



Ministerio de Inclusión Económica y Social

Versión: 1.0

Código: MIES 3.2-CGPGE-DSPC-P04/R02/F10

Fecha: 2022/03/11

SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES
DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD
FICHA DE EVALUACIÓN DE CALIDAD PARA CENTROS DIURNOS DE DESARROLLO INTEGRAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

DATOS GENERALES DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN

Table with fields: Nombre de la organización, Código de la unidad, POBLACIÓN OBJETIVO, Cobertura SIIMIES, Modalidad, Presentes/atendidos (with sub-categories >= 95%, > 80 < 95%, <= 80%)

COMPONENTES

Marque con una X la respuesta evidenciada

Main evaluation table with columns: COMPONENTE 1: PARTICIPACIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA, COMPONENTE 2: PSICO-SOCIO-EDUCATIVO (ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL ENTRA EN EL COMPONENTE), COMPONENTE 3: SALUD PREVENTIVA, ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN. Includes rows 1-26 with various questions and response options.

COMPONENTE 4:		TALENTO HUMANO	SI	NO
27	¿La unidad de atención cuenta con el equipo completo de talento humano según la Norma Técnica?.			
28	¿El/la Coordinador/a o responsable del Centro tiene un plan de trabajo anual del Servicio?.			
29	¿El/la Terapeuta Ocupacional tiene un plan de trabajo anual?.			
30	¿El/la Trabajador Social tiene un plan de trabajo anual?.			
31	¿El/la Psicólogo/a tiene un plan de trabajo anual?.			
		¿La entidad cooperante cuántas capacitaciones ha realizado para el personal que labora en la unidad?.		
32	a). Más de 3 Capacitaciones.			
	b). Hasta 2 Capacitaciones.			
	c). Una Capacitación.			
	d). No ha realizado Capacitaciones.			
COMPONENTE 5:		INFRAESTRUCTURA, AMBIENTES SEGUROS Y ACCESIBLES	SI	NO
		¿La unidad de atención cuenta con?.		
33	a) Espacios básicos para la atención individualizada por parte de cada uno de los profesionales del equipo técnico (trabajador social, psicología, terapeuta físico, ocupacional).			
	b) Espacios adecuados para facilitar encuentros, reuniones y/o talleres con las personas con discapacidad y sus familias.			
	c) Espacios verdes, deportivos, de recreación (jardín y/o patio).			
	d) Espacio para huertos y práctica de jardinería accesibles.			
		¿La unidad de atención cuenta con las siguientes áreas para la atención a los grupos?.		
34	a) Espacio para arte: cuenta con caballetes, bastidores de varios tamaños, pinceles, telas, papel, etc.			
	b) Espacio para actividades de la vida diaria: área para práctica de labores diarias.			
	c) Espacios para desarrollo de habilidades pre ocupacionales y pre laborales.			
	d) Espacios para recreación interna.			
		¿La unidad de atención cuenta una área de higiene que posee?.		
35	a) Servicios higiénicos , y lavamanos accesibles, para hombres y mujeres.			
	b) Duchas con agarraderas con privacidad y piso antideslizante.			
		La unidad de atención dispone de un área de cocina equipada con:		
36	a.) Cocina industrial o inducción, refrigerador y electrodomésticos para el almacenaje y procesamiento adecuado de los alimentos, así como menaje y utensilios para la preparación de alimentos.			
	b) Espacios adecuados para el almacenamiento de alimentos perecibles y no perecibles, así como del material de limpieza y aseo.			
37	La unidad de atención dispone de un área de alimentación con:			
	a) Mesas, Sillas, vajilla adaptadas a la necesidades acorde al tipo de discapacidad de los usuarios del centro.			
		La unidad de atención, cuenta con una edificación que cumpla con las siguientes características:		
38	a) Paredes limpias y sin humedad. y techos sin goteras.			
	b) Edificaciones sin fisuras o grietas. con iluminación y ventilación.			
	c) Conexiones eléctricas, de agua potable y residuales en buen estado.			
	e) Rampas, con tiras antideslizantes, soportes y demás medidas de accesibilidad.			
39	¿Los tanques de gas se encuentran colocados en el exterior de la cocina con seguridades?.			
COMPONENTE 6:		ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN	SI	NO
40	¿La unidad de atención informa semestralmente sus actividades a la Dirección Distrital a la que está adscrita?.			
41	¿La unidad de atención cuenta con un Plan de Emergencia y Riesgos, socializado?.			
42	¿La unidad de atención cuenta un Plan de Mejoras?.			
43	¿La unidad de atención, cuenta con Permiso de Funcionamiento vigente?.			
44	¿La unidad de atención, ingresa y actualiza información en el SIIMIES?.			
OBSERVACIONES:				
ACUERDO DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN				
Al firmar este documento, garantiza la veracidad de la información brindada por la unidad de atención y registrada por el técnico/a que realizó la aplicación de la ficha y corresponde a las evidencias encontradas durante la evaluación. Este acuerdo de veracidad está conforme al Acuerdo Ministerial Nro. 013 "Cero Tolerancia a la Corrupción del Ministerio de Inclusión Económica y Social" expedido el 26 de febrero de 2018.				
Nombre del Técnico Evaluador/a:			Nombre del responsable de la unidad de atención con quién se levantó la información :	
FIRMA			Fecha de Aplicación:	
Fecha:			FIRMA	
Correo:			Hora Inicio	Hora Fin: