





**7. ¿Cuáles son las vías más frecuentes de acceso al centro?** (Señale con un aspa todas las alternativas pertinentes)

- Se trata de un centro de acceso libre \_\_\_\_\_  1
- Los usuarios son enviados desde los servicios sociales generales \_\_\_\_\_  2
- Los usuarios proceden de otros centros que atienden específicamente a PSH \_\_\_\_\_  3
- Los usuarios proceden de prisiones \_\_\_\_\_  4
- Los usuarios proceden de hospitales \_\_\_\_\_  5
- Los usuarios proceden de emergencias \_\_\_\_\_  6
- Otros \_\_\_\_\_  7

**8. ¿El centro tiene algún servicio de seguridad?**

- Sí \_\_\_\_\_  1
- No \_\_\_\_\_  6 → (Ir a pregunta 10)

**9. ¿De qué tipo es el servicio de seguridad?**

- Público \_\_\_\_\_  1
- Privado \_\_\_\_\_  6

**10. ¿Cuáles son las fuentes de financiación de que dispone el centro?** (Indique, por favor, en qué porcentaje contribuyen a la financiación del centro las siguientes organizaciones o instituciones)

Administración del Estado (1) _____	
Administración Autonómica (2) _____	
Administración Local (3) _____	
<b>Total administraciones públicas (1+2+3) _____</b>	
<b>Empresas _____</b>	
Asociaciones (4) _____	
Fundaciones (5) _____	
Iglesia Católica (6) _____	
Otras confesiones religiosas (7) _____	
<b>Total instituciones privadas sin fines de lucro (4+5+6+7) _____</b>	
<b>Donaciones particulares _____</b>	
<b>Fondos propios (fondos del centro) _____</b>	
<b>TOTAL (Los totales sombreados deben sumar 100) _____</b>	<b>1   0   0</b>

**11. ¿Cuál ha sido el montante de gastos del centro en 2012?**

| | | | | | | | euros

**12. ¿Cuál era el número de personas que trabajaban en el centro el 14 de diciembre de 2012?**

	<u>A tiempo parcial</u>		<u>A tiempo completo</u>		<u>Total</u>	
	<u>Hombres</u>	<u>Mujeres</u>	<u>Hombres</u>	<u>Mujeres</u>	<u>Hombres</u>	<u>Mujeres</u>
Asalariados _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Voluntarios _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otros (Religiosos y Estudiantes en prácticas) __	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b> _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**13. ¿Podría desglosar el personal desde un punto de vista funcional?**

	<u>A tiempo parcial</u>		<u>A tiempo completo</u>		<u>Total</u>	
	<u>Hombres</u>	<u>Mujeres</u>	<u>Hombres</u>	<u>Mujeres</u>	<u>Hombres</u>	<u>Mujeres</u>
Personal de dirección _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Personal técnico (trabajador social, educador social.....) _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Personal sanitario con titulación universitaria (médicos, enfermeros,.....) _	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Personal auxiliar con funciones sanitarias o socioeducativas _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Personal auxiliar administrativo (secretaría) y personal de servicios (cocina, mantenimiento, vigilancia, etc.) _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b> _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Los totales sombreados en las preguntas 12 y 13 deben coincidir.*

### C. Características específicas

(Esta sección deberá ser cumplimentada por los centros que ofrecen servicio de alojamiento. En otro caso, pasar a la sección D)

#### 14. Periodo de actividad

Todo el año \_\_\_\_\_  1 → (Ir a pregunta 16)  
Otro periodo \_\_\_\_\_  2

#### 15. Indique, por favor, el(los) periodo(s) de cierre del centro

Día   mes   a Día   mes    
Día   mes   a Día   mes

#### 16. Apertura semanal del centro

De lunes a viernes \_\_\_\_\_  1  
Sábados \_\_\_\_\_  2  
Domingos \_\_\_\_\_  3

#### 17. Horario

	No cierra	Con cierre	
		Hasta 12 horas de apertura	Más de 12 horas de apertura
De lunes a viernes _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sábados _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domingos _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 18. Capacidad

	15-06-2012	14-12-2012
Número de plazas disponibles en centros de acogida _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nº plazas disponibles en apartamentos/ viviendas colectivas o comunitarias _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Número de plazas disponibles en pensiones/establecimientos hoteleros _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Número total de plazas disponibles</b> _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

