GOBIERNO DEL ECUADOR | Ministerio de Trabajo y Desarrollo Humano

SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN INTERGENERACIONAL

DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO DEL SERVICIO DE GESTIÓN INTERGENERACIONAL

FICHA DE AUDITORIA DE CALIDAD

Nombre del servicio: Atención a personas adultas mayores *(Detallar el nombre del servicio conforme a la taxonomía)*	**Versión: 2.0**
Modalidad o Caso: Atención a personas adultas mayores en centros gerontológicos diurnos *(Señale público, privado)*	**Código: MDH-CGPGE-DSPC-INT-001-FC-005**
Tipo de gestión: *(Detallar si es público, privado,)*	**Fecha de aprobación de ficha:** 08/06/2026

DATOS GENERALES DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN

Nombre de la organización:
(Registre el nombre completo de la Persona natural o jurídica; ONG o Fundaciones).

Nombre del Centro Gerontológico Diurno:
(Detallar el nombre completo de la Institución educativa)

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

Código SIIMDH:
(Registre el código del permiso de funcionamiento o número de Trámite del proceso)

Cobertura de autorización de Permisos de Funcionamiento:
(Registre la población adulta mayor con la que fue presentado en el proyecto para la autorización del Permiso de Funcionamiento)

Cobertura encontrada al momento de la visita:
(Registrar el número de adultos mayores encontrados al momento de la visita)

PRESENTES/ATENDIDOS: *(Definir el porcentaje de atención)* *Fórmula= (cobertura encontrada/ cobertura aprobada por permiso de funcionamiento)x100%*	**%** *(Marcar con una X según el porcentaje de la parte de abajo)*
>=95%	
>80%<95%	
<=80%	

COMPONENTES DE EVALUACIÓN DE CALIDAD

COMPONENTE 1: PARTICIPACIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA

Nro.	Pregunta	Cumplimiento		Verificable
		SI	NO	Detalle
1	La unidad de atención realizó actividades para fomentar el afecto, los cuidados especializados, la participación proactiva de la familia, la colaboración en programas sociales, culturales, como formas y mecanismos que procuren la corresponsabilidad familiar y comunitaria.*(Registro de actividades)* *Para esta pregunta se solicitará los registros de capacitación de las actividades realizadas en el último año.* *Marque con una X en SI, si se evidencia que la unidad cuenta con un registro de las capacitaciones de las actividades realizadas. Caso contrario marcar con una X en NO*			Registros de capacitación
2	La unidad de atención cuenta con un registro de la coordinación interinstitucional. (MSP, GAD , otros) Ficha Nro. 15 Marque con una X en SI, si se evidencia que la unidad cuenta con el documento de registró de coordinación institucional y que este correctamente lleno. Caso contrario marcar con una X en NO			Ficha Nro. 15
3	La unidad de atención tiene conformado el “comité de familias”. *(Registro de participación)* *Marque con una X en SI, si en la unidad de atención cuenta con el registro de la conformación del comité de familias. Caso contrario marcar con una X en NO.*			Registro de la conformación
4	La unidad de atención cuenta con el diagnóstico familiar (composición del grupo familiar, aspectos socioeconómicos y fortalezas). (Registro de participación) Marque con una X en SI, Si la unidad de atención cuenta con el diagnóstico familiar de cada una de las personas adultas mayores, se evidenciará el registró de participación. Caso contrario marcar con una X en NO.			Documento de diagnóstico familiar de cada persona adulta mayor y el Registro de participación.
5	La unidad de atención planificó e implementó semestralmente espacios formativos mediante talleres, charlas, foros, entre otros; para las personas adultas mayores, la comunidad y el equipo técnico, con contenidos para la atención integral de las personas adultas mayores. *(Registro de participación)* *Marque con una X en SI, si se evidencia que en la unidad de atención cuenta con un registro sobre los talleres, charlas, foros, entre otros. Caso contrario marcar con una X en NO.*			Registro sobre los talleres, charlas y foros
6	La unidad de atención cuenta con el plan de acción comunitario *(Localidad donde se brinda el servicio, actores, recursos, servicios públicos y privados)* *Marque con una X en SI, en caso que se evidencie que la unidad de atención cuenta con el plan de acción comunitario. Caso contrario marcar con una X en NO.*			Documento físico o digital del Plan de acción comunitario.

