2020

# Informe de Evaluación del Plan Estratégico de la AMAS



CONSEJERÍA DE FAMILIA, JUEVENTUD Y POLÍTICA SOCIAL Agencia Madrileña de Atención Social

Coordina: Dirección Coordinación de Calidad, Estrategia y Relaciones Institucionales de la Agencia Madrileña de Atención Social

@ Comunidad de Madrid

Edita: Agencia Madrileña de Atención Social

Junio 2021

Diseño y maquetación: Coordinación de Calidad, Estrategia y Relaciones Institucionales

# Índice

INT	RODUCCIÓN	2
1.	LA AGENCIA MADRILEÑA DE ATENCIÓN SOCIAL	3
	1.1. Características de la AMAS	
	1.2. Función y valores corporativos	
	1.3. Sectores de población atendidos	
	1.4. Circunstancias que inciden en la prestación de los servicios	
2.	RECURSOS DE LA AMAS PARA LA ATENCIÓN DE LOS SECTORES DE POBLACIÓN	7
	2.1. Atención a personas mayores dependientes y no dependientes	
	2.2. Atención personas con discapacidad intelectual	
	2.3. Atención personas socialmente vulnerables	
	2.4. Atención a menores	
	Atención a madres gestantes o madres con hijos a cargo en situación de riesgo o exclusión social	
3.	PLAN ESTRATÉGICO DE LA AMAS 2016-20211	5
	3.1. Estructura del Plan Estratégico	
	3.2. Líneas de actuación y objetivos	
4.	DATOS GLOBALES DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN ESTRATÉGICO EN 20201	8
	4.1. Estado de las medidas según líneas estratégicas	

# INTRODUCCIÓN

La Agencia Madrileña de Atención Social (AMAS) como Organismo Autónomo Administrativo de la Consejería de Políticas Sociales, Familias, Igualdad y Natalidad, gestiona sus 129 centros propios destinados a la atención a colectivos de especial vulnerabilidad, con distintas necesidades sociales, educativas y de atención, distribuidos por toda la geografía madrileña. El volumen de personas atendidas, el número de empleados públicos asignados y la magnitud de los recursos gestionados por la Agencia, requieren el establecimiento de herramientas de gestión y comunicación que aseguren las mayores cuotas de calidad en la prestación de los servicios que tiene encomendados.

Para el desarrollo de una gestión transparente y eficaz, basada en criterios de sostenibilidad y priorización de las necesidades, se diseñó un *Plan Estratégico 2016-2021 de la Agencia Madrileña de Atención Social*, como instrumento clave de gestión para la Organización, a través del cual se define su futuro ejecutivo, bajo unas líneas estratégicas que contribuyen a la planificación de su actividad en los años de su implementación. El Plan contempla ocho líneas estratégicas centradas en la mejora de la calidad de vida de las personas atendidas y prevención de la dependencia, potenciación de la coordinación entre los niveles de atención, mejora de la confortabilidad de los espacios, medidas para la ordenación de los recursos humanos y medidas destinadas a la mejora continua de la calidad.

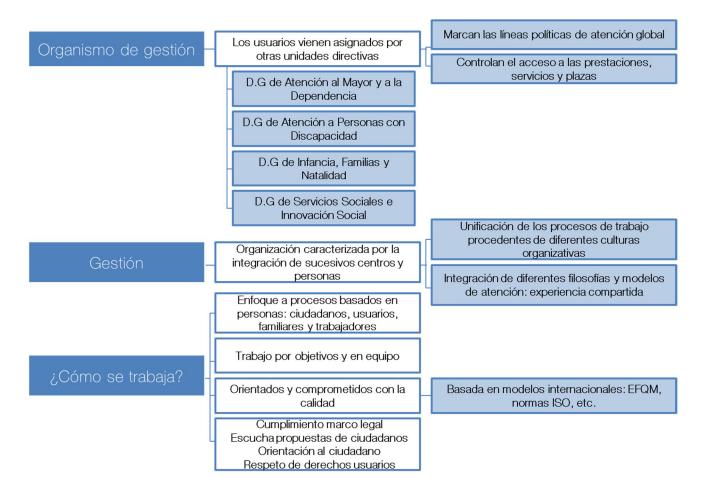
Para la consecución de los objetivos planificados de la forma más eficiente, el Plan pretende alinear a todas las personas de los distintos niveles de la organización, transmitiendo los valores corporativos, el impulso del trabajo en equipo y la participación en proyectos comunes, como elementos que elevarán el compromiso de todos los agentes implicados.

Tal como se refleja en el Plan, éste no puede convertirse en una fotografía fija y estática de la realidad de la AMAS, sino que debe convertirse en motor de mejora a través de un procedimiento sistemático de seguimiento y evaluación de las múltiples medidas que se despliegan a lo largo del tiempo. La observación y cuantificación continuada de los diferentes indicadores diseñados, permite una comprobación del grado de cumplimiento de los objetivos y la mayor o menor adecuación a los hitos previamente establecidos. Este esfuerzo de valoración debe ir seguido de un análisis causal y del establecimiento de acciones correctoras en aquellas medidas en las que no se alcancen los logros previamente definidos.

