Memoria 2013

2

ÍNDICE

1. INTRODUCCION 4

2. ASISTENCIA SANITARIA 12

2.2. Fundación Renal Tomás de Osma 15

2.3. Centros de Hemodiálisis Alcer Turia 18

2.4. Equipo Multidisciplinar 31

2.4.1. Atención Social 31

2.4.2 Atención Psicologica 36

2.4.3 Atención Dietética 40

2.4.4 Terapia Fisio-Renal 42

2.4.5. Equipo Multidisciplinar en Hospitales Dr. Peset y La Fe 43

3. ASISTENCIA SOCIO LABORAL 45

3.1. Centro Especial de Empleo 45

3.2. Centros Ocupacionales "Tomas De Osma" 49

3.2.1. Perfil De Asistentes 50

3.2.2. Areas De Trabajo 52

3.2.3 Valoración Nutricional de los Usuarios de C.O. 61

4. ACTIVIDADES 62

5. SINERGIAS Y ALIANZAS 77

6. AGRADECIMIENTOS Y COLABORACIONES 77

1. INTRODUCCIÓN

OBJETO

La prevención de las enfermedades renales, tratamiento y ayuda a las personas afectadas por estas, así como el tratamiento, educación, adaptación e integración de cualquier persona afectada de minusvalías físicas o psíquicas, en el ámbito de actuación de la Ley de Servicios Sociales de la Comunidad Valenciana. Así mismo actuará como Organización No Gubernativa para el Desarrollo conforme a las normas que regulan las actividades de Cooperación y ayuda para el Desarrollo.

FINES

a) La defensa, asistencia, información a los enfermos renales así como a discapacitados físicos o psíquicos.
b) El fomento de las investigaciones de los problemas que plantean las enfermedades renales y las discapacidades físicas y psíquicas.
c) La divulgación científica de la prevención y tratamiento de las enfermedades renales y de las discapacidades físicas y psíquicas.
d) La creación de programas de actuación para el tratamiento, atención e integración de enfermos renales y discapacitados físicos o psíquicos.
e) La creación y puesta en funcionamiento de centros especializados en el tratamiento de enfermos renales y centros sociales de carácter polivalente para la integración y capacitación de discapacitados.
f) La elaboración de proyectos, ejecución y participación en actividades de Cooperación y Ayuda para el Desarrollo, en particular en países en vías de desarrollo.
g) La colaboración con las entidades públicas y privadas interesadas en el desarrollo y consecución de los fines sociales de esta Asociación.

FECHA	HISTORIA DE ALCER TURIA
1975	ALCER (Asociación para la Lucha Contra las Enfermedades del Riñón) surge en Madrid.
OCTUBRE 1975	Se crea la delegación de ALCER en Valencia
1980	La delegación de Valencia adquiere personalidad jurídica propia con plena capacidad de obrar, de carácter permanente y de duración indefinida. **Empieza a denominarse ALCER TURIA.**
1980	Se abre el primer Centro Ocupacional denominado TOMAS DE OSMA I con el fin de integrar laboralmente a los pacientes renales.
1982	El Consejo de Ministros declara de Utilidad Pública a ALCER TURIA
1984	Se abre el Centro Especial de Empleo ALCER TURIA. Este Centro se ajusta más a la realidad social y laboral del colectivo, pues está más cerca de ser una empresa normalizada.
1986	Se abre el segundo Centro Ocupacional: TOMÁS DE OSMA II atendiendo a personas con discapacidad intelectual.
NOVIEMBRE 1987	Dada la necesidad de acercar el tratamiento al paciente renal se abre el primer centro de hemodiálisis: CEDIAT TORRENTE.
AGOSTO 1988	Se abre el centro de hemodiálisis CEDIAT LIRIA.
1993	Se abre el Centro Ocupacional de Torrente, TOMAS DE OSMA III, para atender a personas con discapacidad intelectual.
MARZO 1995	Se abre el centro de hemodiálisis CEDIAT CULLERA.
NOVIEMBRE 1997	Se abre el centro de hemodiálisis CEDIAT ALDAYA.
1999	Puesta en marcha del EQUIPO MULTIDISCIPLINAR para la atención integral del paciente renal.
MARZO 1999	Inicio implantación ISO en centros de hemodiálisis.

FECHA	HISTORIA DE ALCER TURIA
2000	Puesta en marcha de un Gimnasio en la Sede de ALCER TURIA para rehabilitación y mantenimiento de pacientes renales
JUNIO 2000	Traslado del centro de hemodiálisis CEDIAT LIRIA a nuevas dependencias.
AGOSTO 2001	Emisión de la certificación ISO 9002:94 y 46002 en los Centros de Hemodiálisis.
JUNIO 2002	Traslado del centro de hemodiálisis CEDIAT TORRENTE a nuevas dependencias.
OCTUBRE 2002	Emisión de la certificación ISO 14001:96 en los Centros de Hemodiálisis.
ENERO 2003	Traslado del Centro Ocupacional de Torrente TOMAS DE OSMA III a nuevas dependencias.
ABRIL 2003	Inicio implantación ISO en Centros Ocupacionales.
JULIO 2003	Se abre el Centro de Hemodiálisis CEDIAT REQUENA ubicado en el Hospital de dicha población.
JULIO 2003	La FUNDACIÓN RENAL TOMÁS DE OSMA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA fue registrada en el Registro de Fundaciones de la Comunidad Valenciana con el número 384 (V) y se clasifica de carácter sanitario, de investigación científica y promoción del voluntariado. D.O.G.V nº 4542 del viernes día 11 de julio de 2003.
OCTUBRE 2003	Se incorpora al Equipo Multidisciplinar la figura del DIETISTA
JULIO 2004	Renovación de certificaciones de calidad 14001:96, 9002:2000, 13485:03
MARZO 2005	Premio II edición Empresa Solidaria por parte de IVADIS.
OCTUBRE 2006	Ampliación de nuevas tecnologías y maquinaria para el CEE ALCER TURIA.
MARZO 2007	Se celebra el primer DIA MUNDIAL DEL RIÑÓN.
2008	Consolidación de la atención de pacientes de hospitales públicos por parte del Equipo Multidisciplinar.
2009	Mejora del transporte sanitario de pacientes, al incorporar a nuestra flota, otro vehículo totalmente adaptado.
2010	Mantenemos en funcionamiento todos los centros de atención y los servicios.

FECHA	HISTORIA DE ALCER TURIA
2011	Revisión y Actualización del Plan de Prevención de Riesgos Laborales de ALCER TURIA
2012	Implantación del Plan de Igualdad
2013	Incorporación de dos fisioterapeutas de terapia fisiorenal al Equipo Multidisciplinar

LA JUNTA DIRECTIVA DE ALCER TURIA

Presidente

Dña. Pilar Soriano Martínez

Vicepresidente 1º

Dña. Eva Porcar Caballero

Secretario

D. Jose Gil Tardío

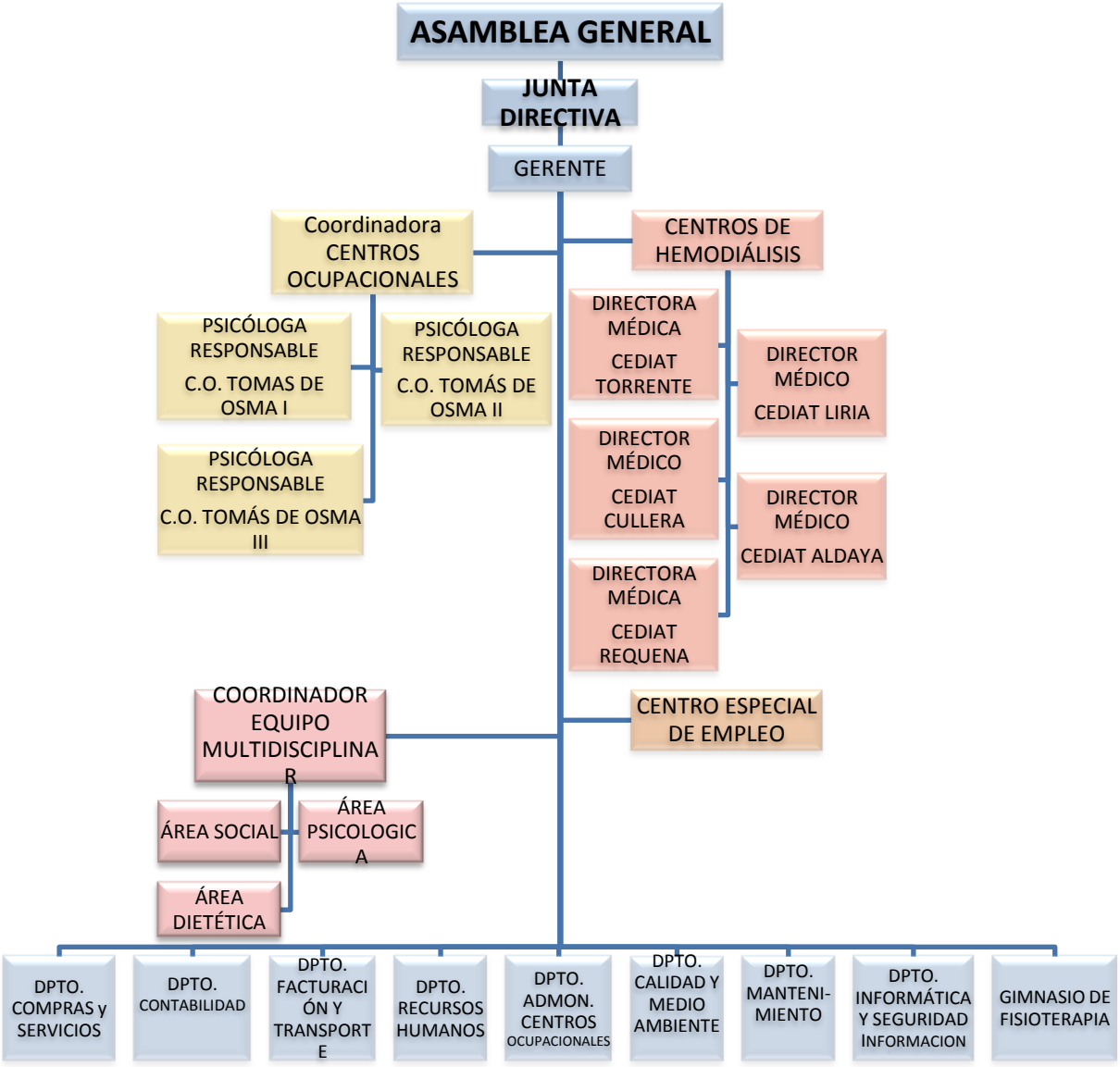
Vocales

D. Juan Carlos Alcover Medina
D. Carmelo Pizarro Cantador
Dña. Marina Martínez Sánchez
Dña. Mª Teresa Sahuquillo Pérez
D. Luis Mariano Pérez Escriba

Gerente

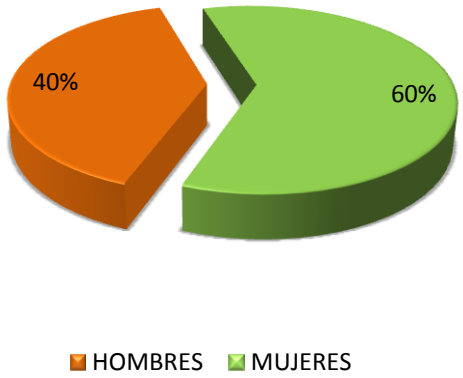
Dña. Sagrario De Osma Valverde

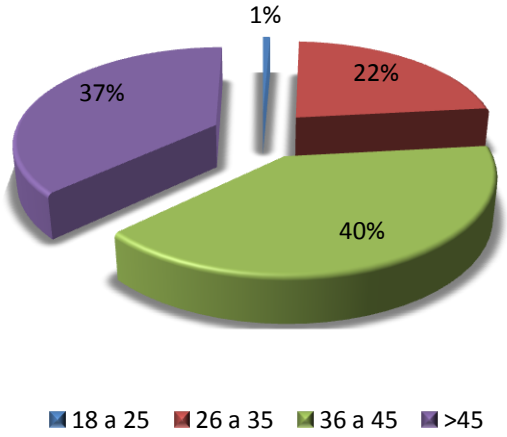
ORGANIGRAMA DE ALCER TURIA



EL PERSONAL LABORAL DE ALCER TURIA

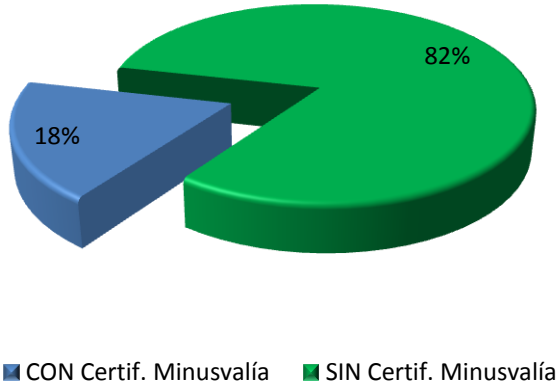
DISTRIBUCIÓN DE TRABAJADORES POR SEXO Y EDAD





DISTRIBUCIÓN DE TRABAJADORES POR TIPO DE CONTRATO

DISTRIBUCIÓN DE TRABAJADORES POR DISCAPACIDAD



2. ASISTENCIA SANITARIA

2.1. SISTEMA DE CALIDAD Y MEDIO AMBIENTE

CENTROS DE HEMODIÁLISIS

Durante el año 2013 se ha superado con éxito la auditoría de renovación del sistema de gestión de calidad y medio ambiente por parte de la entidad de certificación AENOR.

Las normas por las cuales están certificados los 5 centros CEDIAT son la UNE- EN ISO 9001:2008 y la UNE-EN ISO 14001:2004

El sistema de Gestión de calidad y medio ambiente sigue funcionando como un engranaje que aúna los distintos departamentos y equipos de los centros de tratamiento con el fin de dar la mejor atención posible a nuestros pacientes. Todo este trabajo se realiza cumpliendo los requisitos que marca la legislación edioambiental con el propósito de minimizar al máximo el posible impacto ambiental que nuestra actividad puede provocar.

