



Asociación de  
Esclerosis Múltiple  
Collado Villalba

# MEMORIA DE ACTIVIDADES 2024



[www.ademcvillalba.org](http://www.ademcvillalba.org)  
[info@ademcvillalba.org](mailto:info@ademcvillalba.org) @ademcvillalba

## *Saludo de la Presidenta*

Estimados socios/as:

El año 2024 ha sido un periodo intenso lleno de retos y cambios en la entidad.

Se ha continuado apostando por la formación de nuestro equipo técnico, apoyando en la especialización de los tratamientos con los últimos métodos de rehabilitación neurológica. Se ha podido dotar de nuevo equipamiento en las salas de nuestros profesionales: camillas, silla articulada para logopedia, etc.

Mantenemos el aumento en número de tratamientos y personas beneficiarias, observando cierto incremento en el número de pacientes con patologías neurológicas distintas a la Esclerosis Múltiple.

Por otro lado, se han afianzado las relaciones con los hospitales de referencia, facilitando así la derivación y coordinación entre organismos, haciendo posible una intervención mucho más global y personalizada. Continuamos formando parte de distintos consejos de pacientes, entre ellos los del Hospital General de Villalba y Hospital de Guadarrama, luchando por los derechos del colectivo al que representamos.

Hemos sido sometidos a una revisión intermedia por parte de la Fundación Lealtad, lo que permite seguir cumpliendo con las obligaciones que nos marca esta organización en materia de Transparencia y Buenas prácticas en ONG's.

Consolidamos el acceso a subvenciones públicas de la Comunidad de Madrid, lo que nos aporta estabilidad en nuestras cuentas.

Pero sin duda, el hito más importante de este 2024 ha sido la reforma integral de nuestro local. La asociación lleva a cabo su actividad desde hace 15 años en la misma ubicación, pero ha sido este año, cuando la situación económica de la organización ha podido permitirse la mejora anhelada. Hemos procurado conseguir unas instalaciones agradables, confortables, actuales, para que todos nuestros socios sientan aún más, que este es su espacio. La Junta Directiva espera y desea que esta reforma sea del gusto de todos los socios, agradeciendo la adaptación y flexibilidad que tanto el equipo profesional como los pacientes han tenido en este periodo.

Nos espera un 2025 de nuevos retos, y proyectos que afrontamos con ilusión y esfuerzo.

Gracias a todos/as por estar ahí.

Marta Jiménez Serrano. Presidenta de la Asociación de Esclerosis Múltiple de Collado Villalba.

## ÍNDICE

|                                                    |                                      |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 1. ¿QUIÉNES SOMOS? .....                           | 3                                    |
| 2. ¿QUIÉNES FORMAMOS LA ASOCIACIÓN? .....          | 3                                    |
| 3. ¿QUÉ ES LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE? .....           | 5                                    |
| 4. PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A PACIENTES ..... | 6                                    |
| TRABAJO SOCIAL .....                               | 6                                    |
| INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN .....                    | 6                                    |
| ATENCIÓN DIRECTA .....                             | 7                                    |
| FISIOTERAPIA .....                                 | 8                                    |
| TERAPIA OCUPACIONAL .....                          | 9                                    |
| PSICOLOGÍA .....                                   | 10                                   |
| LOGOPEDIA .....                                    | 11                                   |
| TRANSPORTE ADAPTADO .....                          | 12                                   |
| 5. RESULTADOS ANUALES .....                        | <b>¡Error! Marcador no definido.</b> |
| 6. SUBVENCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS .....          | 18                                   |
| SUBVENCIONES PÚBLICAS .....                        | 18                                   |
| SUBVENCIONES PRIVADAS .....                        | 18                                   |
| 7. ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL 2024 .....    | 19                                   |

## 1. ¿QUIÉNES SOMOS?

La Asociación de Esclerosis Múltiple de Collado Villalba es una entidad sin ánimo de lucro que tiene como misión **la mejora de la calidad de vida de los pacientes de Esclerosis Múltiple y otras enfermedades neurológicas, así como a familiares y cuidadores.**

Fundada en el 16 de octubre de 2009 y con domicilio social en Calle Real -Bajos El Pontón nº26 del municipio de Collado Villalba, y número de registro de Asociaciones de la Presidencia con el número 30.860. La Asociación fue declarada de Utilidad Pública, con fecha de 12 de febrero de 2020. Cuenta con el Sello de la Fundación Lealtad en Transparencia y Buenas Prácticas, renovado en el año 2023

Se trata de un Centro Sanitario autorizado por la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid con número: CS 16606. A su vez está dado de alta en el Servicio de Acción Social de la Consejería de Políticas Sociales, Familias, Igualdad y Natalidad con números: S6947/ S7949/ S7946

La entidad es miembro de otro conjunto de Asociaciones y Federaciones como AEDEM-COCEMFE, FAMMA-COCEMFE, FADEMM

La extensión geográfica de actuación comprende las siguientes poblaciones: Collado Mediano, El Escorial, Becerril, Galapagar, Alpedrete, Navacerrada, Las Rozas, Majadahonda, Villanueva del Pardillo, Colmenarejo, Hoyo de Manzanares, Boadilla del Monte, Los Molinos, Morlzarzal, etc.