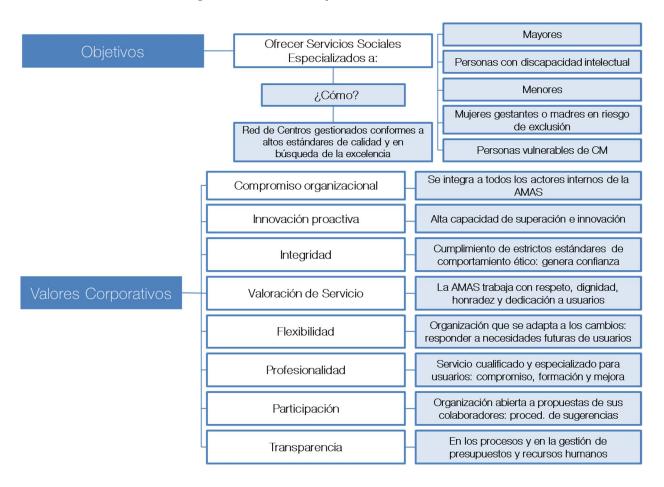
Este Informe de Seguimiento relativo al ejercicio 2020 recopila el trabajo y los principales resultados alcanzados a lo largo del año.

# 1. LA AGENCIA MADRILEÑA DE ATENCIÓN SOCIAL

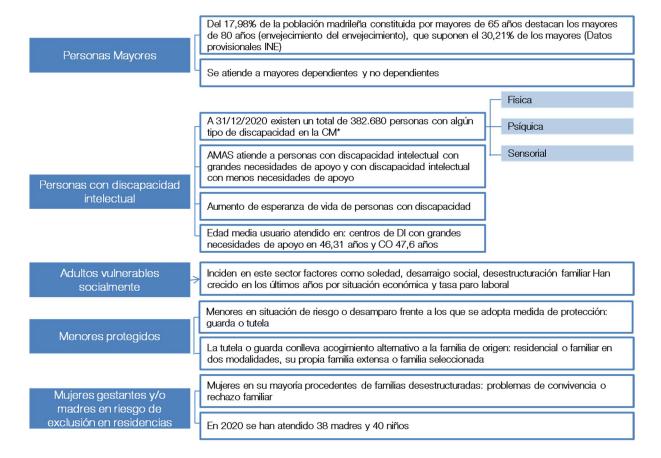
# 1.1. Características de la AMAS



# 1.2. Función y valores corporativos



# 1.3. Sectores de población atendidos



Fuente: Padrón Continuo de habitantes 2020. Dirección General de Estadística de la Comunidad de Madrid.

# 1.4. Circunstancias que inciden en la prestación de los servicios

Envejecimiento de la población

Según los datos provisionales del INE, a 01/01/2021 los mayores de 65 años constituyen el 17,98% del total de la población madrileña

Esperanza de vida: 80,9 para hombres y 86,2 para mujeres (Indicadores Demográficos Básicos. INE a fecha 01/01/2020. Pendientes actualización)

Aumento de la dependencia

Necesidad de adaptación de las plazas y recursos a un usuario con mayor requerimiento de cuidado

Incremento progresivo en las residencias de mayores de la AMAS de la proporción de mayores dependientes: en 2015 el 75,17%, en 2016 un 77,4%, en 2017 78,1%, en 2018 79% y en 2019 el 79,6%.

Entrada en vigor de la Ley 39/2006, de dependencia

Reconocimiento del derecho subjetivo de los ciudadanos a ser atendidos: exige nuevos recursos y formas de atender al usuario

Medidas de contención y priorización del gasto, con el objetivo de mantenimiento de servicios esenciales y eficiencia en la gestión

Situación de crisis económica

Presupuesto: a partir de 2016 se produjo incremento de presupuesto 3,44% respecto al 2015, en 2017 un 3,11%, en 2018 un 4,47% y en 2019 un 6,95%. En 2020 se prorrogan los presupuestos de 2019

Incidencia en el volumen de usuarios de comedores sociales, menores protegidos, mujeres gestantes o madres en riesgo de exclusión

Situación de emergencia de salud pública por Coronavirus

Centros de Mayores: cese de actividad desde el 6 de marzo de 2020, situación mantenida todo el año

Residencias de Mayores: suspendidas actividades colectivas del 9 de marzo al 15 de octubre

Centros para personas con discapacidad intelectual: cierre de centros ocupacionales y centros de día el 11 de marzo y apertura el 15 y 21 de septiembre, respectivamente

# 2. RECURSOS DE LA AMAS PARA LA ATENCIÓN DE LOS SECTORES DE POBLACIÓN

Durante el ejercicio 2020, la Agencia Madrileña de Atención Social cuenta para el desempeño de sus funciones con 129 centros, 7.828 plazas residenciales y 2.755 plazas no residenciales. Además, cuenta con 425.756 socios en los centros de mayores.

