

**“ESTUDIO DE LAS
FUNDACIONES Y
ASOCIACIONES CON
ACTUACIÓN REAL EN EL
SECTOR SANITARIO”**

SUMARIO

- Prólogo	2
- Introducción	3
- Fundaciones	5
o Metodología	6
o Resultados	12
o Conclusiones	30
- Asociaciones	34
o Metodología	35
o Resultados	41
o Conclusiones	58
- Anexos	61
o Cuestionario (anexo 1)	62
o Entidades que no trabajan en el ámbito de la salud (anexo 2)	63
o Entidades inactivas (anexo 3)	65
o Entidades con dirección desconocida (anexo 4)	67
o Entidades que no han contestado (anexo 5)	70
o Cuestionarios devueltos (anexo 6)	71

- **PRÓLOGO**

El *Estudio de las características y actividades de las fundaciones y asociaciones con actuación real en el sector sanitario* es pionero en la tarea de conocer en profundidad y cuantificar el peso real de estas entidades en el sector sanitario en España, y constituye un primer paso para coordinar, fomentar y dar a conocer la actividad de dichas fundaciones y asociaciones.

Son incontables, y hasta ahora incontadas, las entidades que, recogiendo iniciativas y proyectos privados, sean estos de menor o mayor envergadura, están desarrollando una labor muy valiosa en el campo de la salud. Este estudio permite conocer su dimensión real, a qué actividades se dedican, los colectivos que las sustentan, el apoyo que prestan a las familias, la difusión y prevención que realizan, el número de voluntarios que dedican su tiempo y esfuerzo a esta tarea, y muchos otros datos que, sin duda, contribuirán a mejorar el conocimiento y a potenciar las sinergias entre los distintos sectores.

Por todo ello este estudio se presenta como un primer acercamiento al conocimiento profundo del sector no lucrativo en el área de la salud, y los resultados que pueden obtenerse en futuras profundizaciones permitirán coordinar actuaciones, rentabilizar inversiones, reforzar ciertas áreas y, en conclusión, optimizar los recursos, tanto humanos como materiales, dedicados a la salud en España.

- **INTRODUCCIÓN**

El presente estudio se centra en las fundaciones y asociaciones que trabajan en el ámbito de la salud en España. El objetivo principal, por tanto, es el análisis de las características y actividades de las fundaciones y asociaciones con actuación real en el sector sanitario, esto es, conocer el impacto que tienen sus actividades en la vida social, las personas a las que atienden, los recursos que administran, el empleo que generan, etc. Para ello se ha realizado una encuesta con las características metodológicas que se detallan más adelante.

Tanto en el caso de las asociaciones como en el de las fundaciones se ha elaborado una ficha de cada organización que ha cumplimentado el cuestionario enviado. Todas las fichas tienen la misma estructura, es decir, tanto el contenido como el formato de las mismas es igual para las asociaciones que para las fundaciones. Por el contrario, debido a una serie de supuestos que se detallan más adelante, ha sido necesario plantear este estudio de forma diferente según se trate de fundaciones o de asociaciones.

En el caso de las fundaciones se ha realizado un censo de todas las entidades españolas que trabajan en el campo de la salud en España y que se encuentran registradas en los correspondientes protectorados. Por consiguiente, la investigación en este caso ha tenido un carácter censal.

En el caso de las asociaciones, el gran número de ellas que trabajan en el área de la salud obliga a plantear la obtención y examen de la información de forma diferente al anterior. Por ello, se ha realizado el estudio extrayendo una muestra del total de asociaciones que trabajan en el área sanitaria, cuyas características se detallan más adelante.

A continuación vamos a exponer en este informe un análisis esquemático de los principales resultados de la investigación, considerando por separado las fundaciones y las asociaciones, por obvias razones metodológicas, pero haciendo referencias allí donde sea posible a sus similitudes y diferencias.

FUNDACIONES

METODOLOGÍA

Elaboración y diseño de la encuesta

Como hemos señalado en la introducción, en el caso de las fundaciones se ha realizado un censo, es decir, se ha enviado el cuestionario a aquellas entidades que trabajan en el campo de la salud.

A la hora de elaborar y diseñar el censo se tuvieron en cuenta los siguientes aspectos:

- a) Universo: 844 fundaciones españolas que trabajan en el ámbito de la salud.
- b) Ámbito geográfico: 17 Comunidades Autónomas.

Trabajo de campo

Las fundaciones, a diferencia de las asociaciones, no se encuentran en un único registro, lo que dificulta aún más la tarea de localización. Cada Comunidad Autónoma tiene sus propios protectorados donde las fundaciones se encuentran registradas. Hay que añadir que en más de una Comunidad Autónoma hay varios protectorados y, debido a la inexistencia de registros o protectorados de fundaciones especializados en el área de la salud, ha sido necesario acudir a todos los existentes, ya sean de fundaciones educativas, de investigación, o de asistencia social.

Es en estos protectorados donde se encuentran las fundaciones que trabajan en el campo de la salud.

En este sentido, nos encontramos con dos tipos de protectorados. Por un lado los protectorados estatales, donde se encuentran registradas aquellas fundaciones con ámbito de actuación nacional y, por otro, los protectorados autonómicos, donde están aquellas que actúan principalmente en la Comunidad Autónoma correspondiente.

El primer paso, por tanto, fue ponerse en contacto con todas las Comunidades Autónomas para que nos facilitaran la información necesaria sobre cada protectorado. Una vez localizados los mismos, se procedió a enviar una petición por escrito a cada uno, solicitando un listado de todas las fundaciones que trabajan en el ámbito de la salud. La misma petición se hizo a los protectorados estatales.

Una vez obtenidos todos los listados, se procedió a la localización de aquellas fundaciones que realizan algún tipo de actividad en el ámbito de la salud. En esta fase radicaba la principal complejidad de este estudio, dado que se desconocía el número total de fundaciones que existen en España. Incluso, a fecha de hoy, no está claro este dato puesto que no todos los registros están actualizados, y porque, lógicamente, después de recopilar la información para llevar a cabo este estudio han podido registrarse otras tantas entidades. Por este mismo motivo,

debemos hacer hincapié en el hecho de que los datos de este estudio están basados, única y exclusivamente, en la información proporcionada por los protectorados. Todas aquellas entidades que se hayan registrado después de la recopilación de la información o que no hayan sido proporcionadas por los correspondientes protectorados no se han tenido en cuenta para la elaboración del presente estudio.

Los datos proporcionados no han sido homogéneos, es decir, no todos los protectorados han facilitado la misma información. En el mejor de los casos, ésta incluía los fines estatutarios de las entidades. Por el contrario, la mayoría de los listados tan sólo incluían la dirección, e, incluso algunos, únicamente el nombre de la fundación. Por todo ello, una vez recibida la información, se ha tenido que proceder a una búsqueda exhaustiva de las entidades, así como a una selección, supervisada por la Confederación Española de Fundaciones, de todas aquellas que no trabajan en el ámbito de la salud, pero que habían sido incluidas en los listados por los protectorados.

La búsqueda fue realizada a través de diferentes fuentes de información como internet, los respectivos ayuntamientos, etc. Como resultado de la misma, se encontraron, en la mayoría de los casos, varias direcciones para una misma entidad, por lo que se procedió al envío de un cuestionario a cada una de ellas, salvo en aquellos casos en los que a través de una llamada telefónica nos facilitaron la dirección correcta.

Una vez cerradas las listas definitivas, se procedió a realizar una primera llamada a todas aquellas entidades de las que disponíamos el número de teléfono. En dichas llamadas, además de confirmar los datos, se informó del cuestionario (anexo 1) que se iba a mandar y de la importancia de participar en el estudio. Después de este primer contacto telefónico se procedió al envío de los cuestionarios

Se realizó un primer envío de cuestionarios a todas las fundaciones y, posteriormente, hasta 4 recordatorios del mismo. El número de envíos sólo ha variado en el caso de las fundaciones inactivas durante el mes de agosto (sólo se han realizado dos envíos, uno en julio y otro a finales de agosto), ya que al realizar la llamada nos informaron de dicha circunstancia

En algunos casos se ha remitido el cuestionario una quinta vez . A mediados de septiembre, se hizo una nueva llamada telefónica a todas aquellas entidades que todavía no habían contestado. La mayoría solicitaron nuevamente el envío del cuestionario alegando razones diversas (no lo habían recibido, lo habían extraviado,...), las menos nos facilitaron la información por teléfono. El trabajo de campo se ha prolongado así a lo largo de julio, agosto y septiembre.

Tratamiento de las respuestas

Nos hemos encontrado con varios tipos de respuestas a los envíos, 1º) las fundaciones que han contestado al cuestionario, 2º) las que no trabajan en el área de la salud, 3º) las que han desaparecido, 4º) las fundaciones con dirección desconocida, 5º) las que no han querido contestar y 6º) los cuestionarios que han sido devueltos.

Los cuestionarios que hemos recibido cumplimentados han sido incorporados a la base de datos para la elaboración de la ficha correspondiente y el análisis final.

Con aquellas entidades que no trabajan en el ámbito de la salud se ha realizado un listado (anexo 2). Algunas de estas entidades nos han escrito una carta, otras nos han llamado para informarnos de su situación, el resto nos ha informado al realizar nosotros la llamada.

