

SUBSECRETARÍA DE PROTECCIÓN ESPECIAL  
DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS

FICHA DE EVALUACIÓN DE CALIDAD PARA EL SERVICIO DE ERRADICACIÓN PROGRESIVA DE LA MENDICIDAD

DATOS GENERALES DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN

Nombre de la organización:	Modalidad:
Código de la unidad SIIMIES:	
Población objetivo:	
Cobertura SIIMIES:	Presentes/atendidos
	>= 95% > 80 < 95% <= 80%

COMPONENTES DE EVALUACIÓN DE CALIDAD

COMPONENTE 1: PARTICIPACIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA

SI NO

1	¿La unidad de atención cuenta con <b>registro de visitas domiciliarias</b> a las familias de las niñas, niños, adolescentes, personas adultas mayores y/o personas con discapacidad en situación de mendicidad?		
2	¿La unidad de atención cuenta con el <b>diagnóstico e informe socio-económico</b> de las personas en situación de mendicidad y su familia?		
3	¿La unidad de atención cuenta con un <b>Plan de Apoyo Familiar por cada familia con ficha de seguimiento y evaluación del mismo</b> , de las niñas, niños, adolescentes, personas adultas mayores y/o personas con discapacidad en situación de mendicidad?		
4	¿La unidad de atención cuenta con <b>mapeo de actores</b> de la zona de intervención?		
5	¿La unidad de atención cuenta con un <b>Plan de Fortalecimiento Comunitario</b> ?		
6	¿La unidad de atención cuenta con la <b>planificación e informes de las actividades de sensibilización y contención</b> realizadas en los talleres hasta la fecha de evaluación?		
7	¿La unidad de atención cuenta con <b>sistematización de las reuniones de la mesa interinstitucional</b> para la prevención y erradicación progresiva de la mendicidad con otros servicios públicos y/o privados?		
8	¿La unidad de atención cuenta con registro y plan de <b>emprendimientos con las familias</b> ?		

COMPONENTE 2: PSICO-SOCIO-EDUCATIVO (ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL)

SÍ NO

9	¿La unidad de atención cuenta con <b>fichas de identificación / abordaje</b> por el 100% de niñas, niños, adolescentes, personas adultas mayores y personas con discapacidad identificado en situación de mendicidad?		
10	¿La unidad de atención cuenta con la <b>planificación, seguimiento y evaluación del Plan de Atención Integral</b> por cada niña, niño, adolescente, persona adulta mayor y/o persona con discapacidad ingresado en el servicio de erradicación de mendicidad (para la atención en los servicios de identidad, salud, educación, recreación entre otros)?		
11	¿La unidad de atención cuenta con <b>diagnóstico psicológico</b> de las personas en situación de mendicidad?		
12	¿La unidad de atención cuenta con el <b>Plan de seguimiento Post Desvinculación</b> de erradicación de mendicidad? <b>(aplicar solo en aquellos casos que las población objetivo cumpla con el tiempo)</b>		
13	¿La unidad de atención cuenta con una <b>planificación de actividades lúdicas y recreativas</b> para las niñas, niños y/o adolescentes?		
14	¿La unidad de atención cuenta un <b>informe del cierre del caso</b> para la erradicación de mendicidad? <b>(aplicar solo en aquellos casos que las población objetivo cumpla con el tiempo)</b>		

COMPONENTE 3: SALUD PREVENTIVA, ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

SÍ NO

15	¿La unidad de atención cuenta con un documento de <b>atención o chequeo médico</b> de la niña, niño, adolescente, persona adulta mayor y/o persona con discapacidad?		
16	¿La unidad de atención cuenta con fichas de <b>remisión de casos</b> para la derivación o referencia a otros servicios públicos y/o privados?		
17	¿La unidad de atención planifica y ejecuta <b>colonias vacacionales/navideñas</b> ?		
18	¿La unidad de atención entrega los <b>kits de alimentos bimensualmente</b> ?		