Estos recursos se distribuyen de la siguiente forma:

# 2.1. Atención a personas mayores dependientes y no dependientes

# 2.1.1. Residencias de mayores

Residencias de Mayores

Centros en los que se presta atención residencial (alojamiento estable, convivencia, manutención, atención integral y continuada), de forma temporal o permanente a personas que no pueden permanecer en su hogar por las siguientes razones:

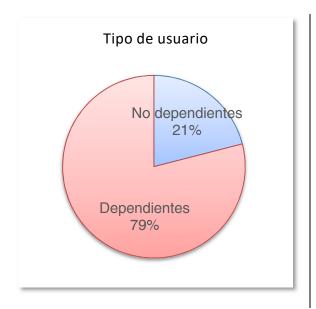
Deterioro funcional o cognitivo

Perfil social y económico

Residencias de mayores (31/12/2020)										
Nº Centros	Nº Plazas Nº Plazas totales disponibles		Nº Plazas ocupadas	% Ocupación sobre plazas disponibles	Mayores Atendidos					
25 (gestión directa)	6.258	5.556	4.042	72,75	6.014					

Tipos de plazas (31/12/2020)								
DISPONIE	BLES	RESERVADAS						
Adaptadas mayores dependientes	No adaptadas	Emergencia	Ola frío/calor	COVID'19				
5.586	672	14	14	674				

La edad media del usuario a 31/12/2020 se encuentra en 85,3 años.





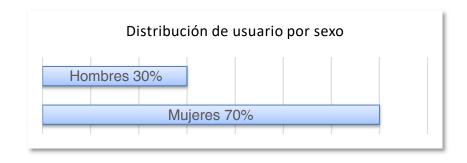
# 2.1.2. Centros de día

Centros de Día de Mayores Centros que proporcionan atención especializada de carácter socio-rehabilitador y estancia diurna a personas mayores afectadas por diversos grados de dependencia, para promover su autonomía personal, mantenimiento en su entorno habitual y apoyo a sus familias

Atención de día de necesidades personales básicas, terapéuticas y socioculturales

Centros de Día (31/12/2020)									
Nº Centros	Tipo de gestión Directa Indirecta		Nº Plazas Plazas ocupadas		% Ocupación	Mayores Atendidos			
18	12	6	614	470	76,55%	726			

La edad media del usuario a 31/12/2020 se encuentra en 83,6 años.



# 2.1.3. Centros de Mayores (Activos)

# Centros de Mayores

Centros de mayores no dependientes que viven en su entorno habitual, cuya función es promover el envejecimiento activo y la prevención de la dependencia mediante la convivencia, apoyo a la integración y fomento de la participación activa

Programas y actividades físicas, intelectuales, culturales, artísticas, de ocio y tiempo libre

Actividades de información y orientación y asesoramiento sobre servicios sociales

Centros de Mayores (31/12/2020)								
Nº Centros	Nº Socios	Altas	Mayores Atendidos					
32 (gestión directa)+ 4 dependencias	425.756	2.910	150.107					

Actividades y Servicios 2020									
Nº participantes actividades	Comidas	Peluquería	Podología	Información					
44.486	95.134	18.467	12.014	24.492					

La edad media del usuario se encuentra en 79,8 años.



# 2.2. Atención personas con discapacidad intelectual

# 2.2.1. Centros de atención a personas con discapacidad intelectual con menos necesidades de apoyo

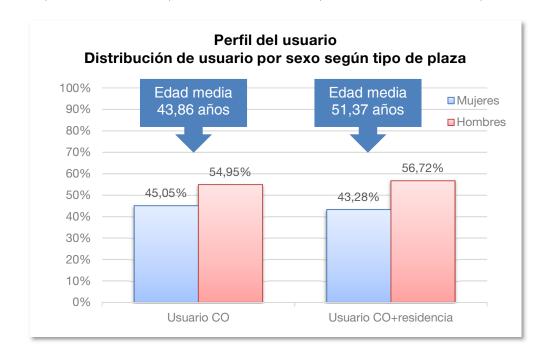
Centros de atención para personas con discapacidad intelectual con menos necesidades de apoyo

Centros destinados a personas con discapacidad intelectual no gravemente afectadas: desarrollo de habilidades profesionales, personales y sociales. Todos los centros disponen de talleres ocupacionales.

