

Vigencia

Código

[GPE-DPS-MP-04-IN-01.1]

***SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO INFANTIL
INTEGRAL
DIRECCIÓN DE CENTROS DE DESARROLLO
INFANTIL***

***INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD –
SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO
INFANTIL –
CDI PÚBLICOS***

ACTIVIDAD	NOMBRE	CARGO	FIRMA	FECHA
Elaboración:	Silvana Nasca	Analista de Servicios de Desarrollo Infantil CDI		
	Eve Pacheco	Analista de Servicios de Desarrollo Infantil CDI		
Revisión:	Carolina Salamea	Directora de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil - CDI		
Revisión Técnica:	Henry Fredy Moreno Guerrero	Director de Servicios Procesos y Calidad		
Aprobación:	Luis Mendizábal	Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral		

Ministerio de Inclusión Económica y Social	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD – SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PÚBLICOS	Versión: 1
	CÓDIGO: GPE-DPS-MP-04-IN-01.1	Página: 2 de 15

CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Descripción del cambio	Responsable			Fecha
		Nombre	Cargo	Firma	
1.0	Versión Original	Carolina Salamea	Directora de Servicios de Centros de Desarrollo Infantil - CDI		

Ministerio de Inclusión Económica y Social	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD – SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PÚBLICOS	Versión: 1
	CÓDIGO: GPE-DPS-MP-04-IN-01.1	Página: 3 de 15

CONTENIDO

1.	OBJETIVO.....	4
2.	ALCANCE	4
3.	BASE LEGAL	4
5.	LINEAMIENTOS.....	5
1.	DATOS GENERALES DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN	5
	COMPONENTES DE EVALUACIÓN DE CALIDAD	6
1.	PARTICIPACIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA.....	6
2.	PSICO-SOCIO-EDUCATIVO (GESTIÓN METODOLÓGICA).....	7
3.	SALUD PREVENTIVA, ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN.....	9
4.	TALENTO HUMANO.....	10
	COMPONENTE 5: INFRAESTRUCTURA, AMBIENTES SEGUROS Y ACCESIBLES.....	10
	COMPONENTE 6: ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN	14

|

Ministerio de Inclusión Económica y Social	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD – SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PÚBLICOS	Versión: 1
	CÓDIGO: GPE-DPS-MP-04-IN-01.1	Página: 4 de 15

1. OBJETIVO

Facilitar la aplicación de la ficha de evaluación de calidad para las unidades de atención: Modalidad Centros de Desarrollo Infantil – CDI.

2. ALCANCE

Este instructivo provee indicaciones generales sobre el llenado de las fichas de evaluación de calidad del Servicio de Centros de Desarrollo Infantil CDI, la cual deberá ser aplicada 2 veces al año (primer y cuarto trimestre)

3. BASE LEGAL

La Constitución de la República del Ecuador, en su artículo 44, establece que: *“El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas. Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad. Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales”;*

El Acuerdo Ministerial No. 030, Misión: *“Planificar, coordinar, gestionar, controlar y evaluar las políticas y estrategias, para el desarrollo infantil integral de niñas y niños de 1 a 3 años y mujeres gestantes, con énfasis en aquella población que se encuentra en situación de pobreza y vulnerabilidad, y grupos de atención prioritaria, a través del Servicio de atención en Centros de Desarrollo Infantil Integral (CDI), para alcanzar el Desarrollo Integral de las niñas y niños usuarios de nuestro servicio”.*

Atribuciones y Responsabilidades:

Literal d) Gestionar la evaluación de resultados de la política pública; así como, la calidad de los servicios de desarrollo infantil integral, sus modelos de gestión, planes, programas y proyectos.

4. RESPONSABLES

Responsable de entregar la información: Es la Coordinadora/or CDI de la unidad de atención al momento de levantar la información correspondiente en la ficha de evaluación de la calidad.

Responsables del levantamiento de información: Son los Analistas Distritales, zonales con el apoyo los Coordinadores Técnicos Territoriales del Ministerio de Inclusión Económica y Social a nivel nacional.