## 2. ¿QUIÉNES FORMAMOS LA ASOCIACIÓN?

### ➤ Junta directiva

|                   |                                                                                      |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Presidenta</b> | Marta Jiménez Serrano                                                                |
| <b>Secretario</b> | Ángel León-Sotelo Amat                                                               |
| <b>Tesorero</b>   | Enrique Sanz Yagüe                                                                   |
| <b>Vocales</b>    | Esther Leal Escobar<br>Lorenzo Fernández-Cuevas<br>Lominchar<br>Nuria Delgado Donoso |

## ➤ Equipo técnico



### TRABAJO SOCIAL

Natalia Cano  
Arancha Rincón



### FISIOTERAPIA

Alejandro Campoy  
Alba Tirado  
Carla Gallardo  
Blanca González



### TERAPIA OCUPACIONAL

Clara Valor



### PSICOLOGÍA

M<sup>a</sup> Isabel  
Hernández

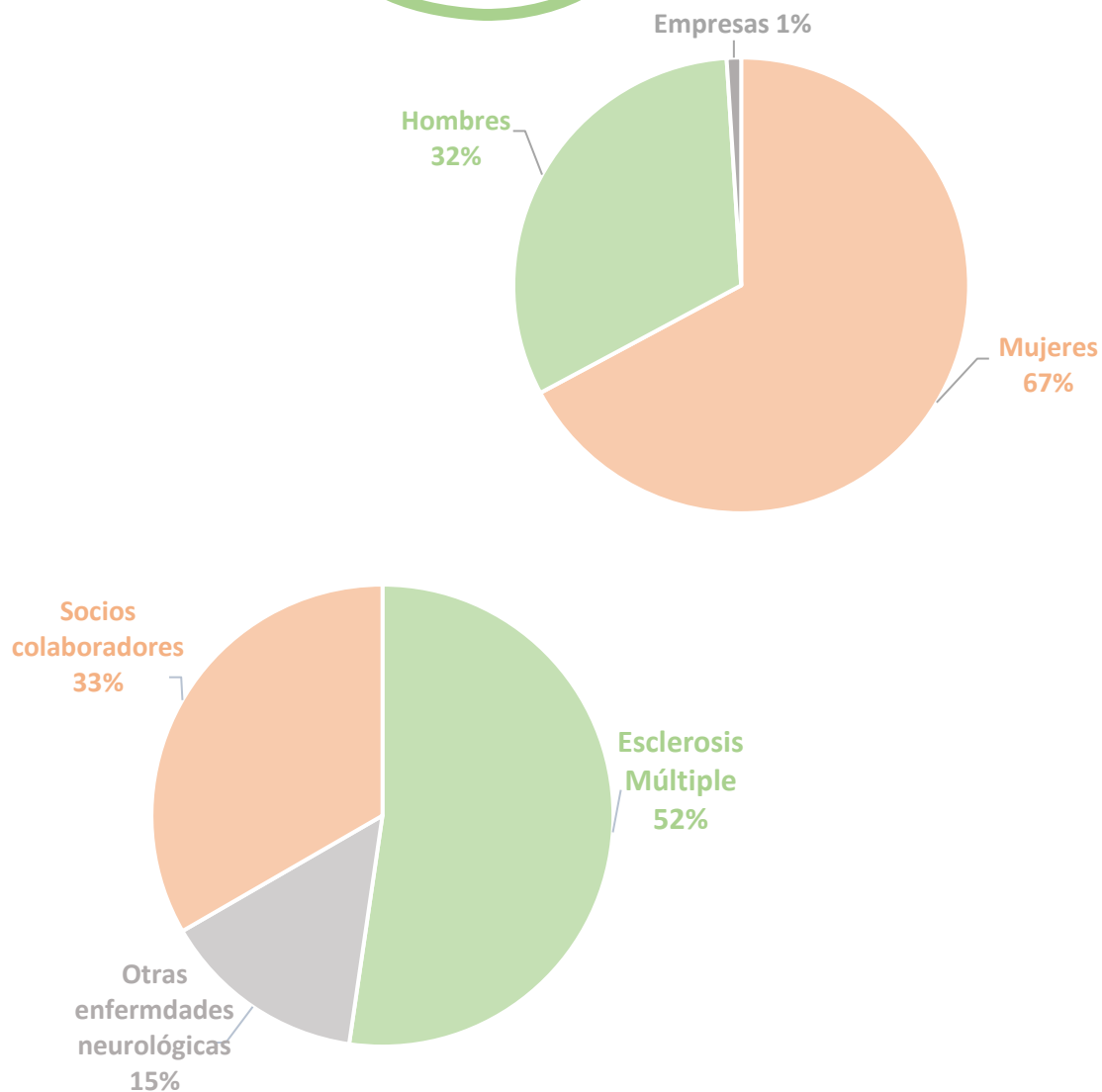


### LOGOPEDIA

Mónica Chaya

## ➤ Socios

**195 socios**



### 3. ¿QUÉ ES LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE?

La esclerosis múltiple (EM) es una enfermedad inflamatoria desmielinizante de causa desconocida y curso crónico. En la EM, la desmielinización se acompaña de una alteración en la capacidad de los nervios para conducir impulsos eléctricos desde y hacia el cerebro y esto produce los diversos síntomas de la EM. Dependiendo del grado de la lesión, puede ser transitoria o establecerse permanente. Los lugares donde se pierde mielina aparecen como zonas endurecidas (cicatrices), que en la EM aparecen en diferentes momentos y en diferentes áreas del cerebro y la médula espinal.

#### TIPOS DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE

El curso de la EM no se puede pronosticar. Cada persona experimentará una combinación diferente de síntomas, hay varias modalidades definidas de presentación y evolución:

- ~ **EM recurrente remitente (EMRR):** se producen períodos de recaída (brotes) seguidos de etapas de estabilización de duración variable. Tras el brote puede haber una remisión parcial de los síntomas e incluso una recuperación total. Es el tipo más frecuente afectando inicialmente alrededor del 85% de las personas con EM.
- ~ **EM progresiva secundaria (EMPS):** En algunas personas que tienen inicialmente EM con recaídas y remisiones, se desarrolla posteriormente una incapacidad progresiva en el curso de la enfermedad, frecuentemente con recaídas superpuestas y sin períodos definidos de remisión. Entre un 30 y un 50% de los pacientes que sufren inicialmente la forma recurrente remitente de la EM, desarrollan la forma secundaria progresiva.
- ~ **EM progresiva primaria (EMPP):** se caracteriza por la ausencia de brotes definidos, con un comienzo lento y un empeoramiento constante de los síntomas y de la discapacidad.
- ~ **EM progresiva recurrente (EMPR):** Es la forma menos común, se caracteriza por una progresión constante y sin remisiones desde el comienzo con una clara superposición de brotes con o sin recuperación completa.

La edad más frecuente de diagnóstico es entre los 20 y los 40 años, aunque el inicio puede ser anterior. Afecta en mayor medida a las mujeres en una proporción aproximada de dos de cada tres. Su causa es desconocida, pero la teoría más aceptada es que existen dos posibles causas que sumadas pueden desencadenar la enfermedad: susceptibilidad genética y factores ambientales.

Actualmente no existe un tratamiento curativo para la EM, aunque sí hay fármacos que pueden modificar el curso de la enfermedad, reduciendo el número de brotes y disminuyendo la progresión de la discapacidad. Se cuenta con una gran variedad de tratamientos para paliar muchos de los síntomas de la EM que afectan a la calidad de vida de los que la padecen.