Respecto a las que han desaparecido o están inactivas, la información ha sido obtenida de la misma forma que la anterior y se ha elaborado también un listado con las mismas (anexo 3).

En cuanto a aquellas de las que sólo se dispone del nombre han sido también incorporadas a un listado (anexo 4). En estos casos, se procedió a una búsqueda exhaustiva para intentar

encontrar más información que nos ayudara a su localización. Como resultado de la misma, en algunos casos se consiguió localizarlas pero en la mayoría no se ha encontrado ningún rastro de ellas. Por lo tanto, de estas entidades únicamente se puede proporcionar su nombre .

Por otro lado, nos hemos encontrado con una serie de fundaciones que no han querido contestar. Algunas solicitaron acreditación de que, efectivamente este Estudio está auspiciado por el Ministerio de Sanidad y, a pesar de que les fue facilitada no han contestado. De estas entidades también se ha elaborado un listado (anexo 5).

Por último, tenemos aquellas entidades cuyo cuestionario ha sido devuelto por Correos (anexo 6). Con éstas, al igual que con las anteriores, se procedió a una exhaustiva búsqueda. En los casos en los que encontramos más información se volvió a enviar el cuestionario, pero en aquellos en los no fue así sólo podemos facilitar el nombre de la fundación.

RESULTADOS

En este apartado vamos a analizar los datos más relevantes del Estudio, para ello nos basaremos en las cuestiones planteadas en el cuestionario.

Hemos considerado como variable más relevante las áreas en las que actúan las entidades. De esta forma hemos cruzado dicha variable con casi todas las demás.

Datos generales

Consideramos datos generales los años que llevan las fundaciones desempeñando su actividad, su ámbito de actuación y las áreas en las que trabajan.

En cuanto a los **años de actividad** se concentran principalmente en dos grupos. Un 31.6% de entidades llevan trabajando 5 años o menos y, un 29.6% tienen más de 20 años de actividad. Si relacionamos las áreas de especialización con los años de actividad, podemos ver que, los porcentajes más altos se encuentran, precisamente, en los intervalos mencionados. Esto es, una mayoría de las entidades tienen una existencia de un lustro o menos o bien superan los 20 años de vida, independientemente del área en la que actúen.

Por otra parte, en cuanto al **ámbito de actuación**, los porcentajes más altos los encontramos a nivel nacional y regional, es decir, las fundaciones trabajan principalmente en uno de éstos dos espacios. Las que actúan a nivel nacional son sobre todo de las áreas de investigación y docencia / divulgación, mientras que aquellas de ámbito regional lo hacen fundamentalmente en las áreas de docencia /divulgación y asistencia socio-sanitaria. El resto de los ámbitos de actuación, trabajan sobre todo en las áreas de enfermedades, investigación, docencia / divulgación, asistencia socio-sanitaria, prevención / concienciación y otras.

ÁMBITO DE ACTUACIÓN	PRINCIPALES ÁREAS EN LAS QUE TRABAJAN
Internacional	Enfermedades Investigación Docencia /divulgación
Nacional	Investigación Docencia /divulgación
Regional	Docencia / divulgación Asistencia socio-sanitaria
Provincial	Prevención / concienciación
Comarcal	Asistencia socio-sanitaria
Local	Otras áreas

En cuanto a las **áreas en las que trabajan**, observamos que las fundaciones no están muy especializadas ya que no hay una mayoría de entidades que se centre en alguna concreta.

Beneficiarios

Un alto porcentaje de las entidades tienen como **beneficiario principal** a la población en general. Al analizar las fundaciones partiendo de las áreas en las que trabajan nos encontramos que, efectivamente, la *población en general* es la principal beneficiaria de todas las áreas salvo cuatro excepciones, que son las entidades que trabajan en las áreas de familiares afectados, deficiencias físicas y psíquicas, asistencia socio-sanitaria y otras áreas. La primera tiene como beneficiarios principales a los familiares, la segunda a las personas con discapacidad física /psíquica y las dos últimas a tercera edad. Después, tenemos el caso de aquellas que trabajan en el área de las medicinas alternativas donde, la mayoría, no sólo tiene como beneficiarios principales a la población en general sino también a la tercera edad, además de no tener como beneficiarios principales a los grupos de riesgo.

Lo que acabamos de mencionar se encuentra resumido en el siguiente cuadro.

BENEFICIARIOS PRINCIPALES SEGÚN LAS ÁREAS EN LAS QUE TRABAJAN LAS ASOCIACIONES	
ÁREAS	BENEFICIARIOS PRINCIPALES
Enfermedades	Población en general
Deficiencias físicas y psíquicas	Personas con discapacidad física /psíquica
Investigación	Población en general
Docencia /divulgación	Población en general
Familiares afectados	Familiares
Prevención / concienciación	Población en general
Adicciones patológicas	Población en general
Asistencia socio-sanitaria	Tercera edad
Donantes de sangre y órganos	Población en general
Profesionales de la salud	Población en general
Medicinas alternativas	Población en general Tercera edad
Otras áreas	Tercera edad

En lo que se refiere al número de **beneficiarios directos**, un 24.9% de las fundaciones no ha contestado a esta pregunta. Un 31.2% de fundaciones dice tener más de 300 beneficiarios directos, seguido de un 29.2% que tienen 100 o menos beneficiarios directos.

Por otra parte, tenemos el número de **beneficiarios indirectos** con los que cuentan las entidades. Aquí, el porcentaje de “no respuesta” es bastante más elevado, concretamente un 55.7%.

Seguido de este porcentaje tenemos un 22.1% que dice tener más de 300 beneficiarios indirectos.

Resumiendo, la mayoría de las entidades cuando se les pregunta por el número de beneficiarios directos e indirectos o bien no contestan a la pregunta o dicen tener más de 300 beneficiarios directos y más de 300 indirectos.

Por último, cuando se les pregunta por el **grado de satisfacción** de sus beneficiarios, un 73.5% de las fundaciones responden que su grado de satisfacción es alto, un 13.4% medio y un 0.4% bajo. Si relacionamos esto con las áreas en las que trabajan observamos que, en todas, la mayoría de las fundaciones dicen que el grado de satisfacción es alto.

Recursos Humanos (personas contratadas)

Prácticamente un 78% de las entidades tienen personas contratadas. De éstas, un 54.3% dicen tener más de 10 personas contratadas.

Al analizar la existencia de **personas contratadas** según las áreas en las que trabajan las entidades, observamos que, en todas las áreas, un alto porcentaje de fundaciones tiene personas contratadas. El porcentaje más alto lo encontramos en el área de

las adicciones patológicas con un 90.9% y el más bajo en el área de la investigación con un 74.7%.

En cuanto al **número de personas contratadas**, los porcentajes de respuesta más altos, en casi todas, se concentran en el último intervalo, es decir, las fundaciones, en casi todas las áreas tienen más de 10 personas contratadas. Hay que destacar la excepción de cuatro áreas, cuyo número de personas contratadas varía respecto al resto: investigación, docencia /divulgación, profesionales de la salud y otras. En ellas abundan también las fundaciones que cuentan con 1 a 5 personas contratadas, aunque hay una proporción alta en el segmento de más de 10; lo que nos establece una dicotomía clara en cuanto al empleo. De este modo, nos arrojan respectivamente los porcentajes de 47.9 y 40.8 en el área de la investigación; 39.1 y 44.8 en la de docencia /divulgación; 45.8 y 37.6 en la de profesionales de la salud; y 45.8 y 37.5 en “otras áreas”

Cuando se les pregunta si tienen **previsiones de creación de empleo**, un 41.1% de las entidades contesta que sí, mientras que un 21.3% responde negativamente, y un 37.5% no contesta. Al relacionar la previsión de creación de empleo con las áreas nos encontramos con que, prácticamente la mayoría de las entidades, dicen tener previsto crear más empleo de aquí a dos años.

Recursos Humanos (voluntarios)

Cuando se les pregunta por el **número de voluntarios** que tienen, un 26.5% dice que no tienen ningún voluntario, un 27.3% responde que tiene entre 1 y 10 voluntarios y un 25.3% no contesta a esta pregunta. Por lo tanto, sin contar con los que no tienen ningún voluntario y los que no contestan vemos que, la mayoría dice tener entre 1 y 10 voluntarios.

Si relacionamos el número de voluntarios que tienen las fundaciones con las áreas en las que trabajan observamos que se cumple lo que acabamos de mencionar, es decir, casi todas las áreas o no contestan o no tienen ningún voluntario; y las que lo tienen no superan los 10 voluntarios. Sólo encontramos una excepción donde el porcentaje más alto se concentra en más de 30, y es el área de las adicciones patológicas. Por último, tenemos que un 26.7% de las entidades que trabajan en el área de las donaciones dicen tener entre 1 y 10 voluntarios, seguido de un 20% que dice tener más de 30 voluntarios.

En lo que se refiere al **nivel de estudios de los voluntarios**, el 33.6% de las fundaciones tiene entre 1 y 5 voluntarios con estudios superiores, y el 22.1% tiene más de 10. Si comparamos el número de voluntarios con estudios superiores con las áreas en las que trabajan las fundaciones, observamos que casi todas las áreas dicen tener entre 1 y 5 y más de 10. Destaca el área de las medicinas alternativas donde el 100% dice tener entre 1 y 5

voluntarios con estudios superiores. También tenemos que un 50% de las fundaciones que trabajan en el área de las adicciones patológicas tienen más de 10 voluntarios con estudios superiores.