CENTROS OCUPACIONALES

Los Centros Ocupacionales de ALCER TURIA siguen trabajando bajo un sistema de gestión de Calidad basado en la norma ISO 9001. Estos sistemas no están certificados por empresas externas, ya que se está esperando a la adaptación al sistema Básico de Calidad, que está implantando la Conselleria de Bienestar Social en todos los centros de la comunidad.

AENOR Empresa Registrada UNE-EN ISO 9001

AENOR Gestión Ambiental UNE-EN ISO 14001

Política de Calidad y Medio ambiente

ALCER-TURIA es una asociación cuyo principal objetivo es el desarrollo y la integración social y laboral de los enfermos renales y otros discapacitados. Su principal actividad es ofrecer a los enfermos renales que lo precisen, asistencia médica en sus Centros de Hemodiálisis, situados en poblaciones cercanas a Valencia. Asimismo, presta asistencia e información a los enfermos renales y sus familiares, tanto en temas sociales como jurídicos.

La Política de Calidad y Medio Ambiente que se ha definido en ALCER-TURIA fija como objetivo prioritario, la mejora continua de sus servicios mediante una gestión óptima y eficiente de los recursos humanos, técnicos y naturales, teniendo en cuenta la protección y conservación del medio ambiente.

La Gerencia, que asume como objetivo prioritario este concepto, insta a todo el personal a la participación activa, orientando sus esfuerzos hacia la mejora continua de nuestro servicio, para la satisfacción de los pacientes y sus familias, bajo el estricto cumplimiento de los requisitos legales y reglamentarios que sean de aplicación, comprometiéndose a la dotación de los recursos necesarios para el mantenimiento del sistema de gestión de calidad y medio ambiente conforme a las normas UNE-EN ISO 9001 y 14001.

En el marco que se establece en la presente política se desarrollan los objetivos de mejora de calidad y medio ambiente para minimizar los impactos ambientales derivados de nuestra actividad y se ofrece un canal de comunicación abierto a cuantas sugerencias nos permitan la prestación de un servicio excelente al paciente.

En definitiva, nuestro objetivo y razón de ser es:

Garantizar la mejor atención posible a nuestros pacientes, mediante un proceso de mejora continua que posibilite la aplicación de técnicas de diálisis más eficaces, la incorporación de nuevos equipos e instalaciones y la formación de nuestro personal, todo ello procurando la preservación del medio ambiente y la prevención de la contaminación.

Fdo: Sagrario De Osma

Gerente ALCER TURIA

Enero 2014.

Certificado del Sistema de Gestión de la Calidad

AENOR
Empresa Registrada
UNE-EN ISO 9001

AENOR AENOR

ER-1601/2007

AENOR, Asociación Española de Normalización y Certificación, certifica que la organización

ALCER TURIA

dispone de un sistema de gestión de la calidad conforme con la Norma UNE-EN ISO 9001:2008

para las actividades: **El servicio de hemodiálisis.**

que se realizan en: CL CHELVA, 7 BAJO. 46018 - VALENCIA
CENTRO DE HEMODIALISIS CEDIAT-TORRENTE CL PADRE VICENTE CABANES, 1. 46900 - TORRENTE (VALENCIA)
CENTRO DE HEMODIALISIS CEDIAT-ALDAYA CL JOAQUIN BLUME, 12 BAJO. 46960 - ALDAYA (VALENCIA)
CENTRO DE HEMODIALISIS CEDIAT-LIRIA PI PLA DE RASCANYA - PARCELA 19. 46160 - LIRIA (VALENCIA)
CENTRO DE HEMODIALISIS CEDIAT-CULLERA CL SUECA, S/N. 46400 - CULLERA (VALENCIA)
CENTRO DE HEMODIALISIS CEDIAT-REQUENA PARAJE CASABLANCA, S/N. 46340 - REQUENA (VALENCIA)

Fecha de emisión: 2007-11-23
Fecha de renovación: 2013-11-23
Fecha de expiración: 2016-11-23

AENOR Asociación Española de Normalización y Certificación

Avelino BRITO MARQUINA
Director General de AENOR

AENOR Asociación Española de Normalización y Certificación | Génova, 6. 28004 Madrid. España Tel. 902 102 201 – www.aenor.es

Entidad de certificación de sistemas de gestión de la calidad acreditado por ENAC con acreditación Nº 01/C-SC003

IQNet – AENOR es miembro de la RED IQNet (Red Internacional de Certificación)

Certificado del Sistema de Gestión Ambiental

AENOR
Gestión Ambiental
UNE-EN ISO 14001

GA-2007/0557

AENOR, Asociación Española de Normalización y Certificación, certifica que la organización

ALCER TURIA

dispone de un sistema de gestión ambiental conforme con la norma UNE-EN ISO 14001:2004

para las actividades: **El servicio de hemodiálisis.**

que se realiza/n en: CL CHELVA, 7 BAJO. 46018 - VALENCIA
CENTRO DE HEMODIALISIS CEDIAT-TORRENTE CL PADRE VICENTE CABANES, 1. 46900 - TORRENTE (VALENCIA)
CENTRO DE HEMODIALISIS CEDIAT-ALDAYA CL JOAQUIN BLUME, 12 BAJO. 46960 - ALDAYA (VALENCIA)
CENTRO DE HEMODIALISIS CEDIAT-LIRIA PI PLA DE RASCANYA - PARCELA 19. 46160 - LIRIA (VALENCIA)
CENTRO DE HEMODIALISIS CEDIAT-CULLERA CL SUECA, S/N. 46400 - CULLERA (VALENCIA)
CENTRO DE HEMODIALISIS CEDIAT-REQUENA PARAJE CASABLANCA, S/N. 46340 - REQUENA (VALENCIA)

Fecha de emisión: 2007-11-23
Fecha de renovación: 2013-11-23
Fecha de expiración: 2016-11-23

AENOR Asociación Española de Normalización y Certificación

Avelino BRITO MARQUINA
Director General de AENOR

AENOR Asociación Española de Normalización y Certificación | Génova, 6. 28004 Madrid. España Tel. 902 102 201 – www.aenor.es

Entidad de certificación de sistemas de gestión ambiental acreditado por ENAC con acreditación Nº 01/C-MA001

IQNet – AENOR es miembro de la RED IQNet (Red Internacional de Certificación)

2.2. FUNDACIÓN RENAL TOMÁS DE OSMA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA.

Objeto principal

El objeto principal de la Fundación Renal Tomás de Osma de la Comunidad Valenciana consiste en la realización y promoción de actividades de investigación, formación y fomento del voluntariado en beneficio del colectivo de enfermos renales

.**PATRONATO DE LA FUNDACION**

Presidente de Honor

Conseller de Sanitat de la Comunitat Valenciana

Hble. Sr. D. Manuel Llombart Fuertes

Presidente:

Dr. D. Luis Pallardó Mateu Presidente de la Sociedad Valenciana de Nefrología (por razón de cargo)

Secretario: Dr. D. Pablo Molina Vila

Tesorero: D. Thomas Feske

Directora General: Dª. Esperanza de Osma Valverde

Dr. D. Santiago Mendizabal Oteiza

Dª. Sagrario Valverde Malagón

Presidenta de la Asociación para la Lucha Contra las Enfermedades del Riñón Alcer Turia (por razón de cargo)

Actividades realizadas en 2013

1.-Determinación de la carga viral del virus BK.

La Fundación, con la financiación de ALCER Turia, continúa con las determinaciones de la carga viral del virus BK en muestras de sangre y orina en donantes y receptores de trasplante renal de toda la Comunidad Valenciana, realizadas en el Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Universitario La Fe.

El virus BK pertenece a la familia de los papovavirus en la que también incluyen los virus JC y SV40. La infección primaria de este virus se suele producir en momentos temprano de la infancia y permanece latente en el riñón y epitelio genitourinario durante toda la vida.

Aproximadamente, entre 30 y 60% de individuos sanos inmunocompetentes, se han detectado niveles de replicación y secreción de poliomavirus en la orina. La reactivación del virus BK se produce cuando disminuyen las defensas inmunitarias y por ello puede producirse nefropatía en receptores de trasplante renal.

Resumen de la actividad realizada en el año 2013

Colectivo beneficiario.- Pacientes trasplantados de riñón de la Comunidad Valenciana.

Beneficiarios directos.- 226 pacientes trasplantados en 2013 y algunos de años anteriores que dieron positivo y se les hace seguimiento. Se han realizado un total de 616 determinaciones en orina y 161 en suero.

Principal objetivo.- Evitar el rechazo del órgano trasplantado tanto en adultos como en niños para evitar volver de nuevo al tratamiento sustitutivo renal.

Cumplimiento de objetivos.- Del total de determinaciones realizadas durante el 2013 se han detectado un 45% de

muestras positivas (con carga viral variable). Con estas determinaciones, casi la mitad de los pacientes presentaban riesgo de padecer nefropatía causada por el virus BKV, de este modo los nefrólogos cuentan con una buena herramienta para ajustar la medicación a cada paciente, y poder evitar el rechazo.

2.- Finalización del Estudio PECERA .

“Estudio colaborativo en pacientes con insuficiencia renal avanzada: Registro de pacientes con enfermedad renal crónica estadio 4-5 DOQI no en diálisis”.

Informe de la evolución del estudio

El mínimo de pacientes marcado para conseguir el objetivo principal (750 pacientes), sin embargo se consiguieron incluir 1.022. Por diversos motivos se excluyeron 37 pacientes. De esta forma el número final de pacientes incluidos en el estudio PECERA ha sido 995. Cantidad muy importante que dará valor al Estudio.

En el estudio han participado 11 (65%) de las 16 unidades de Nefrología de adultos de la Comunidad Valenciana.

En diciembre de 2013 se consiguió cerrar la base de datos para empezar a realizar los primeros análisis.

Los cinco subestudios planteados para publicar son los que corresponden a los objetivos principales del estudio:

- Morbimortalidad y hospitalizaciones en pacientes con enfermedad renal crónica estadios 4-5 no en diálisis.
- Análisis de riesgo cardiovascular (hipertensión arterial, dislipemia)
- Análisis de las características de la anemia en pacientes con ERC estadio 4-5.
- Análisis de las características del metabolismo óseo mineral en pacientes con ERC estadios 4-5

-Cumplimiento terapéutico y grado de cumplimiento de las recomendaciones de l

2.3. CENTROS DE HEMODIÁLISIS ALCER TURIA (CEDIAT)

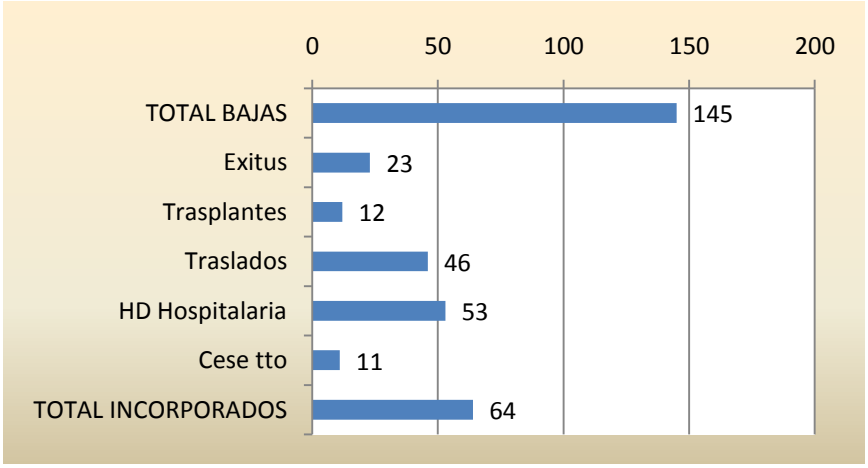
Uno de los servicios más importantes que se desarrolla ALCER TURIA, al menos en cuanto a volumen de pacientes atendidos, es el tratamiento sustitutivo de la Insuficiencia Renal Crónica mediante técnicas de hemodiálisis.

La asociación dispone en la actualidad de 5 centros de tratamiento llamados CEDIAT donde se aplican técnicas de hemodiálisis individualizada tanto a pacientes concertados de la Consellería de Sanitat como a pacientes vacacionales del resto de España y de cualquier parte del mundo.

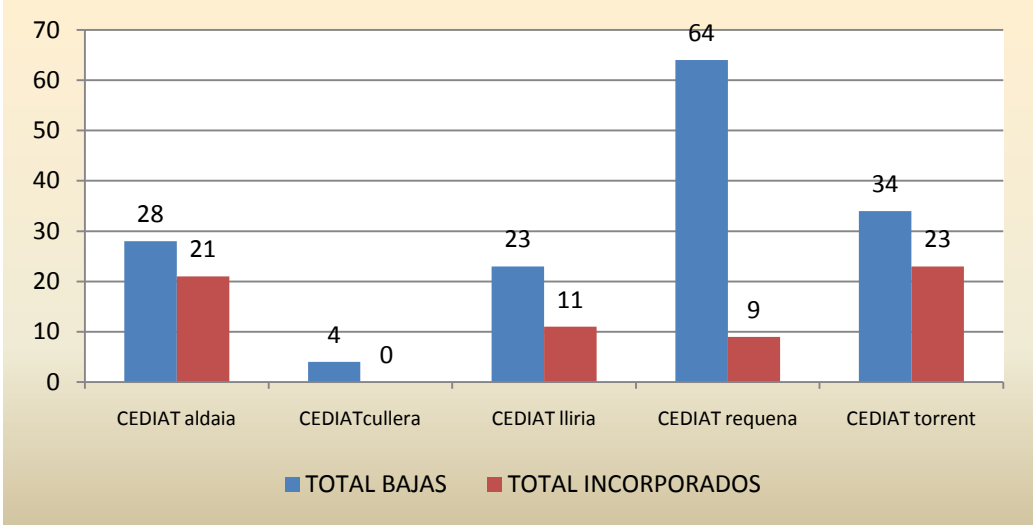
Tal y como marcan las pautas de la política de calidad, se intenta que estos tratamientos se apliquen con los medios más actualizados del mercado, así como con personal altamente cualificado que también intenta cuidar al máximo la atención de modo que sea lo más próxima y humana posible.

