

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

Nombre de la organización			
Código de la unidad		Modalidad	
POBLACIÓN OBJETIVO			
Cobertura SIIMIES		Presentes/atendidos	
		>= 95%	> 80 < 95%
			<= 80%

COMPONENTES

COMPONENTE 1:	PARTICIPACIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA	SI	NO	Ponderación												
1	¿La unidad de atención cuenta con la caracterización de la familia por cada uno de los usuarios?															
2	¿La unidad de atención cuenta con planificación y ejecución de actividades con la familia por cada uno de los usuarios?															
3	¿La unidad de atención cuenta con la ficha de actores de la comunidad?															
4	¿La unidad de atención cuenta con una planificación para articular acciones con la comunidad?															
5	¿La unidad de atención tiene conformado el Comité de Cuidadores (Acta de conformación)?															
6	¿La unidad de atención cuenta con el plan anual de acción del comité?															
7	¿El comité de personas Cuidadoras de personas con Discapacidad en su plan de acción establece la articulación con actores locales?															
8	¿El Cooperante cuenta con una planificación para atención al cuidador institucional?															
9	¿Los/as técnicos/as conocen el protocolo a seguir en caso de violencia?															
10	¿La unidad de atención gestiona espacios, talleres o charlas de orientación en prevención de la violencia sexual y promoción de la salud sexual y reproductiva de las personas con discapacidad a las familias (en caso de tener referente familiar) y al equipo técnico que presta el servicio? (Cuánto eventos relacionados con el tema se han llevado a efecto)															
	a). Más de 3 Capacitaciones															
	b). Hasta 2 Capacitaciones															
	c). Una Capacitación															
	d). No ha realizado Capacitaciones															
Total				0												
COMPONENTE 2:	PSICO-SOCIO-EDUCATIVO (ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL ENTRA EN EL COMPONENTE)	SI	NO	Ponderación												
11	¿Cuántos usuarios están en los siguientes niveles?															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Niveles</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>Pre-egreso</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nro.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Niveles	1	2	3	4	Pre-egreso	Nro.								
Niveles	1	2	3	4	Pre-egreso											
Nro.																
12	¿La unidad de atención cuenta con el acta de compromiso por cada uno de los usuarios?															
13	¿Los usuarios cuentan con informe social actualizado (revisar expediente)?															
14	¿Los usuarios cuentan con informe psicológico individual actualizado?															
15	¿La unidad de atención cuenta con la ficha de valoración de Desarrollo de Habilidades (inicial/semestral/final) por cada uno de los usuarios?															
16	¿La unidad de Atención cuenta con un Plan de Vida por cada uno de los usuarios?															
17	¿La Unidad de atención cuenta con un Plan Anual de Desarrollo de Habilidades por cada uno de los usuarios?															
18	¿La Unidad de atención cuenta con planificaciones de trabajo mensual?															
19	¿En la unidad de atención se cuenta con los expedientes de los usuarios que contienen: informes (inicial, semestral, final)?															
	¿Cuánto usuarios del nivel 4 cuentan con perfil funcional?															
	a). >=90%															
	b). <90% >70%															
	c). <70% >50%															
	d). <50%															
20	¿De los usuario de nivel 4 cuantos tiene plan de egresamiento?															
	a). >=70%															
	b). <70% >50%															
	c). <50% >25%															
	d). <25%															
Total				0												
COMPONENTE 3:	SALUD PREVENTIVA, ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN	SI	NO	Ponderación												
22	¿Los usuarios cuentan con un diagnóstico inicial y semestral del estado de salud, nutricional y odontológico?															
23	¿La unidad de atención coordina el asesoramiento para elaboración del menú con el sistema de salud?															
24	¿La unidad de atención brinda los cuatro momentos de alimentación? (desayuno, refrigerio, almuerzo, refrigerio)															
25	¿El personal que prepara y/o reparte los alimentos cuenta con el vestuario adecuado? (mandil, gorro, uñas cortas sin pintar)															
26	La unidad de atención evidencia la aplicación de las siguientes medidas de higiene y saneamiento de espacios:															
	a) Mecanismos de limpieza diaria															
	b) Desinfección de espacios, mobiliario y equipamiento															
	c) Manejo de residuos															
Total				0												
COMPONENTE 4:	TALENTO HUMANO	SI	NO	Ponderación												
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?															
32	¿La entidad cooperante cuántas capacitaciones ha realizado para el personal que labora en la unidad?															
	a). Más de 3 Capacitaciones															
	b). Hasta 2 Capacitaciones															
	c). Una Capacitación															
	d). No ha realizado Capacitaciones															
Total				0												
COMPONENTE 5:	INFRAESTRUCTURA, AMBIENTES SEGUROS Y ACCESIBLES	SI	NO	Ponderación												
33	¿La unidad de atención cuenta con:															
	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.															
34	¿La unidad de atención cuenta con las siguientes áreas para la atención a los grupos?															
	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															
35	¿La unidad de atención cuenta una área de higiene que posee?															
	a) Servicios higiénicos, y lavamanos accesibles, para hombres y mujeres															

	b) Duchas con agarraderas con privacidad y piso antideslizante			
	<b>¿La unidad de atención dispone de un área de cocina equipada con?</b>			
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	<b>¿La unidad de atención dispone de un área de alimentación con?</b>			
	a) Mesas, Sillas, vajilla adaptadas a las necesidades acorde al tipo de discapacidad de los usuarios del centro			
	<b>La unidad de atención, cuenta con una edificación que cumpla con las siguientes características:</b>			
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	<b>¿Los tanques de gas se encuentran colocados en el exterior de la cocina con seguridades?</b>			
	<b>Total</b>			0
<b>COMPONENTE 6: ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>Ponderación</b>
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?			
	<b>Total</b>			0
<b>Total general</b>				0
<b>OBSERVACIONES:</b>				
<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:			Nombre del responsable de la unidad de atención con quién se levantó la información :	
			Fecha de Aplicación:	
FIRMA			FIRMA	