Función: guiar y acompañar en la integración social y laboral, mediante itinerarios individualizados

# Centros para personas con discapacidad intelectual con menos necesidades de apoyo CO

•							
Nº Centros Nº Plazas		Plazas ocupadas a 31/12/2020	% Ocupación Plazas disponibles	Usuarios atendidos 2020			
8 (gestión directa): 5 de estos centros con plaza residencia	<ul> <li>887 plazas de CO para usuarios externos</li> <li>276 plazas de residencia + CO usuarios internos</li> </ul>	<ul><li>666 CO sin residencia</li><li>268 CO con residencia</li></ul>	<ul><li>75,1% CO sin residencia</li><li>97,1% CO con residencia</li></ul>	<ul><li>704 CO sin residencia</li><li>280 CO con residencia</li></ul>			
Total	1.163	934	80,3%	984			

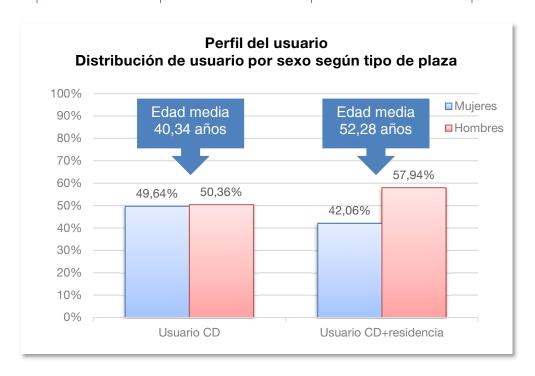


# 2.2.2. Centros de atención a personas con discapacidad intelectual con grandes necesidades de apoyo

Centros de atención para personas con discapacidad intelectual con grandes necesidades de apoyo Centros residenciales: alojamiento y manutención, cuidado y apoyo personal y social para las actividades de la vida diaria, ocio y convivencia. Disponen de plazas de Centro de Día para los residentes y para los usuarios de estancia diurna.

Función: atención especializada integral para mejora de autonomía personal y social (rehabilitación-mantenimiento)

### Centros para personas con discapacidad intelectual con grandes necesidades de apoyo Plazas ocupadas a % Ocupación Usuarios atendidos Nº Centros Nº Plazas 31/12/2020 Plazas disponibles 2020 5 centros - 378 plazas de residencia + CD (residencia + centro de día) de usuarios internos - 359 CD con residencia - 95% CO con residencia - 386 CD con residencia gestión directa - 76,4% CD sin residencia - 182 plazas de CD 139 CD sin residencia - 151 CD sin residencia - 2 unidades de para usuarios centro de día externos Total 560 plazas 498 88,9% 537



# 2.3. Atención personas socialmente vulnerables

## 2.3.1. Comedores sociales

Servicios diarios de desayuno, comida y/o cena para cubrir las necesidades básicas de alimentación a personas sin recursos

Comedores para adultos y mayores socialmente vulnerables: Santa Isabel, Plaza Elíptica y San José (anejo a residencia San José)

### Comedores tipo A

Usuarios derivados por la DG de Servicios Sociales e Innovación Social

Pueden ser perceptores de pensiones, subsidios o personas sin recursos: sus ingresos siempre deben estar por debajo del IPREM

Comedor para inmigrantes, solicitantes de asilo y desplazados sin recursos propios, así como a personas de nacionalidad española: comedor C/ Canarias

### Comedores tipo B

Usuarios derivados por la DG de Servicios Sociales e Innovación Social o bien a través de Cruz Roja por el convenio suscrito con la Consejería de PSFIN

Personas sin recursos, inmigrantes, asilados, solicitantes de asilo y desplazados que carecen de los medios necesarios para su subsistencia personal o familiar

Comedores Sociales 2020									
	Santa Isabel	Plaza Elíptica	San José	Calle Canarias	Total				
Plazas	210	210	40	612	1.072				
Servicios	223.240	241.940	21.300	486.712	973.192				

# 2.4. Atención a menores

# 2.4.1. Residencias de Menores

Residencias de Menores

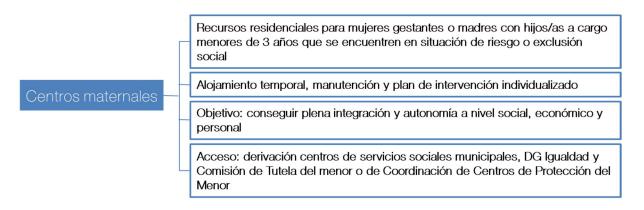
Recursos abiertos que facilitan a los menores una integración plena en su entorno: realización de actividades cotidianas propias de su edad, de carácter educativo, extraescolar, ocio y tiempo libre

Menores de la CM sobre los que recae una medida de protección por encontrarse en situación de riesgo o desamparo: guarda o tutela

Residencias de Menores 2020										
	Nº Centros	Nº Plazas	Plazas ocupadas	% Ocupación Plazas disponibles	Menores atendidos 2020					
Centros de primera acogida	2	145	58	40,00	914					
Residencias primera infancia	3	111	87	78,38	128					
Residencias infantiles	15	501	446	89,02	602					
Residencias adolescentes	2	44	42	95,45	61					
Pisos tutelados	2	21	15	71,43	30					
Total	24	822	648	78,83	1.735					