7	La unidad de atención cuenta con la identificación de actores. Ficha Nro.16. Marque con una X en SI, en caso que la unidad de atención cuenta con el registro de la ficha N° 16 llena. Caso contrario marcar con una X en NO.			Ficha Nro. 16
	COMPONENTE 2: PSICO-SOCIO-EDUCATIVO			
8	La unidad cuenta con un proyecto socioeducativo implementado *(Registro del estado físico, mental y emocional)* *Marque con una X en SI, en caso que la unidad de atención cuente con el registro del estado físico, mental y emocional. Caso contrario marcar con una X en NO.*			Registro del estado físico, mental y emocional.
9	La unidad de atención cuenta con registros de las actividades que se realizan con las personas adultas mayores para promover las prácticas de cuidado mutuo y cuidado al cuidador. *Marque con una X en SI, en caso que la unidad de atención cuente con el registro de las actividades realizadas con las personas adultas mayores. Caso contrario marcar con una X en NO.*			Registro de las actividades realizadas con las personas adultas mayores.
	Los expedientes de la personas adultas mayores cuentan con los documentos en el área individual			
10	a).- Los documentos que se encuentran son únicos, completos, ordenados, con fecha vigente a la evaluación, valoración y con firma de responsabilidad. Link de fichas de anexos. (Se realiza una muestra del 10% de la población) Marque con una X en SI, si los expedientes de la muestra solicitada cuentan con todos los documentos atención cuenta con el Expediente de cada una de las personas adultas mayores, Caso contrario marcar con una X en NO, si no se encuentran todos los documentos o se encuentran incompletos. (Revisar link de anexos) Se solicitará el expediente de usuarios que posean los documentos correspondientes a los literales i y j, se revisarán aquellos expedientes con el fin de verificar si se está aplicando correctamente la transferencia o salida a otro servicio, el fallecimiento del usuario o si ha sido por su propia voluntad. En caso contrario, se deberá marcar como NO APLICA.			Expediente de cada persona adulta mayor.
	b).- En caso de Referencia y derivación Ficha Nro. 5			
	No aplica			
	c). En caso de Salida o egreso. Ficha Nro. 6			
	No aplica			
11	Los expedientes de las personas adultas mayores cuentan con, certificado de atención y registro de atenciones médicas, completos y con firma de responsabilidad. (Se realiza una muestra del 10% de la población) Marque con una X en SI, en caso que los expedientes de las personas adultas mayores cuenten con la historia clínica, certificado y registro de la atención de las personas adultas mayores. Caso contrario marcar con una X en NO.			Historia clínica, certificado y registro de atención
12	Las personas adultas mayores cuentan con cédula, carnet de refugiado y/o carnet de discapacidad *(en caso de tener).* *Marque con una X en SI, si todos los usuarios la unidad de atención cuenta con todos los documentos de identificación dependiendo de la situación. Caso contrario marcar con una X en NO.* *En el caso que se marque con una X en NO, adicionalmente responderá el detalle el número de personas adultas mayores que NO poseen este documento; cuántos usuarios cuentan con documentos que certifique que se encuentran realizando gestiones y cuántas personas adultas mayores no inician el proceso de obtención del documento de identidad.*			Cédula, carnet de refugiado y/o carnet de discapacidad.
13	Los usuarios cuentan con un registro del plan de actividades mensuales. Ficha Nro.12 *Para la respuesta a esta pregunta se revisará la planificación de las actividades mensuales (Ficha No.12) para la atención de las personas adultas mayores, si se cuenta con esta ficha debidamente llenado, marque con una X en SI caso contrario se marcara con una X en NO.*			Ficha Nro. 12
14	Los resultados de las valoraciones gerontológicas son informados semestralmente al usuario y familia en caso de tenerla. (Registro de socialización) Marque con una X en SI, en caso que la unidad de atención cuenta con el registro que evidencie sobre la socialización de las valoraciones gerontológicas, a los/las usuario/a y/o familia en caso de tenerla. Caso contrario marcar con una X en NO.			Registro de socialización
15	Las personas adultas mayores, según su expediente, al ser entrevistadas mantienen una actitud de escucha y responden de manera precisa las interrogantes que se les plantea *(muestra aleatoria 10%).* *Se hablará con una muestra aleatoria del 5% de las personas adultas mayores que se encuentran en la unidad de atención, Se Marcará con una X en SI, si se evidencia que se mantiene la actitud de escucha y responden de manera precisa las interrogantes. Caso contrario marcar con una X en NO.*			Entrevista Muestra aleatoria
	COMPONENTE 3: SALUD PREVENTIVA, ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN			
16	La unidad de atención cada seis meses realiza el registro de seguimiento de las actividades ejecutadas con las personas adultas mayores, la evaluación de logros obtenidos y la generación de información sobre avances individuales y grupales. Ficha de evolución Nro.9. *Se verificará en los expedientes la ficha N° 9 de evolución donde se evidenciará que se cumpla con el registro de la evolución de la persona adulta mayor, se marcará con una X en SI, Caso contrario marcar con una X en NO.*			Ficha de evolución Nro. 9
17	Se brindó capacitación a los adultos mayores sobre prácticas adecuadas de nutrición, hidratación e higiene *(Registro de asistencias a capacitaciones, fotografías e informes)* *Se marcara con una X en SI, si la unidad de atención cuenta con un registro de asistencias a capacitaciones, fotografías e informes, sobre las capacitaciones a las personas adultas mayores sobre prácticas adecuadas de nutrición, hidratación e higiene. Caso contrario marcar con una X en NO.*			Documento del Plan de saneamiento ambiental básico vigente e implementado