Todos estos esfuerzos se focalizan en que el paciente reciba un tratamiento individualizado que le permita llegar al trasplante en óptimas condiciones y si esto no es posible, que obtenga una buena calidad de vida.

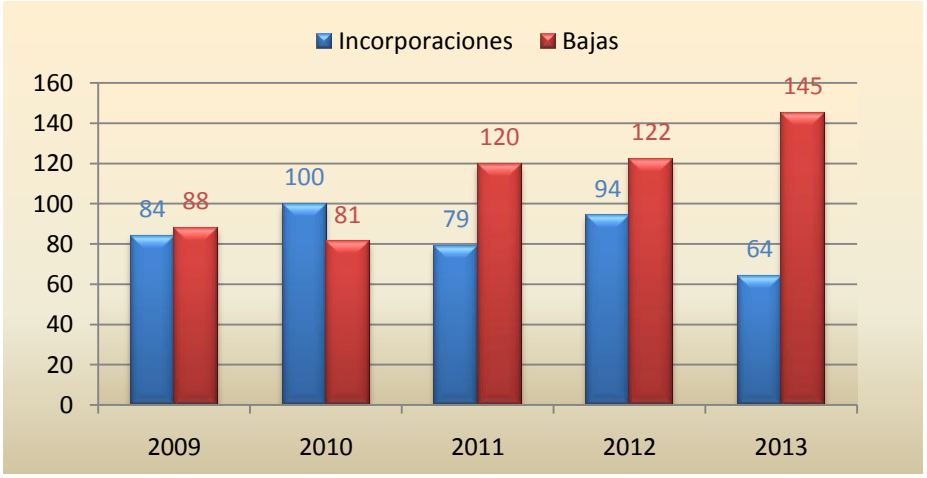
TOTAL INCORPORACIONES / BAJAS y CAUSAS DE LAS BAJAS



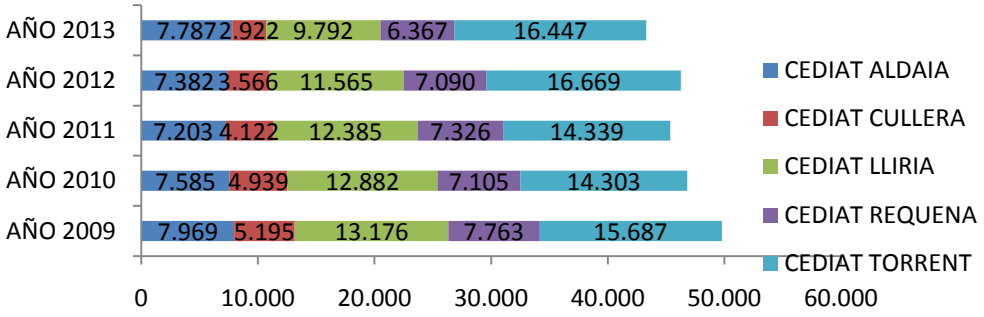
INCORPORACIONES Y BAJAS POR CENTROS



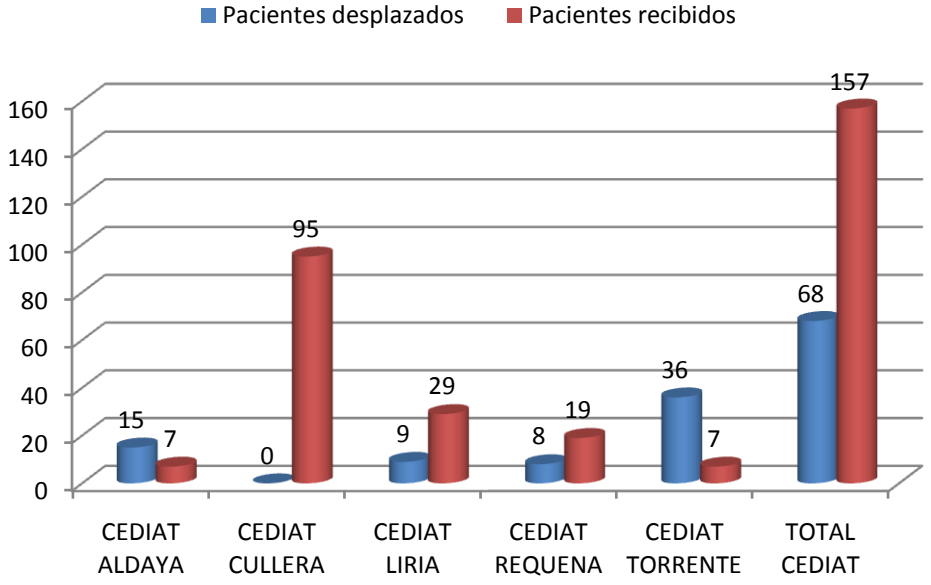
COMPARATIVA POR AÑOS TOTAL INCORPORACIONES Y BAJAS



EVOLUCION NÚMERO DE DIALISIS REALIZADAS



PACIENTES VACACIONALES DESPLAZADOS Y RECIBIDOS



CEDIAT ALDAYA

C/ Joaquín Blume, 12 bajo – Aldaia

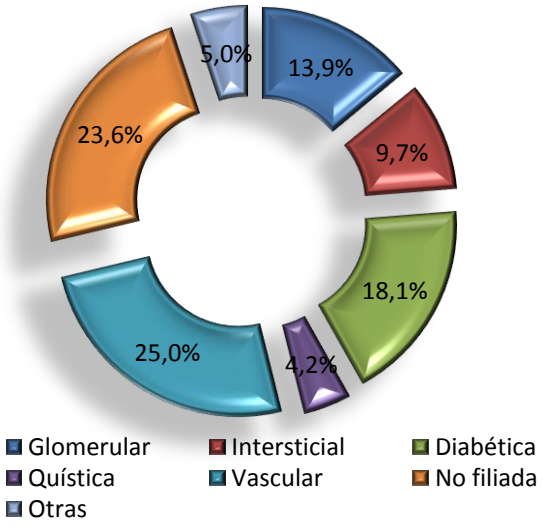
Tfno/Fax: 96.150.25.00 – Movil : 620365651 - e-mail: cediat.aldaia@alcerturia.org

Fecha de inauguración: Noviembre de 1998

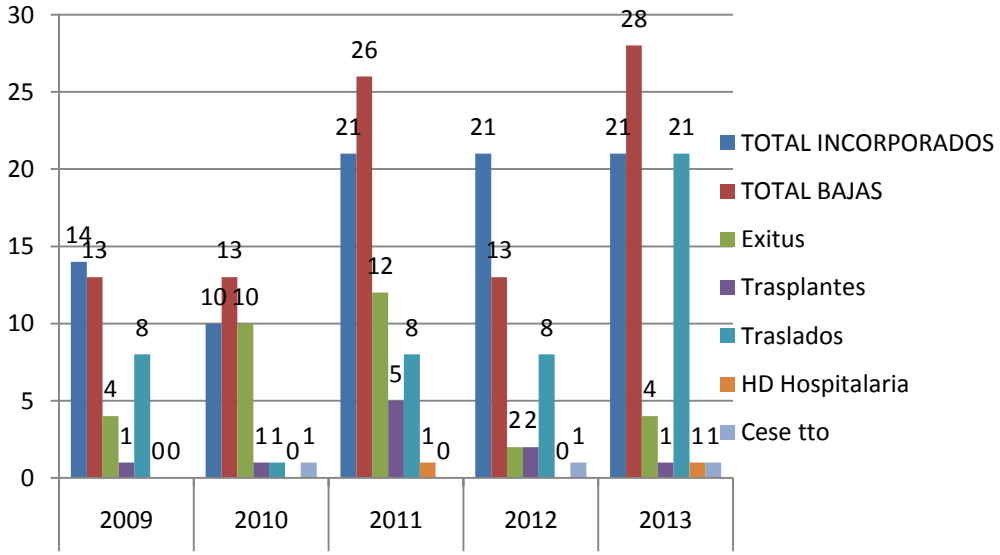
INDICADORES	NÚMERO	EDAD MEDIA
Incidencia anual de enfermos	21	67,20
Prevalencia media de enfermos	72	70,50
Exitus	4	74,50
Pacientes vacacionales recibidos	7	58,86
Pacientes vacacionales enviados	15	67,14
Trasplantes	1	66

INDICADORES	NÚMERO
Estancia media en hd de pacientes trasplantados	20 meses
Turnos diarios	2 (L-X-V) + 2 (M-J-S)
Pacientes por cada turno	27(L-X-V) / 17 (M-J-S)
Técnica de hd utilizada	Hemodiálisis convencional Hemodiafiltración
Pacientes por cada técnica	HD: 93.18% - HDF: 6.81%
Tipo de membranas	100 % Sintéticas
KT/V medio	1,6
Diálisis realizadas	7.787

ETIOLOGÍA DE LA INSUFICIENCIA RENAL



DATOS COMPARATIVOS



CEDIAT CULLERA

C/ Sueca s/n – Cullera

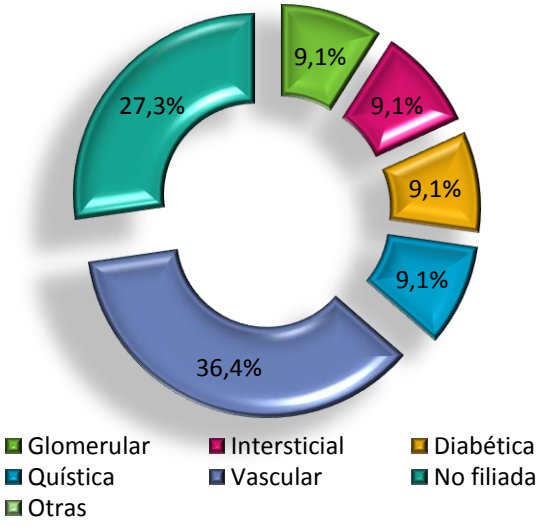
Tfno/Fax: 96.172.56.33 - Movil : 620364868 - e-mail: cediat.cullera@alcerturia.org

Fecha de inauguración: 13 de febrero de 1995

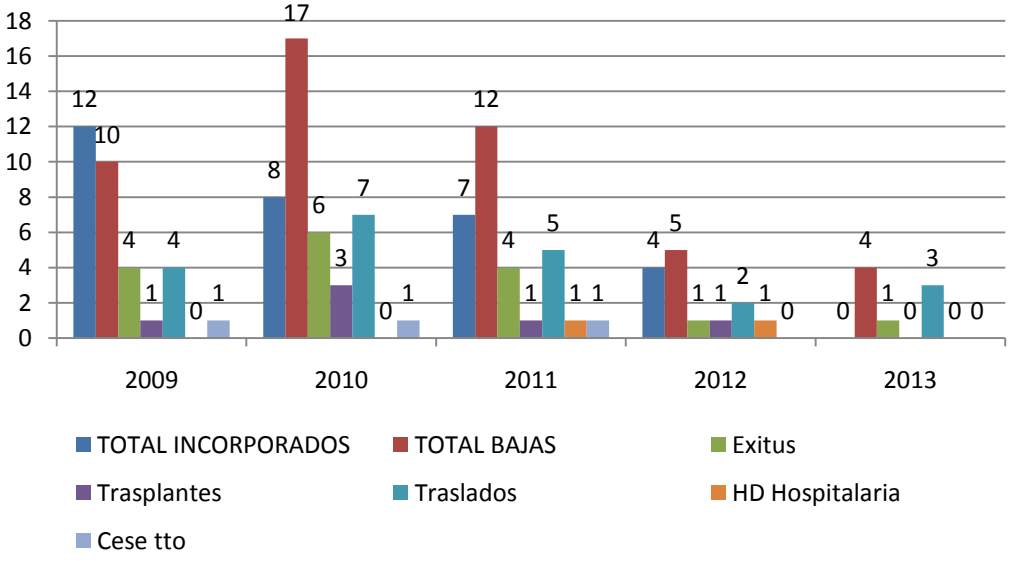
INDICADORES	NÚMERO	EDAD MEDIA
Incidencia anual de enfermos	0	0
Prevalencia media de enfermos	15	66,06
Exitus	1	61
Pacientes vacacionales recibidos	95	66,08
Pacientes vacacionales enviados	0	0
Trasplantes	0	0

INDICADORES	NÚMERO
Estancia media en hd de pacientes trasplantados	meses
Turnos diarios	1(L-X-V)
Pacientes por cada turno	11 mañana
Técnica de hd utilizada	Hemodiálisis convencional
Pacientes por cada técnica	HD 100%
Tipo de membranas	100 % Sintéticas
KT/V medio	1,7
Diálisis realizadas	2.92

ETIOLOGÍA DE LA INSUFICIENCIA RENAL



DATOS COMPARATIVOS



CEDIAT LIRIA

Polígono Ind. Plá de Rascanya parcela nº 19 – Liria

Tfno/Fax: 96.278.28.35 Movil : 620357933 - e-mail: cediat.lliria@alcerturia.org

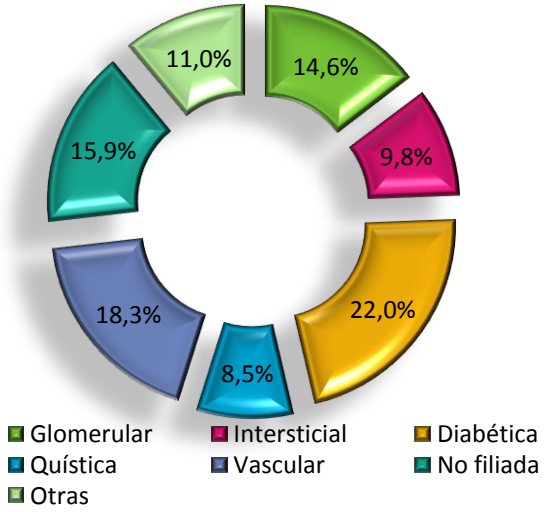
Fecha de inauguración: 2 de agosto de 1988 (Fecha de apertura nuevo centro: Julio de 2000)

