

## **MEMORIA DE ACTIVIDADES – Página 1**

### MEMORIA DE ACTIVIDADES

Ejercicio 2009

#### **1.- Identificación de la entidad:**

*Denominación: Asociación para la Lucha contra las Enfermedades Renales*

*Domicilio social: Luís Montoto, Pasaje Neblí local 3.*

*Municipio: Sevilla*

*Código Postal: 41018*

*Provincia: Sevilla*

*Teléfono: 954.423.885*

*Fax: 954.411.216*

*E-mail: alcer\_gi@hotmail.com*

*Régimen jurídico: Ley de Orgánica 1/2002 de 22 de Marzo, Reguladora del derecho de Asociación (BOE de 26 de marzo).*

*Registro de Asociaciones: Junta de Andalucía, Consejería de Justicia y Administración Pública.*

*Número de inscripción: 1186/1ª*

*Fecha de inscripción: 16/abril/1979*

*NIF: G-41034643*

*Fines:*

Objeto: Contribuir a mejorar la calidad de vida y asistencial de todas las personas afectadas de enfermedades renales, así como el asesoramiento de sus familiares y la prevención y lucha contra esta enfermedades mediante el desarrollo de todas las actividades necesarias para ello.

Fines:

- 1) La asistencia e información a los enfermos de riñón en sus aspectos médico y social, especialmente en lo concerniente al fomento y proporción de esa asistencia por facultativos y personal sanitario especializados.
- 2) El fomento de la investigación de los problemas que plantean las enfermedades renales en sus aspectos médico-asistenciales y socio-económicos, así como de la prevención de las mismas.
- 3) La divulgación sanitaria popular para dar a conocer la existencia de estas enfermedades y sus posibles soluciones terapéuticas, así como sus múltiples aspectos sociales y jurídicos.

- 4) La colaboración y cooperación con todas aquellas personas o entidades u organismos públicos o privados, cuya actividad puede conducir a la consecución de los fines de la Asociación, participando en la elaboración de programas y proyectos.
- 5) La difusión de información acerca de la donación y trasplantes de órganos.
- 6) La divulgación de los derechos que asisten a los enfermos renales.
- 7) Promoción de las normas jurídicas que permitan la resolución de la problemática que afecta al colectivo.
- 8) Promover la ayuda mutua y el autocuidado.
- 9) Lograr la plena integración sociolaboral de las personas afectadas de IRC mediante la Formación Profesional, la formación laboral y la creación de empleo.
- 10) Fomentar actividades de voluntariado social.
- 11) Y en general cualquier otra que redunde en beneficio de los enfermos de riñón.

---

1 Se elaborará una memoria de actividades por ejercicio económico, que no podrá exceder de doce meses. Se indicará el año a que corresponde y, en caso de que no sea coincidente con el año natural, se recogerán las fechas de inicio y de cierre del ejercicio.

2 Se indicará la Ley que regula el régimen de constitución e inscripción de la entidad.

3 Registro de Asociaciones donde se encuentre inscrita la entidad, indicando la Administración Pública (Estado o Comunidad Autónoma) y el Departamento correspondiente (Ministerio o Consejería) al que está adscrito el Registro de Asociaciones.

4 La fecha de inscripción del acuerdo de constitución en el Registro de Asociaciones.

5 Fines de la entidad de acuerdo con sus estatutos.

---

## **MEMORIA DE ACTIVIDADES – Página 2**

### **2.- Número de socios:**

*Número total de socios: 670*

*Número de personas físicas asociadas: 668*

*Número y naturaleza de las personas jurídicas asociadas: 2*

1.- Ayuntamiento de Castilleja de Guzmán.

2.- Empresa NMC

### **3.- Actividades desarrolladas y servicios prestados:**

*A) Relación, características y descripción de cada actividad y/o servicio:*

#### **1.- GESTIONES Y ACTIVIDADES**

##### **1.1 Hospital Infantil Virgen del Rocío**

###### **6 de enero**

Como viene siendo tradicional se llevó a cabo la entrega de juguetes a los niños del Servicio de Nefrología del Hospital Infantil. Esta iniciativa se realiza desde hace más de veinte años por los miembros de de la Junta Directiva y voluntarios de Alcer Giralda.

##### **1.2 Hospital Universitario Virgen del Rocío**

###### **2 de abril**

Reunión con Benjamín Vivas, jefe de prestaciones del Hospital Virgen del Rocío para entregarle las reclamaciones relacionadas con el transporte.

###### **13 de mayo**

Asistimos a una reunión con el sub-gerente cada 2 meses a la cual asisten las Asociaciones de Trasplantados Hepáticos, Trasplantados de Corazón, Fibrosis Quística, para analizar los distintos problemas que atañen a los usuarios de cada una de ellas.

###### **21 de mayo**

Reunión de la comisión de nefrólogos, enfermeros y miembros de Alcer Giralda.

###### **24 de junio**

Reunión con los doctores Gentil y Pereira, responsables de la Unidad de Trasplantes.

###### **27 de junio**

Visita con el Dr. Millán para hablar sobre la eficacia de los medicamentos genéricos.

##### **1.3 Hospital Universitario Virgen Macarena**

###### **18 de mayo**

Reunión en la Gestoría del Usuario para hablar sobre transporte.

##### **1.4 Otras Reuniones y Actos**

###### **11 de marzo**

Asistencia a la X Jornada Solidaria que tuvo lugar en el Campus Universitario Macarena.

###### **6 de junio**

Hemos asistido a la Asamblea de la FAMS.

###### **24-25 de octubre**

XXII Jornada de Enfermos Renales en Madrid.

###### **1 de diciembre**

Visita e inauguración del Centro de Diálisis de Osuna.

###### **6 de diciembre**

Descubrimiento de Placa conmemorativa a los Donantes de Órganos en la Plaza del Ayuntamiento del Pedroso.

### **8 de diciembre**

Inauguración y presentación a los medios de comunicación del Belén de la Solidaridad.

### **10 y 11 de diciembre**

Stand informativo en la Plaza Nueva de Sevilla.

### **1.5 Colaboraciones y convenios con entidades**

#### **9 de octubre**

Firma del Convenio de Colaboración en la Diputación de Sevilla con las Asociaciones de Trasplantes y el Coordinador de Trabajo.

### **1.6 Celebraciones y Actos**

#### **12 de marzo**

Celebración del Día Mundial del Riñón, donde se han realizado tomas de tensión y Glucosa y se ha recreado un riñón configurado por personas.