## 4. PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A PACIENTES

La Asociación de Esclerosis Múltiple de Collado Villalba tiene como finalidad la atención de personas con Esclerosis Múltiple y la mejora de su calidad de vida. En este sentido, ofrece un catálogo de servicios a disposición de los pacientes entre los que se encuentran: 166 horas de tratamiento rehabilitador.



### TRABAJO SOCIAL

#### INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN

Pone a disposición de todo aquel que requiera, información sobre la entidad y recursos existentes para personas con esta patología u otras enfermedades neurodegenerativas, a sus familias y personas cercanas. Acercar la labor de la asociación a la población general, así como a la administración local y autonómica y empresas relacionadas con el mundo de la discapacidad.

| Actividades y acciones                 | Beneficiarios                                                                                       |                |                    |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|
|                                        | Hombres                                                                                             | Mujeres        | Total pers.        |
| <b>Atención directa</b>                |                                                                                                     |                |                    |
| Correo electrónico                     | 4                                                                                                   | 11             | 15                 |
| Presencial                             | 32                                                                                                  | 66             | 98                 |
| Telefónica                             | 15                                                                                                  | 36             | 51                 |
| <b>Total atención directa</b>          | <b>51</b>                                                                                           | <b>113</b>     | <b>164</b>         |
| <b>Difusión de información</b>         | <b>Hombres</b>                                                                                      | <b>Mujeres</b> | <b>Total pers.</b> |
| e-mail, listado difusión WhatsApp      | 62                                                                                                  | 131            | 193                |
| Redes sociales.                        | 134 personas por publicación                                                                        |                | 134/publicación    |
| Visitas a la web                       | 2,8mil (No cuantificables por sexo)                                                                 |                | 2,8mil usuarios    |
| Personas externas a la entidad         | 2 mesas informativas en hospitales<br>5 reuniones con Hospitales<br>3 reuniones con otras entidades |                | 10                 |
| <b>Total difusión de información</b>   | <b>62</b>                                                                                           | <b>131</b>     | <b>3.127</b>       |
| <b>TOTAL INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN</b> | <b>3.291 PERSONAS</b>                                                                               |                |                    |

## ATENCION DIRECTA

El servicio de Trabajo Social trabaja con el objetivo de velar por la calidad de vida de los afectados y sus familiares, con el fin de que todos ellos dispongan de los recursos necesarios para hacer frente al impacto de la enfermedad en sus vidas.

