

INFORME RELATIVO A LA LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE GESTIÓN DEL CENTRO DE ATENCIÓN A PERSONAS MAYORES DEPENDIENTES (RESIDENCIA Y CENTRO DE DÍA) VILLABERDE ALZHEIMER DE MADRID (EXPEDIENTE Nº 032/2025).

ANTECEDENTES

Mediante resolución de 10 de septiembre de 2024 de la Secretaría General Técnica de la Consejería de Familia, Juventud y Asuntos Sociales, se dispuso la publicación en el Portal de la Contratación de la Comunidad de Madrid la licitación del contrato de servicios denominado “Gestión del Centro de Atención a Personas Mayores Dependientes (Residencia y Centro de Día), Villaverde Alzheimer de Madrid”, mediante procedimiento abierto, con pluralidad de criterios, siendo la fecha límite de presentación de ofertas el día 14 de octubre de 2024.

La Mesa de Contratación con fecha 28 de octubre de 2024 procedió al descifrado y apertura de la documentación que se valora mediante juicios de valor. Dicha documentación se remitió a la Dirección General de Atención al Mayor y a la Dependencia, como unidad promotora, para la elaboración del informe de evaluación.

De acuerdo con el apartado 9.3 de la cláusula primera del Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares (PCAP), la valoración de los criterios de adjudicación cuya ponderación depende de juicios de valor, se realizará de acuerdo con los siguientes criterios:

9.3.CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN BASADOS EN JUICIOS DE VALOR	MAXIMO 30 PUNTOS
9.3. Proyecto de gestión: Planificación e intervención metodología del servicio.	MÁXIMO 30 PUNTOS
9.3.1 Planificación y ejecución del servicio. Aspectos a valorar:	Máximo 21 puntos
<p>9.3.1.a) Instrumentos para poner en práctica el proyecto de gestión en relación con el apartado VI.1, 2 y 3 del PPT (Modelo y principios, elementos del modelo de gestión y sistema informático de gestión).</p> <ul style="list-style-type: none"> Política de recursos humanos. <ul style="list-style-type: none"> Abordaje y reducción de los índices de rotación de personal. Valoración e intervención del clima laboral. Mecanismos de coordinación interna de profesionales. Mecanismos de coordinación con otros recursos y dispositivos del sistema. Resumen sobre la operatividad de los protocolos establecidos en el PPT: Implantación, formación y supervisión y definición de protocolos adicionales. Sistema de gestión documental: Desarrollo de aplicaciones informáticas y operatividad de los registros establecidos en el PPT. 	Hasta 5 puntos

9.3.1 b) En relación con el apartado V.3.1 del PPT (programa de valoración integral)	Hasta 5 puntos
<ul style="list-style-type: none"> Definición de instrumentos de participación de los usuarios y las familias en apoyo al ingreso y elaboración de los PAI y planes de apoyo. Definición de instrumentos de comunicación e información a las familias de la evolución del PAI. 	
9.3.1 c) En relación con el apartado V.3.2 (Programa de atención sanitaria, habilitación funcional y estimulación cognitiva) y V.3.4 (Programa de atención psicológica) del PPT	hasta 6 puntos
<ul style="list-style-type: none"> Descripción de cómo se integra “lo terapéutico en lo cotidiano” de forma natural y desde la perspectiva de lo que es significativo para cada persona. Planificación y desarrollo de las actividades en las unidades de convivencia. Descripción de medidas con las que se garantizarán su dignidad y derechos de la personalidad: Protección de la imagen, confidencialidad, intimidad, manejo de situaciones conflictivas. 	
9.3.1 d) En relación con el apartado V.3.3. del PPT (programa de atención social)	Hasta 5 puntos
<ul style="list-style-type: none"> Desarrollo de actividades de relación con el entorno comunitario. Cómo se fomentan las relaciones interpersonales. Papel de la familia en el apoyo en los cuidados. 	
9.3.2 Metodología. Aspectos a valorar:	Máximo, 9 puntos
9.3.2.a) En relación con el apartado V.3.1 del PPT (programa de valoración integral). Historia de vida, proyecto de vida y plan de apoyos:	Hasta 3 puntos
<ul style="list-style-type: none"> Elaboración, contenido y aplicación de la historia, el proyecto de vida y el plan de apoyos. 	
9.3.2.b) En relación con el apartado VI.1 del PPT. Profesional de referencia:	Hasta 3 puntos
<ul style="list-style-type: none"> Designación / Elección Formación Funciones: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Papel en la ejecución y coordinación diaria de todas las actuaciones relativas a la persona mayor. ✓ Identificación de capacidades, necesidades y apoyos de la persona mayor. ✓ Relación con la familia. 	
9.3.2.c) En relación con el apartado V.1 del PPT. Adecuación de espacios:	Hasta 3 puntos
<ul style="list-style-type: none"> Distribución de espacios en unidades de convivencia. Adecuación de instalaciones para la creación del ambiente adecuado, seguro, facilitador y confortable. 	