Alcer Giralda, además de celebrar el **Día Nacional del Donante**, decidió llevar a cabo la **SEMANA DEL DONANTE** donde cabe destacar:

#### **1 de junio**

Mesa informativa en la Diputación de Sevilla.

#### **2 de junio**

Stand informativo en Isla Mágica.

#### **3 de junio**

Acto homenaje al Donante de Órganos donde se ha hecho entrega de distintas entidades y hemos rendido homenaje a título póstumo a nuestro compañero y amigo José Félix Verdugo.

Misa-Homenaje a los Donantes en la Parroquia de San Benito.

#### **4 de junio**

Conferencia del Dr. Carlos Fernández-Andrade Rodríguez, nefrólogo del Hospital Virgen del Rocío, que tuvo lugar en el Salón de Plenos del Ayuntamiento de Puebla del Río. Miembros de la Asociación intervinieron para hablar de la importancia de la donación de órganos.

#### **5 de junio**

Asistimos a un Programa de Radio en Radio Nacional de España.

Mesa informativa en el Hospital Infantil.

#### **7 de junio**

Almuerzo de convivencia en el Parque del Alamillo como cierre a la semana del donante.

### **1.7 Ocio y Tiempo libre**

#### **13 de diciembre**

Almuerzo de Navidad

#### **29 de enero**

Concierto de órgano en la Catedral a cargo del organista D. José Enrique Ayarra Jarne.

#### **14 de mayo**

Alcer asistió al Programa de Canal Sur “La tarde con María”.

### **Mayo y junio**

Visitas culturales al Ayuntamiento de Sevilla, a Capitanía General, a los Reales Alcázares, a la Catedral de Sevilla y al Monasterio de San Isidoro del Campo.

### **25-29 de noviembre**

Jornadas de convivencia organizadas por la Asociación Belén de la Solidaridad en la Línea de la Concepción.

### **1.8 Información, difusión y aprendizaje**

#### **25 de febrero**

Asistencia a las Jornadas: "Andalucía Compromiso Digital" en la Delegación del Gobierno.

#### **13 y 14 de febrero**

Stand Informativo en el 6º Congreso Andaluz del Voluntariado.

#### **16 de febrero**

Visita de alumnos de Laboratorio para conocer de cerca la asociación y realizar un estudio.

#### **4 de mayo**

Federación Andaluza Alcer imparte el Taller de Nutrición y Auto-cuidado a miembros de Alcer con la intención de que ellos mismos lo impartan en distintos momentos a otros enfermos renales.

#### **28 de mayo**

Intervención en un Programa de Radio de la cadena Radiópolis.

#### **21 de septiembre**

Jornadas sobre el Voluntariado en el Foro 21, cuyos ponentes fueron: Los defensores del pueblo andaluz, riojano, vascuence, delegado del gobierno y D. Javier Pérez Rollo.

#### **21 y 22 de octubre**

Información en la Universidad Pablo de Olavide.

#### **27 y 28 de octubre**

VII Semana del Voluntariado en la Facultad de Psicología.

#### **15 de noviembre**

Organización de la III Jornada Provincial de Enfermos Renales.

#### **18 de noviembre**

Jornadas sobre Trasplante de Vivo, en el Edificio de Gobierno del Hospital Virgen del Rocío.

#### **28 y 29 de noviembre**

XIV Jornadas Andaluzas en Huelva.

#### **1 diciembre**

Inauguración de la Web de Alcer Giralda, [www.alcergiralda.org](http://www.alcergiralda.org).

### **1.9 Día Mundial del Voluntariado**

#### **11 y 12 de diciembre**

Stand informativo en la Plaza Nueva.

#### **14 de diciembre**

Entrega de Premios al Voluntario del año convocados por la Agencia Andaluza del Voluntariado, que este año recayó en José Soto Cobos.

### **Reuniones y Asambleas de Alcer**

#### **27 y 28 de marzo**

Asamblea Ordinaria y Extraordinaria de Presidentes en Madrid.

#### **2 de abril**

Comisión de Presidentes de la Fams.

#### **19 de abril**

Asamblea Anual de Socios en el Hotel Plaza de Armas, donde se homenajeó al Doctor Martín Govantes, nefrólogo del Hospital Infantil.

#### **10 de mayo**

Consejo de Asociaciones en el Hotel San Pablo.

**24 y 25 de octubre**

Jornadas Nacionales.

**9 de noviembre**

Reunión con el Defensor del Pueblo Andaluz, para presentarle los problemas originados con el transporte de enfermos renales.

**28 y 29 de noviembre**

Jornadas Andaluzas

### **Gestión administrativa**

#### **3.1 Altas y Bajas de socios**

##### **ALTAS BAJAS**

MES	ALTAS	BAJAS
Enero	4	5
Febrero	5	5
Marzo	7	2
Abril	9	1
Mayo	7	6
Junio	2	1
Julio	13	7
Agosto	1	0
Septiembre	2	10
Octubre	4	1
Noviembre	0	3
Diciembre	7	2
<b>TOTAL</b>	<b>61</b>	<b>43</b>

#### **3.2 Devolución de recibos**

##### **RECIBOS**

Marzo 5

Junio 10

Septiembre 3

Diciembre 51

**Total 69**

#### **3.3 Otras gestiones**

##### **Plazas de Hemodiálisis Gestionadas:**

2009:72

2008: 87

2007: 86

##### **Tarjetas de donante tramitadas:**

2009: 125

2008: 26

2007: 117

##### **Registro de correspondencia:**

Entrada: 292

Salida: 253

### **Circular de información a socios enviadas:**

Se enviaron cinco circulares a los socios con fecha 4 de febrero, 12 de mayo, 26 de junio, 27 de agosto y 4 de noviembre.

### **Reuniones de Junta Directiva:**

La Junta Directiva de Alcer Giralda celebró reuniones los días 2 de enero, 4 de febrero, 10 de marzo y 23 de abril.

### **Área de Atención Psicológica**

La Atención Multidisciplinar del Enfermo Renal Crónico es uno de los objetivos principales de Alcer Giralda, estando encaminado a proporcionar a la persona y a sus familiares el apoyo y asesoramiento psicológico, social y laboral adaptado a las necesidades de cada persona.

Centrándonos en el área psicológica, el diagnóstico de la enfermedad renal enfrenta al paciente y a los familiares ante una serie de estresores altamente significativos.