COMPONENTE 4: TALENTO HUMANO

SÍ NO

19	¿La unidad de atención cuenta con un/a <b>coordinador/a</b> ? Nota: Si la respuesta es NO pasar a la pregunta 21		
20	¿El coordinador/a de la unidad de atención cuenta con <b>título de tercer nivel</b> que le permite realizar actividades relacionadas con: <b>coordinar</b> con instituciones públicas y privadas para acceso a servicios de las familias de los usuarios del servicio; <b>elaborar informes</b> de la ejecución del servicio y <b>elaborar la sistematización de las actividades y logros</b> alcanzados en el servicio.		
21	¿La unidad de atención cuenta con un/a <b>trabajador/a social</b> ? Nota: Si la respuesta es NO pasar a la pregunta 23		
22	¿El trabajador/a social de la unidad de atención tiene <b>título de tercer nivel en trabajo social o gestión social</b> que le permita realizar actividades relacionadas con: <b>elaborar el diagnóstico socio-económico familiar</b> , <b>ejecutar procesos de intervención social</b> , <b>elaborar conjuntamente con la familia el plan de apoyo familiar</b> y <b>realizar visitas domiciliarias</b> a la familia de las niñas, niños y adolescentes en situación de mendicidad?		
23	¿La unidad de atención cuenta con un/a <b>psicólogo/a</b> ? Nota: Si la respuesta es NO pasar a la pregunta 25		
24	¿El psicólogo/a de la unidad de atención cuenta con título de tercer nivel en <b>Psicología: Clínica, Infantil, generalista o educativo</b> , que le permite realizar actividades relacionadas con: <b>elaborar el diagnóstico psicológico</b> , <b>elaborar el plan de apoyo terapéutico</b> y <b>brindar atención terapéutica</b> ?		

25	¿La unidad de atención cuenta con dos <b>promotoras/es MIES</b> ? Nota: Si la respuesta es NO pasar a la pregunta 27		
26	¿El promotor/a MIES es <b>estudiante universitario o con título de tercer nivel en áreas sociales</b> que le permita realizar actividades relacionadas con: <b>realizar abordajes</b> a personas en situación de mendicidad; <b>mantener un registro</b> de las personas atendidas y organizar los expedientes de los usuarios, <b>elaborar informes</b> de las actividades de su gestión y <b>mantener un registro de las personas insertas</b> en los procesos de sensibilización y formación?		
27	¿La unidad de atención cuenta con <b>informe de cambios del personal</b> técnico que ejecuta el servicio para la erradicación de la mendicidad ( <b>solo en los casos que se cambio de personal</b> )?		
<b>COMPONENTE 5: INFRAESTRUCTURA, AMBIENTES SEGUROS Y ACCESIBLES</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
28	¿La unidad de atención cuenta con un <b>espacio físico de trabajo</b> para el equipo contratado, el cual cuenta con equipo de oficina para el desarrollo de sus actividades como: computadoras, impresoras y, equipo mobiliario (mesas de trabajo, sillas y archivadores) en buen estado?		
29	¿La unidad de atención <b>gestiona espacios</b> con instituciones públicas y privadas para las actividades con niñas, niños, adolescentes, personas adultas mayores, personas con discapacidad, familia y comunidad? (cuenta con <b>material lúdico y didáctico</b> )		
30	¿La unidad de atención <b>cuenta con los siguientes servicios</b> : Internet, agua potable, luz eléctrica y alcantarillado; además de <b>elementos de seguridad</b> , tales como: extintores vigentes, mapa publicado de zonas seguras - internas y externas - y zona de evacuación, botiquín (acetaminofén, alcohol, gasas, guantes y curitas)?		
<b>COMPONENTE 6: ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
31	¿La unidad de atención cuenta con <b>informe de gestión mensual</b> ?		
32	¿La unidad de atención cuenta con <b>expedientes</b> de cada niña, niño, adolescente, persona adulta mayor y/o persona con discapacidad ingresado al servicio de erradicación progresiva de mendicidad?		
33	¿La unidad de atención registra y actualiza la información del servicio en el <b>SIIMIES mensualmente</b> ?		
34	¿La unidad de atención cuenta con <b>permiso de funcionamiento</b> actualizado?		
35	¿La unidad de atención gestiona <b>espacios de autocuidado del personal</b> ?		
<b>Total general</b>			
OBSERVACIONES:			
<b>ACUERDO DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN</b>			
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:		Fecha:	
FIRMA:		Hora Inicio:	
Nombre del responsable de la unidad de atención:		Hora Fin:	
FIRMA:		Correo:	