Se valorará la coherencia del proyecto presentado, así como su adecuación al modelo de atención centrada en la persona y la introducción de elementos de valor añadido respecto a las especificaciones establecidas en el pliego de prescripciones técnicas. Se garantizará la confidencialidad de los proyectos presentados.

JUSTIFICACIÓN Y EVALUACIÓN

Examinadas las propuestas presentadas y, a tenor de los criterios establecidos en el PCAP, la valoración total de las diferentes ofertas presentadas es la siguiente:

APARTADO	EULEN SERVICIOS SOCIOSANITARIOS S.A	MACROSAD S.COOP.AND	OHL SERVICIOS INGESAN S.A	GRUPO SERGESA S.A	SERVEO SOCIAL, S.L.
9.3.1. a)	1,4	3	3,85	1,4	4,6
9.3.1. b)	3,75	1	3,75	1	4,05
9.3.1. c)	3,1	3,85	4,5	2,25	4,6
9.3.1. d)	3,2	2,5	3,75	1,75	4,5
9.3.2. a)	1,5	1	2,25	0,5	3
9.3.2. b)	1,25	1,25	2,75	0,75	2,75
9.3.2. c)	1,25	1,75	2,75	0,5	2,75
TOTAL	15,45	14,35	23,6	8,15	26,25

Las determinaciones de estas evaluaciones se justifican a continuación:

EULEN SERVICIOS SOCIOSANITARIOS S.A.

9.3.1 Planificación y ejecución del servicio. Aspectos a valorar:

9.3.1 a) Instrumentos para poner en práctica el proyecto de gestión en relación con el apartado VI.1, 2 y 3 del PPT (Modelo y principios, elementos del modelo de gestión y sistema informático de gestión):

Se aborda la reducción de los índices de rotación de personal desde un programa específico que incluye supervisión, apoyo, liderazgo y cuidados de salud. Apenas se incide en la valoración e intervención del clima laboral y no se realiza ninguna propuesta concreta. Esboza genéricamente mecanismos de coordinación interna de profesionales, sin concreción.

En cuanto a los mecanismos de coordinación con otros recursos y dispositivos del sistema, se centra fundamentalmente en la coordinación con la Consejería sin desarrollar la coordinación con otros recursos del sistema.

La operatividad de los protocolos se define de forma genérica sin inclusión de protocolos adicionales.

Define de forma escueta la herramienta de gestión documental y la operatividad de los registros.

PUNTUACIÓN: 1,40

9.3.1 b) En relación con el apartado V.3.1 del PPT (programa de valoración integral):

Se definen instrumentos de participación adaptados a las características de los usuarios del centro y a sus familias, en el ingreso y la elaboración del PAI, con escaso desarrollo. Sin referencia a los planes de apoyo.

Las herramientas de comunicación e información a las familias sobre la evolución del PAI son expuestas de forma flexible y adaptada a las familias, aportando mejora técnica.

PUNTUACIÓN: 3,75

9.3.1 c) En relación con el apartado V.3.2 (Programa de atención sanitaria, habilitación funcional y estimulación cognitiva) y V.3.4 (Programa de atención psicológica) del PPT:

Se describe de forma muy generalista cómo se integra lo terapéutico en lo cotidiano de forma natural, con escasa referencia a lo que es significativo para cada persona.

Se plantean actividades comunes sin ninguna referencia a unidades de convivencia y sin tener en cuenta al personal de atención directa.

Se desarrollan algunas medidas adecuadas para garantizar la protección de la imagen, la confidencialidad e intimidad y realizan un buen abordaje del manejo de situaciones conflictivas.