En cuanto a la **dedicación de los voluntarios** a la organización nos encontramos que en aquellas entidades que dicen tener voluntarios, la mayoría de éstos dedican 10 horas o menos. Cuando observamos qué sucede en las áreas de trabajo, vemos que, en casi todas, los voluntarios dedican a la semana 10 horas o menos como media. Sin embargo, un 50% de las fundaciones que trabajan en el área de las adicciones patológicas dice que sus voluntarios dedican entre 5 y 10 horas. En este sentido, también encontramos que, un 50% de las que trabajan el área de los donantes de sangre y órganos y un 66.7% de las que trabajan en el área de las medicinas alternativas dicen que sus voluntarios dedican menos de 5 horas.

Composición del Órgano de gobierno

En cuanto al órgano de gobierno, en el 51.4% de las entidades el órgano de gobierno está integrado por hasta 7 personas, en un 33.2% está integrado por entre 8 y 15 personas y sólo en un 12.6% está integrado por más de 15 personas. A esto hay que añadir que el porcentaje de “no respuesta” en este punto es tan sólo del 2.8%.

En la mayoría de las áreas, el número de personas que integran el órgano de gobierno de las entidades no supera las 7 personas.

Aquí también encontramos excepciones en las áreas de familiares afectados, adicciones patológicas y profesionales de la salud donde los porcentajes más altos se encuentran más equiparados en dos intervalos, es decir, en la mayoría el órgano de gobierno está integrado por 15 personas o menos.

Número de socios y simpatizantes

Debido a que los socios y simpatizantes son más propios de las asociaciones que de las fundaciones, por su propia naturaleza, se entiende que no tienen socios, la mayoría no ha respondido consecuentemente a las preguntas sobre socios, amigos y otro tipo de colaboradores. Por consiguiente los datos obtenidos no son comparables con los de las asociaciones por ese motivo y por lo mismo no procede su análisis.

Externalización de servicios

La mayoría de las fundaciones tienen servicios contratados con terceros (un 77.1% responde afirmativamente). Independientemente del área en el que trabajen, casi todas tienen el servicio de **gestoría** contratado con terceros. No ocurre lo mismo con el resto de servicios y especialmente el de transportes.

En cuanto al servicio de **mantenimiento de equipos**, la mayor parte de las entidades que trabajan en las áreas de enfermedades, deficiencias físicas y psíquicas, familiares afectados, prevención /

concienciación, adicciones patológicas, asistencia socio-sanitaria y donantes de sangre y órganos tiene éste servicio contratado con terceros. Por el contrario, las fundaciones que trabajan en las áreas de la investigación, docencia / divulgación, profesionales de la salud, medicinas alternativas y otras áreas dicen, en una gran proporción, no tener este servicio contratado con terceros.

Por otro lado y como regla general, cualquiera que sea el área en que trabajan, las fundaciones dicen no tener contratados con terceros los servicios de **comunicación e imagen, comedor, transporte y otros servicios**. Igualmente el servicio de limpieza, a excepción de aquellas que trabajan en el área de los profesionales de la salud donde la mayoría sí dicen tener contratado con terceros este servicio.

En el cuadro que aparece a continuación se resume la contratación de servicios según el área de actividad

SERVICIOS	50% O MÁS CONTRATA CON TERCEROS
	ÁREAS
Gestoría	Todas las áreas
Mantenimiento de equipos	Enfermedades Deficiencias físicas y psíquicas Familiares afectados Prevención /concienciación Adicciones patológicas Asistencia socio-sanitaria Donantes de sangre y órganos
Comunicación e imagen	Ningún área
Comedor	Ningún área
Transporte	Ningún área
Limpieza	Profesionales de la salud
Otros servicios	Ningún área

Recursos económicos

Los **recursos económicos** de las fundaciones provienen en general de fondos públicos, fondos privados y de actividades económicas propias. Los recursos públicos, a su vez, proceden, fundamentalmente, de las Comunidades Autónomas, y los privados de empresas y particulares.

En una minoría de casos los recursos económicos también provienen de rendimientos del patrimonio y de otras fuentes. Sin

embargo, ninguna fundación de las áreas donantes de órganos y sangre y de medicinas alternativas disfruta de este tipo de recursos.

Ingresos

Por otra parte, en cuanto a los ingresos, observamos que sólo un 19% de las fundaciones son autosuficientes, es decir, aproximadamente el 100% de sus ingresos proceden de las actividades propias y de los rendimientos de su patrimonio. En este sentido, las fundaciones más autosuficientes son las que trabajan en el área de donaciones de sangre y órganos.

En cuanto a los ingresos procedentes fuentes alternativas, nos encontramos con que en el 17.4% de los casos el 100% de los ingresos proviene de “otras fuentes”. Así, las áreas que más ingresos tienen provenientes de “otras fuentes” son las de familiares afectados, prevención /concienciación y adicciones patológicas.

Gastos

El gasto de las fundaciones se mide por porcentaje declarado que destinen a fines de la organización, a gestión, a personal y a otro tipo de gastos.

La pauta general es dedicar como máximo un 75% de su presupuesto a **finés de la organización**. En este sentido, las fundaciones que más gasto dedican a estos fines son las que trabajan en el área de las medicinas alternativas y las que menos las que trabajan en el ámbito de las adicciones patológicas.

En cuanto al gasto en **oficinas /administración**, la mayoría de las entidades dedican entre el 1% y el 25%. Así, las fundaciones que destinan más, son las que trabajan en las áreas de investigación, adicciones patológicas y profesionales de la salud. Por el contrario, las que destinan menos son las que trabajan en el área de donaciones de sangre y órganos.

Por otra parte, la mayoría de las fundaciones no destinan más de un 50% a gastos de **personal**. En este sentido, las entidades que destinan más porcentaje a este gasto son las que trabajan en el área de las adicciones patológicas y las que menos las que trabajan en el área de las medicinas alternativas.

Por último tenemos el porcentaje de gasto que destinan a **otros conceptos**. En este punto, observamos que la mayoría de las fundaciones declaran no destinar nada a este apartado. Teniendo en cuenta el bajo porcentaje de fundaciones que destinan algo de su presupuesto a "otros gastos", observamos que son las entidades que trabajan en las áreas de la investigación y asistencia socio-sanitaria.

Beneficios fiscales

Cuando se les pregunta a las fundaciones si están acogidas a **beneficios fiscales**, el 81.8% contesta afirmativamente, frente a un 10.7% que responde que no y un 7.5% que no responde. Si cruzamos esta pregunta con las áreas de especialización observamos que más del 60% de las fundaciones, independientemente del área, dicen estar acogidas a beneficios fiscales. El porcentaje más alto, de los que contestan afirmativamente, lo tiene, con un 89%, el área de la asistencia socio-sanitaria y el más bajo, con un 63.9%, la categoría de otras áreas.

Relaciones con otros organismos

En este apartado se recoge la información acerca de los convenios de colaboración con otras entidades y la pertenencia o no a alguna asociación, federación, red, o similar.

En cuanto a los **convenios de colaboración con otras entidades**, el 70.8% afirma tenerlos frente a un 27.3% que responde negativamente y tan sólo un 2% no contesta. Fundamentalmente, estos convenios los tienen con otras

fundaciones / asociaciones y con las administraciones públicas ¿o Administraciones Públicas?.

Por otra parte, observamos que la mayoría de las fundaciones tienen algún convenio de colaboración cualquiera que sea el área de actividad, salvo la categoría de “otras áreas” en las que (aunque un 47.5% si los tienen) hasta un 45.9% dice no tenerlos.

En lo referente al **grado de importancia de la colaboración para el desarrollo de su actividad**, la mayoría de las fundaciones considera muy importante esa colaboración de una forma muy concluyente.

Respecto a la **pertenencia a alguna asociación, federación, red**, el 54.2% declara pertenecer a alguna, frente al 41.1% que responde negativamente y un residual de 4.7% que no responde a esta pregunta. Primordialmente, las fundaciones pertenecen a federaciones y asociaciones.

Así, nos encontramos con que la mayoría de las fundaciones que trabajan en las áreas de las adicciones patológicas (52%), las donaciones de sangre y órganos (50%) y las medicinas alternativas (100%) pertenecen a alguna asociación. Y la mayoría de las que trabajan en las áreas de deficiencias físicas y psíquicas (62.1%), familiares afectados (54.5%), prevención / concienciación (50%), asistencia socio-sanitaria (52.8%) y donaciones de sangre y órganos (62.5%) dicen pertenecer a alguna federación.

Impacto social

Cuando se les pregunta si han realizado **campañas de comunicación o publicidad** para darse a conocer, nos encontramos una polarización entre un 51% que lo niega y un 47.4% que contesta afirmativamente (con tan sólo un 1.6% que no contesta). Sin embargo, esa polarización se quiebra en cierta medida según las áreas de trabajo. En este sentido, observamos que la mayoría de las fundaciones que trabajan en las áreas de enfermedades, investigación, docencia / divulgación, familiares afectados, prevención /concienciación, adicciones patológicas, asistencia socio-sanitaria, donaciones de sangre y órganos y profesionales de la salud dicen haber realizado este tipo de campañas. Por el contrario, la mayoría de las entidades que trabajan en otras áreas dicen no haber realizado este tipo de publicidad. Así en particular, ninguna fundación de las que trabajan en el área de las medicinas alternativas ha realizado campañas de comunicación /publicidad para darse a conocer. Por último, la dicotomía parece mantenerse en el caso de aquellas entidades que trabajan en el área de las deficiencias físicas y psíquicas donde un 47.3% dice haber realizado tales campañas frente a un 49.1% que no las ha realizado.

