INDICADORES CARTA SERVICIO CADIG SANTA MARÍA DE BENQUERENCIA AÑO 2022

SERVICIOS	COMPROMISOS ASOCIADOS	INDICADORES	VALORES	PERIODICIDAD	RESULTADO
1. Desarrollo personal e	1.1. Elaboración de un Plan Personalizado de Apoyo	1.1.1. Porcentaje de personas usuarias con PPA.	100 %	Semestral	100%
inclusión en la comunidad.	(PPA) para cada persona usuaria.	1.1.2. Elaboración de los PPA con adaptaciones cognitivas adaptadas a la persona.	60 %	Semestral	100%
	1.2. Participación de la familia y/o red de apoyo en la elaboración y evaluación del PPA.	1.2.1. Porcentaje de PPA elaborados en los que ha participado la familia.	80 %	Anual	16%
	1.3. Establecimiento de un cauce sistemático y periódico de información a las familias	1.3.1. Promedio de veces al año en las que el centro establece comunicación con la familia según el cauce utilizado.	4 (1 de ellas mediante contacto personal)	Anual	Promedio 82 contactos telefónicos y videoconferencia por familia y 2 contactos personales por familia
	1.4. Desarrollo de estrategias para favorecer la autonomía y autodeterminación, su desarrollo	1.4.1. Existencia de protocolos sistematizados con estrategias para favorecer la autonomía personal y la inclusión en la comunidad.	Si	Semestral	SI
	personal, su inclusión en la comunidad y la asunción de roles socialmente reconocidos.	1.4.2. Existencia de protocolo de acompañamiento en procesos personales significativos como acogida en el centro.	Si	Semestral	SI

		1.4.3. Porcentaje de mapas de rutinas diarias adaptadas para cada residente.	60 %	Semestral	100%
	1.5. Planificación y desarrollo actividades de inclusión y participación en la Comunidad, favoreciendo el	1.5.1. Número de actividades culturales y de ocio realizadas fuera del centro (cine, teatro, musicales, parque de atracciones) al año.	≥12	Anual	273
	contacto con otras personas y colectivos.	1.5.2. Número de actividades de utilización de los recursos comunitarios (supermercados, tiendas, autobuses urbanos) al año.	≥ 20	Anual	79
	1.6. Promoción de habilidades de comunicación en el personal, adaptadas a las capacidades de los residentes.	1.6.1. Porcentaje de personas usuarias con adaptaciones singularizadas de comunicación alternativa, sobre las usuarias con estas necesidades.	95 %	Semestral	54%
	1.7. Promoción del desarrollo y uso de ayudas técnicas individuales, adaptadas a las capacidades de los residentes.	1.7.1. Porcentaje de personas usuarias con adaptaciones y ayudas técnicas individuales, sobre las usuarias con estas necesidades.	95 %	Semestral	100%
	1.8. Fomento de la participación de las personas usuarias y/o sus familias en el funcionamiento del centro.	1.8.1. Existencia de cauces regulados de participación de los representantes de las familias.	Si	Semestral	SI
		1.8.2. Número de reuniones realizadas con las entidades de representación de las familias con la dirección y con los equipos técnicos del centro en un año.	≥ 2	Anual	1
	1.9. Evaluación de la calidad de vida de las personas usuarias del centro y de sus familiares.	1.9.1. Porcentaje de personas usuarias con informe de evaluación de la calidad de vida en un año.	100 %	Anual	100%
	1.10. Análisis y evaluación las quejas y sugerencias recibidas y contestadas que	1.10.1. Porcentaje de quejas que se contestan en menos de 15 días sobre el total de quejas recibidas.	100 %	Semestral	100%
	quedarán recogidas en un informe anual.	1.10.2. Elaboración del informe anual sobre las quejas recibidas y el tratamiento dado a las mismas.	Si	Anual	NO

2. Promoción de la Salud	2.1 El centro dispondrá de menús diarios adaptados a las necesidades dietéticas y nutricionales de las personas residentes	2.1.1.Existencia de una programación con variación daría de menús adaptados	SI	Semestral	100%
		2.1.2. Existencia de supervisión de menús por un médico	SI	Semestral	100%
		2.1.3. Existencia de protocolo de seguimiento y control de los menús adaptados a cada persona usuaria por personal de enfermería	SI	Semestral	SI
	2.2. Atención por parte de enfermería de manera permanente y continuada	2.2.1.Existencia de atención de enfermería diaria	SI	Semestral	SI
	2.3. Atención médica personalizada encargada tanto de las medidas preventivas como terapéuticas de los residentes	2.3.1. Existencia de atención médica diaria	Si	Semestral	SI
	2.4. Promoción de hábitos de vida saludable fomentando la	2.4.1. Existencia de una programación mensual de actividades físicas	SI	Semestral	SI
	actividad física en el entorno (piscina, senderismo, etc)	2.4.2. Porcentaje de actividades físicas realizadas en el entorno	50%	Semestral	32%
3. Servicios de Centro de Día.	3.1. Información y orientación a las familias	3.1.1. Existencia de un protocolo de comunicación con las familias.	Si	Semestral	SI
	sobre los cuidados y las necesidades de apoyo que necesita la persona en su entorno familiar y social.	3.1.2. Número medio de entrevistas o reuniones realizadas al año con las familias.	≥2	Anual	14 y 1 reunión general
4. Servicio de Transporte adaptado	4.1. Disminución de los tiempos de trayecto para los usuarios de centro de día, en los trayectos de ida y vuelta	4.1.1. Porcentaje de usuarios de centro de día que no superan los 40 minutos en vehículo adaptado en cada trayecto (ida o vuelta)	90%	Semestral	50%
5. Servicios Generales	5.1. Disposición de un espacio accesible y adaptado a las necesidades de las personas usuarias	5.1.1. Existencia de itinerario accesible que posibilite el desplazamiento de la PCD por todas las diferentes estancias del centro	SI	Anual	SI

	5.2. Realización de revisiones periódicas y frecuentes para evaluar el estado de los inmuebles, instalaciones y sus equipamientos y subsanar posibles deficiencias	5.2.1. Porcentaje de revisiones realizadas al semestre de los elementos del inmueble que deben ser revisados	100%	Semestral	100%
		5.2.2. Porcentaje de elementos del inmueble cuyas deficiencias han sido subsanadas al semestre sobre elementos con deficiencias detectadas	100%	Semestral	90%
	5.3. Desarrollo de estrategias para favorecer una mejor utilización de los recursos, así como de prácticas sostenibles en el medio ambiente	5.3.1. Establecimiento de un Plan de Buenas Prácticas ambientales	SI	Anual	SI