PUNTUACIÓN: 3,10

9.3.1 d) En relación con el apartado V.3.3 del PPT (programa de atención social):

Las diversas actividades de relación con el entorno comunitario son descritas sin referencia a recursos reales del distrito. Se alude a algunos recursos no comunitarios y no se tienen

en cuenta a responsables, ni participantes en su planificación, ni presentan calendarización.

Las relaciones interpersonales se fomentan mediante programas, actividades y la creación de espacios adecuados, adaptándose a los distintos perfiles.

El papel de la familia en el apoyo a los cuidados se centra en el acompañamiento y apoyo a los familiares, sin mención concreta a la participación de los mismos en las tareas propias del cuidado.

PUNTUACIÓN: 3,20

9.3.2 METODOLOGÍA. ASPECTOS A VALORAR:

9.3.2 a) En relación con el apartado V.3.1 del PPT (programa de valoración integral). Historia de vida, proyecto de vida y plan de apoyos: Elaboración, contenido y aplicación de la historia, el proyecto de vida y el plan de apoyos:

Se desarrolla correctamente la elaboración, contenido y aplicación de la historia de vida, el proyecto de vida y el plan de apoyos. Sin embargo, se realiza escasa mención al equipo técnico y a las familias y se le asigna demasiado peso al profesional de referencia.

PUNTUACIÓN: 1,50

9.3.2 b) En relación con el apartado VI.1 del PPT. Profesional de referencia:

El proceso de elección del profesional de referencia es inadecuado, sin mención a posibilidad de cambio, ni responsable de su designación.

La formación del profesional de referencia basada en modelo AICP, sin desarrollo de contenido.

Se describen de forma correcta sus funciones, excepto las de identificación, capacidades, necesidades y apoyos, que resultan escasas.

PUNTUACIÓN: 1,25

9.3.2 c) En relación con el apartado V.1 del PPT. Adecuación de espacios:

Proponen una distribución de espacios en unidades de convivencia que no se ajusta a la realidad de centro ni al perfil del residente.

La adecuación de instalaciones para la creación del ambiente adecuado, seguro, facilitador y confortable se describe de forma correcta, pero incluye medidas ya previstas en el pliego de prescripciones técnicas.

PUNTUACIÓN: 1,25

PUNTUACIÓN TOTAL: 15,45

MACROSAD S.COOP.AND

9.3.1 Planificación y ejecución del servicio. Aspectos a valorar:

9.3.1 a) Instrumentos para poner en práctica el proyecto de gestión en relación con el apartado VI.1, 2 y 3 del PPT (Modelo y principios, elementos del modelo de gestión y sistema informático de gestión):

El abordaje de la reducción de los índices de rotación se establece a través de un plan específico, sin concreción de medidas. Se define diversos métodos para valoración del clima laboral, estableciendo periodicidad y algunas medidas de intervención. Describen una serie de mecanismos de coordinación interna de profesionales, algunos no pertinentes.

Refieren realizar la coordinación con otros recursos y dispositivos del sistema mediante protocolos, no descritos en este apartado, ni a lo largo del proyecto. Enumeran algunos recursos del sistema de forma general.

Se enuncian algunos mecanismos para operativizar los protocolos de forma poco concreta, sin alusión a accesibilidad. Listado de protocolos adicionales sin referencia clara a AICP. En lo referente al sistema de gestión documental y la operatividad de los registros, se lleva a cabo a través de diversas herramientas informáticas y se definen medidas concretas y adecuadas, con la incorporación de mejoras técnicas. Se desarrollan procedimientos adecuados de operatividad de los registros, incluyendo referencias normativas no aplicables.

PUNTUACIÓN: 3,00

9.3.1 b) En relación con el apartado V.3.1 del PPT (programa de valoración integral):

Los instrumentos descritos para la participación de usuarios y familias en el apoyo al ingreso y la valoración del PAI, mencionan comisiones que, o bien ya se incluyen en el PPT, o no proceden, por lo que se consideran inadecuados.

Los instrumentos de comunicación e información a las familias planteados se refieren a los preexistentes por PPT, sin definir implementación concreta para la evolución del PAI.