Servicio atención pacientes antígeno B+

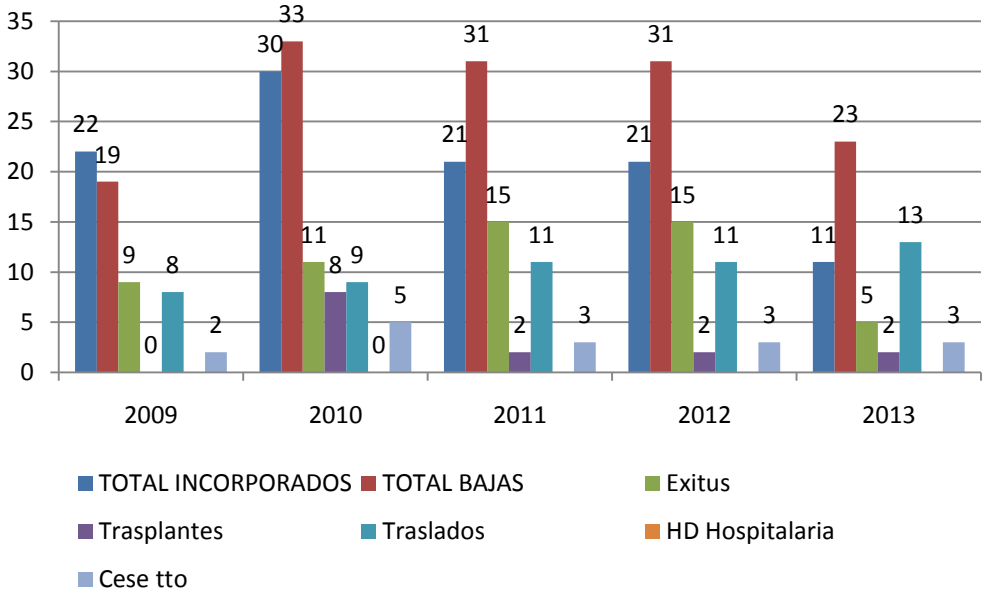
INDICADORES	NÚMERO	EDAD MEDIA
Incidencia anual de enfermos	11	71,09
Prevalencia media de enfermos	62	68,91
Exitus	5	73,60
Pacientes vacacionales recibidos	29	67,03
Pacientes vacacionales enviados	9	58,10
Trasplantes	2	63,50

INDICADORES	NÚMERO
Estancia media en hd de pacientes trasplantados	30 meses
Turnos diarios	2 (L-X-V) + 1 (M-J-S)
Pacientes por cada turno	42 (L-X-V) / 19 (M-J-S)
Técnica de hd utilizada	HD y HDF
Pacientes por cada técnica	HD (76) / HDF (6)
Tipo de membranas	100 % Sintéticas
KT/V medio	1,69
Diálisis realizadas	9.792

ETIOLOGÍA DE LA INSUFICIENCIA RENAL



DATOS COMPARATIVOS



CEDIAT REQUENA

Hospital de Requena

Requena Pasaje Casablanca s/n

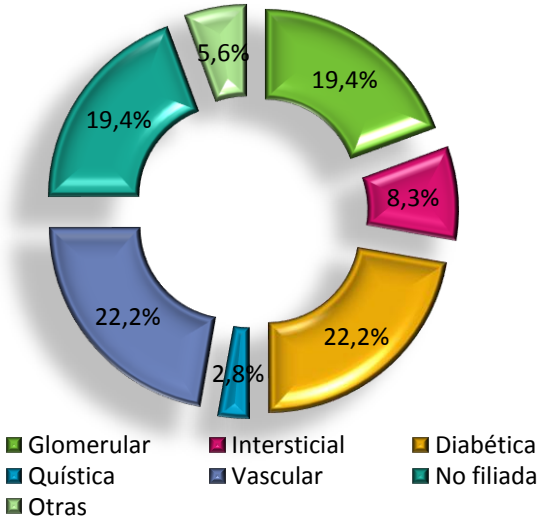
Tfno/Fax: 96.230.43.52 - Movil : 620361166 - e-mail: cediat.requena@alcerturia.org

Fecha de inauguración: 7 de julio de 2003

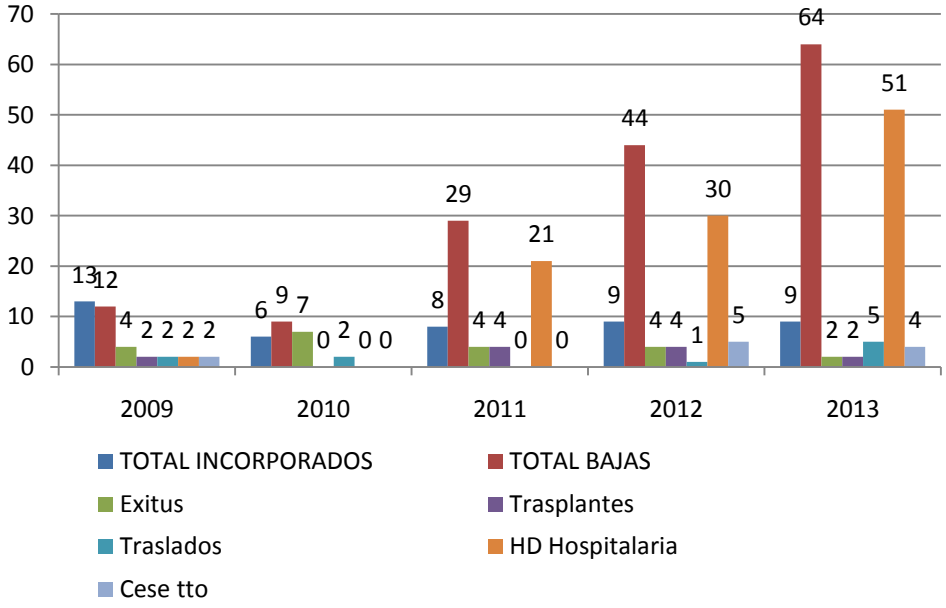
INDICADORES	NÚMERO	EDAD MEDIA
Incidencia anual de enfermos	9	64,50
Prevalencia media de enfermos	49	70,20
Exitus	2	62,50
Pacientes vacacionales recibidos	19	67,40
Pacientes vacacionales enviados	8	65
Trasplantes	2	56

INDICADORES	NÚMERO
Estancia media en hd de pacientes trasplantados	56 meses
Turnos diarios	2 (L-X-V) + 1 (M-J-S)
Pacientes por cada turno	28 (L-X-V) / 8 (M-J-S)
Técnica de hd utilizada	Hemodiálisis convencional
Pacientes por cada técnica	HD (100%)
Tipo de membranas	100 % Sintéticas
KT/V medio	1,64
Diálisis realizadas	6.367

ETIOLOGÍA DE LA INSUFICIENCIA RENAL



DATOS COMPARATIVOS



CEDIAT TORRENTE

C/ Padre Vicente Cabanes – 46900 Torrente

Tfno/Fax: 96 157.21.95 - Movil : 620363489 - e-mail: cediat.torrente@alcerturia.org

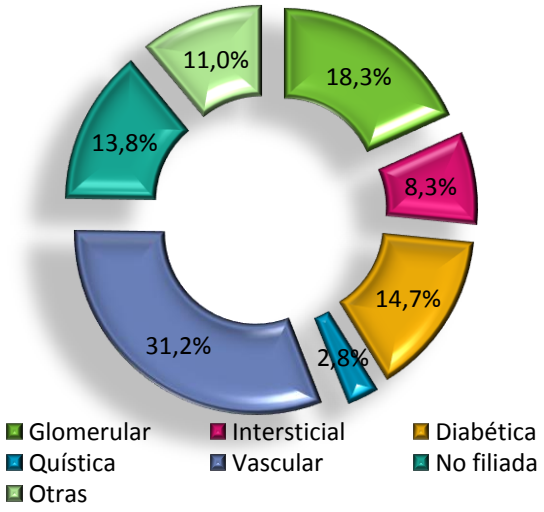
Fecha de inauguración: 2 de noviembre de 1987

Apertura Centro nuevo: 10 junio de 2002

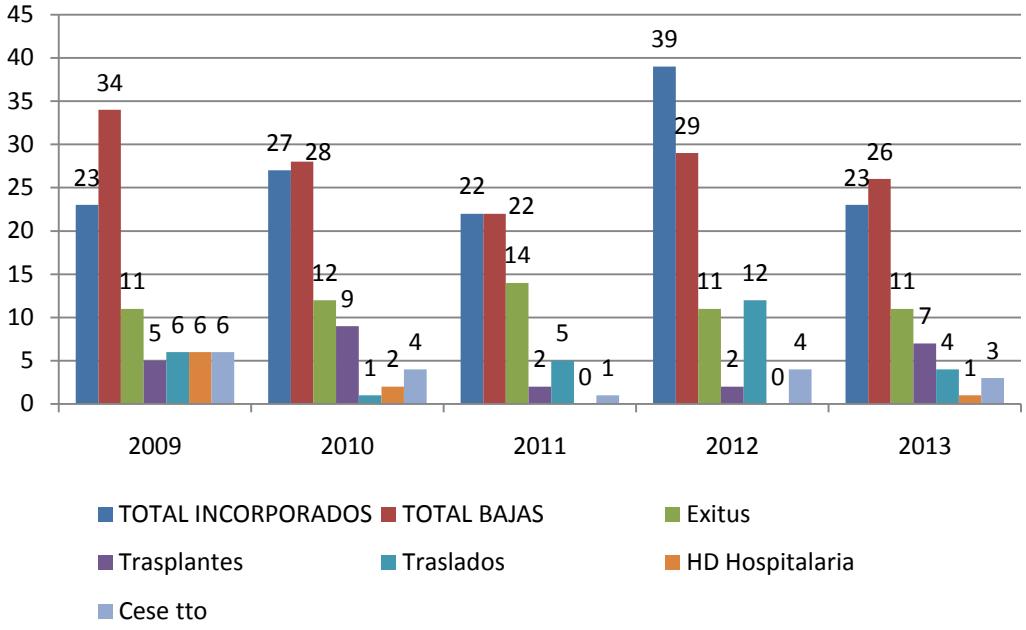
INDICADORES	NÚMERO	EDAD MEDIA
Incidencia anual de enfermos	23	63,20
Prevalencia media de enfermos	135	67,60
Exitus	11	71
Pacientes vacacionales recibidos	7	63
Pacientes vacacionales enviados	36	64
Trasplantes	7	55

INDICADORES	NÚMERO
Estancia media en hd de pacientes trasplantados	46,70 meses
Turnos diarios	3(L.X.V.) + 2(M.J.S.)
Pacientes por cada turno	70(L.X.V.) + 39(M.J.S.)
Técnica de hd utilizada	Hemodiálisis convencional
Pacientes por cada técnica	HD (100%)
Tipo de membrana	100% Sintética
KT/V medio	1,7
Diálisis realizadas	16.447

ETIOLOGÍA DE LA INSUFICIENCIA RENAL



DATOS COMPARATIVOS



2.4. EQUIPO MULTIDISCIPLINAR

Uno de los pilares mas importantes, en cuanto a la atención al paciente renal se refiere, es el Equipo Multidisciplinar de ALCER TURIA.

Este equipo trabaja sobre los aspectos más complejos de la mayoría de los pacientes renales, es decir, el ámbito

social, el psicológico y el dietético.

Durante el año 2012, se han mantenido los servicios prestados de información y tratamiento, no sólo a pacientes de nuestros centros sino también a pacientes derivados de Hospitales Públicos.

El equipo está formado por los siguientes profesionales:

1 Psicólogo

1 Trabajador social

1 Dietista

Éstos, junto con los equipos sanitarios donde los pacientes reciben tratamiento tienen, como objetivo común, mejorar la calidad de vida del paciente renal.

2.4.1 ATENCIÓN SOCIAL

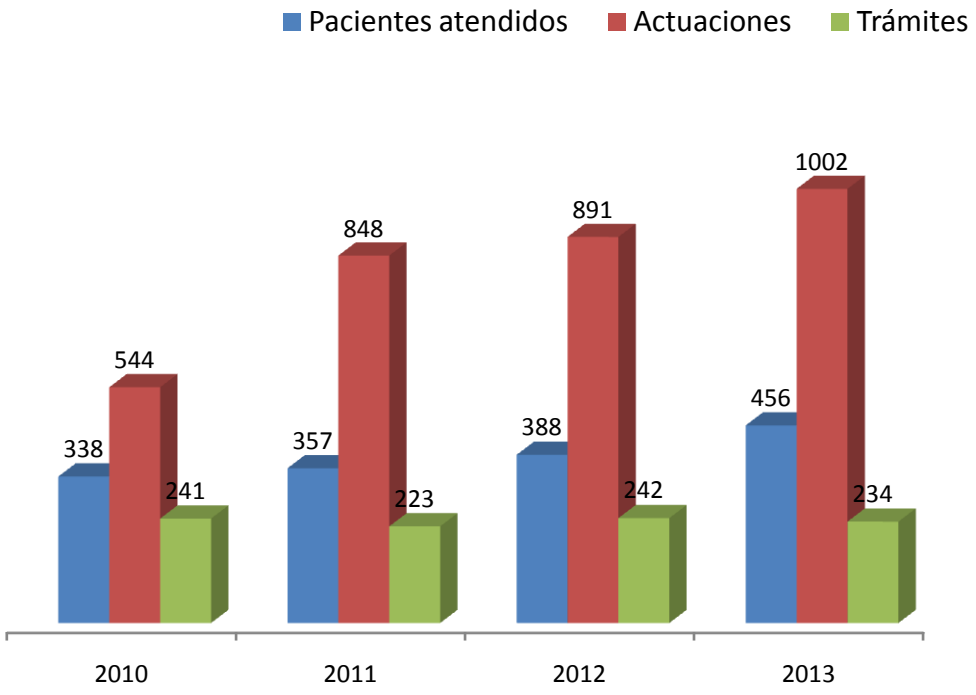
PACIENTES ATENDIDOS

	ALCER	CEDIAT	HOSPITAL
Pacientes nuevos atendidos	44	43	60

Numéricamente, las atenciones realizadas hasta el momento son:

	ALCER	HOSPITAL	CEDIAT	Totales
Pacientes atendidos	253	98	105	456
Actuaciones realizadas	588	185	229	1002
Trámites	82	84	68	234

COMPARATIVA CON AÑOS PASADOS EN EL MISMO PERIODO



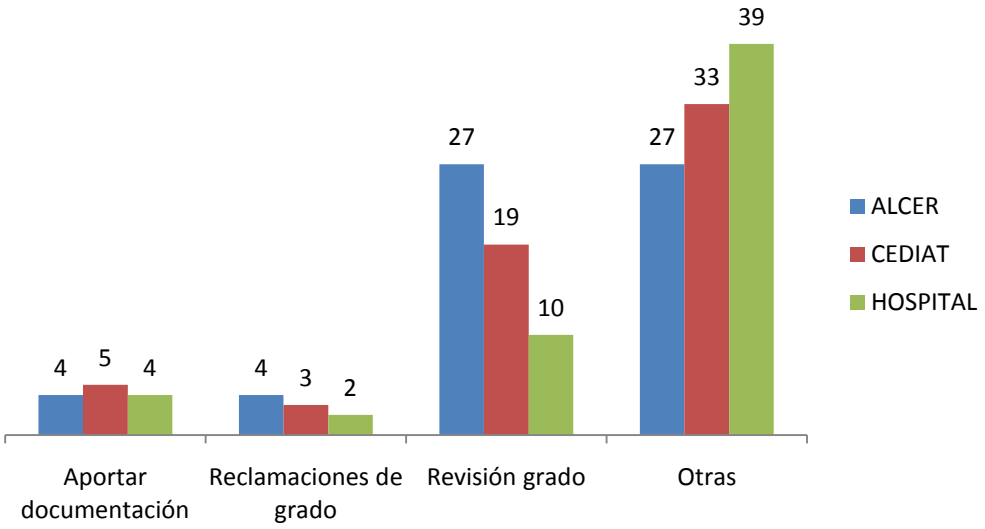
TRAMITACIONES REALIZADAS A ASOCIADOS Y PACIENTES:

Certificado de minusvalía:

Durante este año 2013 se han realizado un total de 177 gestiones con el Centro de Diagnóstico y Orientación de Minusvalías.

