

**Encuesta de Discapacidad, Autonomía personal y
situaciones de Dependencia Centros 2023
(EDAD-c 2023)**

CUESTIONARIO VIVIENDAS TUTELADAS

I. IDENTIFICACIÓN DE LA RED DE VIVIENDAS TUTELADAS O SUPERVISADAS

NOTA Este cuestionario hace referencia a la red de viviendas gestionadas por la entidad en la provincia.

Nombre de la vivienda o viviendas tutelada/s o supervisada/s por la entidad gestora:

Razón Social:

NIF:

Domicilio:

Provincia:

Municipio:

Código postal:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

Página web del centro:

II. PERSONA DE CONTACTO

Nombre:

Apellido 1:

Apellido 2:

Cargo que ocupa en el centro:

Teléfono:

Teléfono alternativo:

Correo electrónico:

LEGISLACIÓN

Legislación

Secreto Estadístico

Serán objeto de protección y quedarán amparados por el **secreto estadístico**, los datos confidenciales que obtengan los servicios estadísticos tanto directamente de los informantes como a través de otras fuentes (art. 13.1 de la Ley de la Función Estadística Pública (LFEP)). Todo el personal estadístico tendrá la obligación de preservar el secreto estadístico (art. 17.1 de la LFEP).

Obligación de facilitar los datos

Las leyes 4/1990 y 13/1996 establecen la **obligación de facilitar los datos** que se soliciten para la elaboración de esta Estadística.

Para el ejercicio de sus funciones, los servicios estadísticos estarán facultados para recabar datos de todas las personas físicas y jurídicas o cualquier otra entidad residente en España o que, no siendo residentes, desarrollen una actividad económica en España (art 10.2 de la LFEP).

Todas las personas físicas y jurídicas, así como las entidades que suministren datos, tanto si su colaboración es obligatoria como voluntaria, deben contestar de forma veraz, exacta, completa y dentro del plazo a las preguntas ordenadas de la debida forma por parte de los servicios estadísticos (art 10.4 de la LFEP).

El **incumplimiento** de las obligaciones establecidas en la LFEP, en relación con las estadísticas para fines estatales, **será sancionado** de acuerdo con lo dispuesto en las normas contenidas en el Título V de dicha Ley (art. 48.1 de la LFEP).

A. Datos generales de las viviendas

A.1 Tipo de vivienda o viviendas tuteladas o supervisadas.

Para personas mayores _____

Para personas con discapacidad física, sensorial, intelectual
o enfermedad mental _____

Para personas mayores y para personas con discapacidad _____

Otros _____ 4

Si se marca la opción "Otros" se preguntará por la opción de "Especificar" como una pregunta abierta para que el informante pueda incluir un literal. En caso de no especificar nada se marcará "No contesta"

Especificar _____ No contesta

A.2 Especialización de la vivienda o viviendas tuteladas o supervisadas.

Señale la opción o las opciones que describan la especialización de la vivienda/s tutelada/s o supervisada/s

En caso de tratarse de varias viviendas marcar las especializaciones de todas ellas

1. Personas mayores no dependientes _____
2. Personas mayores en situación de dependencia _____
3. Psicogeriatría _____
4. Discapacidad física _____
5. Discapacidad sensorial _____
6. Discapacidad intelectual _____
7. Problemas de salud mental _____
8. Otros _____

Si se marca la opción "Otros" se preguntará por la opción de "Especificar" como una pregunta abierta para que el informante pueda incluir un literal. En caso de no especificar nada se marcará "No contesta"

Especificar _____ No contesta

A.3 Titularidad.

PÚBLICA

- Estatal _____
- Autonómica _____
- Diputación/Cabildo _____
- Municipal _____

PRIVADA

- Con fin de lucro _____

- Sin fin de lucro _____

A.4 Gestión.

- Pública _____
- Privada _____

A.5 Financiación.

- Pública _____
- Mixta _____
- Privada _____

Si se marca la opción "Mixta":

Indique el tanto por ciento de financiación pública % _____ |__|__|__|

B. Dotación de viviendas y plazas residenciales.

B.0. Número total de viviendas tuteladas o supervisadas por la entidad en la provincia
_____ |__|__|__|

B.1. Número total de plazas _____ |__|__|__|__|

B.2. ¿Tiene plazas concertadas?