PUNTUACIÓN: 1,00

9.3.1 c) En relación con el apartado V.3.2 (Programa de atención sanitaria, habilitación funcional y estimulación cognitiva) y V.3.4 (Programa de atención psicológica) del PPT:

Descripción de cómo se integra lo terapéutico en lo cotidiano, a través de actividades básicas diarias y significativas, con estrategias concretas para el día a día y focalizando la atención en el perfil del centro.

Se enumera un listado de programas y actividades, sin desarrollo de su implementación en las unidades de convivencia, y sin designación de personal responsable de las mismas.

Se plantean algunas medidas para garantizar la confidencialidad y el manejo de situaciones conflictivas, abordando de forma insuficiente la protección de la imagen y la intimidad.

PUNTUACIÓN: 3,85

9.3.1 d) En relación con el apartado V.3.3. del PPT (programa de atención social):

Se abordan las actividades de relación con el entorno comunitario, focalizando la atención en las relaciones intergeneracionales, con listado de actividades sin desarrollo.

Desarrollo genérico y teórico del fomento de las relaciones interpersonales, mencionando programas de intervención, algunos de los cuales son propios de otro apartado.

El papel de la familia en el apoyo a los cuidados se aborda correctamente, aunque sin desarrollo del acompañamiento a las familias.

PUNTUACIÓN: 2,50

9.3.2. METODOLOGÍA. ASPECTOS A VALORAR:

9.3.2 a) En relación con el apartado V.3.1 del PPT ((programa de valoración integral). Historia de vida, proyecto de vida y plan de apoyos:

La elaboración y aplicación de historia, proyecto de vida y plan de apoyos, se realiza sin precisión y sin contenido práctico. El plan de apoyos se elabora y aplica de forma correcta salvo por la asignación de funciones con demasiado peso en el profesional de referencia.

PUNTUACIÓN: 1,00

9.3.2 b) En relación con el apartado VI.1 del PPT. Profesional de referencia:

Proceso de designación/elección del profesional de referencia generalista, no aludiendo a plazos, ni posibilidad de cambio.

La formación del profesional de referencia se realiza a través del plan de formación general de centro, sin especificar.

Incluye de forma correcta funciones de relaciones con la familia y en el papel de ejecución y coordinación diaria, sin embargo la identificación de capacidades resultan escasas y algunas funciones inadecuadas.

PUNTUACIÓN: 1,25

9.3.2 c) En relación con el apartado V.1 del PPT. Adecuación de espacios:

Distribución de espacios en unidades de convivencia en función de grado de dependencia y perfiles específicos, no ajustados a la realidad del centro.

La creación del ambiente adecuado, seguro, facilitador y confortable se describe con propuestas adecuadas, procurando la organización de espacios, aunque en algunos casos sin aclarar si estas medidas propuestas, suponen una mejora.

PUNTUACIÓN: 1,75

PUNTUACIÓN TOTAL: 14,35

OHL SERVICIOS INGESAN S.A.

9.3.1 Planificación y ejecución del servicio. Aspectos a valorar:

9.3.1 a) Instrumentos para poner en práctica el proyecto de gestión en relación con el apartado VI.1, 2 y 3 del PPT (Modelo y principios, elementos del modelo de gestión y sistema informático de gestión).

Se describe el abordaje y la reducción de los índices de rotación de personal de forma adecuada a través de medidas concretas, introduciendo mejoras principalmente enfocadas al personal gerocultor, algunas de ellas a demanda del trabajador.

La valoración e intervención del clima laboral se define de forma coherente, mediante la evaluación y la implantación de acciones de mejora según resultados. Describen medidas de intervención, algunas de ellas sin concretar.

La descripción de los canales de coordinación interna es completa y se establecen reuniones periódicas por categorías aunque sin mención a grupos de trabajo.

Se definen de forma genérica la coordinación con otros recursos y dispositivos del sistema, mencionando la coordinación con recursos sociales y procedimientos, de forma inadecuada desde el punto de vista del funcionamiento de los servicios sociales municipales.

Se desarrollan mecanismos concretos y adecuados para operativizar los protocolos y se incluye listado de protocolos adicionales. La supervisión de los mismos se describe, únicamente, a través de indicadores de evaluación.

El sistema de gestión documental y la operatividad de los registros, se lleva a cabo a través de herramientas informáticas y se definen medidas concretas y adecuadas. Incorporan mejoras materiales y técnicas, pero sin mención a la supervisión de los registros.