Una de las gestiones mas frecuentes es la tramitación del certificado de minusvalía. Este trámite se realiza con todos los pacientes y nuevos socios, ya estén en tratamiento renal sustitutivo o no, ya que al ser consideradas las enfermedades crónicas como minusvalías físicas por parte de la Administración, todos tienen opción de acceder a los beneficios que este reconocimiento ofrece.

En el siguiente gráfico se muestran las tramitaciones realizadas.



Tramitación de Pensiones:

Otro recurso que cabe aplicar en algunos casos, es la solicitud de la **Pensión no contributiva**, ya sea en su modalidad de jubilación, por haber alcanzado la edad de 65 años, o bien en su modalidad de invalidez, por poseer una calificación de minusvalía igual o superior al 65%. Este tipo de pensión se solicita tanto a los pacientes como a sus cónyuges, padres o hijos.

Se han realizado 20 gestiones referentes a Pensiones No Contributivas, siendo 7 de ellas nuevas solicitudes..

Del mismo modo, durante 2013 año, se han solicitado **7 pensiones de jubilación del nivel contributivo** y en su modalidad de incapacidad laboral.

Ley de dependencia:

Desde esta Asociación, en este año 2013, se han realizado 5 gestiones referentes a la Ley de dependencia. En realidad la solicitud, actualmente, ha de tramitarse por medio de los servicios sociales municipales, por lo que se ha hecho en la asociación es preparar toda la documentación y dejarla lista para que los pacientes la entreguen en su ayuntamiento.

Otras tramitaciones y gestiones:

Aparte de las tramitaciones citadas anteriormente se ha seguido ofreciendo el servicio tanto a los pacientes de los centros CEDIAT como a los socios y aquellas personas que han contactado con la Asociación. Estos servicios se han prestado tanto a nivel informativo como a nivel consultor o asesor.

Cuando el caso lo ha requerido, se ha ido derivando a los pacientes hacia los diferentes recursos sociales, tanto generales como específicos, que la red pública de servicios sociales pone a disposición del ciudadano (Ayuntamientos, Centros de Salud, Hospitales, etc).

El mayor número de las derivaciones se han efectuado a los Ayuntamientos, ya que estos son estos los que se encuentran en el primer nivel de atención al ciudadano en general.

Una de las tramitaciones más habituales realizadas por la Asociación, es la gestión de plazas de hemodiálisis para pacientes en vacaciones. De esa manera, se han tramitado 139 plazas de pacientes vacacionales, tanto de pacientes nuestros que se marchan fuera como de pacientes que llegan a nuestra comunidad, 10 solicitudes de cambio de centro de hemodiálisis y numerosas gestiones de intermediación entre los pacientes y las instituciones correspondientes al recurso más adecuado.

2.4.2 ATENCIÓN PSICOLÓGICA.

Sin duda, uno de los servicios más nece-sitados por una gran parte del colectivo renal es la atención psicológica indivi-dualizada.

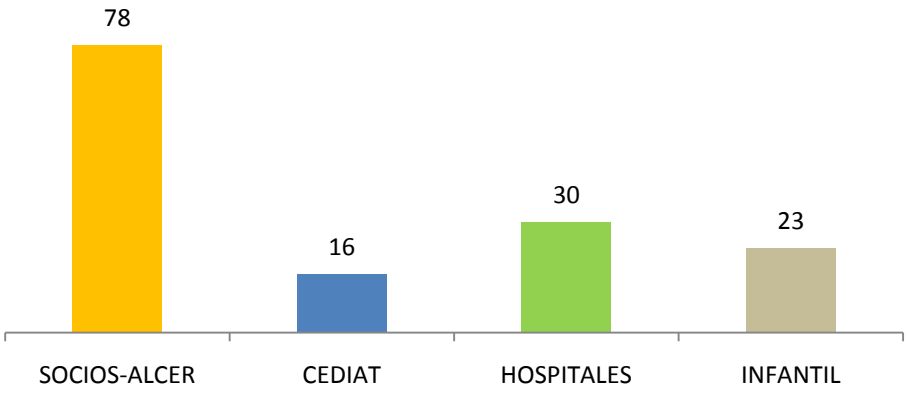
Desde este servicio se realizan dos labores fundamentales en cuanto a lo que a la atención directa del enfermo renal se refiere: una labor de terapia y atención psicológica cuando un proble-ma concreto se hace patente, y otra labor informativa, funcional, clarificadora y de apoyo cuyo objetivo es potenciar la adaptación del paciente a la nueva situacion que supone la enfermedad renal.

Terapia psicológica y atención individual a pacientes:

Este tipo de ayuda psicológica individual se ofrece tanto a socios enfermos renales como a pacientes de CEDIAT o a pacientes derivados de los hospitales con los que colabora el Equipo Multidis-ciplinar y que así lo soliciten.

Durante el año 20131 los pacientes atendidos por este servicio suman un total de 147 y con ellos se han realizado un total de 427 atenciones.

PROCEDENCIA DE LOS PACIENTES ATENDIDOS



⌦ Terapia psicológica y atención a familiares:

La Insuficiencia Renal, como la mayoría de las enfermedades crónicas, no solo afecta al paciente, las afecciones psicológicas de los familiares, de las personas allegadas o de los profesionales que lo tengan a cargo, también requieren una atención individualizada.

Este servicio intenta informar y ayudar a los familiares para que entiendan el estado físico y emocional de su familiar enfermo y evitar caer en patrones de *sobreprotección*, al exagerar sus limitaciones, o en patrones de *abandono* por negación, no aceptación de la situación actual o desconocimiento adecuado de la información útil relativa a cuidados.

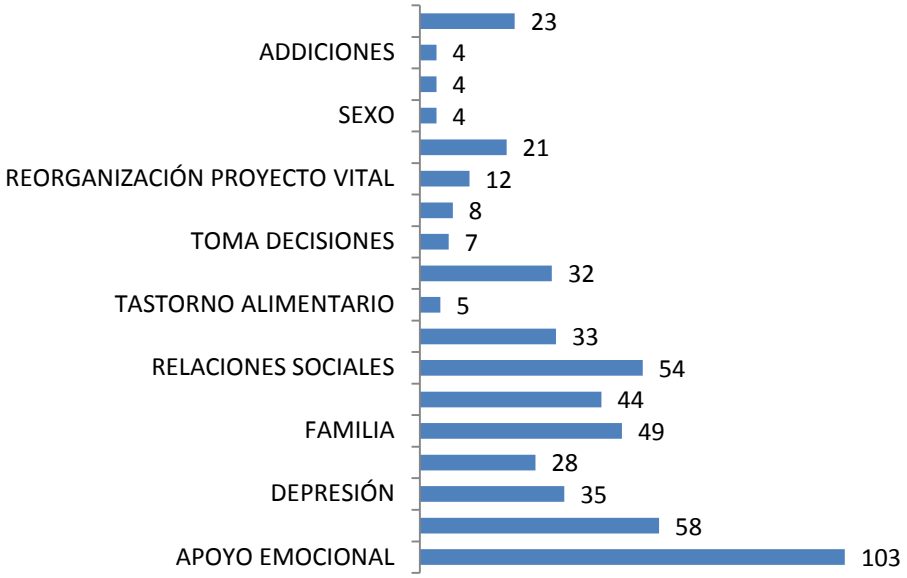
También se tratan otros posibles problemas de relación o que interactúan entre ellos y su familiar afectado y que se detectan durante el transcurso de las terapias.

Durante 2012, se realizaron 103 sesiones con los 108 familiares acompañantes.

⌦ Problemáticas psicológicas trabajadas:

En la siguiente tabla se reflejan las problemáticas que se han tratado durante las atenciones a pacientes y familiares durante el año 2013. Los datos se refieren, tanto a inicios de tratamiento como a seguimiento de terapias ya iniciadas con anterioridad.

PROBLEMÁTICAS PSICOLÓGICAS TRATADAS



⌦ Grupos de Autoayuda:

ALCER TURIA, tras las experiencias de las pasadas ediciones, llevó a cabo la quinta promoción de los grupos de autoayuda. En ellos se ofrecía un espacio para aprender y crecer compartiendo vivencias con otras perso-nas que se encuentran en situaciones similares y que tienen o pueden tener durante el desarrollo de su enfermedad, experiencias muy parecidas, tanto si se encuentran en pre-diálisis, diálisis (tanto hemodiálisis como peritoneal) y trasplantados. Participaron un total de 14 personas, planificando las sesiones con frecuencia mensual. En 2013 se han realizado un total de 11 sesiones, con una asistencia media de 7’5 personas por sesión.

Las funciones de este grupo son 2:

1. Psicoterapéutica: trabajar el conflicto personal que la enferme-dad plantea.
2. Psicoeducativa: adquirir los recursos y herramientas

necesarios para desenvolverse en las áreas social, dietética y psicológica.

Como en ocasiones anteriores, el obje-tivo general que se estableció fue: “Aprender a vivir con la Insuficiencia Renal integrándola en los acontecimien-tos cotidianos de la vida”.

Para lograr este objetivo general se tuvieron que trabajar, entre otros, los siguientes temas contemplados como objetivos específicos:

- Adquisición de información relevante sobre temas de interés relacionados con la insuficiencia renal.
- Aumento de la responsabilidad del ciudadano de sí mismo.
- Mejora en el manejo y expresión de las emociones
- Flujo de apoyo emocional
- Adaptación a las nuevas circunstancias.
- Adquirir recursos y herramientas de afrontamiento activo.
- Recuperación y refuerzo de la autoestima
- Fortalecimiento del trabajo por los

intereses del colectivo y creación del tejido social.

Se planificó una serie de 11 sesiones para reuniones del grupo con una frecuencia mensual.

Los protagonistas de esta septima experiencia en grupo de autoayuda fueron un total de 14 personas.

Como en grupos anteriores, al final de esta experiencia se cumplieron una gran parte de las expectativas que mostraron los integrantes del grupo al inicio del mismo.

2.4.3 ATENCIÓN DIETÉTICA

Cuando aparece una insuficiencia Renal Crónica, la alimentación adquiere un papel muy importante en la calidad de vida del enfermo renal. La persona que sufre de IRC debe saber que desde el momento del diagnóstico, deberá cambiar su forma de alimentación y que en función de su situación clínica, el tratamiento dietético será diferente. Por ello, se puede considerar que una alimentación adecuada es fuente de salud y calidad de vida para el enfermo de IRC.

En los pacientes renales que están sometidos a diálisis, la dieta consistirá en el control del aporte calórico y del contenido de hidratos de carbono, proteínas y grasas junto a una disminución, en general, de a ingesta de potasio, fósforo, agua y sal.

Siempre habrá que valorar la dieta de forma individualizada, pues las circunstancias de cada paciente pueden ser muy variadas.

Una buena educación nutricional fomentará la adquisición de unos hábitos de alimentación saludables, que además de reportar una mayor supervivencia, a base de reducir el número de complicaciones, ayudará a mejorar la calidad de vida de los pacientes.