Entre otras actividades, el servicio de Trabajo Social trabaja en:

- ~ Búsqueda de subvenciones y elaboración y justificación de proyectos sociales para la financiación del Programa de Atención Integral.
- ~ Diseñar planes de intervención adecuados a cada persona y caso.
- ~ Orientar a las personas que acceden en busca de información.
- ~ Asesorar sobre los posibles recursos disponibles según sus necesidades.
- ~ Elaborar informes de derivación o de apoyo a situaciones de emergencia.
- ~ Realizar visitas domiciliarias para conocer el entorno real del paciente.
- ~ Apoyar a los familiares y cuidadores de los usuarios.
- ~ Fomentar la implicación y adaptación de los socios a la entidad
- ~ Promover la participación en las actividades de la asociación.
- ~ Valorar las situaciones económicas personales con el objetivo de cofinanciación del pago para facilitar el acceso a los servicios

## METODOLOGÍA

Atención individualizada presencial, previamente concertada cuando son entrevistas de valoración. Los seguimientos se realizan de forma periódica y dependiendo del caso, se han llevado a cabo telefónicamente o en la entidad. En ocasiones y cuando las circunstancias lo requieren, las atenciones se pueden hacer mediante visitas domiciliarias.

## RESULTADOS

|                                         | Mujeres                                                                                 | Hombres | Total pers. |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|
| Seguimiento de los casos                | 84                                                                                      | 47      | 131         |
| Entrevistas de primer contacto          | 16                                                                                      | 9       | 25          |
| Visitas a domicilio                     | 3                                                                                       | 1       | 4           |
| Coordinaciones                          | 21 coordinaciones con centros de salud, hospitales, centros de servicios sociales, etc. |         |             |
| <b>TOTAL PACIENTES ATENCIÓN DIRECTA</b> | <b>161</b>                                                                              |         |             |



## FISIOTERAPIA

Es el responsable del tratamiento integral de síntomas psicomotrices de los pacientes con EM y otras patologías neurológicas. Se realiza terapia del concepto Bobath y Vojta, así como de ejercicio terapéutico mediante método Pilates máquinas y suelo individualizado.

### OBJETIVOS

- ~ Atención individualizada en el sector de la rehabilitación neurológica.
- ~ Reeducación de patrones funcionales del movimiento, creando estrategias que faciliten el desplazamiento y las AVDs.
- ~ Marcar objetivos comunes con el resto de profesionales de la entidad
- ~ Incluir tareas cognitivas que se combinen con el trabajo motor para mejorar la atención, en actividades de estabilidad y el equilibrio.
- ~ Normalización del tono y educación sobre espasticidad
- ~ Intervención en el movimiento normal y evitando compensaciones patológicas que influyan sobre nuestros objetivos de tratamiento futuros.
- ~ Atención en brotes agudos de manera precoz.
- ~ Sincronizar con otros tratamientos hospitalarios y aplicar nuevos objetivos dentro de la terapia (Ej: tratamiento con toxina botulínica en hospital, trabajo de movimiento activo con elongación y apoyos).
- ~ Incluir actividades de ejercicio de la sensibilidad (presión, tacto, temperatura).
- ~ Mantener actividades grupales y animar a otros usuarios a beneficiarse de las mismas. Con un objetivo terapéutico, social y emocional.

### METODOLOGÍA

Tratamiento individualizado en un espacio adecuado y equipamiento. Sesiones de 60 minutos.

### RESULTADOS

|                               | Mujeres | Hombres | Total pers. |
|-------------------------------|---------|---------|-------------|
| Pacientes en tratamiento      | 49      | 30      | 79          |
| Valoraciones iniciales        | 7       | 4       | 11          |
| Domicilios                    | 1       | 1       | 2           |
| TOTAL DE TRATAMIENTOS ANUALES | 4.300   |         |             |



## TERAPIA OCUPACIONAL

Este servicio realiza un abordaje especializado enfocado en recuperar la máxima autonomía e independencia funcional de las personas afectadas.

### OBJETIVOS

- ~ Mejorar la calidad de vida del usuario.
- ~ Mantener y/o promover la autonomía personal del usuario de una manera holística.
- ~ Fomentar y/o mantener las funciones cognitivas presentes.
- ~ Mantener un buen control postural que permita liberación de miembros superiores para una mayor eficacia en el desempeño y disminución de la energía empleada en la actividad.

### METODOLOGÍA

Tratamiento individualizado en un espacio adecuado y dotado de los recursos idóneos para ello. Sesiones online/presencial y domicilios. Sesiones de 60 minutos.

### RESULTADOS

|                               | Mujeres | Hombres | Total pers. |
|-------------------------------|---------|---------|-------------|
| Pacientes en tratamiento      | 22      | 8       | 30          |
| Domicilios                    | 2       | 2       | 4           |
| Valoraciones iniciales        | 9       | 5       | 14          |
| TOTAL DE TRATAMIENTOS ANUALES | 1.650   |         |             |



## PSICOLOGÍA

Este servicio es el responsable del acompañamiento de la persona afectada de EM y de sus familiares en todo el proceso de enfermedad.

### OBJETIVOS

- ~ Prevenir, detectar y tratar alteraciones psicológicas, emocionales y comportamentales, dotando de herramientas prácticas para manejo de situaciones y momentos vitales estresantes.
- ~ Facilitar el impacto del diagnóstico y el proceso de adaptación al mismo.
- ~ Ayudar a afrontar la incertidumbre, pérdidas y momentos de frustración.
- ~ Apoyar la adherencia al resto de tratamientos y terapias.
- ~ Trabajar la psico-educación en los familiares para que comprendan los posibles cambios emocionales por los que puede pasar el afectado.
- ~ Favorecer las relaciones, la comunicación afectiva intrafamiliar y la conservación de roles.
- ~ Promover herramientas para manejo y control de síntomas relacionados con el estrés y ansiedad.
- ~ Facilitar un espacio para liberación de sus emociones.
- ~ Fomentar la autonomía personal y autoestima
- ~ Estimular cognitivamente para preservación y potenciación de las capacidades cognitivas (memoria, atención, funciones ejecutivas, procesamiento de la información...)

### METODOLOGÍA

Atención psicológica individualizada de cada paciente y manteniendo reuniones familiares, puntuales, agendadas, de acuerdo con la conveniencia de cada caso. La presencialidad es el método más utilizado, pero hay pacientes que han optado por la modalidad telemática.

### RESULTADOS

|                               | Mujeres | Hombres | Total pers. |
|-------------------------------|---------|---------|-------------|
| Pacientes en tratamiento      | 13      | 10      | 23          |
| Online y telefónico           | 2       | 1       | 3           |
| Valoraciones                  | 14      | 9       | 23          |
| TOTAL DE TRATAMIENTOS ANUALES | 517     |         |             |



## LOGOPEDIA

Es el encargado de la prevención, detección y tratamiento de trastornos de deglución y del lenguaje que pueden verse afectados por el desarrollo de la enfermedad.

### OBJETIVOS

- ~ Dificultades en la comprensión y expresión del lenguaje tanto de forma oral como escrita (afasias, anomias, alexias, etc.).
- ~ Alteraciones del ritmo y del habla como las dislalias, bradilalias, disartrias, anartrias, apraxias, etc.
- ~ Disfonías hipo-hipertónicas, nódulos laríngeos, problemas de coordinación fono-respiratoria, etc.
- ~ Alteraciones miofuncionales que involucren al correcto funcionamiento de procesos como la respiración, la deglución o la masticación.

### METODOLOGÍA

- ~ Tratamiento individualizado en un espacio adecuado y dotado de los recursos idóneos para ello
- ~ Sesiones presencial y en el domicilio del paciente
- ~ Sesiones de 60 minutos.

### RESULTADOS

|                               | Mujeres | Hombres | Total pers. |
|-------------------------------|---------|---------|-------------|
| Pacientes en tratamiento      | 10      | 8       | 18          |
| Valoraciones iniciales        | 11      | 9       | 20          |
| TOTAL DE TRATAMIENTOS ANUALES | 846     |         |             |



## TRANSPORTE ADAPTADO

Este servicio es el encargado del transporte del domicilio a la entidad de personas con dificultad de transporte. Se cuenta con una furgoneta adaptada, y el servicio lo lleva una persona voluntaria que acude 2 días a la semana realizando los traslados.

### OBJETIVOS

- ~ Facilitar el acceso al Programa de Atención Integral a las personas con dificultad de traslado
- ~ Promover la descarga del cuidador en la tarea del transporte al centro.
- ~ Fomentar la conexión entre personas y su sentimiento de pertenencia.

### METODOLOGÍA

- ~ Traslados del domicilio del paciente a la entidad y viceversa adaptado según los horarios de tratamientos de rehabilitación evitando esperas en el centro

### RESULTADOS

|                                   | Mujeres    | Hombres | Total pers. |
|-----------------------------------|------------|---------|-------------|
| Usuarios del servicio             | 5          | 1       | 6           |
| <b>TOTAL DE SERVICIOS ANUALES</b> | <b>282</b> |         |             |

## 5. RESULTADOS ANUALES

Durante el periodo evaluado, la Asociación de Esclerosis Múltiple ha mantenido un alto nivel de compromiso con la atención integral a las personas usuarias, logrando consolidar sus servicios esenciales y adaptarse de forma eficaz a las necesidades emergentes. A continuación, se presenta un análisis detallado de cada área de intervención, destacando logros alcanzados, aprendizajes obtenidos y oportunidades de mejora para el futuro.