Para atenuar estos factores estresores, el Servicio de Atención Psicológica de Alcer Giralda atiende a personas que están en situación de iniciar y/o que se encuentran en tratamiento de diálisis, así como a personas que han sido trasplantadas y familiares de los mismos. Mediante una entrevista inicial, se valora su situación personal, precisando si es necesario su asesoramiento y atención psicológica.

El objetivo es psico-educar al paciente en una serie de habilidades y estrategias psicológicas para conseguir que las personas con Insuficiencia Renal Crónica, afronten de manera adecuada el proceso de adaptación a la enfermedad. Con este propósito se hacen tratamientos individualizados y se fomenta la participación en los Grupos de Autoayuda.

Tratando de promover la exploración y el mejor conocimiento de los pensamientos, actitudes, sentimientos y emociones, ayudando al paciente a tener una percepción más flexible, desarrollando su capacidad de afrontamiento.

La calidad de vida de la persona con enfermedad renal incluye su bienestar físico, su bienestar psicológico y su ajuste social e interpersonal, aspectos definibles que determinan las condiciones en las que vive una persona, por tanto hemos de considerar fundamental una actuación desde todos los ámbitos de intervención para asegurar una buena adaptación y afrontamiento del proceso de enfermedad.

### **Evaluación psicológica de la IRC**

Desde la Asociación ALCER- GIRALDA consideramos que podemos y debemos seguir atendiendo las necesidades y demandas de los enfermos renales, en este servicio apostamos por un plan de trabajo donde podamos promover la Ayuda enfocada a todas las personas que lo necesiten, por todo ello se sabe que mantener un estilo de vida saludable, y una buena gestión emocional, ayudando a superar los trastornos emocionales que son algunos de los factores que influyen en las sucesivas pérdidas.

Al principio del proceso, el paciente pierde algo suyo casi cada semana. A veces es una serie continuada de pequeñas pérdidas, otras lo es una sola muy significativa, dependiendo de cada caso y de las características de su personalidad. El dolor de cada pérdida, los seres humanos lo enfrentamos, tratamos de aliviarlo, por medio de una serie de mecanismos psicológicos que se han denominado el proceso de duelo, dentro de estas series de pérdidas tanto para los enfermos renales, como para sus familiares destacamos lo siguientes puntos:

- Enfermedad como fuente de estrés tanto para el que la padece como para los que le rodean.
- Enfermedad que amenaza la supervivencia.

- Los pacientes afectados suelen manifestar su incertidumbre hacia un futuro incierto.
- La enfermedad supone para el enfermo una modificación de hábitos y planes de futuro.
- Problemas en las relaciones interpersonales.
- Reducción o limitación de actos sociales.
- Dificultades de los demás para adaptarse a la nueva condición del paciente.

### **Atención Psicológica**

La atención psicológica consiste en fomentar las estrategias cognitivas básicas para la solución de problemas, desarrollando así el sentido de control y autoeficacia de los pacientes.

La fase 1 la denominamos **presentación general y conocimiento mutuo** y básicamente trata de exponer de manera general los contenidos del programa y precisar qué entendemos por problema.

La fase 2 la llamamos **identificación de problemas**. El objetivo es definir operativamente todos los elementos que están implicados en una situación problemática. Para ello, se suministran recursos como expresión de sentimientos, habilidades comunicativas, toma de perspectivas o sesgos cognitivos que permitan identificar los problemas y hacer valoraciones objetivas de los mismos.

La fase 3 la llamamos **búsqueda de soluciones**: pensamiento alternativo.

En ella se fomenta el pensamiento alternativo a través de la técnica del brainstorming, los pacientes aprenden que dejando fluir las alternativas pueden generar una multitud de soluciones para un mismo problema.

La fase 4 denominada **valoración de soluciones**: pensamiento causal, tiene como objetivo ordenar secuencialmente los fenómenos interpersonales y descubrir los principales desencadenantes de la situación problema. A los pacientes se les presentan problemas interpersonales y deben analizar los motivos que pudieron ocasionar tal situación.

La fase 5 se llamó **valoración de soluciones**: pensamiento consecucional y se trabaja con la búsqueda de consecuencias tanto a corto, medio como a largo plazo.

Este análisis permite jerarquizar las soluciones según las consecuencias sean beneficiosas o perjudiciales para la relación interpersonal.

En la fase 6 denominada **ensayo de soluciones**: pensamiento planificador se aprende el proceso de toma de decisión analizando qué solución es más adecuada en función de las causas y consecuencias y qué pasos serían necesarios para poner en marcha dicha solución.

La fase 7 de **revisión**: es una fase integradora en la que se anima a los pacientes a poner en práctica las habilidades aprendidas de manera más asertiva. El entrenamiento asertivo se incluye con el objetivo de que el individuo entienda que tiene derecho a actuar del modo que ha decidido una vez aplicado el esquema de solución de problemas. Durante todas las sesiones se anima a los pacientes a identificar y discutir sus propios problemas aplicando el esquema de solución de problemas, al mismo tiempo que se les proporciona apoyo y refuerzo positivo ante respuestas de afrontamiento adaptativas. La terapia incluye ejercicios didácticos, oportunidad de practicar las respuestas de afrontamiento, estrategias de role-playing y reestructuración cognitiva.

El individuo enfermo debe ser capaz de crear una serie de condiciones de vida y valores que apoyen el mantenimiento de sus satisfacciones y lograr que tanto el como sus familiares se adapten al nuevo rol frente a todas las situaciones que se le presenten.

El profesional de salud debe ser capaz de lograr que el paciente no subvalore el sentido que tiene de su vida al saberse enfermo.



Se debe trabajar para que el paciente no se sienta enajenado de la sociedad, que logre mantener su Autoestima y Autonomismo.

### **Modo de actuación**

Para llevar a cabo los propósitos mencionados, las actuaciones tienen tres formatos diferentes, que se pueden complementar entre sí:

- Visitas a los centros de hemodiálisis, y a las consultas de diálisis peritoneal y prediálisis.
- Orientación y/o intervención psicológica, tanto en la asociación como en el domicilio.
- Participación en el Grupo de Autoayuda

Las visitas a los centros de diálisis se plantearon con el objetivo de detectar posibles demandas y necesidades entre la población afectada de insuficiencia renal, así como dar a conocer el servicio de asistencia psicológica entre los pacientes.