# 2.5. Atención a madres gestantes o madres con hijos a cargo en situación de riesgo o exclusión social

# 2.5.1. Residencia Maternal



Residencia Maternal 2020									
Nº Centros	Nº Plazas Plazas		% Ocupación	Personas atendidas					
M. Cellilos	INº FIAZAS	ocupadas	Plazas disponibles	Madres	Niños				
4	04 42		44.68	38	40				
'	94	42	44,00	78	78				

# 3. PLAN ESTRATÉGICO DE LA AMAS 2016-2021

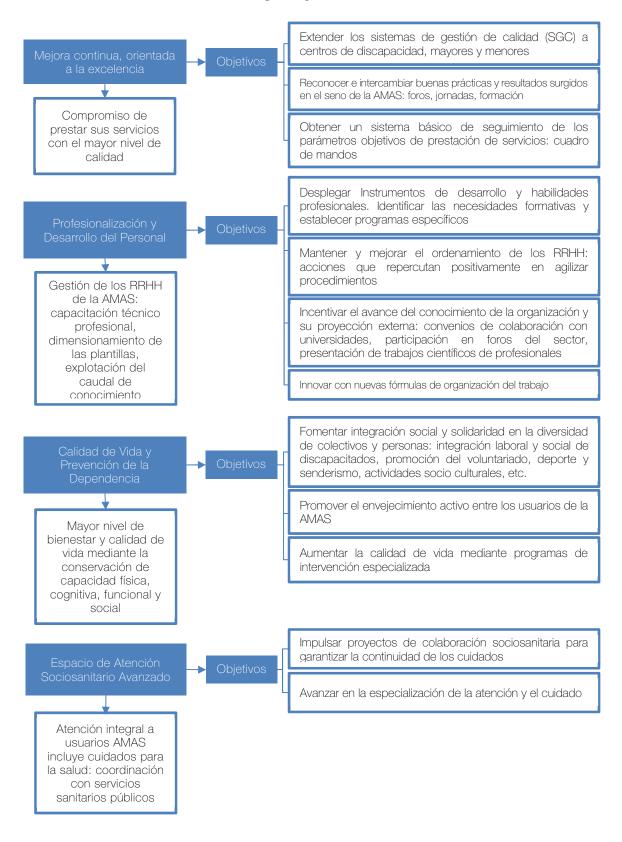
La Agencia Madrileña de Atención Social es una institución pública que actuará con plena vocación de servicio, con el objetivo de ser el máximo referente en la prestación de servicios sociales cualificados de la Comunidad de Madrid. Ofrece un servicio de alto valor añadido para sus usuarios, generado con altos niveles de profesionalidad y experiencia, convirtiéndose así en una institución profundamente reconocida por parte de la sociedad.

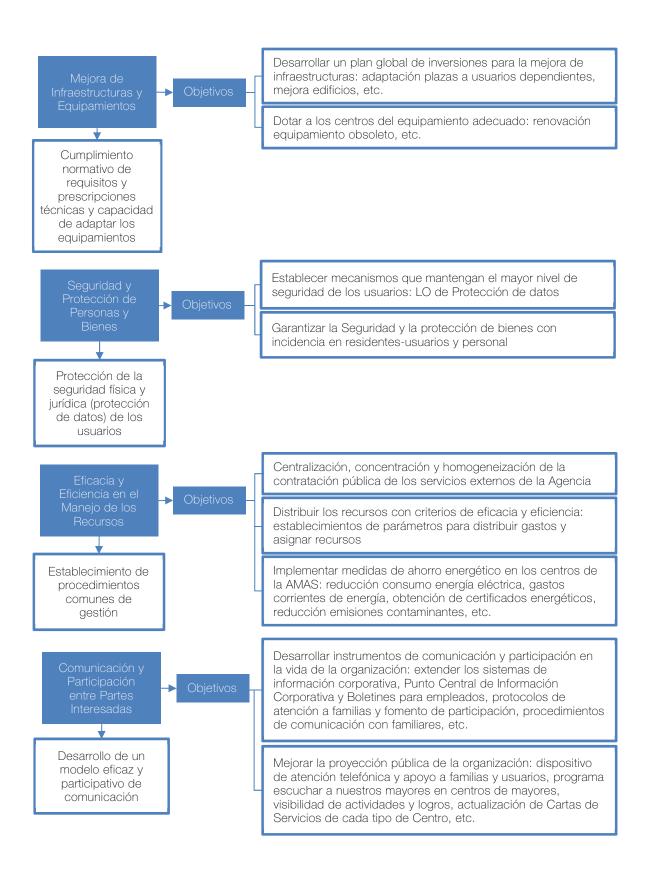
En este contexto surge el PLAN ESTRATÉGICO DE LA AGENCIA MADRILEÑA DE ATENCIÓN SOCIAL 2016-2021 como resultado del compromiso del gobierno regional con la atención a los colectivos más vulnerables de nuestra sociedad. Este Plan se configura como el instrumento clave de gestión para la Organización ya que en él se diseña su futuro ejecutivo, bajo unas directrices estratégicas o ejes que ayudan a la planificación en los años de su vigencia.

