**ANEXO 1. CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL**

|  |
| --- |
| **DE LA INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DE LA OFICINA** |
| **Respecto al ACCESO a las instalaciones del servicio:** | **Las salas de atención (legal, psicológica, trabajo social) cuentan con condiciones favorables de:** |
| **Concepto**  | **Descripción** |  **Concepto**  | **Descripción**  |
| Ubicación del servicio, en territorio  |   | Limpieza y organización  |   |
| Señalización externa y  |   |   |   |
| facilidad de ubicación (rótulo, banner, flechas)  |  | Espacio adecuado  |  |
| Accesibilidad para personas con discapacidad (ascensores, rampas) |   |   |   |
|  |  | Ventilación  |  |
| Sillas de espera  |   | Mobiliario  |   |
|  Servicio sanitario  |   | Privacidad (auditiva y visual)  |   |
| Adecuada señalización interna (oficinas)  |   | Medidas de Bioseguridad  |   |
| **DE LA INFRAESTRUCT URA Y EQUIPAMIENTO DEL CENTROS DE ATENCIÓ N INTEGRAL**  |
| **El baño cuenta con condicione s favorables:**  | **La bodega cuenta con condiciones favorables:**  |
| **Concepto**  | **Descripción**  | **Concepto**  | **Descripción**  |
| Baños externos  |   | Ventilación  |   |
| Baños internos  |   | Menaje  |   |
| Limpieza  |   | Orden  |   |
| **Espacio para el emprendimiento productivo:**  | **Servicios básicos del Centro de At ención:**  |
| **Concepto**  | **Descripción**  | **Concepto**  | **Descripción**  |
| Ventilación  |   | Agua Potable/entubada  |   |
| Menaje  |   | Luz  |   |
| Limpieza  |   | Teléfono  |   |
| Iluminación  |   |   |   |
| Insumos  |   |   |   |
| Medidas de Bioseguridad  |   |   |   |

 \*Considerar que este apartado busca generar un diagnóstico de la infraestructura de casas de acogida y centros de atención integral, a fin de gestionar los recursos que permitan mejorar las condiciones físicas para la prestación de la atención integral a víctimas de violencia basada en género por parte de las organizaciones sociales.



|  |
| --- |
| **SEGURIDAD DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN INTEGRAL**  |
| **Descripción**  | **SI**  | **NO**  | **Descripción**  | **Especificar**  |
| Cámaras de seguridad  |   |   |  Botón de pánico  |   |
| Alarmas de seguridad  |   |   |
| Botiquín de emergencias  |   |   |
| Plan de contingencia  |   |   | Distancia del UPC más cercano  |   |
| Extintor  |   |   |
| Cuenta con permiso de funcionamiento ¿Cuál?  |   |
| **B IENES**  |
| **El mobiliario y material de la oficina se encue ntra en** **condiciones favorables:**  | **La oficina cuenta suficiente mente con:**  |
| **Descripción**  | **Nro.**  | **Bueno**  | **Malo**  | **Regular**  | **Descripción**  | **SI**  | **NO**  |
| Escritorios  |   |   |   |   | Papelería  |   |   |
| Sillas tipos secretaria  |   |   |   |   | Suministros  |   |   |
| Sillas para visitas  |   |   |   |   | Tonner  |   |   |
| Sillas de espera  |   |   |   |   | Material de limpieza  |
| Archivadores  |   |   |   |   | Varios  |   |   |
| Mesas  |   |   |   |   | **Estado Situacional del Centro**  |
| Computadoras  |   |   |   |   | Propio  |   |
| Impresora  |   |   |   |   | Convenio  |   |
| Teléfono  |   |   |   |   | Arrendada  |   |
| Fuentes de poder (UPC)  |   |   |   |   | Espacio físico provisional  |   |
| Pizarras  |   |   |   |   | Comodato  |   |
| Carteleras  |   |   |   |   |   |   |
| Otro:     |   |   |   |   |   |