### ➤ Servicios de fisioterapia, logopedia y terapia ocupacional

**Cumplimiento de objetivos:** El servicio de actividades físicas adaptadas ha mantenido su continuidad y regularidad, consolidando su papel como herramienta clave en la mejora del bienestar físico de las personas usuarias. Aunque se ha observado una ligera variación en la asistencia respecto al año anterior, el impacto terapéutico y la valoración general por parte de las personas participantes siguen siendo muy positivos.

#### **Aspectos destacados:**

- Se ha garantizado la continuidad del servicio a pesar de ciertos ajustes internos.
- Las sesiones se han adaptado al ritmo y capacidad de cada persona, priorizando siempre la salud y seguridad.

#### **Oportunidades de mejora:**

Explorar nuevas dinámicas de participación, reorganizar horarios y ampliar la difusión.

### ➤ Atención Psicológica

**Cumplimiento de objetivos:** El servicio de atención psicológica ha seguido atendiendo de forma estable a las personas usuarias, adaptándose a sus necesidades emocionales y reforzando su papel como espacio de escucha y acompañamiento. El número de personas atendidas se ha mantenido, lo que refleja la confianza depositada en este recurso.

#### **Aspectos destacados:**

- Se ha priorizado la calidad de la intervención, personalizando la atención psicológica.
- El enfoque terapéutico ha favorecido la adherencia y continuidad en los procesos personales.

#### **Oportunidades de mejora:**

- Valorar el impacto de las intervenciones mediante indicadores cualitativos.

## ➤ Talleres y Actividades Grupales

**Cumplimiento de objetivos:** A pesar de la variación en la asistencia según el tipo de taller, la oferta de actividades grupales ha favorecido la participación social y la estimulación cognitiva, consolidando espacios de encuentro y cohesión grupal. Las actividades con mayor acogida sirven como base para seguir innovando y diversificando la programación.

### **Aspectos destacados:**

- Se han mantenido propuestas creativas y participativas a lo largo del año.
- La variedad de talleres ha permitido atender distintos intereses y perfiles.

### **Oportunidades de mejora:**

- Potenciar los canales de recogida de propuestas por parte de las personas usuarias.

## ➤ Atención Social

**Cumplimiento de objetivos:** El servicio de atención social ha superado ligeramente las previsiones en cuanto a número de personas atendidas, lo cual refleja tanto una creciente confianza por parte de las personas usuarias como una mayor proactividad en la resolución de situaciones personales y familiares.

### **Aspectos destacados:**

- Se ha reforzado la intervención social, dando respuesta a nuevas demandas con eficacia.
- La labor de acompañamiento y orientación ha sido clave para el empoderamiento de las personas atendidas.

### **Oportunidades de mejora:**

Revisar la carga de trabajo y explorar la incorporación de herramientas de gestión.

## **Conclusiones:**

La Asociación ha demostrado una gran capacidad de adaptación y una sólida orientación hacia la mejora continua, lo que ha permitido mantener y fortalecer los servicios ofrecidos, incluso en contextos de cambio o ajuste interno.

Se han conseguido niveles de participación y atención significativos, y el enfoque centrado en la persona se ha visto reforzado.

La experiencia acumulada durante este periodo aporta valiosas lecciones para seguir avanzando en una atención integral, personalizada y de calidad.

La escucha activa a las personas usuarias, junto con la evaluación continua, seguirá siendo una herramienta fundamental para diseñar servicios más accesibles, eficaces y motivadores.

### CUADRO DE RESULTADOS

| SERVICIO        | ACTIVIDADES                                               | VARIABLES A EVALUAR                                                                                                              | INDICADORES                                                           | RESULTADOS ESPERADOS                                  | RESULTADOS OBTENIDOS |
|-----------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|
| ATENCIÓN SOCIAL | - Evaluación de la efectividad del servicio.              | - Grado de percepción individual y colectiva sobre el servicio, como medio de mejora de su calidad de vida y autonomía personal. | - Media de calificación global del servicio.                          | ≥8/10                                                 | 9,5 *                |
|                 | - Elaboración del plan de intervención para nuevos casos. | - Acceso al Programa de atención integral                                                                                        | - % de personas que acceden al programa.                              | 90%                                                   | 80%                  |
|                 | - Evaluación del plan de intervención de los usuarios     | - Adherencia al servicio                                                                                                         | - Media de calificación de la satisfacción del servicio               | ≥8/10                                                 | 9,5 *                |
| FISIOTERAPIA    | - Evaluación de la efectividad del servicio.              | - Grado de percepción individual y colectiva sobre el servicio, como medio de mejora de su calidad de vida y autonomía personal. | - % de pacientes que se mantienen en el servicio durante todo el año. | - 85% de personas en tratamiento durante todo el año. | 82%                  |
|                 | - Valoración de situación clínica de pacientes            | - Acceso al tratamiento                                                                                                          | - Media de calificación global de los pacientes en tratamiento.       | ≥8/10                                                 | 8,96 *               |
|                 | - Valoración de desarrollo de los tratamientos efectuados | - Adherencia al tratamiento                                                                                                      | - Media de calificación de la satisfacción del tratamiento.           | ≥8/10                                                 | 8,92 *               |