# 3.1. Estructura del Plan Estratégico



# 3.2. Líneas de actuación y objetivos





# 4. DATOS GLOBALES DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN ESTRATÉGICO EN 2020

El Plan Estratégico 2016-2021 de la Agencia Madrileña de Atención Social, se estructura en 8 líneas generales que sirven de referencia para el desarrollo de los 21 objetivos estratégicos. Estos objetivos se despliegan a través de 127 medidas, constituidas como proyectos o programas alcanzables, concretos y medibles.

Cada medida lleva asignada una calendarización que permite evaluar su seguimiento en función del tiempo previsto de inicio y conclusión. Por lo tanto, la medida se configura como el elemento básico de seguimiento, fundamental en el proceso de análisis y evaluación del Plan, al ofrecer una información específica, con posibilidad de explotación cualitativa y cuantitativa.

La distribución del total de las medidas del Plan Estratégico, en función del momento previsto de comienzo y finalización dentro del periodo que se está evaluando en el presente informe, de enero a diciembre de 2020, es la siguiente:



En términos globales, un porcentaje del 98,43% del total de las medidas del plan han sido iniciadas y un porcentaje del 1,57% no han sido iniciadas, retrasándose su inicio a la fecha programada.

La implementación anual de 2020 refleja que **125 medidas** ya han sido finalizadas o se encuentran en ejecución o bien siguen ejecutándose según su programación.

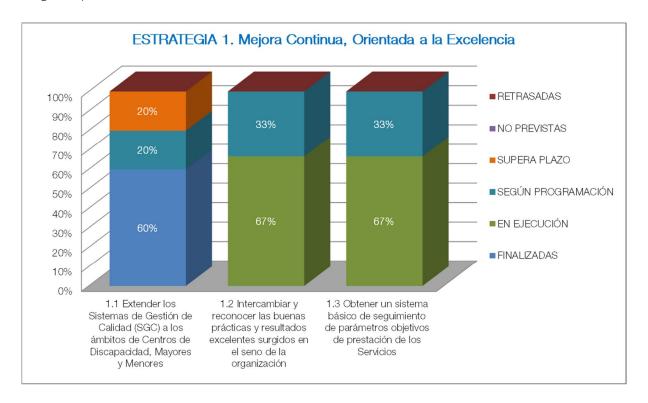
Atendiendo al grado de ejecución de las medidas, en función del calendario previsto, la implantación global de las medidas del plan se resume en:

- ▶ 42 medidas (33,1%) han sido concluidas durante los cinco primeros años del plan.
- ➤ 15 medidas (11,8%) han sido iniciadas y se encuentran en ejecución, al sobrepasar su planificación el periodo de evaluación.
- ➤ 55 medidas (43,3%) han sido iniciadas, desarrollándose según la programación establecida, al tratarse de proyectos y programas con una duración de varios ejercicios y un carácter continuo.
- ➤ 13 medidas (10,2%) han sido iniciadas, pero su conclusión no se ha producido en los tiempos previstos.
- → 2 medidas (1,6%) se encuentran retrasadas, no habiéndose iniciado en el tiempo previsto.
- No existe ninguna medida considerada no prevista.

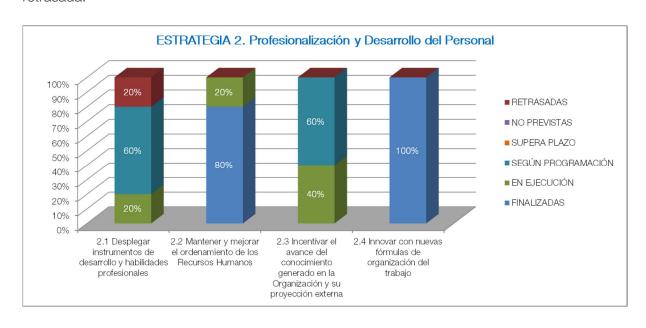
# 4.1. Estado de las medidas según líneas estratégicas

En los siguientes gráficos puede objetivarse el estado en el que se encuentran las medidas de cada una de las ocho líneas estratégicas que constituyen el plan, clasificadas en función de los objetivos, permitiendo evaluar de forma aislada el impacto de cada línea/objetivo en el nivel de consecución global del plan.

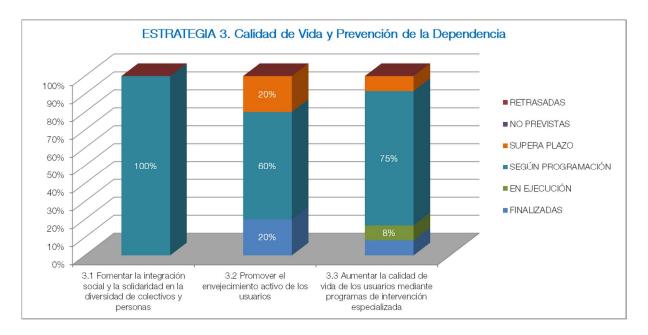
En la **Estrategia 1**, de las 11 medidas que la integran, todas han sido iniciadas, no observándose ninguna que se encuentre retrasada.