- Sí _____ -> Número de plazas concertadas _____ |__|__|__|__|
- No _____
- No contesta _____

B.3. ¿Tiene plazas subvencionadas?

- Sí _____ -> Número de plazas subvencionadas _____ |__|__|__|__|
- No _____
- No contesta _____

C. Características de las personas residentes en las viviendas

C.1 Actualmente, ¿cuál es el número de personas residentes en estas vivienda/s tutelada/s o supervisada/s?

Incluya sólo aquellas personas residentes cuya estancia sea o se espera que sea superior a tres meses.

- Número total de residentes _____ |_|_|_|_|

- Número total de hombres residentes _____ |_|_|_|_|

- Número total de mujeres residentes _____ |_|_|_|_|

C.2 Respecto a la edad de los residentes, indique por favor en que grupo se encontraría:

- Todos los residentes tienen 65 o más años _____

- Todos los residentes son menores de 65 años _____

- Hay residentes hay residente mayores y menores de 65 años _____

- No Sabe/No Contesta _____

D. Servicios.

D.1 ¿Ofrecen la vivienda o las viviendas alguno de los siguientes servicios?

	Se proporciona el servicio (SI - NO – NC)	Número de horas semanales del servicio (media por vivienda)
1. Limpieza		
2. Servicio de comidas (menú diario)		
3. Asistencia 24 horas		
4. Mantenimiento de la vivienda		
5. Atención médica o geriátrica (incl. servicios de enfermería).		
6. Atención psicológica o psiquiátrica.		
7. Servicio de peluquería y/o podología		
8. Actividades culturales y de ocio		
9. Actividades de rehabilitación, fisioterapia, terapia ocupacional, logopedia, etc.		
10. Actividades para favorecer la autonomía y el aprendizaje		
11. Información y orientación.		
12. Inserción laboral.		
13. Dispone de otros servicios		

Las opciones de cada pregunta sobre si se proporcionan los servicios son:

- Sí 1 - No 6 - -NC 9

D1b. ¿Puede indicar los otros servicios que dispone?

	Número de horas semanales del servicio (media por vivienda)
Especificar el servicio	
13.1 _____	
13.2 _____	
13.3 _____	

E. Protocolos de actuación.

E.1. ¿Existen en el centro documentos de Protocolos Asistenciales estandarizados que especifiquen las acciones a realizar para la correcta atención de las principales necesidades asistenciales de las personas que residen?

- Sí _____
- No _____

E.2. ¿Dispone de un Programa personalizado para cada persona residente, con su valoración asistencial, plan de cuidados, tratamiento, protocolos a aplicar y registros de incidencias?

- Sí _____
- No _____

E.3. ¿Existe un protocolo de atención en caídas?

- Sí _____
- No _____

E.4. ¿Existe un protocolo de atención para el uso de pañales?

- Sí _____
- No _____

E.5. ¿Existe un protocolo de atención para el control del tipo de dieta?

- Sí _____
- No _____

E.6. ¿Existe un protocolo de atención para los usuarios que precisan sujeciones?

- Sí _____
- No _____

E.7. ¿Cuenta con registros para el control de todas las actividades asistenciales y cuidados destinados a los usuarios?

- Sí _____
- No _____

F. Recursos Humanos a disposición de la vivienda o viviendas.

F.1 Indique el personal efectivo de la vivienda o las viviendas de cada uno de los siguientes grupos.

Incluya el personal voluntario, sin contrato, subcontratado y otros colaboradores habituales.

- Número total de personal _____ | | | | |
- Número total de personal: hombres _____ | | | | |
- Número total de personal: mujeres _____ | | | | |

F.2 De estas personas, indique cuantas tienen jornada completa, reducida o son voluntarios:

- Número total de personal con jornada completa _____ | | | | |
- Número total de personal con jornada reducida _____ | | | | |
- Número total de personal voluntario o sin contrato _____ | | | | |

G. OBSERVACIONES

Muchas gracias por su colaboración