GOBIERNO DEL ECUADOR | Ministerio de Trabajo y Desarrollo Humano

SUBSECRETARÍA DE PROTECCIÓN ESPECIAL

DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN DE VULNERABILIDAD DE DERECHOS

FICHA DE AUDITORÍA DE CALIDAD

Nombre del servicio: Atención para prevenir la amenaza y vulneración de derechos a los ciudadanos en todo su ciclo de vida con énfasis en niñas, niños y adolescentes *(Detallar el nombre del servicio conforme a la taxonomía)*	**Versión: 2.0**
Modalidad o Caso: Atención y prevención a la vulneración de derechos a personas habitantes de calle *(Señale según taxonomía)*	**Código:** MDH-CGPGE-DSPC-INT-001-FC-0018
	Fecha de aprobación de ficha: 25/06/2026

DATOS GENERALES DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN

Nombre de la organización:
(Registre el nombre completo de la organización cooperante).

Nombre del responsable de la Unidad de atención con quien se levantó la información:
(Persona responsable del levantamiento)

Código de la Unidad SIIMDH:
(Registre el código completo de la unidad de atención).

Cobertura SIIMDH:
(Indicar la cobertura que registre el SIIMDH a la fecha de la evaluación - Considerar que solo existen 20 cupos para la modalidad intramural).

Cobertura encontrada al momento de la visita:
(Registrar el número de niñas, niños y adolescentes encontrados al momento de la visita)

Modalidad de atención:
(Registrar si es intramural o extramural; en caso de ser intramural continuar con la identificación del Presentes/Atendidos)

PRESENTES/ATENDIDOS: *(Definir el porcentaje de atención intramural)* *Fórmula= (cobertura encontrada/ cobertura SIIMDH) x100%*	**%** *(Marcar con una X según el porcentaje de la parte de abajo solo en caso de modalidad intramural y en el caso de extramural "seleccionar el >= 95%")*
>=95%	
>80%<95%	
<=80%	

COMPONENTES DE EVALUACIÓN DE CALIDAD

COMPONENTE 1: PARTICIPACIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA

N°	Pregunta	Cumplimiento		Verificable
		SI	NO	Detalle
1	¿Los expedientes de la unidad de atención cuentan con la Ficha de primer abordaje aplicada a las personas habitantes de calle de conformidad con la normativa técnica vigente? (Marque con una X en SI, cuentan con la ficha. Caso contrario, marque con una X en NO).			Ficha de primer abordaje
2	¿Los expedientes de la unidad de atención cuentan con la ficha de diagnóstico e identificación de las personas habitantes de calle completa, actualizada y debidamente archivada ? *(Seleccione la opción que corresponda al nivel de cumplimiento evidenciado)*			
	100% de las fichas			Fichas de diagnóstico e identificación
	75% de las fichas			
	50% menos 3 de las fichas			
	25% de las fichas o menos			
3	¿Los expedientes de la unidad de atención cuentan con un Plan de Intervención (Plan de vida) de las personas habitantes de calle actualizado? *(Marque con una X en SI, si posee el Plan de Intervención; caso contrario, marque con una X en NO).*			Plan de intervención (Plan de vida)
4	¿La unidad de atención dispone de un mapeo de actores institucionales y comunitarios actualizado? *(Marque con una X en SI, si posee el mapeo de actores. Caso contrario, marque con una X en NO, si no posee el mapeo de actores)*			Mapeo de actores
COMPONENTE				
5	¿Los expedientes de la unidad de atención contienen ficha socioeconómica completa y actualizada? *(Marque con una X en SI, si el expediente contiene la ficha socioeconómica completa y actualizada; caso contrario, marque con una X en NO).*			Ficha socio económica
6	¿Los expedientes de la unidad de atención cuentan con fichas de seguimiento del plan psicoterapéutico de las personas habitantes de calle actualizadas de conformidad con la normativa técnica vigente? *(Marque con una X en SI, si posee la ficha de seguimiento trimestral del plan psicoterapéutico de las personas habitantes de calle y ; caso contrario, marque con una X en NO).*			Ficha de seguimiento trimestral del plan psicoterapéutico de las personas habitantes de calle