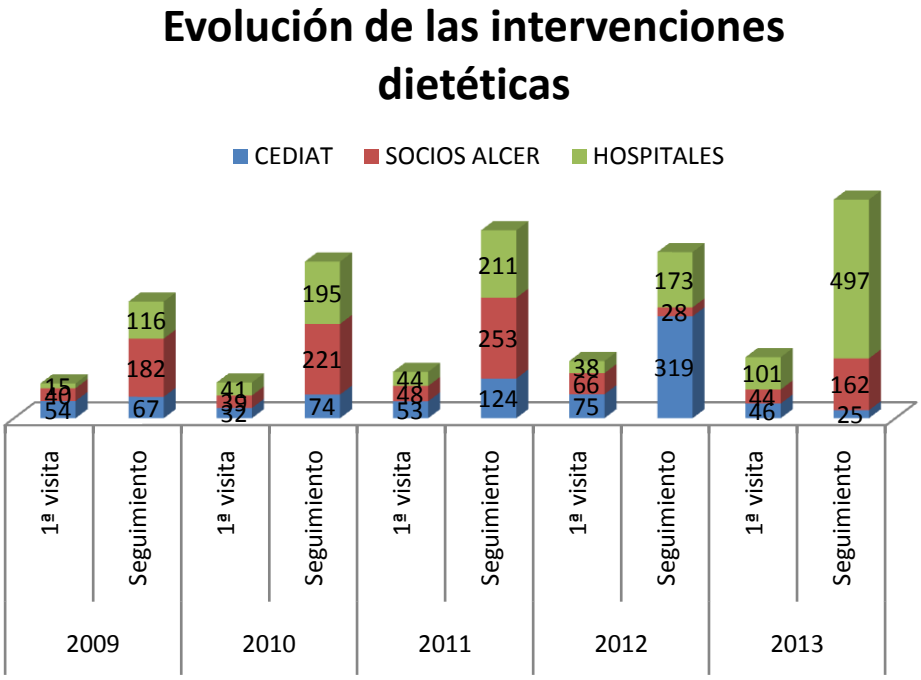
Las funciones del dietista son:

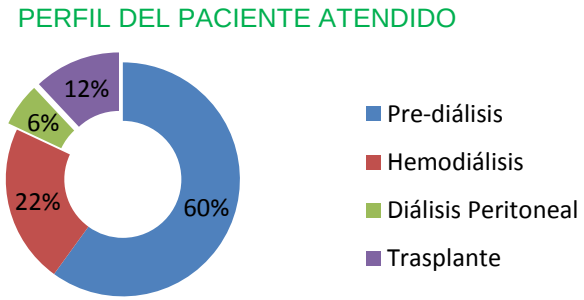
- ✓ Valoración del estado nutricional y cálculo de necesidades nutritivas.
- ✓ Traducir en términos alimentarios la prescripción nutricional, adaptando recetas, técnicas culinarias, texturas y cantidades.

- ✓ Educar dietéticamente a pacientes y familiares en su nueva situación clínica.
- ✓ Elaborar dietas personalizadas.
- ✓ Realizar el seguimiento dietético del paciente.

Actuaciones del servicio de dietética

Durante 2013 se han realizado un total de 875 actuaciones por parte del servicio de dietética, con un total de 310 pacientes atendidos. De estos, 191 son pacientes nuevos.





2.4.4 TERAPIA FISIORENAL

Desde septiembre de 2013 existe un programa de Fisioterapia Renal que se integra dentro de los servicios que ofrece el Equipo Multidisciplinar, compuesto por dos fisioterapeutas, como un miembro más del equipo.

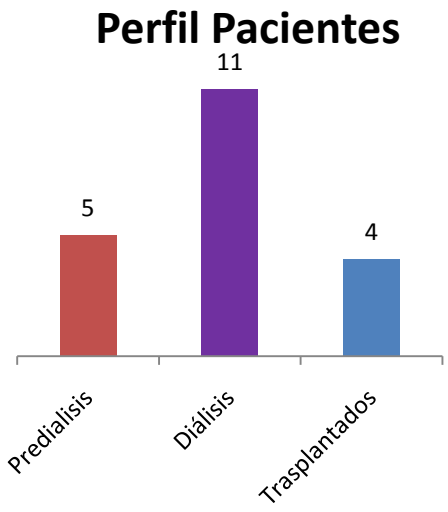
Los fisioterapeutas elaboran un programa grupal y personalizado de ejercicios físicos a partir del diagnostico inicial y dependiendo de la característica de la enfermedad del paciente renal.
Este programa está dirigido a los socios de Alcer Turia.
Desde el mes de Julio se han entrevistados a un total de 30 pacientes de los cuales 27 han asistido al programa de ejercicios.

Del total de los entrevistados hay:

- 14 pacientes Trasplantados
- 11 pacientes en Diálisis
- 5 en Predialisis

Sesiones totales de fisioterapia realizadas desde el inicio del programa hasta el mes de Marzo suman un total de 298 sesiones realizadas a los 27 pacientes participantes.

<u>Tratamientos según patologia</u>
Hombro doloroso: 18 sesiones
Cervico-dorsalgia: 20 sesiones
Miembro inferior: 3 sesiones
Coxalgia: 2 sesiones
Lumbociatalgia: 2 sesiones



2.4.5 EL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR EN LOS HOSPITALES PÚBLICOS DE VALENCIA: DR. PESET Y LA FE.

El equipo multidisciplinar de ALCER TURIA desarrolla, desde el año 2006, un programa de colaboración con las consultas externas de nefrología del Hospital Dr. Peset cuyo objetivo es: "Conseguir una buena aceptación y adaptación al tratamiento por parte de los pacientes con enfermedad renal crónica avanzada (pre-diálisis)".

COLABORACIÓN DEL EQUIPO CON EL SERVICIO DE NEFROLOGÍA INFANTIL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO LA FE

Los objetivos que se han establecido para la colaboración con este servicio, son los siguientes:

- Normalizar las relaciones familiares.
- Potenciar las relaciones y las conductas que apunten al desarrollo personal del niño.
- Mejorar las relaciones entre los componentes de la familia.
- Manejar y reducir las conductas no adecuadas.
- Redistribuir cargas y aprendizajes para el manejo de conductas "problemáticas".

Por lo general, el trabajo se centra principalmente en los padres, por ello conseguir su implicación es fundamental.

Desde 2006 y hasta 2013 se han tratado:

- 12 casos sobre los cuales se han remitido informes con indicaciones para el equipo médico.
- 11 casos fuera del protocolo como una atención urgente de psicoterapia,
- 75 casos de familiares que han necesitado asistencia de este servicio.

La valoración de este servicio por parte de los padres y de los profesionales de la salud, ha sido muy favorable ya que se han cumplido la mayoría de los objetivos propuestos.

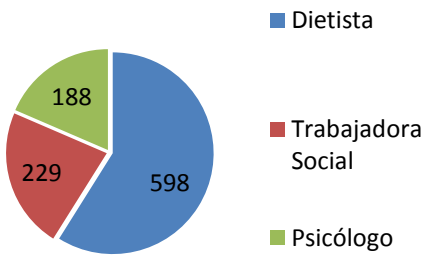
COLABORACIÓN DEL EQUIPO CON LOS SERVICIOS DE NEFROLOGÍA DE ADULTOS

DEL HOSPITAL DR. PESET.

El programa de colaboración con las consultas externas de nefrología adulta se inició en el 2006 con el objetivo de realizar una prevención integral para la buena adaptación al tratamiento en pacientes con insuficiencia renal crónica avanzada.

Durante el año 2013 se atendieron a **101** pacientes derivados de los hospitales en situación de IRCA, procedentes del Hospital Dr. Peset.

ATENCIONES POR SERVICIOS



Tanto los profesionales del hospital como los pacientes nos han transmitido su satisfacción por este servicio reconociendo las ventajas, mejorías físicas y sociales de su paso por el equipo.

3. ASISTENCIA SOCIO-LABORAL

3.1. CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO ALCER TURIA

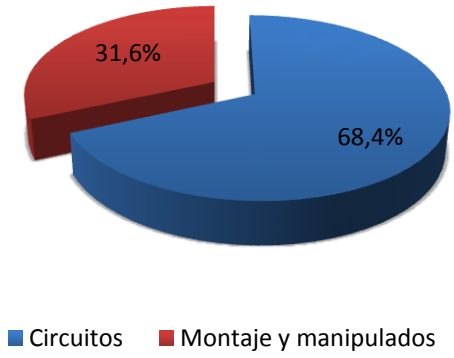
El Centro Especial de Empleo ALCER TURIA (CEE) es un centro de trabajo creado con el objetivo de proporcionar a los trabajadores con discapacidad la realización de un trabajo productivo y remunerado, adecuado a sus características personales y que facilite la integración laboral de éstos en el mercado ordinario de trabajo.

La actividad principal del centro especial de empleo de ALCER TURIA es el montaje de circuitos y componentes eléctricos y electrónicos. En la actualidad está dividido en 2 secciones en base a las distintas actividades.

CARACTERÍSTICAS Y FUNCIONAMIENTO DE LAS SECCIONES

SECCION DE CIRCUITOS ELECTRÓNICOS CONVENCIONALES Y SMD	SECCION DE MONTAJES - MONTAJES Y MANIPULADOS
Esta sección constituye nuestra ocupación principal y es la base de funcionamiento del centro, tanto en la facturación como en la labor de formación. Por ello se le dedica la mayor parte de nuestro esfuerzo.	La sección de montajes y manipulados está establecida para complementar el servicio que se da a nuestros clientes realizándoles el ensamblado de los circuitos, de esta forma se consigue más trabajo. Además sirve para captar a otros clientes para procesos finales de equipos electrónicos.
ORGANIZACIÓN DE LA SECCIÓN	**ORGANIZACIÓN DE LA SECCION**
✓ 1 Encargado ✓ 3 Operarios de rendimiento alto ✓ 7 Operarios de rendimiento medio ✓ 2 Operario de rendimiento bajo	✓ 1 Encargado ✓ 2 Operarios de rendimiento alto ✓ 2 Operarios de rendimiento medio ✓ 1 Operarios de rendimiento bajo
% Facturación de la sección	**% Facturación de la sección**
72’59%	**27’41%**

DISTRIBUCIÓN DE HORAS TRABAJADAS POR SECCIONES



COMPARATIVA FACTURACIÓN ANUAL CEE

RESULTADOS DEL CEE

En el ejercicio 2013 se han conseguido alcanzar dos objetivos fundamentales:

. Mejora de rendimientos y adaptación de su capacidad productiva atendiendo a las necesidades de los clientes. La versatilidad de los puestos de trabajo alcanzada en estos últimos año así como una organización física del taller de producción mas acorde a las necesidades actuales han permitido poder cumplir objetivos y plazos de entrega prácticamente en la totalidad de los pedidos. Los clientes siguen afianzando nuestra colaboración, creciendo y ampliando modelos de producción.

. En el C.E.E. se ha logrado establecer sistemas y normas que mejoran la seguridad en el trabajo, en las que todo el personal está concienciado de las importancia de ello, lo que nos permite seguir desarrollándonos sobre una base sólida con los mínimos riesgos de siniestralidad y dentro de las directrices establecidas para este Centro, que tiene como objetivo fundamental la preparación y formación de sus operarios en el mundo laboral.

De este modo mejoramos en capacidad productiva y versatilidad horaria y de ocupación en el momento de ultimar trabajos.

La continuidad de pedidos y trabajos durante este ejercicio ha sido similar a los años anteriores. Se alcanza un nivel de facturación a un ritmo constante en el primer semestre del año debido a la temporalidad de nuestros actuales clientes, pudiendo llegar a hacer previsión. En el segundo semestre no existe programación mas allá de una o dos semanas por lo mismo, las características de nuestros clientes.

Un problema con el que nos hemos encontrado este año ha sido el elevado absentismo laboral por enfermedad y, en muchos casos por el agravamiento de sus propias discapacidades. Esto nos ha obligado a variar las programaciones de trabajo, rompiendo la inercia de desarrollo y generando un elevado nivel de improvisación, dificultando e

impidiendo la consecución de la rentabilidad media por operario que sería deseable. Todo esto ha hecho que no se consiguiera el objetivo de rentabilidad programado para este ejercicio.

Aún así, los logros han sido:

. La labor de formaciónse ha incrementado y complementado con el onjetivo concreto de generación y control de calidad durante la realización de las labores de cada uno de los puestos de trabajo

. Se ha llevado un seguimiento puntual y personalizado del aumento de conocimientos y capacidad de resolución de cada uno de los operarios.

. El ausentismo ha hecho imprescindible la rotación en los puestos y cambios de sección de los operarios, lo cual a favorecido la ampliación del nivel de conocimientos laborales del conjunto.

. Se ha potenciado y elevado el nivel de calidad y seriedad en las labores que esta empresa realiza, así como en las relaciones que mantiene con sus clientes, afianzando cada vez mas su fidelidad y confianza en nuestra labor.

3.2. CENTROS OCUPACIONALES "TOMÁS DE OSMA"

La Asociación dispone de tres Centros Ocupacionales, denominados Tomás de Osma en memoria del primer presidente y fundador, D. Tomás de Osma Simancas. Durante el 2013 se prestó asistencia a **110 personas** con discapacidad intelectual.

Centro	Dirección	Capacidad
C.O. TOMAS DE OSMA I	C/ Calixto III, 51-53. VALENCIA	47 usuarios
C.O. TOMAS DE OSMA II	C/ Ángel del Alcázar, 6-8. VALENCIA	36 usuarios
C.O. TOMAS DE OSMA III	C/ Pintor Ribera, 32. TORRENT	27 usuarios

Los Centros tienen como objetivo facilitar a los usuarios una atención integral, mediante programas de capacitación laboral y de desarrollo personal y social con la finalidad de conseguir los mayores niveles de integración, contribuyendo a mejorar su calidad de vida.

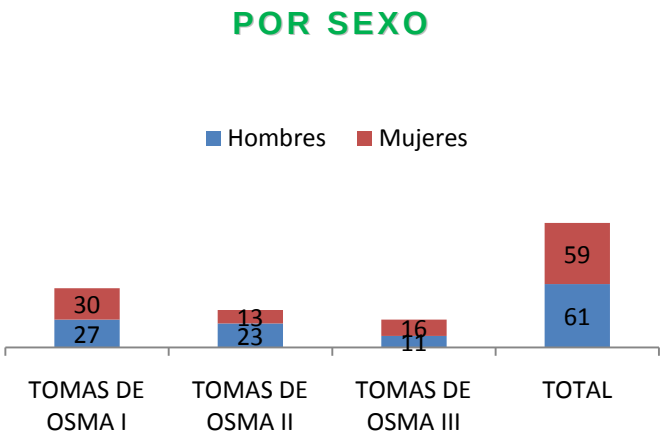
Se trabajan tres áreas fundamentales:

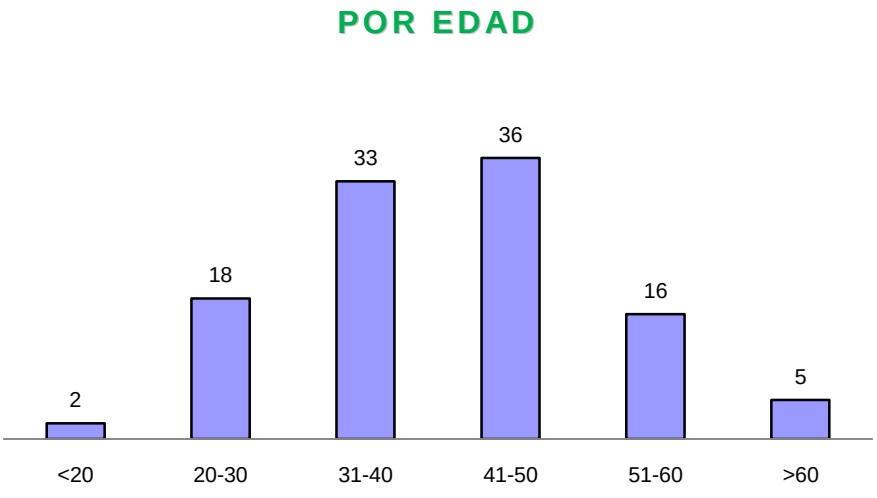
Área Laboral: Mediante la realización de actividades ocupacionales que permitan a los usuarios adquirir y desarrollar habilidades, destrezas y hábitos laborales.