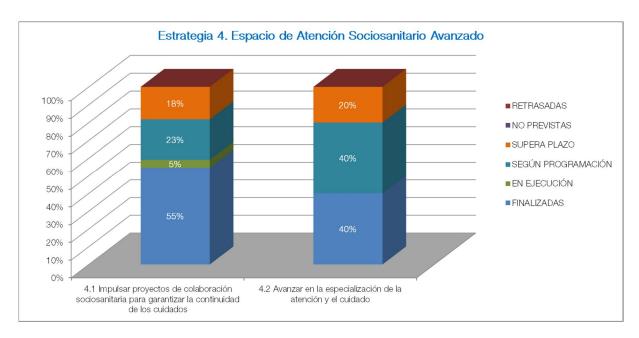
En la Estrategia 2, integrada por 17 medidas, todas ellas iniciadas excepto 1 que ha sido retrasada.



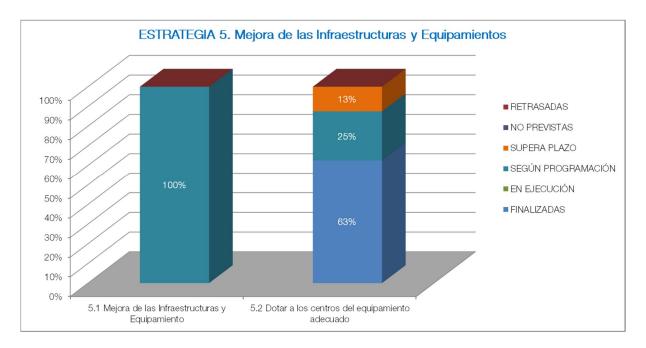
En la **Estrategia 3**, de las 26 medidas que la forman, la totalidad de las medidas han sido iniciadas, detectándose dos que superan el plazo previsto de conclusión.



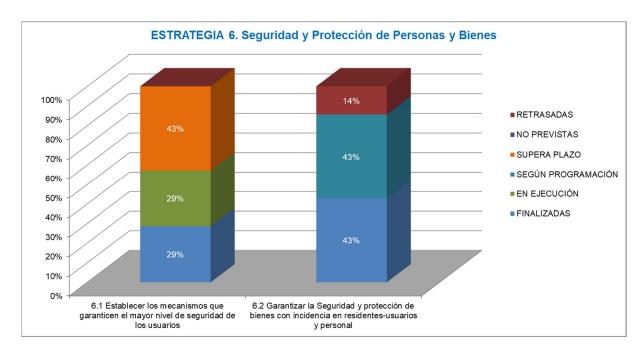
En el siguiente gráfico puede observarse que de las 27 medidas incluidas en la **Estrategia 4**, todas han sido iniciadas, encontrándose 5 en ejecución superando el plazo de finalización.



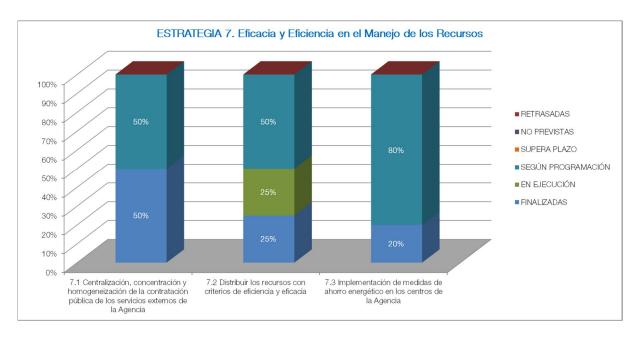
En la **Estrategia 5**, constituida por 11 medidas, todas han sido iniciadas, detectándose una medida que se encuentra superando el plazo respecto a lo previsto. En el objetivo 5.1 el 100% de las medidas se encuentran desarrollándose según la programación.



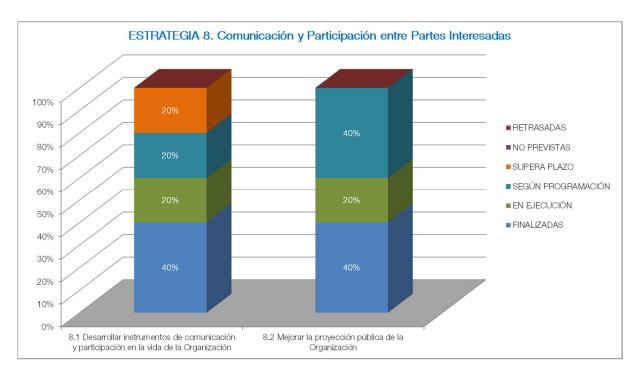
La Estrategia 6, formada por 14 medidas, presenta tres de ellas iniciadas superando plazo, tratándose de medidas complejas que requieren una planificación importante para su ejecución, y una retrasada no iniciada.