Mediante entrevista semiestructurada aplicada a los pacientes en diálisis, y predialisis se obtenían datos acerca de las dificultades percibidas por los pacientes en relación con su enfermedad y los ámbitos de vida afectados por la misma (estado emocional, relaciones familiares y sociales, actividades laborales, actividades de ocio), a fin de explorar posibles problemas y necesidades que pudieran ser objeto de atención psicológica. Igualmente, se les informaba acerca de la asociación y sus servicios en general, y del servicio de asistencia psicológica en particular.

En dichas visitas también se están recogiendo datos para ver los problemas del transporte en nuestra provincia.

### **Área de orientación e inserción laboral**

#### **Empresas contactadas**

Durante todo el “Programa Ifera” hemos contactado con 50 empresas. Pasamos a analizar algunas cuestiones interesantes respecto a las mismas.

#### **Actividad económica de las empresas**

La mayoría de las empresas contactadas han sido ETTs (15), ya que son las que más puestos de trabajo manejan. Las empresas de Servicios (8) también son frecuentes, pues suelen requerir puestos de baja cualificación que se ajustan al perfil de nuestros usuarios. Después hay varias empresas con las que hemos contactado, más específicas en cuanto a actividad económica, y que responden a los itinerarios profesionales de nuestros usuarios, como son “Expertos en TIC” (5), Diseño y moda (3), Telemarketing (2), Bricolaje (2).

#### **Tamaño de las empresas**

La mayoría de las empresas tienen más de 50 trabajadores, con lo cual estarían sujetas al cumplimiento de la LISMI.

#### **Tipo de empresa**

Por otro lado, la mayoría de las empresas son de tipo grande, seguidas de las medianas y multinacionales. Las empresas pequeñas o familiares no suelen ser muy receptivas a nuestro programa, además de estar sufriendo la crisis fuertemente.

Apenas pueden subsistir con los gastos que generan y los escasos beneficios que producen.

#### **Número de ofertas**

Son escasas las ofertas de empleo que se publican adecuadas al perfil de nuestros usuarios. De hecho, como podemos observar en el gráfico, la mayoría de las empresas contactadas han publicado una oferta de empleo que pudiéramos cubrir.

Raro es el caso de Fundación Adecco, con 9 ofertas de empleo en las que hemos intermediado.

## **Número de contactos**

Con la mayoría de las empresas que hemos contactado, no hemos podido continuar la relación, ya que no mostraban interés alguno en incorporar personas con discapacidad. Es por ello, que nos limitábamos a dejar la información sobre el programa y sobre la asociación. Pero con otras empresas si continuábamos el contacto, bien porque iban generando más puestos, o porque nuestros usuarios participaban en los procesos de selección y realizábamos el seguimiento del mismo.

## **Visitas a empresas**

Hemos intentado visitar a todas las empresas que nos lo ha permitido (23), porque creemos que el contacto directo con la misma es mucho más eficaz que un contacto telefónico.

## **Conclusiones**

El trabajo con las empresas ha sido arduo y complicado, especialmente por la situación económica y social que atravesamos. Sin embargo, hemos creado vinculo importantes con algunos empresarios, de confianza y colaboración mutua, de forma tal que en empiezan a llamarnos cuando les surge la necesidad de cubrir un puesto.

Creemos por tanto, que el trabajo con las empresas debe enfocarse como un asunto a largo plazo, en el que los resultados irán germinando de forma notable cuando la situación económica empiece a remontar.

## **5.1 Programa IFERA**

Vamos a describir las intervenciones llevadas a cabo desde el equipo de ALCER Giralda para el programa IFERA, desde el comienzo del mismo hasta la actualidad (30 de enero de 2009)

### **Selección y trabajo con los usuarios**

Durante el mes de diciembre estuvimos llevando a cabo la **selección** de la mayor parte de los usuarios que actualmente tenemos en el programa. Los procedimientos utilizados fueron variados:

- 1.- Utilizamos la base de datos de los socios, y nos pusimos en contacto con todos aquellos que estaban en edad activa.
- 2.- Utilizamos los archivos de orientación laboral que durante los últimos años se ha ido trabajando.
- 3.- Difundimos la información por todos los centros de diálisis a través de cartelería y contactando con el personal sanitario para pedir su colaboración. Asimismo lo hicimos con las consultas de pre-dialisis y diálisis peritoneal.
- 4.- Visitamos los centros de diálisis.

A pesar de las distintas estrategias que desplegamos, encontramos multitud de **inconvenientes y dificultades**:

- 1.- Muchas de las personas contactadas cobraban una pensión permanente absoluta, y algunos sencillamente no querían trabajar, y otros sentían miedo de perder esos ingresos o parte de ellos. Además, algunas de las personas que fueron a consultar a la seguridad social, para una posible revisión de la pensión, para que en lugar de que fuera absoluta fuera total, y así poder compatibilizarla con un trabajo, pero desde allí le desaconsejaron cualquier tipo de actuación en ese sentido. Con ello, han potenciado el miedo a perder la pensión.
- 2.- La mayoría no tenían una minusvalía superior al 65%
- 3.- Algunas personas con mas del 65% de minusvalía estaban dadas de baja por enfermedad o estaban se sentían bastante deterioradas como para trabajar.
- 3.- Otras personas habían sido trasplantadas y habían perdido la minusvalía
- 4.- Otras vivían lejos de Sevilla y no querían desplazarse a ningún sitio para hacer ningún tipo de entrevista ni de seguimiento.

5.- Otras personas estaban trabajando

6.- Varias personas se mostraron inicialmente interesadas en participar, y después de hacerles la primera entrevista en profundidad no han querido continuar con el seguimiento.

7.- Finalmente, hubo algunas personas que se mostraban muy recelosas con los programas de inserción laboral, porque se sentían engañados y utilizados políticamente, sin ningún tipo de resultados positivos.

Después de estos problemas, actualmente son 11 con las que estamos trabajando. Ayer (29 de enero) estuvimos en un centro de diálisis (Aljarafe) y tenemos pendiente la entrevista de 3 posibles candidatos (2 mujeres y 1 hombre) que se quieren beneficiar del programa.

**Perfiles de los candidatos:**

Mujer, 23 años, enferma renal, 87% de grado de minusvalía.

- Asiste a diálisis 3 días en semana en turno de tarde.
- Formación: Módulo grado medio de Estética Personal y Decorativa y Curso de Informática y Ofimática.
- Le gustaría orientar su vida laboral en el campo de la estética y en el campo administrativo (auxiliar administrativo).
- No posibilidad de esfuerzo físico

Mujer, 42 años, enferma renal, 68 % de grado de minusvalía.