#### 18 Bis.

Nº apartamentos/ viviendas colectivas o comunitarias \_\_\_\_\_

## 19. Ocupación

15-06-2012    14-12-2012

Número de plazas ocupadas (centros de acogida + pisos + pensiones) \_\_\_\_\_ 

--	--	--	--

--	--	--	--

*(Las preguntas 20 a 22 deberán ser cumplimentadas sólo por los centros de acogida. En otro caso, pasar a la sección D)*

## 20. En el caso de que su centro sea un centro de acogida ¿de qué tipo de establecimiento se trata? (señale con un aspa las alternativas pertinentes)

- De emergencia (entre uno y cinco días) \_\_\_\_\_  1
- De corta estancia (entre seis días y un mes) \_\_\_\_\_  2
- De larga estancia (más de un mes) \_\_\_\_\_  3

## 21. ¿Qué tipo de habitaciones dispone el centro?

- Habitaciones individuales \_\_\_\_\_  1
- Habitaciones específicas para familias \_\_\_\_\_  2
- Habitaciones con dos o tres camas \_\_\_\_\_  3
- Habitaciones o dormitorios múltiples (4 ó más camas) \_\_\_\_\_  4

## 22. Características del centro

**SÍ**

**NO**

- ¿El alojamiento es gratuito? \_\_\_\_\_  1     6
- ¿Es necesario realizar un trabajo o contraprestación para alojarse? \_\_\_\_\_  1     6
- ¿El usuario puede recibir correspondencia en el centro? \_\_\_\_\_  1     6
- ¿El usuario dispone de servicio de consigna en el centro? \_\_\_\_\_  1     6
- ¿El usuario puede recibir llamadas telefónicas en el centro? \_\_\_\_\_  1     6
- ¿El usuario tiene acceso a internet en el centro? \_\_\_\_\_  1     6

## D. Características específicas

(Esta sección deberá ser cumplimentada por los centros que ofrecen servicio de restauración)

### 23. ¿Qué tipo de servicio presta?

Comida \_\_\_\_\_  1

Cena \_\_\_\_\_  2

Desayuno \_\_\_\_\_  3

Distribución de bocadillos o bolsas de alimentos \_\_\_\_\_  4

Distribución de sopa o bebidas calientes \_\_\_\_\_  5

### 24. Periodo de actividad

Todo el año \_\_\_\_\_  1 → (Ir a pregunta 26)

Otro periodo \_\_\_\_\_  2

### 25. Indique, por favor, el(los) periodo(s) de cierre del centro

Día   mes   a Día   mes

Día   mes   a Día   mes

### 26. Prestación semanal del servicio

	Desayuno	Comida	Cena
De lunes a viernes _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sábados _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domingos _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**27. Horario habitual.** (Utilice, por favor, para designar las horas la siguiente notación: 1 de la tarde = 13 h. 00m.; 2 y cuarto de la tarde = 14 h. 15m.)

	Hora de apertura		Hora de cierre	
	Hora	Minutos	Hora	Minutos
<b>Desayunos</b>				
De lunes a viernes _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sábados _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domingos _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Comidas</b>				
De lunes a viernes _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sábados _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domingos _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Cenas</b>				
De lunes a viernes _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sábados _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domingos _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**28. Capacidad**

	<u>15-06-2012</u>	<u>14-12-2012</u>
Número total de plazas de comedor disponibles _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**29. Ocupación**

	<u>15-06-2012</u>	<u>14-12-2012</u>
Número de desayunos _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de comidas _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de cenas _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de servicios (desayuno + comidas + cenas) _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>



## E. Características específicas

(Esta sección deberá ser cumplimentada por los centros que ofrecen **Intervención en la calle**)

### 30. Horario de Atención

	Atención sólo de día	Atención sólo de noche	Atención de día y de noche
De lunes a viernes _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sábados _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domingos _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 31. Personas atendidas

	<u>15-06-2012</u>	<u>14-12-2012</u>
Número de personas atendidas _____	_ _ _ _	_ _ _ _

### 32. Medios móviles

	<u>15-06-2012</u>	<u>14-12-2012</u>
Número de automóviles disponibles _____	_ _ _ _	_ _ _ _
Número de motocicletas disponibles _____	_ _ _ _	_ _ _ _
Número de furgonetas o autobuses disponibles _____	_ _ _ _	_ _ _ _
Número total de medios móviles disponibles _____	_ _ _ _	_ _ _ _

**Observaciones:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Gracias por su colaboración**