18	La unidad de atención mantiene un registro de todas las acciones realizadas para asegurar que las personas adultas mayores reciban los medicamentos adecuados para cubrir sus necesidades específicas. *Marque con una X en SI, en caso que la unidad de atención cuenta con un registro de las acciones de los medicamentos que reciben las personas adultas mayores adecuados para cubrir sus necesidades. Caso contrario marcar con una X en NO.*			Registro de las acciones/administración de los medicamentos
19	La unidad de atención implementa un plan de saneamiento básico con el objetivo de garantizar condiciones higiénico-sanitarias. *Marque con una X en SI, en cada ítem, si se evidencia que la unidad cumple con las especificaciones señaladas respecto al plan de saneamiento. Caso contrario marcar con una X en NO. Como evidenciables se solicitará el plan vigente e implementado de saneamiento ambiental básico de la unidad de atención.*			
	a) Mecanismos de limpieza diaria			Documento del Plan de saneamiento ambiental básico vigente e implementado
	b) Manejo de desechos			
	c) Abastecimiento de agua potable.			
	d) Control de plagas			
20	Se observa a las personas adultas mayores limpias, peinadas y vistiendo ropa adecuada, así como calzado cómodo y sin cordones *(Muestra aleatoria 10%)* *Se verificará con una muestra del 10% de las personas adultas mayores que se encuentren en la unidad de atención. Se marcará con una X en SI, en cada ítem, confirmando el estado en el que se encuentre cada persona adulta mayor, Caso contrario marcar con una X en NO.*			
	a) Todos/as los usuarios/as			Observación directa (in situ). La evidencia es la comprobación visual del estado de limpieza, peinado, ropa y calzado
	b) La mitad o más de la mitad de los usuarios.			
	c) Menos de la mitad de los usuarios.			
	d) Ningún usuario/a			
21	La unidad de atención dispone de un plan de acción nutricional validado por un profesional nutricionista o médico (ya sea privado o del MSP) para prevenir, manejar y hacer seguimiento de casos o patologías presentes en las personas adultas mayores, tales como hipertensión, diabetes y otras. *Marque con una X en SI, si se verifica que la unidad de atención cuenta con un plan de acción nutricional de las personas adultas mayores, Caso contrario marcar con una X en NO.*			Documento del Plan de acción nutricional validado por un profesional
22	La unidad de atención dispone de un manual de buenas prácticas en higiene y alimentación que incluya los procesos de compra, transporte, recepción, almacenamiento, preparación y entrega de alimentos. *Marque con una X en SI, si se evidencia que la unidad dispone y cumple con el manual de buenas prácticas en higiene y alimentación. Caso contrario marcar con una X en NO*			Documento físico o digital del Manual de buenas prácticas en higiene y alimentación
23	Existe una cartelera disponible en la unidad de atención que muestre el menú y los horarios de las comidas y que incluya opciones de alimentación diferenciadas para aquellas personas adultas mayores con necesidades específicas debido a su condición de salud *Marque con una X en SI, en caso de que se evidencie que la unidad de atención cuenta con una cartelera en la que se visualice el menú y los horarios de las comidas, así como la diferenciación de la alimentación diferenciada para aquellas personas adultas mayores con necesidades específicas debido a su condición de salud. Caso contrario marcar con una X en NO*			Cartelera física visible
24	Aplica el protocolo de prevención de caídas para las personas adultas mayores en los Centros y servicios Gerontológicos . *(Cumplimiento del 100%)* *Marque con una X en SI, si se evidencia que la unidad de atención aplica el protocolo de prevención de caídas para las personas adultas mayores, Caso contrario marcar con una X en NO.*			Evidencia de la aplicación del Protocolo de prevención de caídas
25	Aplica el protocolo para casos fortuitos de extravío y pérdida de las Personas Adultas Mayores en Centros y servicios Gerontológicos familia y comunidad.*(Muestra aleatoria 10%).* *Se verificará con una muestra del 10% de las personas adultas mayores que se encuentren en la unidad de atención. Marque con una X en SI, si se evidencia que las personas adultas mayores cuentan con una identificación establecido en el protocolo de extravió y perdida. Caso contrario marcar con una X en NO*			Identificación física portada por los usuarios
26	La unidad de atención cuenta con transporte disponible para facilitar la movilización de las personas adultas mayores usuarias del servicio *(Escoja una sola respuesta)* *Marque con una X en SI, en el ítem correspondiente a la movilización de las personas adultas mayores, a la unidad de atención. Caso contrario marcar con una X en NO.*			
	a) Exclusivo para los usuarios de la unidad de atención cómodo y seguro (con cinturón de seguridad y vehículo en buen estado			Verificación del medio de movilización
	b) Transporte para los usuarios poco cómodo e inseguro (sin cinturones de seguridad, llantas lisas o vehículo en mal estado)			
	c) Los usuarios se movilizan por sus propios medios			
	COMPONENTE 4: TALENTO HUMANO			
27	La unidad de atención cuenta con Coordinador/ Administrador o Director con título en Sociología, Trabajo Social, Administración, Psicología, Atención integral a las Personas Adultas Mayores , Gerontología y/o afines. Marque con una X en SI, Si la unidad de atención cuente con un/a Coordinador/a con el perfil descrito, Se solicitará la carpeta en la que se evidencie el registro del tituló en la SENESCYT. Caso contrario marcar con una X en NO			Carpeta del profesional que evidencie el registro del título en la SENESCYT
28	El coordinador cumple con las siguientes funciones: Marque con una X en SI en los ítems, Si se evidencia que el/a Coordinador/a cumple con las funciones mencionadas. Caso contrario marcar con una X en NO.			
	1.-Planificación y coordinación de actividades para el mejoramiento continuo e intereses entorno a la misión y visión			Evidencia de ejecución de funciones
	2.- Articulación de acciones con las familias y comunidad			
	3.-Planeación, organización, dirección, entrenamiento interno y revisión de las actividades desarrolladas en el Centro Gerontológico de Atención Diurna			
29	La unidad de atención cuenta con Trabajador/a Social para la atención de hasta 100 personas adultas mayores, que cumple con título de tercer Nivel de Licenciado/a Doctor/a en Trabajo Social y Afines *Marque con una X en SI, Si el Trabajador Social cumple con el perfil, Se solicitará la carpeta en la que se evidencie el registro del tituló en la SENESCYT. Caso contrario marcar con una X en NO*			Carpeta del profesional que evidencie el registro del título en la SENESCYT.