7	¿La Unidad de Atención cuenta con la planificación mensual y trimestral de las actividades a ejecutarse en las diferentes áreas (trabajo social, psicología, fortalecimiento familiar y comunitario)? *(Marque con una X en SI, si posee la planificación mensual y trimestral de las actividades y ; caso contrario, marque con una X en NO).*			Planificación mensual y trimestral de las actividades
COMPONENTE				
8	¿Los expedientes de la unidad de atención cuenta con certificado de valoración médica inicial de las personas habitantes de calle? *(Marque con una X en SI, si posee el documento o certificado de valoración inicial, caso contrario marque con una X en NO).*			Documento o certificado de valoración médica inicial
9	¿Los expedientes de la unidad de atención cuentan con el certificado de atención médica y odontológica de las personas habitantes de calle? *(Marque con una X en SI, si posee el documento o certificado de atención médica y odontológica, caso contrario marque con una X en NO).*			
	100% de expedientes			Certificado de atención médica y odontológica
	75% de expedientes			
	50% de expedientes			
	25% de expedientes			
10	¿La Unidad de Atención entrega alimentación nutritiva, acorde a la normativa legal? *(Marque con una X en SI, si posee los registros de entrega de alimentación, de acuerdo a los usuarios del servicio, caso contrario, marque con una X en NO).*			Registros de entrega de alimentación
11	¿La Unidad de Atención cuenta con fichas de remisión de casos para la derivación o referencia a otros servicios públicos y/o privados? *(Marque con una X en SI, si posee las fichas de remisión, caso contrario, marque con una X en NO).*			Fichas de remisión
COMPONENTE				
12	¿La Unidad de Atención cuenta con un/a coordinador/a cuyo expediente laboral se encuentra completo, actualizado y debidamente archivado? *(Marque con una X en SI, si la unidad de atención cuenta con coordinador/a; caso contrario, marque con una X en NO).*			Expediente de coordinador/a
	Si la respuesta es NO pasar a la pregunta 14			
13	¿La/el coordinador de la unidad de atención cuenta con título universitario en Trabajo Social, Ciencias Sociales, Sociología, Antropología, Psicología, Psicopedagogía o carreras afines? *(Marque con una X en SI, si al verificar el expediente del coordinador este presenta el certificado de SENESCYT con el registro del título de tercer o cuarto nivel en Psicología o Trabajo Social en cualquiera de sus ramas, Carreras Sociales y/o afines, caso contrario marque con una X en NO).*			Certificado de SENESCYT con el registro del título de tercer o cuarto nivel en Psicología o Trabajo Social en cualquiera de sus ramas, Carreras Sociales y/o afines.
14	¿La unidad de atención, cuenta con Trabajador/a Social cuyo expediente laboral se encuentra completo, actualizado y debidamente archivado? *(Marque con una X en SI, si al verificar el expediente del trabajador/a social tiene la hoja de vida, documentos de respaldo, contrato debidamente suscrito, caso contrario marque con una X en NO).*			Expediente del trabajador/a social tiene la hoja de vida, documentos de respaldo, contrato debidamente suscrito.
	Si la respuesta es NO pasar a la pregunta 16			
15	¿El trabajador/a social de la unidad de atención tiene título de tercer nivel? *(Marque con una X en SI, si al verificar el expediente del trabajador/a social, tiene el certificado de SENESCYT con el registro del título con formación en trabajo social o gestión social, caso contrario marque con una X en No).*			Certificado de SENESCYT con el registro del título con formación en trabajo social o gestión social.