Área Personal: Se busca la potenciación de la autonomía personal, la autoestima y el equilibrio emocional que les permita mejorar su calidad de vida.

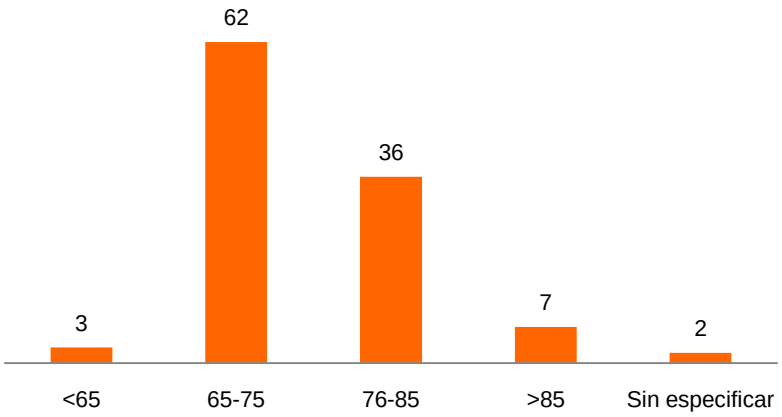
Área Social: A través de la formación práctica en habilidades, hábitos y destrezas para la convivencia social.

3.2.1. PERFIL DE ASISTENTES

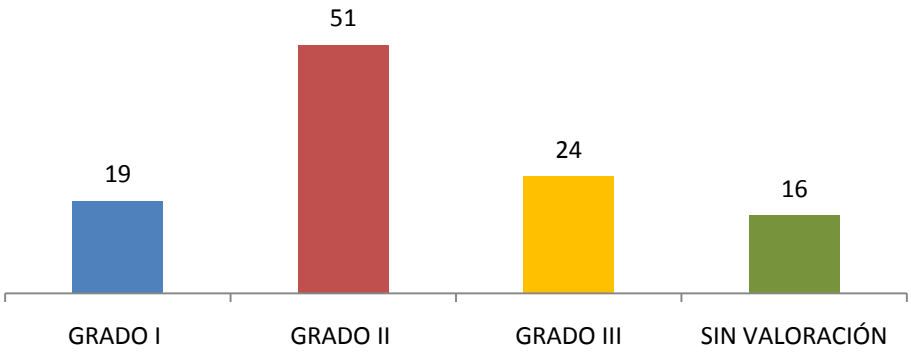




POR GRADO DE DISCAPACIDAD INTELECTUAL



POR GRADO DE DEPENDENCIA



3.2.2. ÁREAS DE TRABAJO

ÁREA LABORAL

Durante el 2013 se ha trabajado con diferentes empresas en la modalidad de subcontrata realizando trabajos como:

- Montaje de carpetas
- Embolsados, relleno, etiquetado y embalado de productos aromáticos varios (sales de baño, varillas de incienso, pétalos, virutas,...)
- Pegado de cintas para embalajes
- Montaje de catálogos
- Embolsado de camisetas
- Doblado y pegado de diferentes productos relacionados con la empresa del papel
- Producción propia de artesanías (jabones, carteras, adornos varios)

Llenando botes de sales

Montando cajas para una joyeria

Producción propia de carteritas de cuero

Producción propia.

Además del aprendizaje de la tarea en sí misma, se inculcan los principales hábitos que faciliten una posible incorporación al mercado laboral, como pueden ser: puntualidad, seguimiento de instrucciones, persistencia laboral, adaptación a los cambios, trabajo en equipo, habilidades de comunicación….

Rellenando bolsitos para regalo

ÁREA PERSONAL

Programa individual

Para cada usuario del Centro se plantean una serie de objetivos específicos dentro de las áreas antes mencionadas, es decir un **programa individual**, según las necesidades y capacidades de cada uno, además de trabajar aspectos comunes.

Habilidades de la vida diaria

Aseo e Higiene Personal

Habitos de comedor

También se imparten los siguientes talleres:

Taller de prensa

Taller Lenguaje cinematográfico y comunicación audiovisual

Videoforum

Taller de Manualidades

Removiendo el jabón

Taller de informática

Taller de Estimulación Cognitiva

Taller de Lectoescritura y cálculo

Taller de Psicomotricidad

Curso de Informática:

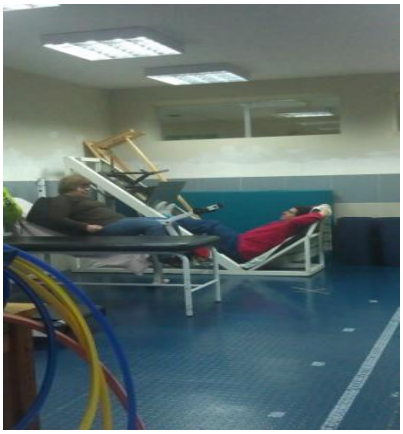
Desde Fundación ADECCO y la empresa INDRA nos han facilitado la realización de un Curso de Informática, donándonos ordenadores y material y poniendo un profesor para impartir las clases, también asistieron en carácter de apoyo voluntarios de la empresa INDRA.

Taller de Cocina:

La Fundación La Caixa nos ha concedido la ayuda para la realización del Taller, en el mismo han participado 10 usuarios de un Centro (se prevé que en 2013 se realice en los otros Centros), el taller lo ha impartido el dietista de ALCER y un cocinero voluntario.

FISIOTERAPIA

Con el fin de mejorar el nivel psicomotor, la rehabilitación funcional de diferentes patologías y una correcta higiene postural, desde el gimnasio de fisioterapia, se ha programado rutinas de trabajo específicas para cada usuario.



OBJETIVOS TERAPÉUTICOS TRABAJADOS:

- Mejorar el equilibrio y la coordinación.
- Mantener restos motores para prevenir deformidades.
- Prevenir lesiones cardiovasculares.
- Mejorar las malas posturas.
- Trabajo del esquema corporal.
- Relajación analítica y global.

RESULTADOS

En aquellos usuarios con limitaciones motoras, se ha trabajado la estimulación de la coordinación, equilibrio, ritmo y control de su propio cuerpo.

Se ha realizado tratamientos con ultrasonido, radar, crioterapia y masoterapia en los casos requeridos, también se ha utilizado pelotas, cuerdas, palos, bolos, aros, cintas de banda elástica, etc. para realizar los ejercicios.

Se ha hecho seguimiento periódico de la tensión arterial, y en los casos en los cuales se ha detectado alguna anomalía, se ha informado a las familias.

Durante el año se ha podido notar mejoría en la psicomotricidad, ligeras, correcciones posturales, mejoría en la fuerza y el tono muscular y, sobre todo, la buena predisposición de los usuarios, ya que acuden al gimnasio con mucho entusiasmo y gran interés por aprender las tareas.

A continuación se presentan algunas de las actividades deportivas, culturales y de ocio realizadas durante el año.

Deporte

Las actividades deportivas tienen como objetivo:

- Desarrollar habilidades motrices, personales y sociales (puntería, equilibrio, atención y escucha, colaboración…)
- Aprender las reglas del deporte sobre el terreno de juego y llevarlas a la práctica.
- Fomentar el espíritu de equipo, potenciando el respeto mutuo, la capacidad para afrontar el saber ganar y el perder, la cooperación y ayuda mutua.
- Potenciar su autonomía personal mediante la educación vial, la utilización del trasporte público, el aseo personal después del entrenamiento, así como la responsabilidad de traer sus enseres personales precisos para su aseo y su transporte.

Modalidades en las que se ha participado: Fútbol, Básquet, Petanca, Atletismo, Senderismo, Colpbol, Baile y Deporte Adaptado.

Se ha participado activamente de la Liga Deportiva de COPAVA.

Por cuarto año consecutivo, durante junio y julio, se llevó a cabo la actividad de **natación** en la Piscina Coberta Campanar.

Deporte adaptado

Campeones de Petanca

Ruta en bici por el cauce del rio

I Encuentro de Atletismo

Falla

Falla Tomás de Osma II

Excursiones

Enero

- ✓ Visita al Molí del Tell

Febrero:

- ✓ Taller artista fallero en Carcaixent

Marzo:

- ✓ Exposición del Ninot

- ✓ Visita a la falla realizada por Tomás de Osma II, y expuesta en la falla Sta. María Micaela-Martín el Humano. Chocolatà y Playbacks

- ✓ Visita a distintas fallas de Valencia y Torrent

- ✓ Taller y Pic-nic de monas de Pascua

Mayo:

- ✓ Salida al teatro en Torrent
- ✓ Viaje a La línea de la Concepción, organizado por Feaps-Imserso.
- ✓ Cloenda deportiva (Entrega de premios de la Liga de COPAVA)

Junio:

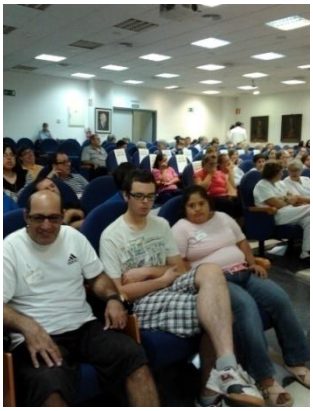
- ✓ Viaje a Oropesa para participar en elcampeonato de Petanca en Oropesa del Mar

- ✓ Celebración del Día del Deporte en el parque del Oeste

- ✓ Piscina y pic-nic

Octubre:

- ✓ Participación en “El día Mundial de la sonrisa” en el Htal Gral



- ✓ Cicloruta por el cauce del rio
- ✓ Senderismo en Cofrentes
- ✓ Visita a la empresa de arroz “La Fallera”

Noviembre:

- ✓ Ruta de senderismo a Barxeta(Xátiva)

Diciembre:

- ✓ Participación exibición deportiva organizada por ADISTO en El Vedat de Torrent
- ✓ Visita al Belén de la falla Mercado de Castilla
- ✓ C

- ✓ Comida de Navidad

3.2.3. VALORACION NUTRICIONAL DE LOS USUARIOS DE CCOO

Los usuarios de nuestros Centros, cuya edad es cada vez más avanzada, requieren una mayor atención en el cuidado de su alimentación, ya que se caracterizan por tener exceso de peso. La baja frecuencia en la práctica de ejercicio físico y el sendentarismo de la mayoría de ellos se hace patente, y los problemas de obesidad están unidos y agravados por las dificultades motoras que muchos de ellos padecen.

El estudio nutricional nos indica las carencias nutricionales y dietéticas que determinan las pautas adecuadas para corregir dichas deficiencias. Así mismo, se fomenta la adquisición de unos hábitos alimentarios saludables que ayudan a mejorar la calidad de vida de nuestros usuarios.

El apoyo de las familias para trabajar los hábitos alimentarios de los atendidos, es imprescindible, ya que este proyecto no solo se lleva a cabo en el centro, sino también en sus domicilios particulares.

Las actividades puestas en marcha en 2012 para intentar mejorar el estado nutricional de nuestros usuarios han sido las siguientes:

1. **Taller nutricional con padres y usuarios** con metodología teórico práctica sobre alimentación saludable.
2. **Seguimiento de la evolución del peso** de manera mensual.
3. **Elaboración del menú de catering.** Mensualmente se realiza un menú único, obtenido a partir de tres opciones que ofrece la empresa de catering.
4. **Curso de cocina en el centro Calixto III.** Durante el último trimestre del año, octubre-diciembre, se han realizado clases de cocina para algunos usuarios del centro ocupacional, con la intención de fomentar su autonomía. No solo se ha intentado que aprendieran a cocinar diferentes platos, sino que también han aprendido a comprar los alimentos del menú diario y la realización de un menú equilibrado.

4. ACTIVIDADES

DREAMNIGHT EN EL OCEANOGRAFICO

Aprovechando la iniciativa del Zoo de Rotterdam, y a través del Departamento de Gestión y Coordinación de Actividades de Asociaciones de Pacientes y Voluntariado del Hospital Universitario y Politécnico La Fe, el 20 de junio pudimos participar en la actividad Dreamnight en el Oceanográfico de Valencia.

Se trata de una actividad dirigida a niños con enfermedades crónicas, así como sus hermanos y padres. En esa jornada, el parque abrió sus puertas para este colectivo en exclusividad, de forma gratuita y con talleres, juegos y actividades diversas para toda la familia.

Participaron un total de 5 niños de nuestra asociación y sus familiares.

DIA MUNDIAL DE RIÑON

Para conmemorar este día ALCER TURIA, en colaboración con AbbVie ha organizado una charla sobre la importancia del Síndrome Cardio-Renal y la activación de los receptores de la vitamina D, con el eslogan " Porque activaRse es muchO mas que vitaminarse" que se celebró en el aula de cultura de esta Asociación el día 12 de marzo, a las 17 horas . Esta charla fue impartida por el Doctor D. Jose Lacueva, nefrólogo del centro de hemodialisis CEDIAT LIRIA.

A esta charla asistieron unas 30 personas.

CAMPAÑA DE SENSIBILIZACIÓN

Más de 40 centros comerciales de toda la geografía española acogieron el día 9 de mayo de la mano de ALCER, la campaña “Escucha tus riñones”. Una iniciativa que se puso en marcha a nivel nacional el pasado mes de marzo, en colaboración con Abbvie, con el objetivo de dar a conocer la Enfermedad Renal Crónica (ERC) y concienciar a la sociedad acerca de la importancia de la prevención y detección precoz de la misma.