30	El Trabajador Social cumple con las siguientes funciones: Marque con una X en SI, Si se evidencia que el Trabajador Social cumple con las funciones mencionadas. Caso contrario marcar con una X en NO			
	1.- Evalúa a las personas adultas mayores, que solicitan el ingreso al centro residencial a través de la			Evidencia de ejecución de funciones
	2.- Participa con el equipo multidisciplinario en la evaluación de las personas adultas mayores.			
	3.- Realiza la identificación, mapeo y coordinación de redes institucionales, sociales y/o familiares			
	4.- Realiza coordinación interinstitucional para mejorar las condiciones de vida de las personas adultas mayores.			
31	La unidad de atención cuenta con Psicólogo Clínico que cumple con título de tercer en Psicología Clínica, para la atención de hasta 100 personas adultas mayores. Marque con una X en SI, Si el Psicólogo Clínico cumple con el perfil descrito, Se solicitará la carpeta en la que se evidencie el registro del tituló en la SENESCYT. Caso contrario marcar con una X en NO			Carpeta del profesional que evidencie el registro del título en la SENESCYT.
32	El Psicólogo cumple con las siguientes funciones: Marque con una X en SI, Si se evidencia que el Psicólogo Clínico cumple con las funciones mencionadas. Caso contrario marcar con una X en NO.			
	1.- Elabora la planificación específica de su área y el plan de intervención psicológica para las personas adultas mayores del servicio gerontológico.			Evidencia de ejecución de funciones
	2.- Evalúa, diagnóstica e interviene psicológicamente en las personas adultas mayores.			
	3.- Apoya a la Persona Adulta Mayor en tratamiento individual y grupal.			
33	La unidad de atención cuenta con Terapista Físico que cumple con título de tercer nivel en Terapia Física, para la atención de hasta 100 personas adultas mayores *Marque con una X en SI, Si el Terapista Físico cumple con el perfil descrito, Se solicitará la carpeta en la que se evidencie el registro del tituló en la SENESCYT. Caso contrario marcar con una X en NO*			Carpeta del profesional que evidencie el registro del título en la SENESCYT.
34	El Terapista Físico cumple con las siguientes funciones: Marque con una X en SI, Si se evidencia que el Terapista Físico cumple con las funciones mencionadas. Caso contrario marcar con una X en NO			
	1.- Ejecuta procesos de evaluación física y seguimiento del desarrollo de las terapias realizadas a las personas adultas mayores de los servicios gerontológicos, así como actividades terapéuticas y de rehabilitación y revitalización.			Evidencia de ejecución de funciones
	2.- Ejecuta actividades terapéuticas y de rehabilitación y revitalización con el fin de recuperar y mantener la autonomía personal de las personas adultas mayores del servicio gerontológico.			
	3.- Realiza la intervención y seguimiento individual de las patologías de las personas adultas mayores.			
	4.- Recomienda y asesora acerca de la movilización y ejercicios básicos de acuerdo a las Patologías de las personas adultas mayores a los cuidadores.			
35	La unidad de atención cuenta con Terapista Ocupacional que cumple con título de Tecnológico Superior en Terapia Ocupacional, para la atención de hasta 100 personas adultas mayores *Marque con una X en SI, Si el Terapista Ocupacional cumple con el perfil descrito, Se solicitará la carpeta en la que se evidencie el registro del tituló en la SENESCYT. Caso contrario marcar con una X en NO.*			Carpeta del profesional que evidencie el registro del título en la SENESCYT.
36	El Terapista Ocupacional cumple con las siguientes funciones: Marque con una X en SI, Si se evidencia que el Terapista Ocupacional cumple con las funciones mencionadas. Caso contrario marcar con una X en NO.			
	1.- Evalúa de las capacidades y seguimiento del desempeño de las personas adultas mayores que ingresan al servicio gerontológico.			Evidencia de ejecución de funciones
	2.- Ejecuta actividades terapéuticas dirigidas a recuperar y mantener la autonomía, desarrollo y satisfacción personal de las personas adultas mayores de los servicios gerontológicos.			
	3.- Valora y diagnóstica y de las necesidades de las actividades de la vida diaria de cada una de las personas adultas mayores.			
	4.- Interviene terapéuticamente de forma individual y grupal, que le permitan a las personas adultas mayores a recuperar y mantener su autonomía.			
37	La unidad de atención cuenta con Cuidador/Tallerista que cumple con título de bachiller, estudiante de educación superior en atención integral a las personas adultas mayores. Certificación por competencias en cuidado a personas adultas mayores. Certificado de capacitación que evidencie 240 horas de aprobación (total acumulativo) en las siguientes áreas de conocimiento: Auxiliar de Enfermería, cuidado al adulto mayor, primeros auxilios, gerontología y afines. *Marque con una X en SI, Si el Cuidador/a cumple con el perfil descrito, Se solicitará la carpeta en la que se evidencie el registro del tituló en la SENESCYT. Caso contrario marcar con una X en NO.*			Carpeta del personal que evidencie el cumplimiento del perfil
38	El cuidador cumple con las siguientes funciones: Marque con una X en SI, Si se evidencia que el Cuidador/a cumple con las funciones mencionadas. Caso contrario marcar con una X en NO.			
	1.- Apoya al mantenimiento de hábitos: alimentario, higiénicos, sueño de las personas adultas mayores.			Evidencia de ejecución de funciones
	2.- Asiste a la persona adulta mayor, para que obtenga una recuperación de la ejecución de Actividades de la vida diaria, siguiendo las directrices de los terapeutas.			
	3.- Administra medicamentos previa prescripción médica.			
	4.- Toma y registro de signos vitales.			
39	La unidad cuenta con 1 cuidador por cada 35 personas adultas mayores para los 5 días a la semana. *Marque con una X en SI, si se evidencia que la unidad de atención cuenta con 1 cuidador/Tallerista por cada 35 personas adultas para los 5 días a la semana. Caso contrario marcar con una X en NO*			Nómina o distributivo del personal
40	La unidad de atención cuenta con personal de servicios generales /limpieza que cumple con título de bachiller, una persona de servicios generales/limpieza por cada 70 personas adultas mayores. *Marque con una X en SI, Si la unidad de atención cuenta con un personal de servicios generales /limpieza para 70 personas adultas mayores y que cumpla con el perfil descrito. Caso contrario marcar con una X en NO.*			Carpeta del personal evidenciando el título de bachiller y la comprobación de ratio

41	El personal de servicios generales/limpieza cumple las siguientes funciones: 1.- Vela por la presentación, limpieza, conservación y seguridad del mobiliario, oficinas e instalaciones en general del Centro Gerontológico Residencial. 2.- Mantiene y conservar los espacios verdes, jardines, playa de estacionamiento, accesos, entre otros espacios del Centro Residencial. Marque con una X en SI, Si se evidencia que el personal de servicios generales /limpieza cumple con las funciones mencionadas. Caso contrario marcar con una X en NO.			Evidencia física y/o documental
42	La unidad de atención cuenta con cocinero/auxiliar de cocina que cumple con título de bachiller, un cocinero/auxiliar de cocina por cada 70 personas adultas mayores, para los 5 días de la semana. Marque con una X en SI, Si la unidad de atención cuenta con personal de cocina, cocinero/auxiliar por cada 70 adultos mayores los 5 días de la semana y que cumpla con el perfil descrito. Caso contrario marcar con una X en NO. En los casos que el servicio sea externalizado, debe considerarse los mismos escenarios de contratación			Carpeta del personal
43	El cocinero/auxiliar de cocina cumple con las siguientes funciones: Marque con una X en SI, Si se evidencia que el personal de cocina, cocinero/auxiliar cumple con las funciones mencionadas. Caso contrario marcar con una X en NO. En los casos que el servicio sea externalizado, debe considerarse los mismos escenarios de contratación			
	1.- Mantiene limpios, ordenados y embodegados los alimentos e insumos de limpieza.			Evidencia de ejecución de funciones
	2.- Prepara y sirve los alimentos de acuerdo a menús elaborados por el respectivo profesional			
	3.- Lava y ordena los utensilios y menaje de cocina entre otros.			
44	La unidad de atención cuenta con un médico o nutricionista (Privado o MSP), que se garantice la atención médica o evaluación nutricional de las personas adultas mayores *(Registro).* *Marque con una X en SI, Si la unidad de atención cuenta con un médico o nutricionista (Privado o MSP), se verificara el documento emitido por la red pública de salud o algún documento que avale la atención a las personas adultas mayores que el médico o nutricionista presta en la unidad de atención. Caso contrario marcar con una X en NO*			Documento emitido por la red pública de salud o algún documento de aval que certifique la atención prestada en la unidad.
45	El plan de gestión de riesgos frente a accidentes o siniestros fue socializado al personal y los usuarios del Centro Gerontológico *(Registro capacitaciones y/o certificado de curso virtual Gestión de Riesgos)* *Marque con una X en SI, SI la unidad de atención cuenta con el plan de gestión de riesgos frente a accidentes o siniestros, sé solicitara el registro de las capacitaciones y/o certificado de curso virtual Gestión de Riesgos. Caso contrario marcar con una X en NO.*			Registro de las capacitaciones impartidas al personal y usuarios, y/o certificado de curso virtual en Gestión de Riesgos.
	COMPONENTE 5: INFRAESTRUCTURA, AMBIENTES SEGUROS Y ACCESIBLES			
46	La unidad cuenta con un espacio único, limpio y ordenado donde pueda cambiarse el personal al ingreso y salida del Centro Gerontológico. *Marque con una X en SI, si se evidencia en el recorrido que la unidad de atención cuenta con lo descrito. Caso contrario marcar con una X en NO.*			Espacio único, limpio y ordenado donde pueda cambiarse el personal al ingreso y salida del centro gerontológico.
47	La unidad de atención cuenta con un espacio de administración y recepción equipado*(escritorio, sillas, archivadores y equipo informático funcional)* *Marque con una X en SI, si se evidencia en el recorrido que la unidad de atención. Caso contrario marcar con una X en NO.*			Espacio de administración y recepción equipado(escritorio, sillas, archivadores y equipo informático funcional)
48	La unidad de atención cuenta con una área de psicología debidamente equipada y con material *(escritorio, sillas, archivadores y equipo informático funcional).* *Marque con una X en SI, si se evidencia en el recorrido que la unidad de atención cuenta con lo descrito. Caso contrario marcar con una X en NO*			Área de psicología debidamente equipada y con material (escritorio, sillas, archivadores y equipo informático funcional).
49	La unidad de atención cuenta con un área de trabajo social debidamente equipada y con material *(escritorio, sillas, archivadores y equipo informático funcional).* *Marque con una X en SI, si se evidencia en el recorrido que la unidad de atención cuenta con lo descrito. Caso contrario marcar con una X en NO*			Área de trabajo social debidamente equipada y con material (escritorio, sillas, archivadores y equipo informático funcional).
50	La unidad de atención cuenta con un área de fisioterapia y rehabilitación funcional y con material (escritorio, sillas, archivadores y equipo informático, ayudas técnicas, colchonetas, juego de pesas, juego de pelotas, equipos para rehabilitación, equipo de diagnóstico). Marque con una X en SI, si se evidencia en el recorrido que la unidad de atención cuenta con lo descrito. Caso contrario marcar con una X en NO.			Área de fisioterapia y rehabilitación funcional y con material (escritorio, sillas, archivadores y equipo informático, ayudas técnicas, colchonetas, juego de pesas, juego de pelotas, equipos para rehabilitación, equipo de diagnóstico).
51	La unidad de atención cuenta con un área de terapia ocupacional, recreativa y talleres equipada y con material *(escritorio, sillas, archivadores y equipo informático funcional)* *Marque con una X en SI, si se evidencia en el recorrido que la unidad de atención cuenta con lo descrito. Caso contrario marcar con una X en NO.*			Área de terapia ocupacional, recreativa y talleres equipada y con material (escritorio, sillas, archivadores y equipo informático funcional)
52	En el área de atención médica básica y/o de primeros auxilios de la unidad de atención, se dispone de un equipamiento completo que incluye tensiómetro, equipo de diagnóstico, oftalmoscopio, termómetros individuales, balanza, tallímetro, vitrina con vidrios corredizos, escritorio con silla, archivador para expedientes, botiquín portátil tipo mochila *(gasas/vendas, alcohol, paracetamol/ibuprofeno)* , camilla para la atención y mesa de curaciones. *Marque con una X en SI, en el ítem, de acuerdo a lo que se evidencie tomando en cuenta lo antes descrito, Caso contrario marcar con una X en NO.*			
	a) Todos los equipos			equipamiento completo que incluye tensiómetro, equipo de diagnóstico, oftalmoscopio, termómetros individuales, balanza, tallímetro, vitrina con vidrios corredizos, escritorio con silla, archivador para expedientes, botiquín portátil tipo mochila (gasas/vendas, alcohol, paracetamol/ibuprofeno), camilla para la atención y mesa de curaciones.
	b) La mitad o más de la mitad de los equipos			
	c) Menos de la mitad de los equipos			
	d) Ningún equipo			
53	Existe un espacio físico disponible para organizar los alimentos			
54	La unidad dispone de un área externa a la cocina destinada para el uso y almacenamiento de los cilindros de gas *Marque con una X en SI, si se evidencia en el recorrido que la unidad de atención cuenta con un área externa específica destinada para el uso y almacenamiento de los cilindros de gas. Caso contrario marcar con una X en NO*			Área externa a la cocina destinada para el uso y almacenamiento de los cilindros de gas

55	La unidad de atención dispone de un comedor bien iluminado, ventilado y cómodo, equipado con mesas de bordes redondeados y sillas estables con apoyabrazos. *Marque con una X en SI, si se evidencia que la unidad de atención en el recorrido cumple con las características descritas. Caso contrario marcar con una X en NO*			Comedor bien iluminado, ventilado y cómodo, equipado con mesas de bordes redondeados y sillas estables con apoyabrazos.
56	La unidad de atención dispone de un área de cocina equipada adecuadamente con electrodomésticos, vajilla, menaje, utensilios y demás materiales necesarios para la preparación de los alimentos, así como de un espacio destinado a la recepción de los alimentos en caso de servicios externalizados. *Marque con una X en SI, si se evidencia en el recorrido que la unidad de atención cuenta con el área de cocina se encuentra equipada de acuerdo a lo descrito. Caso contrario marcar con una X en NO.*			Área de cocina equipada adecuadamente
57	La unidad de atención cuenta con baños completos funcionales, equipados con lavabo, inodoro y agarraderas de seguridad con una altura de 70 cm , así como un piso antideslizante, un asiento o silla de baño, desagüe con desnivel, ducha con teléfono, barras para sujetarse con una altura de 75 cm y facilitar la higiene de las personas adultas mayores. Marque con una X en SI, si se evidencia que la unidad de atención en el recorrido cumple con cada uno de las características descritas. Caso contrario marcar con una X en NO.			Baños completos funcionales
58	Los Baños se encuentran diferenciados entre hombres y mujeres. *Marque con una X en SI, si se evidencia que la unidad de atención en el recorrido cumple con la diferenciación de los baños entre hombres y mujeres. Caso contrario marcar con una X en NO*			Baños diferenciados entre hombres y mujeres.
59	Los Baños se encuentran diferenciados para el usuario y el personal. *Marque con una X en SI, si se evidencia que la unidad de atención en el recorrido cumple con la diferenciación entre los baños del usuario y los del personal. Caso contrario marcar con una X en NO.*			Baños diferenciados para el usuario y el personal.
60	Los espacios abiertos designados para las personas adultas mayores no deben presentar barreras arquitectónicas como columnas que dificulten su libre accesibilidad. *Marque con una X en SI, en cada ítem, si se evidencia que la unidad cuenta con el servicio descrito habilitado. Caso contrario marcar con una X en NO*			Espacios abiertos designados
61	La unidad de atención cuenta con espacios exteriores, con áreas verdes y patios con las siguientes características: Marque con una X en SI, en cada ítem, si se evidencia que la unidad de atención cumple con lo descrito. Caso contrario marcar con una X en NO.			
	a) Amplios y seguros que permitan el desarrollo de actividades y recreación.			Espacios exteriores, con áreas verdes y patios con las siguientes características
	b) Cerramientos sin grietas ni hierros oxidados.			
62	La unidad de atención cuenta con salidas de emergencia y evacuación claramente señalizadas y libres de obstáculos. *Marque con una X en SI, Si se evidencia que la unidad de atención en el recorrido cuenta con salidas de emergencia y evacuación señalizadas. Caso contrario marcar con una X en NO.*			salidas de emergencia y evacuación claramente señalizadas y libres de obstáculos
63	La unidad de atención cuenta con servicios básicos en pleno funcionamiento, incluyendo agua, energía eléctrica, teléfono, internet, y sistemas adecuados de eliminación de aguas residuales y desechos. Marque con una X en SI, en cada ítem, si se evidencia que la unidad cuenta con los servicios descritos habilitados. Caso contrario marcar con una X en NO.			Servicios básicos en pleno funcionamiento, incluyendo agua, energía eléctrica, teléfono, internet, y sistemas adecuados de eliminación de aguas residuales y desechos
64	La unidad de atención se ubica a una distancia de al menos 100 metros de zonas vulnerables o de alto riesgo de accidentes o eventos adversos previsibles. *Marque con una X en SI, si se evidencia que la unidad de atención cumple con lo descrito. Caso contrario marcar con una X en NO.*			Distancia de al menos 100 metros de zonas vulnerables o de alto riesgo de accidentes o eventos adversos previsibles
65	La unidad de atención cuenta con equipamiento de emergencia con: *Marque con una X en SI, en cada ítem si la unidad cuenta con el equipamiento descrito, se verificará que todo se encuentre con fecha vigente. Caso contrario marcar con una X en NO.*			
	a) Extintores vigentes. (colocados conforme normativa de 120 a 180 cm del piso)			Equipamiento de emergencia
	b) Alarmas en funcionamiento.			
	c) Detectores de humo, activos.			
	d) Señalética interna y externa (colocada a una altura de 2 a 2.5 m)			
66	La unidad de atención dispone de un espacio adecuado para el acceso vehicular que permite el aprovisionamiento de suministros y la atención de emergencias con facilidad. *Marque con una X en SI, si se evidencia en el recorrido que la unidad dispone de un espacio adecuado para el acceso vehicular que permita el aprovisionamiento de suministros y la atención de emergencias de manera eficiente Caso contrario marcar con una X en NO*			Espacio adecuado para el acceso vehicular
67	La unidad de atención cuenta con un área de almacenamiento de desechos no peligrosos- comunes y desechos peligrosos- infecciosos. *Marque con una X en SI, si la unidad de atención cuenta un área de almacenamiento de desechos no peligrosos- comunes y desechos peligrosos- infecciosos. Caso contrario marcar con una X en NO*			Área de almacenamiento de desechos no peligrosos- comunes y desechos peligrosos- infecciosos.
68	Los pisos de la unidad de atención tiene las siguientes características: *Marque con una X en SI, en cada ítem, si la unidad de atención cumple con la característica descrita. Caso contrario marcar con una X en NO*			
	a) Antideslizante			Se debe observar físicamente que el material del piso no sea resbaladizo, permita la limpieza con agua/químicos y no presente daños estructurales como huecos o grietas
	b) Lavable			
	c) Buen estado (sin grietas, huecos)			
69	Las puertas de acceso a las diferentes áreas de la unidad tienen las siguientes características, para permitir el ingreso de sillas de ruedas y otros dispositivos de ayuda técnica, es decir con rampas que no superen el 10% de inclinación si la rampa mide de 3 a 6 metros de largo. *Marque con una X en SI, en cada ítem, si se evidencia que la unidad de atención cumple con las características descritas. Caso contrario marcar con una X en NO.*			
	a) Ancho (mínimo 90 cm /INEN).			Inspección física, medición y comprobación funcional
	b) Pueden ser abiertas con una sola mano.			
	c) De fácil manejo			