16	¿La unidad de atención cuenta con Psicólogo/a cuyo expediente laboral se encuentra completo, actualizado y debidamente archivado? *(Marque con una X en SI, si al verificar el expediente del psicólogo/a tenga la hoja de vida, documentos de respaldo, contrato debidamente suscrito. Caso contrario marque con una X en NO).*			Expediente del psicólogo/a tenga la hoja de vida, documentos de respaldo, contrato debidamente suscrito.
	Si su respuesta es No pasar a la pregunta 18			
17	¿La unidad de atención cuenta con un profesional de tercer nivel con título en Psicología Clínica, general, educativa o social? *(Marque con una X en SI, si al verificar el expediente del psicólogo/as, tiene el certificado de SENESCYT con el registro del título con formación en Psicología Clínica o Infantil. Caso contrario marque con una X en NO).*			Certificado de SENESCYT con el registro del título con formación en Psicología Clínica o Infantil
18	¿La Unidad de Atención cuenta con cuatro técnicas/os de calle? *(Marque con una X en SI, si al verificar el expediente de los cuatro técnicas/os de calle tiene: hoja de vida, documentos de respaldo, contrato debidamente suscrito. Caso contrario marque con una X en NO).*			Expediente completo de los cuatro técnicos (hoja de vida, documentos de respaldo, contrato debidamente suscrito).
	En caso de ser NO, pasar a la pregunta 20.			
19	¿La/el técnica/o de calle tiene título de tercer nivel o es estudiante universitario de áreas sociales? *(Marque con una X en SI, si al verificar el expediente de la/el técnica/o de calle tiene: hoja de vida, documentos de respaldo, contrato debidamente suscrito. Caso contrario marque con una X en NO).*			Expediente del técnico tenga la hoja de vida, documentos de respaldo, contrato debidamente suscrito.
20	¿La unidad de atención cuenta con un/a facilitador/a comunitario/a cuyo expediente laboral se encuentra completo, actualizado y debidamente archivado? *(Marque con una X en SI, si al verificar el expediente del facilitador/a comunitario/a tiene: hoja de vida, documentos de respaldo, contrato debidamente suscrito. Caso contrario marque con una X en NO).*			Expediente del facilitador comunitario tenga la hoja de vida, documentos de respaldo, contrato debidamente suscrito.
	En caso de ser NO, pasar a la pregunta 22.			
21	¿La/el facilitador/a comunitario/a es profesional o estudiante universitario de áreas sociales? *(Marque con una X en SI, si al verificar el expediente del facilitador/a comunitario/a tiene: hoja de vida, documentos de respaldo, contrato debidamente suscrito. Caso contrario marque con una X en NO).*			Expediente del facilitador/a comunitario/a tiene: hoja de vida, documentos de respaldo, contrato debidamente suscrito
22	¿La unidad de atención cuenta con cuatro técnicas/os de cuidado cuyos expedientes laborales se encuentran completos, actualizados y debidamente archivados? (solo en el caso de intramurales) *Marque con una X en SI, si al verificar los expedientes de las/os facilitadores de cuidado tienen: hoja de vida, documentos de respaldo, contrato debidamente suscrito. Caso contrario marque con una X en NO.*			Expediente del facilitador/a de cuidado tiene: hoja de vida, documentos de respaldo, contrato debidamente suscrito.
	Si su respuesta es NO, pasar a la pregunta 24.			
23	¿Las/los técnicas/os de cuidado tienen título o son estudiantes universitarios de las áreas sociales o tecnólogo en enfermería? (solo en el caso de intramurales) *(Marque con una X en SI, si al verificar el expediente del facilitador/a de cuidado tiene: hoja de vida, documentos de respaldo, contrato debidamente suscrito. Caso contrario marque con una X en NO).*			Hoja de vida, documentos de respaldo, contrato debidamente suscrito.
COMPONENTE				
24	¿La unidad de atención cuenta con un espacio físico de trabajo para el equipo contratado y equipado con computadoras, impresoras, mesas de trabajo, sillas y archivadores en buen estado? *(Marque con una X en SI, si la entidad cuenta con estos implementos caso contrario, marque con una X en NO).*			Fotografía
25	¿La unidad de atención cuenta con los servicios básicos: luz eléctrica, agua potable, internet; además, de equipo de seguridad, tal como: extintores, salida de emergencia, zona de evacuación, botiquín? *(Marque con una X en SI y pondere 2 si cuenta con los servicios básicos; caso contrario, marque con una X en NO).*			Fotografía
26	¿La unidad de atención cuenta con espacios para alojamiento de las personas habitantes de calle y adecuados para la realización de actividades de su vida diaria, así como para su aseo personal (duchas, baños)? *(Marque con una X en SI, si la unidad de atención cuenta con estos espacios y adecuaciones, caso contrario, marque con una X en NO).*			Fotografía
27	¿La unidad de atención cuenta con espacios físicos para el desarrollo de actividades socioeducativas, ocupacionales y de fortalecimiento de capacidades de las personas habitantes de calle? *(Marque con una X en SI, si la unidad de atención cuenta con estos espacios caso contrario, marque con una X en NO).*			Fotografía
COMPONENTE				
28	¿La Unidad de Atención cuenta con informe de gestión mensual sobre la atención realizada a las personas habitantes de calle, familia y comunidad? *(Marque con una X en SI, si la entidad cuenta con informe de gestión mensual caso contrario, marque con una X en NO).*			Informe de gestión mensual
29	¿La unidad de atención cuenta con informe de gestión semestral? *(Marque con una X en SI, si la entidad cuenta con informe de gestión semestral, su ponderación es 4. Caso contrario marque con una X en NO).*			Informe de gestión semestral
30	¿La unidad de atención cuenta con permiso de funcionamiento vigente y actualizado? *Marque con una X en SI, si la entidad cuenta con permiso de funcionamiento actualizado, caso contrario marque con una X en NO).*			Permiso de funcionamiento actualizado
31	¿La unidad de atención cuenta con un informe de cierre de caso? *(Marque con una X en SI, si la entidad cuenta con un informe de cierre de caso caso contrario, marque con una X en NO).*			Informe de cierre del caso
32	¿La Unidad de Atención registra y actualiza la información del servicio en el SIIMDH mensualmente? *(Marque con una X en SI, si la unidad de atención registra y actualiza la información del servicio en el SIIMDH mensualmente, caso contrario, marque con una X en NO).*			Capturas de pantalla de la información registrada de los dos últimos meses
33	¿Los expedientes revisados contienen la documentación mínima requerida por la normativa técnica (ficha de primer abordaje, diagnóstico, plan de intervención, seguimientos y cierre de caso)? *(Marque con una X en SI, si la unidad de atención cuenta con expedientes de las personas habitantes de calle, caso contrario, marque con una X en NO).*			Expedientes de las personas habitantes de calle

Resumen de Auditoría:
De la evaluación realizada a los _____ requisitos técnicos contemplados en la auditoría, se determinó que _____ cumplen estrictamente con los lineamientos establecidos, mientras que _____ presentan inconformidades. . Este desempeño representa un nivel de cumplimiento del _____% respo al estándar auditado.
Con base en las no conformidades identificadas se debe realizar el plan de mejoras correspondiente, y remitir a distrito para la consolidación correspondiente.

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.

Fecha de Auditoría (dd/mm/año) :	
Hora inicio:	
Hora fin:	
Correo del responsable de la unidad de atención:	
Nombre y Apellido del Auditor:	**Nombre del responsable de la unidad de atención:**
Cargo:	**Cargo:**