Respecto a la pregunta de si creen que el **trabajo desarrollado por su entidad ha sido reconocido socialmente**, el grueso de las fundaciones contesta afirmativamente (77.1%), frente al 19%

que lo hace negativamente, con tan sólo el 4% que no contesta. La mayoría, independientemente del área en la que trabaja, responde afirmativamente.

Cuando se les pregunta si creen que la **opinión pública conoce suficientemente la enfermedad, circunstancia o problema con el que trata su organización**, un 49.4% responde negativamente frente a un 44.7% que lo hace afirmativamente y un 5.9% no contesta. En este sentido, observamos que la mayoría de las fundaciones que trabajan en las áreas de asistencia socio-sanitaria, donaciones de sangre y órganos y otras áreas creen que su labor es conocida por la población. En cambio, la mayoría de las que trabajan en las áreas de enfermedades, investigación, concienciación / divulgación, familiares afectados, prevención / concienciación, profesionales de la salud y medicinas alternativas responden negativamente. Por último, tenemos el caso de aquellas que trabajan en el área de las deficiencias físicas y psíquicas y las que lo hacen en el área de las adicciones patológicas cuyas respuestas se reparten entre ambas opciones. En el primer caso, un 47.3% responde afirmativamente frente a un 49.1% que lo hace negativamente, y en el segundo, un 48.5% contesta que no mientras que un 48.5% contesta que sí.

Cuando se les pregunta si su **labor ha sido recogida por los medios de comunicación**, un 70.4% contesta que sí frente a un 27.7 que dice que no y tan sólo un 2% no contesta. Así, la mayoría de las entidades, en todas las áreas, responden

afirmativamente a la pregunta, lo cual entra quizás en aparente contradicción con las respuestas de la pregunta anterior.

CONCLUSIONES

A continuación presentamos un esquema resumen de todo el análisis. Este esquema está basado en las respuestas mayoritarias dadas por las fundaciones.

Datos generales

- Según su actividad temporal las fundaciones se polarizan entre las que llevan 5 años o menos, y las que tienen más de 20 años de actividad
- Actúan principalmente en el ámbito nacional y regional
- No están muy especializadas, son generalistas

Beneficiarios

- Tienen como beneficiarios principales a la población en general
- Según el número de beneficiarios directos, las fundaciones se polarizan entre las que tienen 100 o menos y los que tienen más de 300
- Tienen más de 300 indirectos. Hay un alto porcentaje de “no respuesta”
- Consideran que sus beneficiarios tienen un grado de satisfacción alto

Recursos Humanos (personas contratadas)

- Tienen personas contratadas
- Tienen más de 10 personas contratadas
- Tienen previsto crear más empleo de aquí a dos años. Hay un alto porcentaje de no respuesta

Recursos Humanos (voluntarios)

- Tienen entre 1 y 10 voluntarios
- Según el número de voluntarios con estudios superiores las fundaciones se polarizan entre las que tienen entre 1 y 5 y los que tienen más de 10
- Los voluntarios dedican 10 horas o menos a la semana

Órgano de gobierno y socios

- El órgano de gobierno está integrado por 7 personas o menos
- Hay un alto porcentaje de “no respuesta” en las preguntas de socios, amigos y otro tipo de colaboradores

Externalización de servicios

- Tienen servicios contratados con terceros

- El servicio más contratado es el de gestoría y el que menos el de transporte

Recursos económicos

- Proviene, fundamentalmente, de fondos públicos, fondos privados y recursos propios
- Los fondos públicos proceden de las Comunidades Autónomas y los privados de empresas y particulares
- Sólo el 19% de las fundaciones son autosuficientes
- Dedicar el 75% o menos del gasto a fines de la organización
- Dedicar entre el 1 y el 25% del gasto a oficinas /administración
- Dedicar el 50% o menos del gasto a personal
- No dedican nada a otros conceptos
- Están acogidas a beneficios fiscales

Relaciones con otros organismos

- Tienen convenios de colaboración, fundamentalmente, con otras fundaciones o asociaciones y con Administraciones Públicas
- Consideran muy importante la colaboración con otras entidades para el desarrollo de su actividad
- Pertenecen, primordialmente, a federaciones y asociaciones

Impacto social

- No han realizado campañas de comunicación /publicidad para darse a conocer
- Creen que el trabajo desarrollado por su entidad ha sido reconocido socialmente
- Creen que la opinión pública no conoce suficientemente la enfermedad, circunstancia o problema con el que tratan
- Creen que su labor ha sido recogida por los medios de comunicación

ASOCIACIONES

METODOLOGÍA

Elaboración y diseño de la encuesta

En primer lugar, hay que resaltar que únicamente se han incluido en el estudio a las que estaban en el Registro Nacional de Asociaciones en el momento de recopilar la información. A diferencia de la metodología censal, en este caso se ha extraído una muestra de la totalidad de asociaciones que trabajan en el campo de la salud (si bien hay que especificar que no se ha podido contrastar totalmente esa dedicación)

Previamente a la extracción de la muestra, se procedió a una clasificación de las entidades en diferentes grupos atendiendo a su campo de actuación. Posteriormente se extrajo una muestra de cada uno de estos grupos que se realizó mediante un muestreo aleatorio sistemático.

El total de las entidades que trabajan en el área de interés son 10.043 las cuales fueron divididas a efectos de esta investigación en cinco grupos (familiares, corporativas, salud, adicciones y otros). De esta forma se extrajo una muestra por cada uno de los mismos. Estos datos aparecen resumidos en el siguiente cuadro.

GRUPOS	NÚMERO DE ASOCIACIONES	NÚMERO DE ASOCIACIONES PARA LA MUESTRA
Familiares	1.077	68
Corporativas	3.101	68
Salud	1.722	68
Adicciones	1.095	68
Otros	3.048	68
TOTAL	10.043	340

A la hora de elaborar y diseñar la muestra se tuvieron en cuenta los siguientes aspectos:

- a) Universo: Asociaciones españolas que trabajan en el ámbito de la salud
- b) Ámbito geográfico: 17 Comunidades Autónomas
- c) Tamaño muestral: 340 cuestionarios
- d) Tipo de muestreo: Estratificado con afijación simple
- e) Error muestral: Debido a los límites borrosos del universo, la extracción muestral y el método de obtención de información no es posible establecer las condiciones de un estricto muestreo aleatorio. En una simulación de tal caso, sus parámetros serían para la muestra obtenida de 340 elementos, los siguientes: un margen de error de +/-5,3% para una seguridad del 95,5% en distribuciones 50%/50%

Trabajo de campo

Aunque cada Comunidad Autónoma tiene su propio registro de asociaciones, todas ellas se encuentran en un único registro (Registro Nacional de Asociaciones del Ministerio del Interior).

Por tanto, en este caso, hubo que partir del Registro Nacional de Asociaciones para recoger toda la información necesaria, pues, en él se encuentran todas las asociaciones inscritas en España hasta 1999; y aunque allí están clasificadas por actividades. No obstante, para no perder ninguna de nuestros objetivos se hizo una revisión de cada clasificación por si asimilaba alguna relacionada con la sanidad. En total, se encontraron 10.043 asociaciones que actúan en el ámbito de la salud. Hay que tener en cuenta que la única información disponible era su denominación y la dirección de su domicilio social, por lo que el criterio de selección fue el nombre de las mismas.

Al igual que con las fundaciones, en este caso también se llevó a cabo una búsqueda exhaustiva. Sin embargo, la información disponible en el Registro de Asociaciones además de ser muy escasa, sólo el nombre y la dirección, en la mayoría de los casos no está actualizada. Esto significa que, la mayor parte de los domicilios sociales de las asociaciones que aparecen en el registro no coinciden con los actuales, lo que ha supuesto una intensa labor de búsqueda, no exitosa en todos los casos, para tratar de localizar a las entidades seleccionadas para el estudio.

La búsqueda de información complementaria se realizó a través de internet, llamadas a los respectivos ayuntamientos y otras vías similares. Con todo se fue depurando la información y se resolvieron problemas como en el caso en que aparecieron varias direcciones para una misma entidad, por lo que se procedió al envío de un cuestionario a cada una de todas ellas, salvo en las que, a través del teléfono, fue confirmada la dirección correcta.

Una vez confeccionadas las listas definitivas, se procedió a realizar una primera llamada a todas las asociaciones de las que disponíamos el número de teléfono. Con ésta, no sólo se pretendía informar del envío del cuestionario y de la importancia de su participación, sino también, cotejar los datos. Una vez realizado este paso se procedió al envío de los cuestionarios.

En el trabajo de campo de las asociaciones, al igual que en las fundaciones, también se han realizado cuatro envíos (incluidos los tres recordatorios), pero ha habido excepciones. Cuando realizamos la llamada telefónica, algunas nos advirtieron que cerraban todo el mes de agosto, por lo que sólo se les envió el cuestionario en dos ocasiones (julio y septiembre).

Asimismo, se llevó a cabo un quinto envío (simultáneo al de las fundaciones) en aquellos casos en los que tras una última llamada así lo solicitaron.