70	La unidad de atención cuenta con pasamanos con una altura de 60 cm instalados en los lugares de mayor circulación de las personas adultas mayores para brindarles apoyo y evitar posibles caídas. *Marque con una X en SI, si se evidencia que la unidad de atención cumple con pasamanos instalados en los lugares de mayor circulación de las personas adultas mayores para brindarles apoyo y evitar posibles caídas Caso contrario marcar con una X en NO.*			Pasamanos con una altura de 60 cm instalados en los lugares de mayor circulación de las personas adultas mayores
71	La unidad de atención cuenta con techo fabricado con materiales duraderos, resistentes e impermeables en óptimas condiciones, sin presentar goteras ni otros daños que puedan afectar el bienestar de las personas adultas mayores. *Marque con una X en SI, si se evidencia que el techo de la unidad de atención se encuentra fabricado con materiales duraderos, resistentes e impermeables en óptimas condiciones, sin presentar goteras ni otros daños que puedan afectar el bienestar de las personas adultas mayores. Caso contrario marcar con una X en NO.*			Techo fabricado con materiales duraderos, resistentes e impermeables en óptimas condiciones, sin presentar goteras ni otros daños que puedan afectar el bienestar de las personas adultas mayores.
72	La unidad de atención es de una sola planta y en caso de contar con más debe disponer de facilidades como escaleras seguras es decir con pasamanos a un altura de 60 cm a 75 cm , rampas con un ángulo que no superen el 10% de inclinación si la rampa mide de 3 a 6 metros de largo. *Marque con una X en SI, si se evidencia que la unidad cuenta con una sola planta y en caso de contar con más, debe disponer de facilidades como escaleras seguras, rampas y ascensores para garantizar el acceso de las personas adultas mayores de manera segura y cómoda. Caso contrario marcar con una X en NO.*			Disponer de facilidades como escaleras seguras es decir con pasamanos a un altura de 60 cm a 75 cm , rampas con un ángulo que no superen el 10% de inclinación si la rampa mide de 3 a 6 metros de largo.
73	La unidad de atención se observa en forma general: *Marque con una X en SI, en cada ítem, si la unidad de atención cumple con la característica descrita. Caso contrario marcar con una X en NO.*			
	a) Limpia			Inspección visual y recorrido físico
	b) Con buena iluminación			
	c) Ventilación natural			
	d) Ordenado			
	e) Sin humedad			
	f) Basureros con funda y tapa			
	g) Tiene una cartelera con información para la estimulación cognitiva de los usuarios :			
74	La unidad de atención cuenta con permiso de funcionamiento de bomberos. *Marque con una X en SI, Si se evidencia que la unidad de atención cumple con el permiso de funcionamiento de bomberos vigentes. Caso contrario marcar con una X en NO*			Permiso de funcionamiento de bomberos
75	La unidad de atención cuenta con registros de simulacros contemplados en el plan de evacuación, realizando al menos dos simulacros anuales para eventos como sismos, incendios, inundaciones, entre otros. *Marque con una X en SI, Si se evidencia que la unidad de atención cuenta con registro de simulacros, contemplados en el plan de evacuación, realizando al menos dos simulacros anuales para eventos como sismos, incendios, inundaciones. Caso contrario marcar con una X en NO.*			Registros de simulacros contemplados en el plan de evacuación, realizando al menos dos simulacros anuales para eventos como sismos, incendios, inundaciones, entre otros
	COMPONENTE 6: ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN			
76	La unidad de atención cuenta con permiso de funcionamiento vigente otorgado por el MDH. Marque con una X en SI, si se evidencia que la unidad de atención cuenta con un permiso de funcionamiento otorgado por el MDH vigente, para ello se solicitará a la unidad muestre el permiso de funcionamiento. Caso contrario marcar con una X en NO.			Permiso de funcionamiento vigente otorgado por el mdh
77	Cuenta con registro de asistencia diaria de las personas adultas mayores *Marque con una X en SI, en caso que la unidad de atención cuente con el registro de la asistencia diaria de las personas adultas mayores. Caso contrario marcar con una X en NO.*			Registro de asistencia diaria de las personas adultas mayores
78	Cuenta con un reglamento interno *Marque con una X en SI, si se evidencia que la unidad de atención cumple con el reglamento interno. Caso contrario marcar con una X en NO.*			Reglamento interno
79	Cuenta con información de las actividades realizadas.*(Registro)* *Marque con una X en SI, si se evidencia si se evidencia que la unidad de atención cuenta un registro de actividades realizadas. Caso contrario marcar con una X en NO*			Registro
80	El equipo técnico recibió capacitación sobre la Norma Técnica para Centro Gerontológicos de atención Diurna? *(Registro)* *Marque con una X en SI, si se evidencia que la unidad de atención cuenta con el registro de la socialización de la Norma Técnica para Centro Gerontológicos de atención Residencial. Caso contrario marcar con una X en NO.*			Registro de socialización
81	Se lleva un registro de horarios de atención del personal. *Marque con una X en SI, si se evidencia el registro de horarios de atención del personal, en el Centro de atención. Caso contrario marcar con una X en NO.*			Registro de horarios de atención
82	La unidad de atención cuenta con plan de mejoras vigente e implementado. *Marque con una X en SI, si se evidencia que la unidad de atención cuenta con el plan de mejoras vigente e implementado. Caso contrario marcar con una X en NO*			Plan de mejoras
	No aplica			
			Total general	

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 _____% respecto al estándar auditado.

Con base en las no conformidades identificadas se debe realizar el plan de mejoras correspondiente, y remitir a distitro 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 Auditoria (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:**