PUNTUACIÓN: 3,85

9.3.1 b) En relación con el apartado V.3.1 del PPT (programa de valoración integral):

Descripción adecuada de los instrumentos de participación de los usuarios y las familias en apoyo al ingreso, sin embargo, en la elaboración del PAI y planes de apoyo resulta incompleta.

Define de forma genérica instrumentos de comunicación e información a las familias en la evolución del PAI, aportando mejora técnica y material.

PUNTUACIÓN: 3,75

9.3.1 c) En relación con el apartado V.3.2 (Programa de atención sanitaria, habilitación funcional y estimulación cognitiva) y V.3.4 (Programa de atención psicológica) del PPT:

Se describe de forma oportuna cómo se integra “lo terapéutico en lo cotidiano”, sin especificar implementación, ni personal responsable.

Se plantean y desarrollan de manera genérica las actividades en unidades de convivencia, con propuesta de organización de residentes y usuarios. Escaso planteamiento de las fases de planificación y desarrollo de las mismas.

Se plantean medidas para garantizar la protección de la imagen, confidencialidad e intimidad, con inclusión de medidas de calidad y se aborda correctamente el manejo de situaciones conflictivas, sin mención a formación de personal.

PUNTUACIÓN: 4,50

9.3.1 d) En relación con el apartado V.3.3. del PPT (programa de atención social):

El desarrollo de actividades de relación con el entorno comunitario se plantea de manera adecuada, aunque sin mención a recursos concretos del entorno y con escaso desarrollo de las mismas.

El fomento de las relaciones interpersonales se aborda de forma correcta.

El papel de la familia en el apoyo a los cuidados se presenta con una metodología adecuada, sin focalizar en las tareas propias del cuidado.

PUNTUACIÓN: 3,75

9.3.2. METODOLOGÍA. ASPECTOS A VALORAR:

9.3.2 a) En relación con el apartado V.3.1 del PPT ((programa de valoración integral). Historia de vida, proyecto de vida y plan de apoyos:

Se desarrolla de forma correcta la elaboración, contenido y aplicación de historia de vida, proyecto de vida y plan de apoyos, pero sin referencia práctica al perfil del centro.

PUNTUACIÓN: 2,25

9.3.2 b) En relación con el apartado VI.1 del PPT. Profesional de referencia:

El proceso de designación / elección es completo y adecuado al perfil, incluyendo mejora. Se plantea una formación apropiada, a través de un plan de formación inicial y continuo. Se describen de forma ajustada las funciones del profesional de referencia.

PUNTUACIÓN: 2,75

9.3.2 c) En relación con el apartado V.1 del PPT. Adecuación de espacios:

Se propone una distribución de espacios en unidades de convivencia adaptada a la realidad actual del centro.

La adecuación de instalaciones y la creación de ambiente adecuado, seguro, facilitador y confortable, contempla medidas concretas e introduce mejora material, aunque en algunos casos realizan propuesta sin precisar si supone o no una mejora.

PUNTUACIÓN: 2,75

PUNTUACIÓN TOTAL: 23,60

GRUPO SERGESA S.A.

9.3.1 Planificación y ejecución del servicio. Aspectos a valorar:

9.3.1 a) Instrumentos para poner en práctica el proyecto de gestión en relación con el apartado VI.1, 2 y 3 del PPT (Modelo y principios, elementos del modelo de gestión y sistema informático de gestión):

El abordaje y la reducción de los índices de rotación de personal y la valoración e intervención del clima laboral, se llevan a cabo a través de medidas generales sin concreción.

Se tratan los mecanismos de coordinación interna de profesionales de manera superficial. Se mencionan de manera muy general y escasa mecanismos de coordinación con otros recursos del sistema, incluyendo referencias de coordinación que no proceden.

Se definen algunos procesos para operativizar los protocolos con escaso desarrollo de su implantación. Se alude a creación de protocolos adicionales sin inclusión de los mismos.

La gestión documental se presenta a través de herramienta informática sin desarrollo de la funcionalidad de la misma, ni alusión a la operatividad de los registros.

PUNTUACIÓN: 1,40

9.3.1 b) En relación con el apartado V.3.1 del PPT (programa de valoración integral):

El abordaje de instrumentos de participación de los usuarios y las familias en apoyo al ingreso y elaboración de los PAI y planes de apoyo, es genérico y remite a lo exigido en PPT.