Ministerio de Inclusión Económica y Social	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD – SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PÚBLICOS	Versión: 1
	CÓDIGO: GPE-DPS-MP-04-IN-01.1	Página: 5 de 15

Responsables del ingreso de la información en el SIIMIES: Analistas Distritales, zonales con el apoyo los Coordinadores Técnicos Territoriales del Ministerio de Inclusión Económica y Social a nivel nacional.

5. LINEAMIENTOS

- Completar a mano con bolígrafo azul, en letra imprenta mayúscula clara y legible.
- Se deberá llenar una ficha por cada unidad de atención.
- Toda la información registrada en la ficha debe contar con respaldos físicos archivados en cada una de las unidades de atención.
- En caso que no exista asignada Coordinadora/or CDI para la unidad de atención, deberá proporcionar la información la delegada por el Distrito.

1. DATOS GENERALES DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN /REPRESENTANTE LEGAL: Registre el nombre completo del Representante Legal o de del Representante Legal

CÓDIGO SIIMIES: Registre el código que tiene la unidad de atención en el SIIMIES.

MODALIDAD: Registre el nombre de la modalidad (Centros de Desarrollo Infantil - CDI).

PROBLACIÓN OBJETIVO SEGÚN NORMATIVA: Registre la población (niñas y niños de 12 a 36 meses de edad)

COBERTURA SIIMIES: Registrar el número de niñas, niños según el listado del registro de asistencia SIIMIES

PRESENTES/ATENDIDOS: Definir el porcentaje de atención mediante una regla de tres y colocar con una X en el grupo del porcentaje que corresponda.

>= 95%	> 80 < 95%	<= 80%
Nro.	Nro.	Nro.

Ministerio de Inclusión Económica y Social	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD – SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PÚBLICOS	Versión: 1
	CÓDIGO: GPE-DPS-MP-04-IN-01.1	Página: 6 de 15

COMPONENTES DE EVALUACIÓN DE CALIDAD

1. PARTICIPACIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA

1. ¿El CDI cuenta con el Comité de Familia conformado?

Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar **X** en **NO**.

MEDIO DE VERIFICACIÓN: 1 documento - acta de conformación del Comité de Familias.

2. ¿El CDI cuenta con el libro de actas actualizado? (R11)

Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con el libro de actas actualizado, que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**

3. ¿El comité de familias cuenta con la planificación participativa de mejora anual actualizada? (R13)

Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**.

4. ¿Cuenta con el registro de visitas de otros actores? (R4)

Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**.

5. ¿Se cumplieron con las actividades programadas por el comité de familias? (actividades cumplidas a la presente fecha)

Marque con **X** en la opción que corresponda, de acuerdo al cumplimiento con lo solicitado.

- a). 80 al 100%
- b). 50 al 80%
- c). Menos a 50%

Ministerio de Inclusión Económica y Social	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD – SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PÚBLICOS	Versión: 1
	CÓDIGO: GPE-DPS-MP-04-IN-01.1	Página: 7 de 15

2. PSICO-SOCIO-EDUCATIVO (GESTIÓN METODOLÓGICA)

6. ¿La/el Coordinadora/or orienta y acompaña a las educadoras/es en la ejecución de la planificación de juego y aprendizaje, presencial y/o la selección del cuaderno de fichas del PAVS?

Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**

MEDIO DE VERIFICACIÓN: Observación y registro diario de la Educadora en el cuaderno de campo.

7. ¿Cada educadora/or cuenta con una planificación de juego y aprendizaje semanal de acuerdo a los 3 momentos metodológicos? (aplica para atención presencial)

Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**

MEDIO DE VERIFICACIÓN: planificaciones con la respectiva firma de la Coordinadora/or.