- Asiste a diálisis 3 días a la semana en turno de mañana.
- Formación: Graduado escolar, título de puericultura (CEDECO) y curso de telefonista para el S.A.S.
- Carnet de conducir B1 y vehículo propio.
- Le gustaría orientar su vida laboral en el campo administrativo (auxiliar administrativo).
- No posibilidad de esfuerzo físico

Mujer, 27 años, enferma renal, 69% de grado de minusvalía.

- Trasplantada Renal.
- Asiste a diálisis 3 días a la semana en turno de mañana.
- Formación: Título de Educación Secundaria Obligatoria
- Curso de Formación Profesional Ocupacional de agente comercial impartido por la Junta de Andalucía; técnicas de comunicación, contabilidad e informática.
- Curso de Informática Básica: sistema operativo Windows, Internet, Presentaciones, Office (Excel, Word, Access)
- Título de bordadora de mantilla.
- Fp1 de Peluquería y Estética, expedido en la academia Venus.
- Pendiente del carnet de conducir B.
- Le gustaría orientar su vida laboral en el campo del comercio, dependienta de comercio, teleoperadora.
- No posibilidad de esfuerzo físico

Mujer, 20 años, enferma renal, 65% de grado de minusvalía.

- Formación: Título de Educación secundaria Obligatoria.
- Asiste a diálisis 3 días a la semana en turno de tarde.
- Curso de Modistería. Escuela de Diseño y Patronaje Industrial Corte y Confección.
- Curso Adornista en Textil y diseño impartido por Bordados Artísticos Nuestra Señora de la Mercedes, S. L, 600 H.
- Carnet de Conducir B, vehículo propio.
- Le gustaría orientar su vida laboral a trabajos relacionados con el patronaje, la costura, el diseño etc.

- No posibilidad de esfuerzo físico

Mujer, 54 años, enferma renal, 66% grado de minusvalía.

- Asiste a diálisis 3 días en semana turno de mañana.
- Formación: Licenciada en Historia, Doctorado en Hª Contemporánea.
- Curso de Protocolo y Curso de bibliotecaria.
- Su objetivo es buscar una rápida y satisfactoria incorporación al mundo laboral en un puesto de trabajo que se adecue a las necesidades y el perfil profesional.
- No posibilidad de esfuerzo físico

Mujer, 43 años, enferma renal, 97% de grado de minusvalía.

- Asiste a diálisis 3 días a la semana.
- Formación: FP1 Auxiliar de clínica.
- Socorrista, Auxiliar de Geriatria.
- Carnet de Conducir y vehículo propio.
- Su objetivo es buscar una rápida y satisfactoria incorporación al mundo laboral en un puesto de trabajo que se adecue a las necesidades y el perfil profesional.
- No posibilidad de esfuerzo físico

Varón 36 años, enferma renal, 77% de grado de minusvalía.

- Asiste a diálisis 3 días en semana.
- Formación: Graduado Escolar.
- FPO Administrativo Comercial 2008.
- Su objetivo es buscar una rápida y satisfactoria incorporación al mundo laboral en un puesto de trabajo que se adecue a las necesidades y el perfil profesional.
- No posibilidad de esfuerzo físico

Varón 33 años, enfermo renal, 72 % de grado de minusvalía.

- Asiste a diálisis 3 días a la semana en turno de tarde.
- Formación: Diplomado en CC. Empresariales
- Técnico Superior Especialista en Administración y Comercial.
- Paquete Office: Word, Excel, Access, Power Point, Explorer, Contaplus, Facturaplus, Nominaplus.
- Experiencia contrastada durante algunos años como Auxiliar Administrativo.
- No posibilidad de esfuerzo físico

Varón 48 años, enfermo renal, 80% de grado de minusvalía.

- Asiste a diálisis 3 días a la semana en turno de tarde
- Formación: Título de Bachillerato Superior.
- Curso de Electrónica de Mantenimiento.
- Curso de Operador de ordenadores de 270 H.
- Título de Técnico superior en Sistemas de Telecomunicación e Informáticos.
- Carnet de conducir y vehículo propio.
- Su objetivo es buscar una rápida y satisfactoria incorporación al mundo laboral en un puesto de trabajo que se adecue a sus necesidades y perfil profesional.
- No posibilidad de esfuerzo físico

Varón, 42 años, enfermo renal, 80 % de grado de minusvalía.

- Asiste a diálisis 3 días a la semana en turno de mañana.
- Formación: Orientada a la Atte. al cliente.
- Carnet de conducir A y B, vehículo propio.
- Le gustaría trabajar en contacto directo con las personas, venta, comercial, marketing, etc.
- No posibilidad de esfuerzo físico.

Actualmente, todos los usuarios tienen iniciado su Itinerario Personalizado de Inserción. Hemos mantenido con todos ellos una entrevista en profundidad en la que hemos valorado la motivación hacia el trabajo, que en todos los casos es muy positiva, aunque lógicamente de forma desigual, en función de las necesidades personales y especialmente socioeconómicas de cada uno.

La mayoría de ellos tiene poca o ninguna experiencia laboral, y poca formación específica, lo que va a suponer un handicap añadido, a la inserción.

Quisiera señalar también, que dos de los usuarios perciben actualmente una pensión permanente absoluta, pero por su situación económica, consideran que necesitan más ingresos y quieren participar en el programa.

### **Contactos con el tejido empresarial**

Hemos realizado contacto con varias Federaciones empresariales y empresas.

- A **CEPES Andalucía** le explicamos el proyecto que estamos llevando a cabo, y nos puso en contacto con la Federación de Empresas de Inserción de Andalucía (EIDA)

Dicha Federación nos facilitó un listado de empresas de inserción, que estaban sensibilizados con la contratación de personas en situación de exclusión social, como por ejemplo, personas con discapacidad. Finalmente no llevamos a cabo dicho contacto, porque la coordinadora de IFERA nos aclaró que no podíamos utilizar dichos recursos.

Hemos mantenido contacto con la ETT **Randstad**, a colación de una oferta de empleo de Técnico informático, que pedían personas con discapacidad, aunque finalmente fue cubierta. Aprovechamos dicha oferta para reunirnos con ellos, y plantearles el programa, para una posible colaboración.