En el siguiente gráfico puede observarse que las 11 medidas previstas que integran la **Estrategia** 7, han sido iniciadas según la programación y 3 de ellas finalizadas.



En la **Estrategia 8** del plan, las 10 medidas que la conforman han sido iniciadas, 4 de ellas totalmente finalizadas y una superando plazo.



Pág. 24 | Informe de Seguimiento del Plan Estratégico de la AMAS 2020

			INICL				NICIADAS					NO INICIADAS		
			FINALIZADAS I		EN E IE	NI OLÓNI	SEGÚN PROGRAMACIÓN SUPERA PI				NED 4 DI 470 NO DDE "0740		DETDA	24546
ESTRATEGIA	OBJETIVOS	Nº MEDIDAS	FINAL Nº	IZADAS %	EN EJEC	W W	PROGRA Nº	MACION %	SUPERA Nº		l.	//STAS	RETRAS Nº	
	1.1 Extender los Sistemas de Gestión de Calidad (SGC) a los ámbitos de Centros de Discapacidad, Mayores y Menores	5	3	60,0%	0	0,0%	1	20,0%		20,0%		0,0%	0	0,0%
ESTRATEGIA 1. Mejora Continua, Orientada a la Excelencia	1.2 Intercambiar y reconocer las buenas prácticas y resultados excelentes surgidos en el seno de la organización	3	0	0,0%	2	66,7%	1	33,3%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	1.3 Obtener un sistema básico de seguimiento de parámetros objetivos de prestación de los Servicios	3	0	0,0%	2	66,7%	1	33,3%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	2.1 Desplegar instrumentos de desarrollo y habilidades profesionales	5	0	0,0%	1	20,0%	3	60,0%	0	0,070	0	0,0%	1	20,0%
Droteelonalizacion V	2.2 Mantener y mejorar el ordenamiento de los RR.HH.	5	4	80,0%	1	20,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Decarrollo del Perconal	2.3 Incentivar el avance del conocimiento generado en la Organización y su proyección externa	5	0	0,0%	2	40,0%	3	60,0%	0	0,0%		0,0%	0	0,0%
	2.4 Innovar con nuevas fórmulas de organización del trabajo	2	2	100,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	3.1 Fomentar la integración social y la solidaridad en la diversidad de colectivos y personas	9	0	0,0%	0	0,0%	9	100,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	3.2 Promover el envejecimiento activo de los usuarios	5	1	20,0%	0	0,0%	3	60,0%	1	20,0%	0	0,0%	0	0,0%
	3.3 Aumentar la calidad de vida de los usuarios mediante programas de intervención especializada	12	1	8,3%	1	8,3%	9	75,0%	1	8,3%	0	0,0%	0	0,0%
ESTRATEGIA 4. Espacio de Atención Sociosanitario	4.1 Impulsar proyectos de colaboración sociosanitaria para garantizar la continuidad de los cuidados	22	12	54,5%	1	4,5%	5	22,7%	4	18,2%	0	0,0%	0	0,0%
Avanzado	4.2 Avanzar en la especialización de la atención y el cuidado	5	2	40,0%	0	0,0%	2	40,0%	1	20,0%	0	0,0%	0	0,0%
ESTRATEGIA 5. Mejora de	5.1 Mejora de las Infraestructuras y Equipamiento	3	0	0,0%	0	0,0%	3	100,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
	5.2 Dotar a los centros del equipamiento adecuado	8	5	62,5%	0	0,0%	2	25,0%	1	12,5%	0	0,0%	0	0,0%
ESTRATEGIA 6. Seguridad y Protección de Personas	de segundad de los usuallos	7	2	28,6%	2	28,6%	0	0,0%	3	42,9%	0	0,0%	0	0,0%
v Rienes	6.2 Garantizar la Seguridad y protección de bienes con incidencia en residentes-usuarios y personal	7	3	42,9%	0	0,0%	3	42,9%	0	0,0%	0	0,0%	1	14,3%
ESTRATEGIA 7. Eficacia y	7.1 Centralización, concentración y homogeneización de la contratación pública de los servicios externos de la Agencia	2	1	50,0%	0	0,0%	1	50,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Eficiencia en el Manejo de los Recursos	7.2 Distribuir los recursos con criterios de eficiencia y eficacia	4	1	25,0%	1	25,0%	2	50,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
103 1 10001303	7.3 Implementación de medidas de ahorro energético	5	1	20,0%	0	0,0%	4	80,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Comunicación y	8.1 Desarrollar instrumentos de comunicación y participación en la vida de la Organización	5	2	40,0%	1	20,0%	1	20,0%	1	20,0%	0	0,0%	0	0,0%
participación entra Partes Interesadas	8.2 Mejorar la proyección pública de la Organización	5	2	40,0%	1	20,0%	2	40,0%	0	0,070	0	0,0%	0	0,0%
		127	42	33,1%	15	11,8%	55	43,3%	13	10,2%	0	0,0%	2	1,6%