8. ¿Cada educadora/or cuenta con el instructivo PAVS y cuaderno de fichas de atención virtual

Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**

MEDIO DE VERIFICACIÓN: instructivo PAVS y cuaderno de fichas de atención virtual (conforme la modalidad de atención que se esté brindando sea presencial o virtual)

9. ¿Las educadoras/es acompañan de forma presencial o por canales virtuales, a las niñas y niños en el desarrollo de las actividades?

Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**

MEDIO DE VERIFICACIÓN: Observación en la atención que brinda la Educadora/or a las niñas y niños en el momento de la visita.

10. ¿Las educadoras/es fomentan el desarrollo de hábitos personal (lavado de manos, cara, dientes y actocuidado -peinado, ropa limpia).

Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**

MEDIO DE VERIFICACIÓN: Observación

11. ¿Las educadoras registran observaciones sobre las niñas y niños en sus cuadernos de campo?

Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**

12. ¿El material didáctico es pertinente a la edad de las niñas y niños?

Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**

MEDIO DE VERIFICACIÓN: Observación y revisión que los materiales se encuentren conforme a la edad de las niñas – niños (Revisar la guía de material didácticos)

Ministerio de Inclusión Económica y Social	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD – SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PÚBLICOS	Versión: 1
	CÓDIGO: GPE-DPS-MP-04-IN-01.1	Página: 8 de 15

13. ¿El material didáctico es suficiente para el número de niñas y niños?

Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**

14. ¿El material didáctico se encuentra en buen estado y al alcance de las niñas y niños?

Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**

MEDIO DE VERIFICACIÓN: Observación y revisión que los materiales no presenten algún riesgo para las niñas y niños (Ej. que no presenten astillas) y este ubicado al alcance de las niñas y niños.

15. ¿El CDI tiene implementado rincones funcionales y acordes a los momentos metodológicos? (mínimo 3, internos o externos).

Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**

MEDIO DE VERIFICACIÓN: Observación verificando que los rincones se encuentren implementados y sean funcionales para las niñas y niños.

Ministerio de Inclusión Económica y Social	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD – SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PÚBLICOS	Versión: 1
	CÓDIGO: GPE-DPS-MP-04-IN-01.1	Página: 9 de 15

3. SALUD PREVENTIVA, ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

¿Existe en el CDI un botiquín con insumos y materiales básicos permitidos? (mínimo 4 insumos: alcohol, gasas, curitas, agua oxigenada, algodón, mentol, termómetro, etc.)

- 16 Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**

El ciclo de menús esta revisado y aprobado por la Coordinadora CDI (firmado) (planificación para 4 semanas).

- 17 Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**

MEDIO DE VERIFICACIÓN: ciclo de menús completos y con las respectivas firmas y aprobados

El CDI cuenta con el cartel actualizado de semaforización del servicio de alimentación

- 18 Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**

El CDI cuenta con un plan de mejoras del servicio de alimentación, según semaforización

- 19 Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**

Los manipuladores de alimentos responsables de la distribución están con el equipo completo de protección: cofia, uniforme, zapatos, mascarilla (no guantes, ni joyas)

- 20 Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**

MEDIO DE VERIFICACIÓN: Observación que se encuentre completo, si le falta uno de los implementos califica en NO.

El CDI cuenta con la ficha de monitoreo de crecimiento individual, cartel grupal y cartel de la unidad de atención, debidamente graficadas (si falta 1 la respuesta es NO)

- 21 Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**

¿El CDI dispone de agua para el consumo diario? (hervida, clorada, filtrada)

- 22 Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**

¿El CDI cuenta con tachos de basura con tapas y fundas plásticas, en buen estado para los ambientes internos y externos?

- 23 Marque con **X** en **SI**, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una **X** en **NO**

MEDIO DE VERIFICACIÓN: Observación verificando que el CDI cuente con todos los tachos de basura para los ambientes internos y externos, si falta 1, se califica en NO.