Se describen algunos instrumentos de comunicación e información a las familias de la evolución del PAI, con escasa concreción.

PUNTUACIÓN: 1,00

9.3.1 c) En relación con el apartado V.3.2 (Programa de atención sanitaria, habilitación funcional y estimulación cognitiva) y V.3.4 (Programa de atención psicológica) del PPT:

Se plantea la integración de lo terapéutico en lo cotidiano a través de ABVD y otras rutinas, de manera muy genérica desde distintas esferas.

Se enumeran diversas actividades sin entrar en la planificación y desarrollo de las mismas, y sin tener en cuenta su implementación en unidades de convivencia, ni el perfil del centro.

Se describen de manera genérica las medidas de protección de la imagen, protección de la confidencialidad e intimidad y manejo de situaciones conflictivas.

PUNTUACIÓN: 2,25

9.3.1 d) En relación con el apartado V.3.3. del PPT (programa de atención social):

El desarrollo de actividades con el entorno comunitario, es planteado de forma escueta y generalista, incluyendo información propia de otros epígrafes.

El fomento de las relaciones interpersonales se plantea de modo insuficiente e inadecuado al perfil del centro.

El papel de la familia en el apoyo de los cuidados se formula de forma ajustada.

PUNTUACIÓN: 1,75

9.3.2. METODOLOGÍA. ASPECTOS A VALORAR:

9.3.2 a) En relación con el apartado V.3.1 del PPT ((programa de valoración integral). Historia de vida, proyecto de vida y plan de apoyos:

Elaboración, contenido y aplicación de historia de vida, proyecto de vida y plan de apoyos, sin apenas descripción, ni operatividad en el ámbito residencial.

PUNTUACIÓN: 0,50

9.3.2 b) En relación con el apartado VI.1 del PPT. Profesional de referencia:

El proceso de designación/elección del profesional de referencia, se plantea de forma inadecuada y sin concreción. Alusión escueta a formación. Descripción de funciones del profesional de referencia breve e imprecisa en las tres esferas.

PUNTUACIÓN: 0,75

9.3.2 c) En relación con el apartado V.1 del PPT. Adecuación de espacios:

No realizan propuesta de distribución de espacios en unidades de convivencia y supeditan la misma a la estructura del edificio.

La adecuación de instalaciones para la creación del ambiente adecuado, seguro, facilitador y confortable es genérica, con líneas de actuación no procedentes.

PUNTUACIÓN: 0,50

PUNTUACIÓN TOTAL: 8,15

SERVEO SOCIAL, S.L.

9.3.1 Planificación y ejecución del servicio. Aspectos a valorar:

9.3.1 a) Instrumentos para poner en práctica el proyecto de gestión en relación con el apartado VI.1,2 y 3 del PPT (Modelo y principios, elementos del modelo de gestión y sistema informático de gestión):

Se describen mecanismos para el abordaje y la reducción de los índices de rotación de personal, adecuados y completos, incluyendo mejoras de personal para la gestión. aportan medidas específicas, incentivos, y mecanismos para agilizar la cobertura de vacantes y suplencias. La valoración e intervención del clima laboral se define de forma coherente y sistematizada.

Se definen mecanismos de coordinación interna de profesionales de forma adecuada, incorporando mejoras materiales. Describen mecanismos concretos de atención, prevención y coordinación.

Se proponen mecanismos adecuados de coordinación con la mayoría de los recursos y dispositivos del sistema a través de un trabajo en red estructurado.

Se describen algunos mecanismos de operatividad de los protocolos e incluyen listado de protocolos adicionales.

Se propone un sistema de gestión documental a través de varias herramientas informáticas, que conllevan la operatividad de los registros e incluyen mejora material y técnica.

PUNTUACIÓN: 4,60

9.3.1 b) En relación con el apartado V.3.1 del PPT (programa de valoración integral) y IV.1.1 (designación de usuarios):

Se describe de forma precisa y completa instrumentos de participación de los usuarios y las familias, distinguiendo los usados en el ingreso y los de participación en el PAI y Planes de apoyo. Incorpora mejora técnica.