A diferencia de lo ocurrido con las fundaciones, aquí nos hemos encontrado sólo con cuatro tipos de respuesta: 1º) cuestionarios cumplimentados, 2º) cuestionarios devueltos por dirección desconocida 3º) asociaciones que no han querido contestar y 4º) las que constatamos que habían desaparecido.

Tratamiento de las respuestas

Con las que han contestado al cuestionario se ha procedido a la realización de la ficha correspondiente y su preparación para el estudio.

Respecto a las que han desaparecido o están inactivas se ha realizado un listado (anexo 3). En el caso de las asociaciones, este tipo de respuesta ha sido muy poco frecuente. Algunas de estas entidades nos han escrito una carta para informarnos de su situación, otras nos han llamado, y el resto nos han informado al realizar nosotros la llamada.

Igualmente se ha elaborado una lista de las entidades que no han querido contestar (anexo 5).

Finalmente, existe un grupo de asociaciones cuyo cuestionario ha sido devuelto por Correos (anexo 6). Con éstas se procedió a una segunda búsqueda exhaustiva. En los casos en los que encontramos más información se volvió a enviar el

cuestionario, pero en aquellos en los no fue así sólo podemos facilitar el nombre de la asociación.

RESULTADOS

En este apartado vamos a analizar los datos más relevantes. Para ello nos basaremos en los puntos planteados en el cuestionario.

Hemos considerado como variable más relevante las áreas en las que actúan las asociaciones. De esta forma hemos cruzado dicha variable con casi todas las demás.

Datos generales

Consideramos datos generales los años que llevan las asociaciones desempeñando su actividad, su ámbito de actuación y las áreas en las que trabajan.

En lo referente a los **años de actividad**, la mayoría de las asociaciones llevan trabajando aproximadamente entre 6 y 20 años. Si relacionamos esta variable con las áreas en las que trabajan las asociaciones, observamos aquellas que desarrollan su actividad en el área de los donantes de sangre y órganos son las que más tiempo llevan trabajando. Por el contrario, las más modernas son las que trabajan en el área de las medicinas alternativas.

Por otra parte, en cuanto al **ámbito de actuación**, el 33.5% de las asociaciones actúan a nivel regional, seguido de un 28.9% que lo hace a nivel comarcal. Las entidades que actúan en estos ámbitos,

fundamentalmente trabajan en las áreas de los familiares afectados y de la prevención /concienciación, pero ninguna lo hace en el área de las medicinas alternativas. El resto de los ámbitos trabajan, fundamentalmente, en las áreas de enfermedades, docencia / divulgación, familiares afectados, prevención /concienciación y adicciones patológicas. Esto aparece resumido en el siguiente cuadro.

ÁMBITO DE ACTUACIÓN	PRINCIPALES ÁREAS EN LAS QUE TRABAJAN
Internacional	Enfermedades Docencia /divulgación Familiares afectados Prevención / concienciación
Nacional	Docencia / divulgación Prevención / concienciación
Regional	Familiares afectados Prevención / concienciación
Comarcal	Familiares afectados Prevención / concienciación
Local	Familiares afectados Prevención / concienciación
Provincial	Familiares afectados Adicciones patológicas

Por último, observamos que las asociaciones trabajan fundamentalmente en dos **áreas**: de familiares afectados y prevención /concienciación. Por el contrario en las áreas que menos trabajan son en la de donantes de sangre y órganos y medicinas alternativas.

Beneficiarios

La mayoría de las asociaciones tiene como **beneficiarios principales** a los familiares. Si relacionamos los beneficiarios principales con las áreas en las que trabajan las asociaciones, nos encontramos con que, los familiares son los principales beneficiarios de todas las áreas, menos en el caso de donantes de sangre y órganos donde los beneficiarios de este tipo son minoritarios. Sin embargo, las áreas tienen otros beneficiarios principales que destacan sobre el resto. Por esto mismo, en el cuadro que aparece a continuación se resume los principales beneficiarios de cada área.

BENEFICIARIOS PRINCIPALES SEGÚN LAS ÁREAS EN LAS QUE TRABAJAN LAS ASOCIACIONES	
ÁREAS	BENEFICIARIOS PRINCIPALES
Enfermedades	Familiares
Deficiencias físicas y psíquicas	Personas con discapacidad física /psíquica Familiares
Investigación	Familiares
Docencia /divulgación	Familiares
Familiares afectados	Afectados por una enfermedad específica Familiares
Prevención / concienciación	Afectados por una enfermedad específica Familiares
Adicciones patológicas	Grupos de riesgo Población en general Familiares
Asistencia socio-sanitaria	Afectados por una enfermedad específica Familiares
Donantes de sangre y órganos	Personas con discapacidad física /psíquica Afectados por una enfermedad específica Población en general
Profesionales de la salud	Familiares Otros
Medicinas alternativas	Personas con discapacidad física /psíquica Afectados por una enfermedad específica Grupos de riesgo Población en general Familiares Otros
Otras áreas	Afectados por una enfermedad específica Población en general Familiares

En cuanto a los **beneficiarios directos**, tenemos un porcentaje de “no respuesta” del 11.6%. De las asociaciones que han contestado, el 39.3% dice tener más de 300 beneficiarios directos, seguido de un 27.2% que dice tener 100 o menos. Así, la mayoría de las asociaciones que trabajan en las áreas de investigación, docencia /divulgación, adicciones patológicas, asistencia socio-sanitaria, donantes de sangre y órganos, profesionales de la salud, medicinas alternativas y otras dicen tener más de 300 beneficiarios directos

Por otra parte, t el porcentaje de “no respuesta” en lo que a **beneficiarios indirectos** se refiere es algo más elevado ya que el 34.1% no ha contestado. Seguido de este porcentaje, el 28.9% que dice tener más de 300 beneficiarios indirectos. Podemos decir, por tanto, que la mayoría de las asociaciones parecen contar con un número no muy elevado de beneficiarios indirectos. Esto mismo lo encontramos prácticamente en todas las áreas con la excepción de aquellas asociaciones que trabajan en el área de los donantes de sangre y órganos donde un 33.3% dice que tiene más de 300, aunque otro 33.3% declare que no puede determinar el número de beneficiarios indirectos.

Cuando se les pregunta por el **grado de satisfacción** vemos que hay un nivel relativamente alto de satisfacción de sus beneficiarios (el 68.8% de las asociaciones afirman que sus beneficiarios tienen un grado de satisfacción alto, el 27.7% dice que es medio y tan sólo el 0.6% dice que es bajo). La mayoría de las asociaciones, en

casi todas las áreas, muestran asimismo un alto grado de satisfacción de sus beneficiarios; salvo las que trabajan en las áreas de donantes de sangre y órganos y medicinas alternativas ya que la mayoría dice que tal grado es medio.

Recursos Humanos (personas contratadas)

Aproximadamente dos terceras partes de las asociaciones afirma tener **personas contratadas**. La moda estadística está en el intervalo 1 y 5 personas contratadas, lo que se traduce en que sólo una escueta minoría emplea a más de 5 trabajadores.

Si relacionamos la existencia de personas contratadas con el área en la que trabajan las asociaciones, la mayoría tienen personas contratadas cualquier que sea su adscripción. Únicamente nos encontramos la excepción del área de los profesionales de la salud dónde la mayoría dicen no tener personas contratadas. Por lo tanto, el porcentaje más bajo de empleo lo encontramos precisamente en éste área, mientras que el más alto, en las áreas de adicciones patológicas y medicinas alternativas.

Tal como hemos avanzado, el **número de personas contratadas**, en la mayoría de las asociaciones, oscila entre 1 y 5. Esta plantilla es similar en todas las áreas de trabajo. En el área de las deficiencias físicas y psíquicas encontramos que el empleo sube con frecuencia hasta 10 personas. Por el contrario en las de

medicinas alternativas y de donantes de sangre y órganos ninguna asociación tiene más de 5 personas contratadas.

Cuando se les pregunta por la **previsión de crear más empleo de aquí a dos años**, nos encontramos con un alto porcentaje de “no respuesta”, concretamente un 42.2%, por una incertidumbre lógica. No obstante, un 37% sí creen que crearán más trabajo y, tan sólo un 20.8% descartan esa posibilidad. Cuando analizamos la previsión de crear más empleo según las áreas de trabajo, el porcentaje más alto, se da en el área de deficiencias físicas/psíquicas con un 58.5% y el más bajo en el área de las donaciones de sangre y órganos con un 16.7%.

Recursos Humanos

Respecto al **número de voluntarios** nos encontramos con un 13.3% de “no respuesta” y un 10.4% que dice no tener ningún voluntario. En las asociaciones que tienen voluntarios, la media oscila entre 1 y 30 en la mayor parte de los casos.

Esta media se mantiene en la mayoría de las áreas, observando mayor número de voluntarios en las asociaciones de asistencia socio-sanitaria y menos voluntarios en las de investigación y profesionales de la salud.

En cuanto al **nivel de estudios de los voluntarios**, observamos que la mayoría de las asociaciones tienen entre 1 y 10 voluntarios

con estudios superiores. Así, en la mayoría de las áreas ocurre prácticamente lo mismo. Una de las excepciones la encontramos en el área de las medicinas alternativas donde, aunque la mayoría de las asociaciones tiene entre 1 y 5 voluntarios con estudios superiores, ninguna tiene más de 5.