Ministerio de Inclusión Económica y Social	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD – SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PÚBLICOS	Versión: 1
	CÓDIGO: GPE-DPS-MP-04-IN-01.1	Página: 10 de 15

4. TALENTO HUMANO	
24	<p>¿Se encuentra la coordinadora/o al momento de la visita? Marque con X en SI, si la Coordinadora/or se encuentra en el CDI. Caso contrario, marcar con una X en NO</p>
25	<p>¿La/el coordinadora/or cuenta con título afín a Desarrollo Infantil? Marque con X en SI, si la Coordinadora/or del CDI cuenta con el perfil afín. Caso contrario, marcar con una X en NO</p>
26	<p>¿El registro de asistencia de asistencia de niñas y niños se encuentra lleno a la fecha? Marque con X en SI, si se cuenta con un documento que evidencie lo establecido. Caso contrario, marcar con una X en NO</p>
27	<p>¿El registro de asistencia del personal del CDI se encuentra lleno a la fecha? (R6) Marque con X en SI, si según la opción que corresponda. Caso contrario, marcar con una X en NO</p> <p>a). Totalmente</p> <p>b). La mitad o más</p> <p>c). Menos de la mitad</p>
28	<p>¿El personal del CDI participa en procesos de formación continua y capacitaciones en general promovidas por el MIES? Marque con X en SI, si según la opción que corresponda. Caso contrario, marcar con una X en NO</p> <p>a). Totalmente</p> <p>b). La mitad o más</p> <p>c). Menos de la mitad</p>
29	<p>¿La coordinadora/or realiza socialización de lineamientos, normativas y otros, a su equipo de educadoras/es (acta círculo de estudios) Marque con X en SI, si según la opción que corresponda. Caso contrario, marcar con una X en NO</p> <p>a). Mensual</p> <p>b). Trimestral</p> <p>c). Semestral</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: cuaderno de actas y/o informes del desarrollo de círculo de estudio.</p>

COMPONENTE 5: INFRAESTRUCTURA, AMBIENTES SEGUROS Y ACCESIBLES	
30	<p>¿El CDI, cuenta con las áreas requeridas para la atención diaria de las niñas y niños (área de los grupos de edad, administrativa, salud, baños, comedor y recepción de alimentos) (mínimo 4 áreas)</p>

Ministerio de Inclusión Económica y Social	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD – SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PÚBLICOS	Versión: 1
	CÓDIGO: GPE-DPS-MP-04-IN-01.1	Página: 11 de 15

	<p>Marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; según corresponda</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación</p>
31	<p>¿El CDI cumple con el estándar de 2 metros cuadrados por niña - niño del área interna para las actividades de juego y aprendizaje?</p> <p>Marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; según corresponda</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación</p>
32	<p>¿Los ambientes de aprendizaje se encuentran limpios, ordenados, organizados?</p> <p>Marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; según corresponda</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación</p>
33	<p>¿El CDI cuenta con un área exclusiva para la recepción de los alimentos y se encuentra limpia y ordenada?</p> <p>Marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; según corresponda</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación</p>
34	<p>¿Las aberturas destinadas a ventilación de las áreas de recepción de alimentos y comedor están cubiertas por mallas o rejas?</p> <p>Marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; Marcar con una X en No aplica según corresponda.</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación</p>
35	<p>¿El CDI cuenta con una bodega organizada y con estanterías?, para guardar el material didáctico, fungible, de aseo y otros que garantice la integridad de las niñas y niños.</p> <p>Marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; según corresponda</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación</p>
36	<p>¿El área externa tiene juegos infantiles seguros y acorde a las edades de las niñas y niños?</p> <p>Marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; según corresponda</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación verificando que no cuente con imperfectos como clavos, tornillos, etc que pongan en riesgo a las niñas y niños</p>
37	<p>¿Los ambientes externos del CDI se encuentran limpios y organizados?</p> <p>Marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; según corresponda</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación</p>
38	<p>¿El CDI cuenta con un espacio para el área de salud, adecuado y limpio?</p> <p>Marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; según corresponda</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación</p>
39	<p>¿El CDI cuenta con un espacio adecuado, organizado y equipado con un computador?</p> <p>Marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; según corresponda</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación</p>
40	<p>El CDI, cuenta con un espacio adecuado y limpio para los momentos de alimentación de las niñas y niños?</p>