- Tuvimos una reunión con la empresa **Palicrisa** de limpieza de edificios oficiales, en Mairena del Aljarafe, con resultados poco satisfactorios, pues deseaban personas que no tuvieran limitaciones en cuanto a esfuerzo físico.

- Hemos mantenido contacto con la empresa **Vorsevi**, con la cual teníamos una entrevista concertada el pasado 28 de enero, y fue aplazada por la empresa por problemas personales de la responsable.

- También nos pusimos en contacto con la **Federación de Mujeres Progresistas, Concesionario Ford, Gabinete de estética D-Uñas, Centro de Estudio**

**Superiores CENFIS**, por la aparición de ofertas de trabajo relacionadas con el perfil de nuestros usuarios, y aprovechamos para explicar los objetivos del programa y los beneficios que supondría para la empresa la contratación de personas con discapacidad. Debo decir, que ninguna de las empresas mostraron especial interés en lo que le planteábamos.

- Tenemos prevista una cita con la **Fundación FOCUS- ABENGOA**, para el próximo 6 de febrero

### **Otras actuaciones**

Además de lo anteriormente expuesto, estamos llevando a cabo otros tipos de actuaciones que consideramos puedan beneficiar el desarrollo del programa, así como facilitar la consecución de los objetivos.

En este sentido, hemos mantenido contacto personal con la Asociación de vecinal de Dos Hermanas, que lleva a cabo varios cursos de FPO, para sondear las posibilidades que existen de contratación tras el curso, es decir, si tienen acuerdos con empresas, o donde se llevan a cabo las prácticas de los cursos, etc.

Por otro lado, estamos elaborando una red de trabajo con otras entidades que persiguen objetivos similares a los nuestros.

En este sentido, mantenemos contacto con sindicatos, concretamente, con UGT, que nos ha orientado en algunos aspectos, como por ejemplo, contactar con algunas empresas y ofrecernos información.

Por otro lado, mantenemos también relación con otra asociación (Fundación Genus) que desarrolla el programa INTEGRRA, con objetivos similares a los nuestros.

Estamos a la espera, además, de que FADAIS nos conteste a una solicitud de cita para establecer, si se diesen las condiciones deseadas, una cooperación y/o ayuda mutua.

### **Área de trabajo social**

En este área hemos contado de Octubre a Junio de 2009 con dos trabajadoras sociales, por la subvención concedida para el “Programa de Atención al Enfermo Renal” (PRAE), puesto en marcha por la Federación Andaluza Alcer y de Julio a Noviembre con una Trabajadora Social contratada por la propia Asociación.

La continuidad de este departamento ha permitido una consolidación de la atención a los enfermos renales de sevillanos y de la provincia, ya que, por ejemplo se han aumentado los casos de seguimiento o se ha abarcado el Área de prediálisis de dos hospitales públicos de la capital hispalense.

Asimismo, se han visitado los 12 Centros de Diálisis (Sevilla y provincia) en todos sus turnos, con el fin de conocer las necesidades de aquéllos que están en diálisis.

En cuanto a las demandas, se han informado con claridad de los aspectos relacionados con la obtención o renovación del Certificado de Minusvalía y se ha entregado una nota informativa con todos los recursos a los que puede acceder con éste, a cada uno de los usuarios que lo ha solicitado, que ha sido entrevistado en los centros de diálisis o en la propia asociación y como novedad se ha incrementado la información sobre la recién implantada Ley de Dependencia.

Por último, destacar la gran coordinación que hemos tenido con otras Áreas de la asociación, así como con el resto de servicios públicos y privados que han colaborado con nosotros.

### **Principales demandas de los Usuarios.**

- Información y gestión de Pensiones de Invalidez Contributiva (parcial, total, absoluta y gran invalidez) y No Contributiva.
- Información, gestión y reclamación de Certificados de Minusvalía.
- Información y gestión de la Exención del Impuesto de Circulación.
- Información, gestión y reclamación de ayudas individuales.
- Información y gestión del Servicio de Teleasistencia.
- Información sobre el Servicio de Ayuda a Domicilio.
- Información y gestión de Programas vacacionales y excursiones.
- Información, gestión y reclamación de solicitudes de la Ley de Dependencia.
- Información, en general, de todos los recursos que existen, tanto autonómicos, como provincial o local.

El mayor número de usuarios atendidos en 2009, han sido aquellos que han acudido a la sede de la entidad. Después se han situado las consultas telefónicas.

Entre ambas representan el 72,86% del total de las personas atendidas por dicha área.

El principal servicio solicitado a este departamento es la información general, seguida de la petición de la solicitud del Certificado de Minusvalía. Entre ambos alcanzan el 89.06 % de las prestaciones llevadas a cabo.

## MEMORIA DE ACTIVIDADES – Página 3

*B) Resultados obtenidos con la realización de las actividades y/o servicios:*

### Gestión administrativa

#### 1.- Altas y Bajas de socios

Mes	Altas	Bajas
Enero	4	5
Febrero	5	5
Marzo	7	2
Abril	9	1
Mayo	7	6
Junio	2	1
Julio	13	7
Agosto	1	0
Septiembre	2	10
Octubre	4	1
Noviembre	0	3
Diciembre	7	2
TOTAL	61	43

#### 2.- Devolución de recibos

##### **RECIBOS**

Marzo 5

Junio 10

Septiembre 3

Diciembre 51

**Total 69**

#### 3.- Otras gestiones

##### **Plazas de Hemodiálisis Gestionadas:**

2009:72

2008: 87

2007: 86

##### **Tarjetas de donante tramitadas:**

2009: 125

2008: 26

2007: 117

##### **Registro de correspondencia:**

Entrada: 292

Salida: 253

##### **Circular de información a socios enviadas:**

Se enviaron cinco circulares a los socios con fecha 4 de febrero, 12 de mayo, 26 de junio, 27 de agosto y 4 de noviembre.

##### **Reuniones de Junta Directiva:**

La Junta Directiva de Alcer Giralda celebró reuniones los días 2 de enero, 4 de febrero, 10 de marzo y 23 de abril.