Por último, en lo concerniente a la **dedicación de los voluntarios**, en el 70.5% de las entidades, éstos dedican 10 o menos horas semanales. En casi todas las áreas ocurre lo mismo. Podemos destacar, como excepción, el área de las medicinas alternativas donde en el 66.7% de las asociaciones los voluntarios dedican entre 5 y 10 horas semanales. Por otra parte, nos encontramos con que, aproximadamente, en el 40% de las que trabajan en las áreas de investigación, docencia /divulgación y profesionales de la salud los voluntarios dedican menos de 5 horas. En la mayoría de las asociaciones que trabajan en el área de las adicciones patológicas, los voluntarios dedican entre 5 y 20 horas semanales.

Composición del Órgano de gobierno

El **órgano de gobierno**, en la mayoría de las asociaciones, está compuesto por entre 8 y 15 personas, mientras que un 38.7% de los casos está integrado por 7 personas o menos y tan sólo en el 6.9% por más de 15 personas. Hay que subrayar, además, que el porcentaje de “no respuesta” es sólo del 1.2%.

En general, en la mayoría de las entidades, en todas las áreas, el órgano de gobierno está compuesto por entre 8 y 15 personas. Podemos enfatizar las dos excepciones más notorias, dónde, mayoritariamente, el órgano de gobierno lo integran 7 personas o menos. Concretamente, nos referimos al área de la investigación y a la de medicinas alternativas. En este última hablamos del 100% de los casos.

Número de socios y simpatizantes

En cuanto al **número de socios**, la mayoría de las asociaciones dice tener 400 socios o menos, el 26% más de esa cifra (tan sólo el 6.4% no responde a la pregunta). Independientemente del área en el que trabajen, casi todas tienen más de 100 socios. Por el contrario, la mayor parte de las asociaciones que se ocupan del área de las medicinas alternativas tienen 100 socios o menos.

Por último, en lo referente al **número de amigos y otro tipo de colaboradores** nos encontramos con un alto porcentaje de “no respuesta”, concretamente, un 67.1% y un 77.5% respectivamente. Dado que la mayoría de las asociaciones no contestan a estas preguntas, no consideramos oportuno entrar en un análisis más detallado de estas variables porque lo más probable sea a causa de la inexistencia de ese tipo de colaboradores.

Externalización de servicios

La mayoría de las asociaciones tienen **servicios contratados con terceros** (un 59.5% contesta afirmativamente). Independientemente del área en el que trabajen, casi todas tienen el servicio de **gestoría** contratado con terceros. Destacan en este punto las áreas de los donantes de sangre y órganos y otras áreas, puesto que el 100% de las asociaciones que trabajan en las mismas dicen tener este servicio.

La mayor parte de las asociaciones, sea cual sea el área en la que actúan, no tienen contratado con terceros los servicios de **mantenimiento de equipos, comunicación e imagen, comedor, transportes, limpieza y otro tipo de servicios**, especialmente las áreas de donantes de sangre y órganos y medicinas alternativas. Por el contrario, las áreas de docencia / divulgación y asistencia socio-sanitaria declaran tener contratado el de limpieza.

En el cuadro que aparece a continuación se resume todo lo que acabamos de analizar.

SERVICIOS	50% O MÁS CONTRATA CON TERCEROS
	ÁREAS
Gestoría	Todas las áreas
Mantenimiento de equipos	Ningún área
Comunicación e imagen	Ningún área
Comedor	Ningún área
Transporte	Ningún área

Limpieza	Docencia /divulgación Asistencia socio-sanitaria
Otros servicios	Otras áreas

Recursos económicos

En la mayoría de las asociaciones, los **recursos económicos** provienen, fundamentalmente, de fondos públicos y de fondos privados. Los fondos públicos proceden a su vez, especialmente, de Comunidades Autónomas y Ayuntamientos, y los fondos privados de particulares y fundaciones, asociaciones, cajas de ahorro, etc. En todas las áreas, la mayor parte de las asociaciones depende de recursos ajenos.

Por eso, los recursos económicos que provienen de actividades económicas propias, rendimientos del patrimonio de la organización y otras fuentes, son minoritarios en todos los casos. Así, la mayor parte de las asociaciones, cualquiera que sea su ámbito de trabajo, no declaran autonomía económica.

Es necesario destacar que en las áreas de adicciones patológicas, donantes de sangre y órganos, profesionales de la salud, medicinas alternativas y otras áreas el 100%, de las asociaciones que trabajan en las mismas, declara que sus recursos económicos no provienen de los rendimientos del patrimonio.

Ingresos

En cuanto a los **ingresos de fuentes propias**, un alto porcentaje de las asociaciones no contesta a estas preguntas, posiblemente porque no tienen (concretamente el 34.1%), y tan sólo el 2.3% de las asociaciones admite tener ingresos provenientes de su patrimonio.

Observamos asimismo que el área donde hay más recursos de este tipo, pero con un porcentaje muy bajo, es la de profesionales de la salud. Por el contrario, nos encontramos con que las áreas de adicciones patológicas, donantes de sangre y órganos, medicinas alternativas y otras áreas son las menos autosuficientes en este sentido. Hay que destacar que las asociaciones que actúan en el área de las medicinas alternativas, o no contestan a la pregunta o no tienen ningún ingreso de este tipo.

Por otro lado, en la mayoría de las asociaciones, más del 50% de los **ingresos** proceden de **fuentes alternativas**. En este sentido, nos encontramos con el caso de las que trabajan en el área de las medicinas alternativas donde el 100% de los ingresos procede de “otras fuentes”

Gasto

El gasto de las asociaciones se mide conforme al porcentaje declarado según sea dirigido a fines de la organización, a gestión,

a personal y a otro tipo de gastos. La mayoría de las asociaciones dedican como máximo las dos terceras partes de su gasto a fines de la organización, una cuarta parte o menos a oficinas y administración, y el otro cuarto a personal. No hay gastos en otros conceptos.

Las áreas que dedican más del 75% del gasto a **finés de la organización** son las de donantes de sangre y órganos y las de profesionales de la salud. En cuanto al gasto en **oficinas /administración**, son las que trabajan en el área de las medicinas alternativas las que más dedican a este tipo de gasto. Por otro lado, las áreas que más gastan en **personal** son las de deficiencias físicas y psíquicas y las de adicciones patológicas. Por último, la mayoría de las áreas no gastan absolutamente nada en **otros conceptos**, con la excepción de las asociaciones que trabajan en el área de las medicinas alternativas, de las cuales la mayoría destina entre el 1% y el 25% de su gasto a otros conceptos

Beneficios fiscales

Cuando se les pregunta si están acogidas a **beneficios fiscales**, el 52.6% contesta afirmativamente, frente a un 37.6% que lo hace de forma negativa y un 9.8 que no responde. La mayoría de las asociaciones que trabajan en las áreas de deficiencias físicas /psíquicas, investigación, docencia /divulgación, familiares afectados, prevención /concienciación, asistencia socio-sanitaria,

donantes de sangre y órganos, profesionales de la salud, medicinas alternativas y otras áreas dicen estar acogidas a beneficios fiscales. Por el contrario, menos de la mitad de las asociaciones que trabajan en las áreas de enfermedades y adicciones patológicas disfruta de beneficios fiscales

Relaciones con otros organismos

Cuando se les pregunta si tienen **convenios de colaboración con otras entidades**, el 69.4% afirma tenerlos. Principalmente, estos convenios los tienen con otras fundaciones /asociaciones y con Administraciones Públicas.

Por otra parte, la mayoría de las asociaciones tienen algún convenio de colaboración cualquiera que sea su actividad, salvo el área de los donantes de sangre y órganos, en la que la mayor parte dice no tenerlos.

En lo referente a los convenios de colaboración con otras fundaciones / asociaciones, salvo aquellas asociaciones que trabajan en las áreas de familiares afectados, adicciones patológicas, asistencia socio-sanitaria y otras áreas, la mayoría del resto de las áreas dicen tener convenios de este tipo.

Por otra parte, la mayor parte de las asociaciones, cualquiera que sea el área en el que trabajen, no tiene convenios de colaboración con empresas.

La mayoría de las que trabajan en las áreas de los profesionales de la salud, las medicinas alternativas y otras, y el 100% de las que lo hacen en el área de los donantes de sangre y órganos, dicen no tener convenios de colaboración con Administraciones públicas.

Por último, en cuanto a los convenios de colaboración con otro tipo de entidades, la mayor parte dice no tenerlos.

En cuanto al **grado de importancia de la colaboración** para el desarrollo de la actividad, la mayoría de las asociaciones considera muy importante tal colaboración y una cuarta parte la considera importante. Por el contrario, tan sólo un 5.8% dice que es poco importante. Respecto al grado de importancia por áreas, todas consideran muy importante la colaboración, salvo aquellas que trabajan en el área de las medicinas alternativas que la consideran importante.

Por otra parte, cuando se les pregunta si **pertenecen a alguna asociación, federación, red, etc.**, el grueso de las asociaciones declara pertenecer a alguna de estas, concretamente a alguna federación.

La mayoría de las asociaciones, cualquiera que sea el área en el que trabajen, afirma pertenecer a alguna federación. Por el contrario, la mayoría declara no pertenecer a alguna asociación ni a alguna red ni a otras.

Impacto social

Una amplia mayoría de las asociaciones, sea cual sea el área en el que trabajan, ha realizado **campañas de comunicación o publicidad** para darse a conocer. Destaca el hecho de que todas las asociaciones que trabajan en el área de los donantes de sangre y órganos afirma haber realizado este tipo de publicidad.

En cuanto al **reconocimiento social de su trabajo**, la mayor parte de las asociaciones, en todas las áreas, consideran que su trabajo ha sido reconocido socialmente. Por el contrario, todas las que actúan en el área de las medicinas alternativas creen que la sociedad no ha reconocido su trabajo.

Por otra parte, en lo referente al **conocimiento por parte de la opinión pública de la enfermedad, circunstancia o problema con el que tratan las asociaciones**, tan sólo una minoría (el 22.5%) de las asociaciones contesta que sí frente al grueso de las asociaciones (76.9%). Lo mismo ocurre en todas las áreas, donde la mayoría cree que su labor no es conocida por la población.

Por último, cuando se les pregunta si su **labor** ha sido **recogida por los medios de comunicación**, un 85.5% de las asociaciones, con independencia del área en el que trabajen, responde afirmativamente. Esta respuesta se contradice, en cierta manera, con las dadas en la respuesta anterior.

CONCLUSIONES

A continuación presentamos un esquema resumen de todo el análisis. Este esquema está basado en las respuestas mayoritarias dadas por las asociaciones.

Datos generales

- Llevan entre 6 y 20 años desempeñando su actividad
- Actúan, principalmente, en el ámbito regional y comarcal
- Trabajan fundamentalmente en las áreas de familiares afectados y prevención /concienciación

Beneficiarios

- Tienen como beneficiarios principales a los familiares
- Según el número de beneficiarios directos las asociaciones se polarizan entre las que tiene 100 o menos y los que tienen más de 300
- Tienen más de 300 beneficiarios indirectos. Hay un alto porcentaje de “no respuesta”
- Consideran que sus beneficiarios tienen un grado de satisfacción alto

Recursos Humanos (personas contratadas)

- Tienen personas contratadas
- Tienen entre 1 y 5 personas contratadas
- Tienen previsto crear más empleo de aquí a dos años. Hay un alto porcentaje de “no respuesta”

Recursos Humanos (voluntarios, sin contar patronato de fundaciones)

- Tienen entre 1 y 30 voluntarios
- Tienen entre 1 y 10 voluntarios con estudios superiores
- Sus voluntarios dedican una media de 10 horas o menos a la semana

Órgano de gobierno y socios

- El órgano de gobierno está integrado por entre 8 y 15 personas
- Tienen 400 o menos socios
- Hay un alto porcentaje de “no respuesta” en las preguntas de amigos y otro tipo de colaboradores

Externalización de servicios

- Tienen servicios contratados con terceros
- El servicio más contratado es el de gestoría y el que menos el de transporte

Recursos económicos

- Proviene, fundamentalmente de fondos públicos y privados
- Los fondos públicos provienen de Comunidades Autónomas y Ayuntamientos. Los fondos privados de particulares y fundaciones, asociaciones, cajas de ahorro, etc.
- Sólo el 2.3% de las asociaciones son autosuficientes
- Dedicar entre el 1% y el 75% del gasto a fines de la organización
- Dedicar entre el 1% y el 25% del gasto a oficinas /administración
- Dedicar el 25% del gasto o menos a personal
- No dedican nada a otros conceptos
- Están acogidas a beneficios fiscales

Relaciones con otros organismos

- Tienen convenios de colaboración fundamentalmente con otras fundaciones /asociaciones y con Administraciones Públicas
- Consideran muy importante la colaboración con otras entidades para el desarrollo de su actividad
- Pertenecen, fundamentalmente, a alguna federación

Impacto social

- Han realizado campañas de comunicación /publicidad para darse a conocer
- Creen que el trabajo desarrollado por su entidad ha sido reconocido socialmente
- Creen que la opinión pública no conoce suficientemente la enfermedad, circunstancia o problema con el que tratan
- Creen que su labor ha sido recogida por los medios de comunicación

ANEXOS

ANEXO 1 (Cuestionario)

En documento independiente Anexo 1.doc

ANEXO 2 (No trabajan en el ámbito de la salud)

FUNDACIONES

- Fundación Ana María de Arteaga (Cádiz)
- Fundación Carolina Montes Bayón (Sanatorio de Santa Clara) (Cádiz)
- Fundación Hospital de Jesús Nazareno de Córdoba (Córdoba)
- Fundación Hospital Real de la Caridad (Granada)
- Fundación Repetto para las Ciencias de la Salud y las Humanidades (Sevilla)
- Fundación Bartolomé March Severa (Baleares)
- Fundación Minyones (Palma)
- Fundación Nazaret (Baleares)
- Fundación Antonia Magraner (Baleares)
- Fundación Jose Gaya Segrera (Baleares)
- Fundación Hospital Ntra. Sra. De la Caridad-Memoria Benéfica de Vega (Toledo)
- Fundación Hospital Particular de San Julián (Albacete)
- Fundación Hospital Santísimo Corpues Christi (Toledo)
- Fundación Hospital de San Juan Bautista (León)
- Fundación Profesor Doctor D. Santos Ovejero del Agua (León)
- Fundación Don Hermenegildo García Sanz (Soria)
- Fundación Hospital Octavio Álvarez Carballo (León)
- Fundación Hospital Palmeros y Santiago (Palencia)
- Fundación José Soto Hernández (Badajoz)
- Fundación Hospital San Nicolás de Bari (Cáceres)
- Fundación Faustina Muñoz Gilete (Cáceres)
- Fundación Indalecio Fernández (Cáceres)
- Fundación Quinesia (Pontevedra)
- Fundación Cruz Roja Española (Madrid)

- Fundación Dr. Gregorio Marañón (Madrid)
- Fundación Arrese (Navarra)
- Fundación Cener-Ciemat (Navarra)
- Fundación Cetenasa (Navarra)
- Fundación Ciganda Ferrer (Navarra)
- Fundación Colegio de Navarra (Navarra)
- Fundación Creada por los Ilmos. Marqueses de Murillo en el Reino de Navarra (Navarra)
- Fundación D. Manuel Castel-Ruiz (Navarra)
- Fundación Filokalia-Amigos de Amma (Navarra)
- Fundación María de Villar Berruezo (Navarra)
- Fundación Redin-Mira Valles (Navarra)
- Fundación Santa Lucía-Adsis (Navarra)
- Fundación Titipi-Ttapa (Navarra)

ANEXO 3 (Inactivas)

FUNDACIONES

- Fundación Alba López (Granada)
- Fundación Eduardo Martín Baltanas (Jaén)
- Fundación Hospital Alfonso de Castro (Córdoba)
- Fundación Hospital de Guadalquivir por Concepción Cadenas Rodríguez (Córdoba)
- Fundación Hospital de Jesús Nazareno de Luque (Córdoba)
- Fundación Hospital de la Purísima Concepción (Granada)
- Fundación Hospital de la Santa Misericordia (Huelva)
- Fundación Hospital de San Sebastián de Almuñecar (Granada)
- Fundación Joaquín Wunderlich Cidron (Málaga)
- Fundación Juan de Martos (Jaén)
- Fundación Labor Omnia Vincit (Sevilla)
- Fundación Patronato de San Esteban y Santa Leonor (Jaén)
- Fundación Santa María (Granada)
- Fundación Mendiola Canals (Zaragoza)
- Fundación Hospital de San Saturnino (Toledo)
- Fundación Hospital Jerónimo Carreño (Toledo)
- Fundación Hospital Silvestre García Escalona (Toledo)
- Fundación Hospital de los Santos Reyes (Castilla-León)
- Fundación Hospital Santa María Magdalena (Segovia)
- Fundación Fernández de la Mata y Laserna (Burgos)
- Fundación Hospital de San Juan y Nuestra Señora de la O (Zamora)
- Fundación Hospital San Antonio Abad (León)
- Fundación Acció Catalana de Treball Unitari Antisida (Barcelona)
- Fundación Patronato del Hospital Oncológico de Cataluña (Barcelona)

- Fundación Rotellar para el Fomento de las Investigaciones Médicas (Barcelona)
- Fundación Hospital de la Sangre (Badajoz)
- Fundación Francisco Chacon Cárdenas (Badajoz)
- Fundación Ciencia y Medicina (Madrid)
- Fundación de Investigación de la Sociedad Española de Medicina Nuclear (Madrid)
- Fundación Dr. D. Santiago Ramón y Cajal (Madrid)
- Fundación Instituto de Bioingeniería, Carlos García Monzón (Madrid)
- Fundación Premio Cajal (Madrid)
- Fundación Salud Bucal (Madrid)

ASOCIACIONES

- Asociación de Padres de Alumnos del Centro de Educación Especial de Nuestra Señora de Aguasantas (Badajoz)
- Asociación de Padres y Amigos del Sordo ASPAS (Coruña)
- Asociación Sin Límite (Sevilla)

ANEXO 4 (Con dirección desconocida)

FUNDACIONES

- Fundación Casas Ripio (Málaga)
- Fundación del Real e Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Sevilla (Sevilla)
- Fundación Frontera de Medicina Legal y Ciencias Afines (Cádiz)
- Fundación Médica del Buen Samaritano (Ceuta)
- Fundación para la Educación del Estudio, la Prevención y el Diagnóstico del Cáncer Colorrectal (Sevilla)
- Fundación Rey Fah Abdulaziz (Málaga)
- Fundación Säätiö Empstia (Murcia)
- Fundación Santa Caridad y Hospital de San Jorge (Sevilla)
- Fundación Sanz Escobedo (Sevilla)
- Fundación Socio-sanitaria (Murcia)
- Fundación del Doctor García Urdiales (Castilla-León)
- Fundación Emilio Macias (Badajoz)
- Agregación de Fundaciones de la Provincia (Badajoz)
- Fundación Ayuda a Madres Lactantes Pobres (Badajoz)
- Fundación Refundición de Varios Rocha (Cáceres)
- Fundación Obra Pía de D^a Isabel de la Rocha (Cáceres)
- Fundación Francisco Muñoz Remedios (Cáceres)
- Fundación Francisco Fernández Regodón (Cáceres)
- Fundación Lucía Moreno Borrego (Cáceres)
- Fundación Hospital de Convalecientes (Cáceres)
- Fundación D. Argimiro Plaza Aguilar (Cáceres)
- Fundación D. Agustín Valle Martín (Cáceres)
- Fundación Cecilio Pérez y D^a Juana Rodrigo (Cáceres)
- Fundación Antonio Rodríguez García (Cáceres)
- Fundación Vicenta Pérez Aloe (Cáceres)

- Fundación Francisco Llorens (Cáceres)
- Fundación D. Rosendo Galán (Cáceres)
- Fundación Investigación sobre Fundaciones (Cáceres)
- Fundación Obras Pías de D. Vicente Marrón (Cáceres)
- Fundación D. Asensio Neila (Cáceres)
- Fundación Benéfica-Docente de la Provincia de Cáceres (Cáceres)
- Fundación Santiago y Dña. Margarita (Cáceres)
- Fundación D. Antonio Torres Castellano (Cáceres)
- Fundación Tomé Fernández (Cáceres)
- Fundación Dña. Carmen Rodríguez Sánchez (Cáceres)
- Fundación GALEM (A Coruña)
- Fundación Gallega del Corazón (A Coruña)
- Fundación Fiermint para la Investigación de Enfermedades Microbiológicas, Reumatológicas y Tumorales (Pontevedra)
- Fundación VIGO-SIDA (Pontevedra)
- Fundación Lar pro Salud Mental (Galicia)
- Fundación de Adultos Discapacitados de la Coruña (Galicia)
- Fundación Ramón Pla. Marques de (Amboage)
- Fundación Paz y González
- Fundación Tomás Cibeira y Cocina Económica
- Fundación José D. Portal Montenegro
- Fundación por D. Manuel Piñeiro Pose
- Fundación D. Luis Rodríguez Pérez
- Fundación Hospital Nuestra Señora de la Piedad
- Fundación Legados de Don José García Núñez
- Fundación Galicia Clínica
- Fundación Gallega de Patología Respiratoria
- Agregación de Fundaciones da Provincia de Coruña
- Fundación Hospital para la salud
- Fundación Salud y Sociedad José Antonio Valiela

- Fundación para a Protección de Discapacitados Psíquicos de Comarca de Verín
- Fundación Asilo-Hospitalario del Sagrado Corazón de Jesús
- Fundación para la Protección de Discapacitados Psíquicos da Comarca de Valdeorras
- Fundación Ancora
- Fundación Félix Rodríguez González
- Fundación Manuel Vázquez Arujo
- Fundación Gallega del Corazón
- Fundación Remanso
- Fundación para la Protección de Discapacitados Psíquicos de Villalba-Terra Cha
- Fundación Araduca No Camiño
- Fundación Pública Hospital Comarcal Do Salnes
- Fundación Aspe
- Fundación con Eles
- Fundación Gallega Síndrome de Down
- Fundación Costa de Galicia
- Fundación Sanatorio Grediaga
- Fundación Instituto Laringológico
- Fundación Instituto Médico Quirúrgico de la Encarnación
- Fundación Maestría de Makirriain

ANEXO 5 (No han querido contestar)

FUNDACIONES

- Fundación Juan Apaolaza y Goya (Cádiz)
- Fundación Juan Clat Fragela (Cádiz)
- Fundación O.P Ignacia Maltés de la Vega (Cádiz)
- Fundación Pedro León y Román (Cádiz)
- Fundación Picazo del Monte, a Favor del Hospital (Cádiz)
- Fundación Hospital Nuestra Señora del Carmen (Cádiz)
- Fundación de la Sociedad Española de Neurología (Barcelona)
- Fundació De l'Hospital de Viladecans per a la Recerca i la Decència (Barcelona)
- Fundación Diabetes, Endocrinología y Metabolismo (Barcelona)
- Fundación Galenus Auriensis (Ourense)
- Fundación Voz sin Laringe (Madrid)

ASOCIACIONES

- Asociación Riojana de Ayuda al Drogadicto (La Rioja)
- Asociación de Médicos Nefrólogos de R.Seldin del Hospital de Galdakao (Vizcaya)
- Asociación de Radiólogos del Hospital de Galdakao (Vizcaya)
- Asociación Científica de Facultativo del Hospital de San Agustín de Avilés (Asturias)
- Asociación para la Investigación de la Medicina Interna (Tenerife)
- Asociación de Problemas Oncológicos ARPÓN (Cádiz)
- Asociación de Mujeres de Andujar Mastectomizadas (Jaén)

ANEXO 6 (Cuestionarios devueltos)

FUNDACIONES

- Fundación Alejo Gutiérrez García Parejo (Cádiz)
- Fundación Andaluza de Cáncer Cutáneo (Sevilla)
- Fundación Andrea Salgado Tostado (Córdoba)
- Fundación Centro Español de Solidaridad de Sevilla (Sevilla)
- Fundación Colegio Hospital de San Juan de Dios (Almería)
- Fundación Jiménez Rojas (Granada)
- Fundación Hospital por Don Juan Manuel de Lara (Córdoba)
- Fundación Hospital Corpus Christi (Huelva)
- Fundación Hospital de Ancianos Arjona Valera (Córdoba)
- Fundación Hospital de San Julián (Málaga)
- Fundación Hospital de Santo Tomás (Málaga)
- Fundación Manuel Lorenzo Serrano (Huelva)
- Fundación Nuestra Señora de la Soledad y San José (Sevilla)
- Fundación Patronato de los Condes de Halcón (Sevilla)
- Fundación RECO (Cádiz)
- Fundación Reyes (Sevilla)
- Fundación Socio-Sanitaria de Andalucía (Málaga)
- Fundación Torreblanca de los Caños (Sevilla)
- Fundación VECA para el Avance de la Psicología Clínica Conductual (Málaga)
- Fundación Visitación Díaz Trigueros (Málaga)
- Fundación Aragonés de Atención Primaria (Zaragoza)
- Fundación CIATRA (Centro Investigación Aplicación Terapéutica Radiónica) (Zaragoza)
- Fundación Manava Seva Kendra, España (Balears)
- Fundación Canaria de Transplantes (Santa Cruz de Tenerife)

- Fundación Hospital Trinidad y Consolación (Toledo)
- Fundación Científica Doctora Arroyo Villaverde (Valladolid)
- Fundación Alonso Maldonado (Salamanca)
- Fundación Benéfica Privada Hospital-Escuela de Santo Tomás (Palencia)
- Fundación Mariano Galan (Salamanca)
- Fundación Quarkcon (León)
- Fundación Ribadelago de Franco (Zamora)
- Fundació D'Ajuda al Desenvolupament de l'Hematologia i Oncologia a Catalunya (FADHOC) (Barcelona)
- F.P. Para la Investigación de las Enfermedades Digestivas (Barcelona)
- Fundació Per al Progrés de la Infermeria Catalana (Barcelona)
- Agregación Provincial de Fundaciones (Cáceres)
- Fundación Ciencias Microbianas (Microbial Sciencies Foundant) (Madrid)
- Fundación Científica del Doctor Márquez (Madrid)
- Fundación Medicina, Trabajo, Seguridad y Medio Ambiente (Madrid)
- Fundación para el Desarrollo de la Investigación sobre Drogodependencia (FUNDID) (Madrid)
- Fundación para el Estudio y Desarrollo de la Salud (FEDES) (Madrid)
- Fundación para el Estudio y Tratamiento de las Enfermedades Hepáticas (Madrid)
- Fundación para la Investigación de Nuevas Estrategias Terapéuticas Oncológicas (Madrid)
- Fundación para la Investigación en Gastroenterología y Hepatología (Madrid)
- Fundación Uro-Andrológica (Madrid)
- Fundación Ineis (Navarra)
- Fundación Inés Moreno Vda. De Ferrer (Navarra)
- Fundación Garaia (Navarra)

- Fundación de la Comunidad Valenciana Valencia contra la Esclerosis Múltiple (Valencia)

ASOCIACIONES

- Asociación Provincial de Padres de Niños Fisurados de Córdoba (Córdoba)
- Asociación de Padres de Minusválidos Físicos y Psíquicos de Ibiza Los Olvidados (Lugo)
- Asociación de Familiares y Enfermos Lupus Agla (Jaén)
- Asociación de Padres de Niños Diabéticos de Córdoba (Córdoba)
- Asociación de Padres con Hijos Deficientes Visuales (Albacete)