Ministerio de Inclusión Económica y Social	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD – SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PÚBLICOS	Versión: 1
	CÓDIGO: GPE-DPS-MP-04-IN-01.1	Página: 12 de 15

	<p>Marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; según corresponda</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación</p>
41	<p>¿El CDI cuenta con los servicios básicos:</p> <p>a). El CDI existe disponibilidad permanente de Agua Marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; según corresponda</p> <p>b). Alcantarillado Marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; según corresponda</p> <p>c). Sistema de manejo de aguas residuales (pozo séptico) (Aplica esta opción en caso de no contar con alcantarillado) Marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; según corresponda</p> <p>d). Luz eléctrica Marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; según corresponda</p> <p>e). Internet Marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; según corresponda</p> <p>f). Sistema de recolección de basura Marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; según corresponda</p>
42	<p>¿El CDI cuenta con 1 batería sanitaria por cada 15 niñas - niños? Marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; según corresponda</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación</p>
43	<p>¿El CDI cuenta con lavamanos acorde a la edad, tamaño y /o discapacidad de las niñas y niños? Marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; según corresponda</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación</p>
44	<p>¿En qué % el equipamiento y mobiliario es durable, seguro? Marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; según corresponda</p> <p>a). 80 al 100%</p> <p>b). 60 al 80%</p> <p>c). Menos a 60%</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación</p>
45	<p>¿El mobiliario aéreo se encuentra empotrado en la pared de manera segura? Marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; Marcar con una X en No aplica según corresponda.</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación</p>
46	<p>¿El CDI cuenta con vidrios en buen estado, completos y asegurados? Marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; según corresponda</p>

Ministerio de Inclusión Económica y Social	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD – SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PÚBLICOS	Versión: 1
	CÓDIGO: GPE-DPS-MP-04-IN-01.1	Página: 13 de 15

	MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación y verificando que todos los vidrios se encuentren en buen estado, no debe estar ni trisado o con roturas.
	¿Las instalaciones eléctricas (cables, tomacorrientes, otros) del CDI cuentan con las seguridades necesaria para evitar riesgos en las niñas - niños?
47	Marque con X en SI , si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO ; según corresponda MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación
	Implementación de señalética en la pared o muro (mantener el distanciamiento de dos metros).
48	Marque con X en SI , si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO ; según corresponda MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación
	Señalización en piso de los puntos de referencia para el distanciamiento de dos metros.
49	Marque con X en SI , si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO ; según corresponda MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación
	Señalización del área de desinfección.
50	Marque con X en SI , si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO ; según corresponda MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación
	Señalización área de almacenamiento de implementos de bioseguridad.
51	Marque con X en SI , si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO ; según corresponda MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación
	¿Cuenta con Cartilla de contactos de las familias?
52	Marque con X en SI , si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO ; según corresponda MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación
	Señalización en el comedor con puntos de referencia para el distanciamiento.
53	Marque con X en SI , si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO ; según corresponda MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación
	Señalización accesos y salidas.
54	Marque con X en SI , si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO ; según corresponda MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación
	Señalización en espacios de uso comunales como: ambientes de aprendizaje, canchas, pasillos (señalética de prevención de lavado de manos, zonas seguras y zonas prohibidas)
55	Marque con X en SI , si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO ; según corresponda MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación
	¿El CDI cuenta con un Plan de Gestión de Riesgos y fue socializado con el equipo de trabajo?
56	Marque con X en SI , si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO ; según corresponda MEDIO DE VERIFICACIÓN: solicitar el plan de Riesgos verificar fecha, firmas.
	¿En el CDI se han realizado simulacros sobre situaciones de Emergencia al menos una vez por año?
57	Marque con X en SI , si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO ; según corresponda