Se exponen de forma parcial algunos instrumentos de comunicación e información a las familias de la evolución del PAI, de forma flexible y adaptada a las mismas.

PUNTUACIÓN: 4,05

9.3.1 c) En relación con el apartado V.3.2 (Programa de atención sanitaria, habilitación funcional y estimulación cognitiva) y V.3.4 (Programa de atención psicológica) del PPT:

La descripción de cómo se integra lo terapéutico en lo cotidiano se realiza de forma adecuada centrado en la metodología AICP, sin resultar aplicable en algunos perfiles.

Se desarrollan actividades en las unidades de convivencia de forma genérica y se introduce una mejora material.

Se describen medidas para la protección de la intimidad y la confidencialidad, escasamente en el caso de la protección de la imagen y manejo de situaciones conflictivas.

PUNTUACIÓN: 4,60

9.3.1 d) En relación con el apartado V.3.3. del PPT (programa de atención social):

Se proponen distintas actividades en coordinación con el entorno comunitario de forma completa y coherente.

Se incluye una relación de estrategias de fomento de las relaciones interpersonales, algunas tratadas de forma genérica.

Destacan la importancia de la participación familiar mediante la implementación de un programa, que describe de manera general, las etapas en las que se busca involucrar a la familia, antes y durante la estancia en el centro.

PUNTUACIÓN: 4,50

9.3.2 METODOLOGÍA. ASPECTOS A VALORAR:

9.3.2 a) En relación con el apartado V.3.1 del PPT ((programa de valoración integral). Historia de vida, proyecto de vida y plan de apoyos:

Elaboración, contenido y aplicación de la Historia de vida, proyecto de vida y plan de apoyos completa y coherente con el modelo.

PUNTUACIÓN: 3,00

9.3.2 b) En relación con el apartado VI.1 del PPT. Profesional de referencia:

El proyecto presenta el proceso de designación / elección del profesional de referencia bien definido.

Se programan formaciones periódicas y prácticas para el desarrollo de las competencias de los profesionales de referencia, dentro del plan anual de formación.

Correcta descripción de las funciones del profesional de referencia en las tres esferas, con designación de personal técnico de apoyo al mismo.

PUNTUACIÓN: 2,75

9.3.2 c) En relación con el apartado V.1 del PPT. Adecuación de espacios:

En la distribución de espacios en unidades de convivencia, se aplican conceptos generales que inspiran la implementación del modelo de atención centrado en la persona, y se propone una distribución basada en la realidad actual del centro.

Para la adecuación de instalaciones y la creación de ambiente adecuado, seguro, facilitador y confortable, se contemplan medidas concretas con participación de usuarios y familiares, e introduce mejoras tanto materiales como técnicas.

PUNTUACIÓN: 2,75

PUNTUACIÓN TOTAL: 26,25

Madrid, a fecha de firma

EL SUBDIRECTOR GENERAL DE
CENTROS Y GESTIÓN DE PLAZAS

Firmado digitalmente por: DONOSO TORESANO ISIDRO
Fecha: 2024.12.11 11:01

Fdo. Isidro Donoso Torresano

EL JEFE DE AREA DE GESTIÓN
ECONÓMICA Y COORDINACIÓN
ADMINISTRATIVA.

Firmado digitalmente por: ESCUDERO VELA MANUEL
Fecha: 2024.12.11 10:14

Fdo. Manuel Escudero Vela



Dirección General de Atención
al Mayor y a la Dependencia
CONSEJERÍA DE FAMILIA,
JUVENTUD Y ASUNTOS SOCIALES

LA TÉCNICO

Firmado digitalmente por: YAGÜE MORAL ROCIO
Fecha: 2024.12.10 14:23

Fdo. Rocío Yagüe Moral

LA TÉCNICO

Firmado digitalmente por: PÉREZ ZAFRILLA BEATRIZ
Fecha: 2024.12.10 14:51

Fdo. Beatriz Pérez Zafrilla

LA TÉCNICO

Firmado digitalmente por: GUERRERO MUÑOZ MARÍA EUGENIA
Fecha: 2024.12.10 13:52

Fdo. M^a Eugenia Guerrero Muñoz

LA TÉCNICO

Firmado digitalmente por: CACERES MARTINEZ MARIA TERESA
Fecha: 2024.12.10 17:41

Fdo. M^a Teresa Cáceres Martínez