición de inmovilizado	
COSTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD	31.973,79

FINANCIACIÓN	IMPORTE
Cuotas de asociados	13.892,00
Prestaciones de Servicios de la actividad (incluido cuotas de usuarios)	
Ingresos ordinarios de la actividad mercantil	
Rentas y otros ingresos derivados del patrimonio	

Ingresos con origen en la Administración Pública	
a. Contratos con el sector público	
b. Subvenciones	12.444,40
c. Conciertos	
Otros ingresos del sector privado	
a. Subvenciones	
b. Donaciones y legados	11.998,97
c. Otros	6.876,00
FINANCIACIÓN TOTAL DE LA ACTIVIDAD	45.211,37

OTRAS ACTIVIDADES

La Asociación considera que es imprescindible la participación de sus miembros, tanto profesionales como Junta Directiva, en actividades de formación relacionadas directa o indirectamente con el colectivo del que formamos parte en pro de una mayor profundización sobre la realidad de nuestro ámbito de actuación y consecuentemente el logro de los objetivos que como asociación perseguimos. Por ello, se asistirán a cuantas actividades, cursos y jornadas resulten interesantes para nuestro colectivo.

FORMACIÓN

La Asociación considera que es imprescindible la participación de sus miembros, tanto profesionales como Junta Directiva, en actividades de formación relacionadas directa o indirectamente con el colectivo del que formamos parte en pro de una mayor profundización sobre la realidad de nuestro ámbito de actuación y consecuentemente el logro de los objetivos que como asociación perseguimos.

- Curso on-line sobre “Atención social a personas y familiares con afección renal en tiempos de pandemia” dirigido a trabajadoras sociales, con una duración de 20 horas (11/05/2021 al 05/10/2021) realizado por Federación Nacional ALCER.
- Curso on-line realizado por la trabajadora social sobre “Abordaje integral de la depresión”, con una duración de 100 horas e impartido por la Asociación Lar Pro-Salud Mental (01/10/2021 al 17/12/2021).
- Curso de teleformación “Excel avanzado 2016” realizado por la administrativa, con una duración de 56 horas e impartido por FOESCO.
- Asistencia online por parte de varios miembros de la Junta Directiva a las XXXIII Jornadas Nacionales de Personas con Enfermedad Renal, celebradas de forma “online” celebradas el 28 y 29 de octubre.

- Curso online realizado por la psicóloga sobre “Herramientas para el apoyo psicosocial a personas con cáncer renal” de 10 horas, impartido por la Fundación Renal ALCER del 28/10 al 2/12/2021.
- “RGPD o cómo su implementación nos salvó la billetera”. Colegio Oficial de Ingenieros Industriales de Guipúzcoa. 04/05/2021. 2 horas, en el que participó el presidente.
- “Taller Santander Social Tech”. Fundación Banco Santander. Del 18/05/2021 al 28/05/2021. 10 horas, en el que participó el presidente.
- “Sello ONG acreditación”. Fundación Lealtad. 02/06/2021. 3 horas, en el que participó el presidente.