ALCER TURIA, instaló en el Centro CARREFOUR CAMPANAR una mesa en la que durante todo el día se repartieron folletos informativos y pegatinas con forma de riñón con datos relevantes de la ERC. Además, con unos originales auriculares se pudo escuchar los mensajes de apoyo que Aurora Beltrán, David de María, Ainhoa Arbizu o Manolo Lama, han hecho llegar a los pacientes sumandose asi a la campaña.

DIA NACIONAL DE DONANTE DE ORGANOS

De todos es sabido que el trasplante, y en nuestro caso concreto, el trasplante renal, es el mejor tratamiento para aquellas personas que necesitan tratamiento renal sustitutivo, siempre que su situación médica lo permita.

Es por ello que cuanto más concienciada esté la población en el tema de la donación, habrá un mayor número de donaciones para trasplante y mejor será la calidad de vida de los enfermos que esperan ese órgano.

La donación de órganos está considerada como el mayor acto de generosidad entre los seres humanos.

Para conseguir uno de los objetivos plasmados en nuestros estatutos, la Asociación celebra el **Día del Donante**. En esta jornada se instalan mesas en la ciudad y algunas poblaciones de la provincia donde se informa, conciencia y solicita a la población en general la no negativa a la extracción de órganos para trasplante, en el hipotético caso de que se soliciten los órganos de algún ser querido.

El 5 de junio se celebró a nivel nacional el DIA DEL DONANTE. Este año, ha contado con la imagen varios deportistas profesionales de diferentes disciplinas y varios deportistas trasplantados en las mismas disciplinas, para impulsar la campaña, que se tuvo lugar bajo el lema “Subete al podio”.

Súbete al podio

Hazte Donante

www.alcer.org

Día Nacional del Donante de Órganos y Tejidos

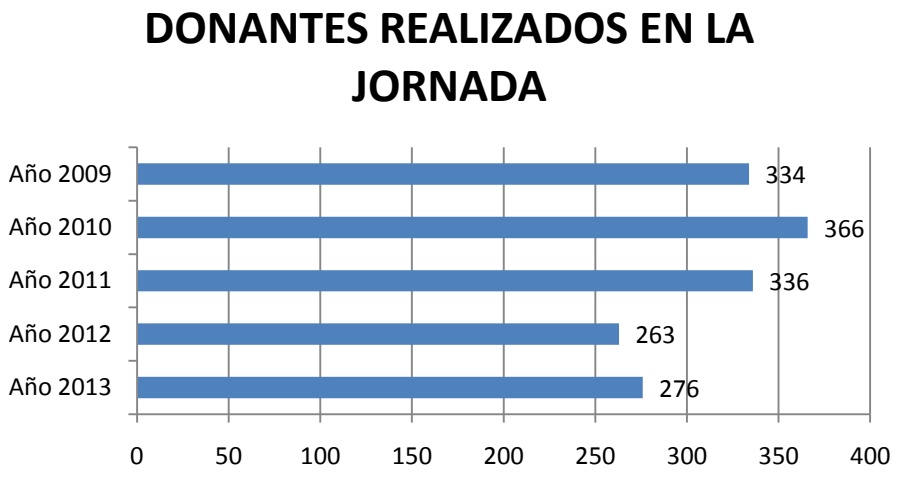
5 de Junio de 2013

Este año la distribución de mesas ha quedado de la siguiente manera:

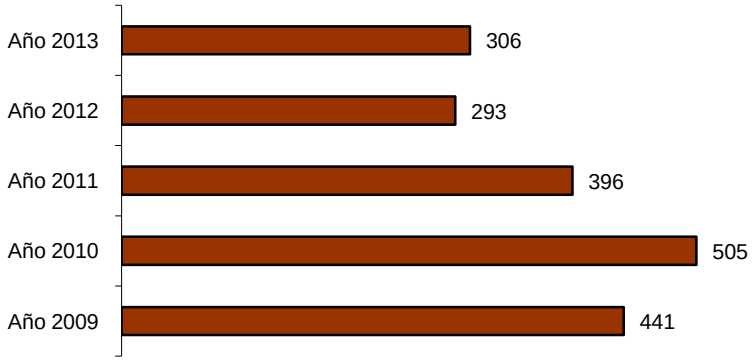
ASOCIACIÓN COLABORADORA	UBICACIÓN DE LAS MESAS
ALCER TURIA	Hospital Dr. Peset, en la entrada principal y en la entrada de consultas externas
	Hospital Universitario La Fe
	Excmo. Ayto. de Valencia
	Edificio de Correos
	C/ Don Juan de Austria, 2
	Avda. Barón de Cárcer con C/ Hospital
	Complejo Deportivo Abastos
	Excmo. Ayto. de Torrent
ASOC. FIBROSIS QUISTICA	Explanada Ciudad de la Justicia
	C/ Dr. Manuel Candela
	Avda. Blasco Ibáñez, junto al Hospital Clínico Universitario
ASOC. TRASPLANTADOS HEPÁTICOS	Hospital Universitario La Fe
	Hospital General Universitario
	Mercado Central
ASSOC. VCIANA. DE TRASPLANTATS DE COR	c/ San Vicente con Santa Catalina
	C/ Xàtiva, a la altura del metro

NUMERO DE DONANTES REALIZADOS:

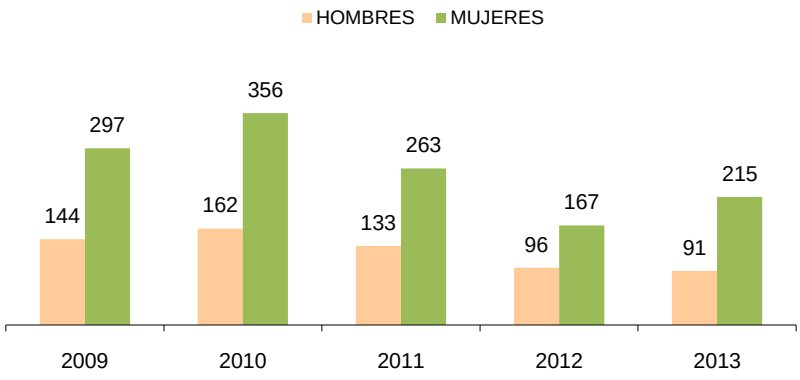
En las mesas cuya responsabilidad correspondía a esta asociación ALCER se hicieron un total de 276 donantes nuevos, aparte de la gran cantidad de documentación informativa que se repartió, imposible de cuantificar .



EVOLUCIÓN Nº DONANTES ANUAL



COMPARATIVA ANUAL DONANTES POR SEXO



CONCURSO REDACCIÓN SOBRE DONACIÓN DE ÓRGANOS

En 2013 se llevó a cabo la cuarta edición del Concurso de Redacciones sobre Donación de Órganos, con la colaboración y participación de la Dirección General de Educación y Calidad Educativa de la Conselleria de Educación, Cultura y Deportes y la Coordinación Autonómica de Trasplantes de la Conselleria de Sanidad.
Esta edición ha ido dirigida a alumnos de primero ciclo de Bachiller, y los centros participantes han sido:

- Centro de Educación Secundaria MARTÍ SOROLLA II
- IES ABASTOS
- IES JUAN DE GARAY
- IES ORRIOLS
- IES CAMPANAR

Durante el mes de abril, se realizaron las charlas en los centros educativos participantes, en las que el personal de ALCER TURIA, informa y sensibiliza a los alumnos sobre la donación de órganos, para que luego puedan desarrollar sus respectivas redacciones.

El número total de participantes ha sido 42. Las redacciones, fueron leídas y evaluadas por un jurado compuesto por miembros de ALCER TURIA, Conselleria de Sanidad y Conselleria de Educación, Cultura y Deporte. Los premios se dieron a conocer en el acto de entrega de premios celebrado el 16 de octubre en el Salón de Actos de la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte. Al acto asistieron los alumnos participantes acompañados de los representantes de los centros educativos, e intervinieron en el mismo, Dña. Sagrario De Osma Valverde, Gerente de ALCER TURIA, Dña. Eva Porcar Caballero, Secretaria de ALCER TURIA, Dr. D. José Luis Rey Portolés, Coordinador de Trasplantes de la Conselleria de Sanidad y la Directora General de Educación y Calidad Educativa de la Conselleria de Educación, Cultura y Deportes, Ilma. Sra. Beatriz Gascó Enríquez.

Tras el reconocimiento a cada uno de los centros participantes, y en especial al colegio MARTI SOROLLA II por la mayor participación de alumnos en el concurso, se procedió a la entrega de obsequios a los premiados, que fueron los siguientes:

3º PREMIO.

Se otorgan 3 terceros premios consistentes en un MP5. Entrega los premios Dr. D. José Luis Rey Portolés, Coordinador Autonómico de Trasplantes de la Conselleria de Sanidad. Las redacciones y alumnos premiados son:

- "Vida por vida", de Alba Botella, del IES ABASTOS
- "Sara y Lucia", de Andrea Blasco del IES CAMPANAR
- "Ojos de Merche", de Dairen Esteve, del colegio MARTI SOROLLA II

2º PREMIO.

Se otorgan 2 segundos premios consistentes en un E-BOOK. Entrega los premios Dña. Eva Mª Porcar Caballero, Secretaria de ALCER TURIA. Las redacciones y alumnos premiados son:

- "La simple historia de dos hermanos" de Pau Martínes López, del I.E.S. JUAN DE GARAY
- "La decisión de Marc", de Irena Monleón Guinot, del Colegio MARTÍ SOROLLA II

1º PREMIO.

Se otorga el primer premio con un tablet a la mejor redacción.

Hace entrega del premio la Ilma. Sra. Beatriz Gascó Enríquez, Directora General de Educación y Calidad Educativa de la Conselleria de Educación, Cultura y Deportes.

- “Un ángel”, de Juan Carlos Piqueras, del I.E.S JUAN DE GARAY.

PROYECTO CRECE

La Federación Nacional de Asociaciones ALCER, junto con ALCER ORENSE, han organizado este año las Vacaciones Socioeducativas para niños con Enfermedad Renal. La edad en la que pueden participar, es la comprendida entre 8 y 16 años.
En esta ocasión, este proyecto tuvo lugar del 23 al 30 de junio en Ourense, en el que participaron miembros de nuestra asociación.
Entre los principales objetivos del proyecto se encuentra el transmitir a estos chicos y chicas valores que les puedan ser de ayuda durante resto de su vida debido a las circunstancias especiales en las que se va a desarrollar. Por eso, dentro del ambiente vacacional, los chicos recibirán educación sobre alimentación, autocuidado de la medicación, hábitos de vida más saludables para ellos, etc.

VI ENCUENTRO DE JOVENES CON ENFERMEDAD RENAL

Durante los días 22, 23 y 24 de mayo de 2013 tuvo lugar en Toledo el VI encuentro de Jóvenes con Enfermedad Renal, en el que participaron jóvenes de nuestra asociación.
Jóvenes con enfermedad renal con edades comprendidas de 18 a 35 años, se reúnen durante un fin de semana, cada año en un punto diferente de España para recibir educación sanitaria que les permita aprender a convivir mejor con una patología que les acompañará el resto de sus días. Los temas que se tratan son bastantes acordes para su edad como sexualidad, embarazo, empleo, viajes, trasplantes, etc.

CHARLA SOBRE DONACIÓN DE ORGANOS EN LA ASOCIACIÓN TYRIUS DE TORRENT

El 27 de marzo, tuvo lugar en la Asociación Tyrius de Torrent, una charla sobre Donación de Órganos.

IV JORNADA DEL PACIENTE

El día 19 de noviembre de 2013, se celebró la IV Jornada del Paciente en el Consorcio Hospital General Universitario de Valencia con el lema “Para Mejorar Mi Salud.”

Se continuó con el formato de la edición anterior, disponiendo de tres mesas en las

que se respondió a preguntas dirigidas a gestores, profesionales y pacientes expertos.

ALCER TURIA estuvo presente, al igual que en las ediciones anteriores, dando a conocer la actividad de nuestra asociación.

MARCHA SOLIDARIA FALLA ALBUIXARRES CAMÍ FONDO DE ALZIRA

El día 27 de octubre participamos en la MARCHA SOLIDARIA organizada por la falla ALBUIXARRES-CAMI FONDO de Alzira.
Consistió en una marcha a pie por el centro de la ciudad para promover la donación de órganos y de sangre, con un recorrido sencillo y corto, en la que cualquier persona

podía participar sin tener en cuenta la edad, ya que estaba planteada para que acudieran familias al completo.

Se trató de un paseo relajado por un circuito de unos 2,5 km.

En la plaza de donde se partió habían mesas informativas de diferentes asociaciones implicadas en la donación y trasplante de órganos dando información sobre la donación, entre ellas estaba ALCER TURIA.

FORO OPCIÓN RENAL

ALCER TURIA participó, a través de la intervención de la Presidenta y de la Vicepresidenta, contando su experiencia personal en el tratamiento renal, dando con ello su punto de vista sobre los cambios en el estilo de vida.

El foro se celebró el día 18 de diciembre de 2013.

5. SINERGIAS Y ALIANZAS

ALCER TURIA es parte integrante de las siguientes organizaciones:

- Federación Nacional ALCER
- FEAD (Federación Empresarial de Entidades Titulares de Centros de Discapacitados)
- COPAVA (Coordinadora de Centros Ocupacionales de Valencia)

6. AGRADECIMIENTOS Y COLABORACIONES

- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad

  Secretaría de Estado de Servicios Sociales e Igualdad

  Dirección General para la Igualdad de Oportunidades
- Consellería de Bienestar Social
- Consellería de Empleo
- Consellería de Sanidad
- Conselleria de Edicación, Cultura y Deporte
- Excmo. Ayuntamiento de Torrent
- Fundación ADECCO
- Empresa INDRA
- Excmo. Ayuntamiento de Valencia
- Fundación Deportiva Municipal de Torrent
- Fundación Deportiva Municipal de Valencia
- ABBVIE
- GAMBRO- Hospal S.A.
- Nipro Europe S.A.
- B BRAUN
- PALEX
- Obra Social Bancaja