## Área Psicológica

	<b>OCT</b>	<b>NOV</b>	<b>DI C</b>	<b>EN E</b>	<b>FE B</b>	<b>MA R</b>	<b>AB R</b>	<b>MA Y</b>	<b>JU N</b>	
Nº total de personas atendidas	100	80	68	71	77	104	80	61	102	<b>743</b>
Sesiones de terapia continua	71	79	63	65	66	98	72	51	95	<b>660</b>
Atendidas por teléfono	48	37	43	32	34	37	37	45	42	<b>355</b>
Atendidas en centro de diálisis	12	14	17	19	11	17	18	37	33	<b>145</b>
Personas atendidas en sede y domicilio 1ª entrevista	30	10	5	6	11	6	8	10	13	<b>99</b>
Sesiones de grupo de autoayuda	2	4	3	4	2	3	2	2	2	<b>24</b>

<b>TIPOS DE ACTUACIONES</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PORCENTAJE</b>
ATENDIDAS EN SEDE y A DOMICILIO	1350	60.16%
POR TELEFONO	488	20.40%
CENTROS DE DIÁLISIS	235	17.05%
GRUPOS DE AUTOAYUDA	34	2.40%
<b>TOTAL</b>	<b>2107</b>	<b>100%</b>

	<b>JUL</b>	<b>AGO</b>	<b>SEP</b>	<b>OCT</b>	<b>NOV</b>	<b>DIC</b>	
Nº total de personas atendidas	113	46	78	123	126	121	<b>607</b>
Sesiones de terapia continua	68	17	31	62	57	63	<b>298</b>
Atendidas por teléfono	23	15	12	23	29	31	<b>133</b>
Atendidas en centro de diálisis	9	6	11	27	15	12	<b>90</b>
Personas atendidas en sede y domicilio 1ª entrevista	12	8	12	9	15	6	<b>62</b>
Sesiones de grupo de autoayuda	1	0	2	2	3	2	<b>10</b>

## Área de Orientación e inserción laboral

a) Enfermos renales en edad laboral

<b>Enfermos renales</b>	<b>En edad laboral</b>	<b>Porcentaje</b>
En predialisis	243	22,77%
En diálisis	258	24,18%
Trasplantados	566	53,05%
<b>Total</b>	<b>1067</b>	<b>100%</b>

En cuanto a la relación entre enfermos renales y enfermos renales en edad laboral:



	<b>Total enfermos</b>	<b>Total enfermos en edad de trabajar</b>	<b>Porcentaje de enfermos en edad laboral sobre el total</b>
Predialisis	700	243	34,71%
Diálisis	734	258	35,15%
Trasplantados	1746	566	32,42%
<b>Total</b>	<b>3180</b>	<b>1067</b>	<b>33,55%</b>

### **Total de enfermos renales**

El total de enfermos renales asciende a 3180 personas, de las cuales el 55% (1746 personas) son trasplantadas, de los que 32,42% están en edad de trabajar, el 23% corresponde al colectivo de enfermos renales en diálisis (734 personas) donde el 34,71% esta en edad de trabajar y finalmente el 22% restante corresponde a aquellos enfermos renales en predialisis (700 enfermos) de los cuales el 35,01% del total de estos esta en edad de trabajar. Es decir, los colectivos donde más personas están en edad de trabajar respecto al total de personas enfermas son el colectivo de enfermos en diálisis y predialisis. Aunque hay que destacar que en los tres tipos de colectivos de enfermos renales tienen parecido porcentaje de enfermos en edad de trabajar.

Podemos comprobar, que la mayoría de las empresas contactadas han sido ETTs (15), ya que son las que más puestos de trabajo manejan. Las empresas de Servicios (8) también son frecuentes, pues suelen requerir puestos de baja cualificación que se ajustan al perfil de nuestros usuarios. Después hay varias empresas con las que hemos contactado, más específicas en cuanto a actividad económica, y que responden a los itinerarios profesionales de nuestros usuarios, como son “Expertos en TIC” (5), Diseño y moda (3), Telemarketing (2), Bricolaje (2).

### **Área de Trabajo Social**

Personas atendidas en sede y domicilio	366	51.55 %
Atendidas por teléfono	229	32.25 %
Atendidas en centro de diálisis	128	18.03 %
Sesiones de terapia continua	245	34.51 %
Nº total de personas atendidas	710	100 %

2008 *			2009		
Usuarios	Cantidad	Porcentaje	Usuarios	Cantidad	Porcentaje
Atendidos en sede	302	41,91 %	Atendidos en sede	614	43.14 %
Centro de diálisis	185	25,69 %	Centro de Diálisis	351	24,66 %
A domicilio	3	0,41 %	A domicilio	32	2.24%
Por teléfono	230	31,94 %	Por teléfono	423	29,72 %
<b>Total</b>	<b>720</b>	<b>100 %</b>	<b>Total</b>	<b>1.423</b>	<b>100 %</b>

El mayor número de usuarios atendidos en 2009, han sido aquellos que han acudido a la sede de la entidad. Después se han situado las consultas telefónicas. Juntando ambas representan el 72.86 del total de las personas atendidas por dicha área.

2008 *			2009		
Servicios prestados	Nº de servicios solicitados	%	Servicios prestados	Nº de servicios solicitados	%
Información general	463	70,47	Información general	995	69.95
Certificados de minusvalía	104	15,82	Certificados de minusvalía	272	19,11
Pensiones	34	5,17	Pensiones	13	0.91
Ley de Dependencia	6	0,9	Ley de Dependencia	23	1,61
Solicitud de Ayuda a Domicilio	11	1,67	Solicitud d Ayuda a Domicilio	34	2,38
Derivaciones a otras áreas	39	5,93	Derivaciones a otras áreas	86	6,04
<b>Total</b>	<b>657</b>	<b>100</b>	<b>Total</b>	<b>1.423</b>	<b>100</b>

El principal servicio solicitado a este departamento es la información general, seguida de la petición de la solicitud del Certificado de Minusvalía. Entre ambos alcanzan el 86,71 % de las prestaciones llevadas a cabo.

*C) Grado o nivel de cumplimiento de los fines estatuarios:* El nivel de cumplimiento de los estatutos es muy elevado, nada más hay que ver los resultados.

#### **MEMORIA DE ACTIVIDADES – Página 4**

#### **4.- Beneficiarios o usuarios de las actividades y/o servicios que presta la entidad:**

*a) Número de beneficiarios (cifra global y desglosada por tipos de beneficiarios):*

Hay dos tipos de personas que se benefician de los servicios de Alcer Giralda, pero los resultados se cuantifican por personas atendidas en general.

*b) Clase y grado de atención que reciben los beneficiarios:*

Alcer atiende, gestiona y ofrece sus servicios de una manera igualitaria, sin realizar distinciones.