Ministerio de Inclusión Económica y Social	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD – SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PÚBLICOS	Versión: 1
	CÓDIGO: GPE-DPS-MP-04-IN-01.1	Página: 14 de 15

MEDIO DE VERIFICACIÓN: solicitar actas, informes.	
58	<p>¿El CDI cuenta con cartilla de teléfonos de emergencia en un lugar visible? Marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; según corresponda MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación</p>
59	<p>¿El CDI cuenta con un cerramiento seguro, sin fierros o alambres oxidados, terminado y en buen estado? Marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; según corresponda MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación</p>
60	<p>¿El área externa del CDI se observa libre de basura y/o escombros? Marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; según corresponda MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación</p>
61	<p>¿El CDI cuenta con tapa segura en la cisterna/ pozo/ tanque de agua, y fuera del alcance de los niños/as? Marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; Marcar con una X en No aplica según corresponda. MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación</p>
62	<p>¿El transporte escolar /recorrido del CDI cuenta con permisos de la ANT? Marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; Marcar con una X en No aplica según corresponda. MEDIO DE VERIFICACIÓN: documentación que verifique los permisos de la ANT y autorización de las familias.</p>

COMPONENTE 6: ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN	
63	<p>El CDI tiene expediente de la niña o niño actualizado con los siguientes documentos: Verificar cada ítem del expediente y marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO;</p> <p>a). Solicitud para el servicio CDI (R1)</p> <p>b). Certificado Médico emitido por el MSP (incluya peso y talla)</p> <p>c). Copia actualizada de la Libreta Integral de Salud (LIS)</p> <p>d) Ficha individual de monitoreo del estado nutricional de la niña /niño.</p> <p>e). Registro de la persona atendida (R2) (firmada)</p> <p>f). Carta compromiso (R3) (firmada)</p> <p>g). Copia de la planilla y/o suministro de servicio eléctrico</p> <p>h). Ficha de indicadores de los NN</p> <p>MEDIO DE VERIFICACIÓN: constatación de cada documentos lleno, firmado, copias respectivas.</p>
64	<p>Tiene aplicado el plan de continuidad y retorno progresivo de la unidad de atención Verificar cada ítem del expediente y marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; MEDIO DE VERIFICACIÓN: El plan de la unidad firmado por el analista y el director distrital.</p>

Ministerio de Inclusión Económica y Social	INSTRUCTIVO DE FICHA DE CALIDAD – SERVICIO DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL – CDI PÚBLICOS	Versión: 1
	CÓDIGO: GPE-DPS-MP-04-IN-01.1	Página: 15 de 15

65	<p>La unidad de atención cuenta con un registro actualizado de entrada y salida de las niñas y niños (R7) Verificar cada ítem del expediente y marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; MEDIO DE VERIFICACIÓN: documentos firmados por los padres entrega y salida</p>
66	<p>¿Se cumple con los horarios establecidos en la Jornada Diaria? Verificar cada ítem del expediente y marque con X en SI, si se cuenta con lo indicado, caso contrario marcar con un X en NO; MEDIO DE VERIFICACIÓN: observación</p>

<p>OBSERVACIONES: Registrar cualquier tipo de observación detectada y que no se encuentre considerada dentro de la ficha de evaluación.</p> <p>ACUERDO DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Es el espacio en donde se informa que, al firmar el 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.</p> <p>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.</p> <p>Espacio de nombres y firmas:</p> <p>Nombre del Técnico Evaluador/a: Nombres completos y firma de los responsables del levantamiento de la información.</p> <p>Nombre del responsable de la unidad de atención con quién se levantó la información: Nombres completos y firma de la persona que proporciona la información.</p>
--

6. ANEXOS

No.	NOMBRE	CÓDIGO
1	FICHA DE EVALUACIÓN DE CALIDAD PARA CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL PÚBLICOS	MIES 3.2-CGPGE-DSPC- P04/R02/01