|                             |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                             |                               |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>LOGOPEDIA</b>            | - Evaluación de la efectividad del servicio.<br><br>- Valoración de situación clínica de pacientes<br><br>- Valoración de desarrollo de los tratamientos efectuados | - Grado de percepción individual y colectiva sobre el servicio, como medio de mejora de su calidad de vida y autonomía personal.<br><br>- Acceso al tratamiento<br><br>- Adherencia al tratamiento | - % de pacientes que se mantienen en el servicio durante todo el año.<br><br>- Media de calificación global de los pacientes en tratamiento.<br><br>- Media de calificación de la satisfacción del tratamiento  | - 85% de personas en tratamiento durante todo el año.<br><br>$\geq 8/10$<br><br>$\geq 8/10$ | 75%<br><br>9,6 *<br><br>9,8 * |
| <b>TERAPIA OCUPACIONAL</b>  | - Evaluación de la efectividad del servicio.<br><br>- Valoración de situación clínica de pacientes<br><br>- Valoración de desarrollo de los tratamientos efectuados | - Grado de percepción individual y colectiva sobre el servicio, como medio de mejora de su calidad de vida y autonomía personal.<br><br>- Acceso al tratamiento<br><br>- Adherencia al tratamiento | - % de pacientes que se mantienen en el servicio durante todo el año.<br><br>- Media de calificación global de los pacientes en tratamiento.<br><br>- Media de calificación de la satisfacción del tratamiento. | - 85% de personas en tratamiento durante todo el año.<br><br>$\geq 8/10$<br><br>$\geq 8/10$ | 87%<br><br>9,8 *<br><br>9,8 * |
| <b>ATENCIÓN PSICOLÓGICA</b> | - Evaluación de la efectividad del servicio.<br><br>- Valoración de situación clínica de pacientes<br><br>- Valoración de desarrollo de los tratamientos efectuados | - Grado de percepción individual y colectiva sobre el servicio, como medio de mejora de su calidad de vida y autonomía personal.<br><br>- Acceso al tratamiento<br><br>- Adherencia al tratamiento | - % de pacientes que se mantienen en el servicio durante todo el año.<br><br>- Media de calificación global de los pacientes en tratamiento.<br><br>- Media de calificación de la satisfacción del tratamiento. | - 85% de personas en tratamiento durante todo el año.<br><br>$\geq 8/10$<br><br>$\geq 8/10$ | 80%<br><br>6,4 *<br><br>7,5 * |

|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                            |                                                                            |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <b>ACTOS DE<br/>DIFUSIÓN Y<br/>DIVULGACIÓN</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Jornadas científicas, donde tenga presencia la asociación</li> <li>- Sesiones informativas por profesionales especialistas en y con temas de interés</li> <li>- Actividades de colaboración con organismos oficiales, hospitales y entidades del tercer sector.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Grado de interés por las actividades propuestas.</li> <li>- Adecuación de las actividades a los intereses generales de los asociados.</li> <li>- Colaboración e interés por la asociación, mostradas por otras entidades, hospitales o administraciones locales.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Media de calificación de los actos realizados</li> <li>- Número de actos realizados</li> <li>- Firma de nuevos convenios de colaboración.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- La realización de al menos una jornada científica y dos talleres informativos.</li> <li>- La firma de al menos una nueva colaboración.</li> </ul> | <p>No se han realizado.</p> <p>Prevista para el primer trimestre 2025.</p> |
| <b>TRANSPORTE<br/>ADAPTADO</b>                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Facilitar el acceso al PAI a las personas con dificultad de traslado</li> <li>- Promover la descarga del cuidador en la tarea del transporte al centro.</li> </ul>                                                                                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Acceso de candidatos al servicio</li> <li>- Adecuación del servicio a las necesidades de los usuarios</li> <li>- Grado de satisfacción con el servicio.</li> </ul>                                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>- % de personas que acceden al programa.</li> <li>- Media de calificación global del servicio.</li> </ul>                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Acceso del 60% de los candidatos</li> <li>≥8/10</li> </ul>                                                                                        | <p>40 % de acceso</p> <p>9,6 *</p>                                         |

\*Datos recogidos de la encuesta anual de satisfacción

## 6. SUBVENCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS

### *SUBVENCIONES PÚBLICAS*

- Subvenciones a entidades sin ánimo de lucro de pacientes o familiares de pacientes para la realización de programas de ayuda mutua y autocuidados en salud para personas con enfermedad crónica, que se desarrollen en la Comunidad de Madrid. Proyecto presentado: **“Apoyo psicológico a personas con esclerosis múltiple y sus cuidadores”**. **Cuantía concedida 6.544,29€**
- Subvenciones a entidades sin fin de lucro, en concepto de mantenimiento de servicios y desarrollo de programas de atención a personas con discapacidad (2024). Servicio de Información y Orientación (SIO). **Cuantía concedida 23.338,46 €**
- Subvenciones a entidades sin fin de lucro, en concepto de mantenimiento de plazas en centros y servicios de tratamientos de atención a personas con discapacidad y centros y servicios de tratamientos de atención temprana. Tratamientos rehabilitadores. **Cuantía concedida 23.243,46 €**

### *SUBVENCIONES PRIVADAS*

- Fundación Roviralta. Ayuda económica para reforma del local. **Cuantía concedida 3.000€**

## 7. ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL 2024

3  
ENERO

### Roscón Gigante Solidario

Lo recaudado se repartió entre la Fundación Pita López y la nuestra asociación



10  
MARZO

### VIII Marcha Solidaria de Galapagar



11  
ABRIL

### Reunión Comité de Calidad del Hospital de Guadarrama

Asistencia a la reunión en la que participan médicos y enfermeros el hospital y otras asociaciones de la zona

30  
ABRIL

### Reunión con la gerencia del Hospital de Guadarrama

Asistencia a una reunión con la gerencia del Hospital de Guadarrama para dar a conocer nuestra asociación, que hacemos y ver posibles colaboraciones con el hospital

27-30  
MAYO

## Marea de gEMte a Granada

Viaje de hermanamiento con la Asociación de Esclerosis Múltiple de Granada con motivo del día Mundial de la Esclerosis Múltiple



27  
MAYO

## Presentación CaminEMos por la Esclerosis Múltiple

Acto de presentación y arranque de la campaña CaminEMos por la Esclerosis Múltiple de AEDEM-COCEMFE



6  
JUNIO

## Consejo Asesor de pacientes del Hospital General de Villalba

Asistencia a la reunión en la que participan otras entidades de la zona, ayuntamientos y profesionales del hospital

19  
JUNIO

## Asamblea General de Socios

22  
JUNIO

## Asamblea General de Socios AEDEM-COCEMFE

4  
AGOSTO

### Báñate por la Esclerosis Múltiple

En la piscina Municipal de Guadarrama, acto para dar a conocer la enfermedad y nuestra asociación



AGOSTO

### Obras de rehabilitación de la entidad

Se llevaron a cabo unas obras de rehabilitación del local para obtener un local más accesible y cómodo para todos los usuarios y trabajadores



23  
SEPTIEM

### Acto entrega de llaves de local de FAMMA-COCEMFE

Asistimos al acto de entrega de llaves de un nuevo local para FAMMA-COCEMFE donde asistieron otras entidad y concejales del municipio de Madrid

15  
OCTUBRE

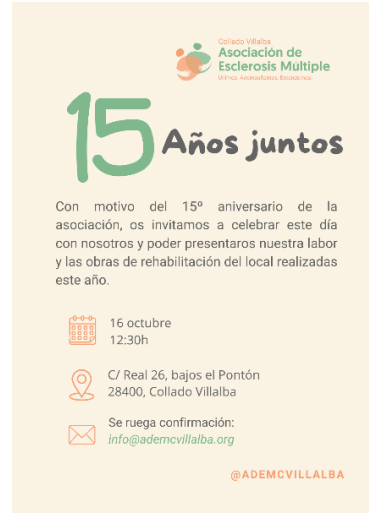
### Acto 10 Años Hospital General De Villalba

Invitación y asistencia al acto de celebración del aniversario de 10 años del Hosnital General de Villalba

16  
OCTUBRE

## Acto 15 Años de la Asociación

Celebración de los 15 años de la asociación con un acto en la sede y presentar el local tras las reformas realizadas



21  
OCTUBRE

## Inauguración centro Fundación Pita López

Asistencia a la inauguración del nuevo local de la Fundación Pita López para su centro de neurorrehabilitación infantil.

14  
NOVIEM.

## Consejo Asesor de pacientes del Hospital General de Villalba

Asistencia a la reunión en la que participan otras entidades de la zona, ayuntamientos y profesionales del hospital

24  
NOVIEM.

## Encuentro de socios y II Premios Solidarios

Comida anual de socios celebrado en la Carpa de la Malvaloca de Collado Villalba y la II edición de los Premios Solidarios de la entidad.



12  
DICIEM.

## Salida a Madrid en Navidad - CaminEMos

Como acto de la campaña de CaminEMos por la Esclerosis Múltiple de AEDEM-COCEMFE se realizó una salida a la Plaza Mayor de Madrid.



18  
DICIEM.

## Día Nacional de la Esclerosis Múltiple – mesas informativas

Se pusieron por la mañana 2 mesas informativas en el Hospital General de Villalba y en el Hospital Universitario Puerta de Hierro de Majadahonda



26  
DICIEM.

## Caseta Mercadillo de Navidad de Collado Villalba

Durante la mañana pudimos hacer uso de una de las casetas del mercadillo de Navidad para poder informar a la gente y vender parte de nuestro merchandising

Marta Jiménez Serrano. Presidenta

Enrique Sanz Yagüe. Tesorero