*c) Requisitos exigidos para ostentar la condición de beneficiario:*

Los/as beneficiarios/as de los servicios que se ofrecen en la Asociación son:

- 1.- Ser enfermo/a renal
- 2.- Ser familiar de una persona que padezca enfermedad renal.

---

8 En el caso de que haya distintas clases de usuarios o beneficiarios en función de la diversificación de servicios que preste la entidad.

9 Este apartado tendrá en cuenta las distintas clases de beneficiarios o usuarios haya.

10 Se indicarán los requisitos exigidos por la asociación para el acceso a sus servicios, incluidas las condiciones económicas establecidas en cada uno de los distintos servicios prestados.

---

## **MEMORIA DE ACTIVIDADES – Página 5**

### **5.- Medios personales de que dispone la entidad:8**

Número medio:6

Tipos de contrato:

A) Personal asalariado fijo: 0

Categorías o cualificaciones profesionales: 0

---

11 Para calcular el número medio de personal fijo hay que tener en cuenta los siguientes criterios:

a) Si en el año no ha habido importantes movimientos de la plantilla, indique aquí la suma media de los fijos al principio y a fin del ejercicio.

b) Si ha habido movimientos, calcule la suma de la plantilla en cada uno de los meses del año y divida por doce.

c) Si hubo regulación temporal de empleo o de jornada laboral, el personal afectado debe incluirse como personal fijo, pero sólo en la proporción que corresponda a la fracción del año o jornada del año efectivamente trabajada.

12 Se indicarán asimismo las claves de “tipos de contrato” empleadas en la cumplimentación de los TC-2.

13 Se indicará el grupo de cotización, así como el epígrafe correspondiente a la tarifa de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales empleado en la cumplimentación de los TC-2.

---

## **MEMORIA DE ACTIVIDADES – Página 6**

Número medio: 0

Tipos de contrato: 0

B) Personal asalariado no fijo: 2

Categorías o cualificaciones profesionales: 2

Número medio: 1

C) Profesionales con contrato de arrendamiento de servicios: 6

Características de los profesionales y naturaleza de los servicios prestados a la entidad:

- 2 Trabajadoras Sociales.
- 2 Orientadoras Laborales.
- 2 Auxiliares Administrativos.

Número medio: 5

D) Voluntarios: 10, que colaboran de enero a diciembre.

Actividades en las que participan: en todas las que se les plantea.

- Preparación y asistencia de Jornadas.
- Montaje, atención al público y gestión en el Belén de la Solidaridad.
- Difusión a través de mesas informativas.
- etc

---

14 Para calcular el personal no fijo medio, sumando el total de semanas que han trabajado los empleados no fijos y dividiendo por 52 semanas.

También puede hacer esta operación equivalente a la anterior:  $n^{\circ}$  de personas contratadas =  $n^{\circ}$  medio de semanas trabajadas / 52.

15 Se indicarán las claves de “tipos de contrato” empleadas en la cumplimentación de los TC-2.

16 Se indicará el grupo de cotización, así como el epígrafe correspondiente a la tarifa de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales empleado en la cumplimentación de los TC-2.

17 Se indicará en términos absolutos el número de profesionales externos que han prestado servicios a la asociación.

18 En este apartado se seguirán los mismos criterios utilizados en el cálculo del personal asalariado no fijo.

---

## **MEMORIA DE ACTIVIDADES – Página 7**

### **6.- Medios materiales y recursos con los que cuenta la entidad:**

A) Centros o establecimientos de la entidad

Número: un local sede de la asociación.

Características: sede donde se prestan los servicios.

Titularidad o relación jurídica (propiedad, dº de usufructo, arrendamiento, etc.): cesión del Delegación de Obras Públicas de la Junta de Andalucía mientras la actividad de la Asociación esté vigente.

Localización: Sevilla.

Equipamiento: telefónico e informático.

B) Recursos de que dispone la entidad:

---

19 Incluirá asimismo un desglose detallado de los ingresos de explotación devengados durante el ejercicio.

---

## MEMORIA DE ACTIVIDADES – Página 8

C) Subvenciones públicas: importe, origen y aplicación 2009

\* Ciudadanía Digital, Consejería de Innovación, Ciencia y empresa. 2009

Importe	Origen	Aplicación
14.516,68 €	Ciudadanía digital Consejería de Innovación Ciencia y Empresa	Realización de una página web y contratación de un trabajador social.
2.000 €	Sevilla Solidaria Ayuntamiento de Sevilla	Organización de las Jornadas Provinciales de Enfermos Renales
2.115,39 €	Mantenimiento Cocemfe	Mantenimiento de la entidad.
1.692.31 €	Programas Cocemfe	Programas de atención socio sanitaria de la entidad

### 7.- Retribuciones de la Junta directiva:

Importe: 0,00€

Origen

---

20 Se desglosarán todas y cada una de las subvenciones públicas devengadas durante el ejercicio, indicando el importe y características de las mismas. Se indicará, asimismo, el organismo subvencionador (descendiendo a nivel de Dirección General), así como las actividades a que se destinan y, en su caso, las condiciones a que están sujetas.

---

**MEMORIA DE ACTIVIDADES – Página 9**

**8.- Organización de los distintos servicios, centros o funciones en que se diversifica la actividad de la entidad:**

**Firma de la Memoria por los miembros de la Junta directiva u órgano de representación de la entidad.**

<b>Nombre y Apellidos</b>	<b>Cargo</b>	<b>Firma</b>
<b>José Soto Cobos</b>	<b>Presidente</b>	
<b>Mario Sánchez Camargo</b>	<b>Vicepresidente 1º y Tesorero</b>	
<b>Manuel Márquez Rodríguez</b>	<b>Vicepresidente 2º</b>	
<b>Amelia Monterrubio Ayo</b>	<b>Secretaria</b>	
<b>Joaquín Jiménez Begines</b>	<b>Vicesecretario</b>	
<b>Dolores López González</b>	<b>Vocal</b>	
<b>Manuel Marmolejo Fernández</b>	<b>Vocal</b>	
<b>José Romero Melero</b>	<b>Vocal</b>	
<b>Eduardo Guzmán Díaz</b>	<b>Vocal</b>	
<b>Juan Antonio Bernabé Morillo</b>	<b>Vocal</b>	
<b>Francisco de Asís Franco Carreño</b>	<b>Vocal</b>	
<b>Joaquín Hernández Gómez</b>	<b>Vocal</b>	