



DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA

ADMINISTRACIÓN PARA EL CUIDADO Y DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ
Programa Child Care
Directora | Sidnia Vélez González | sidnia.velez@familia.pr.gov

INFORME SOBRE LOS RESULTADOS MONITORIA DE SALUD Y SEGURIDAD

| INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA | |
|---|---|
| Fecha de monitoria | 21 de febrero de 2024 |
| Nombre de Entidad | Colegio La Monserrate Inc. |
| Nombre de Centro o Proveedor | Colegio La Monserrate |
| Dirección | Barrio Jaguitas Carretera 346 km 1.0 |
| Pueblo | Hormigueros |
| Teléfono | 787 849-1355 |
| Correo electrónico | monserrate1980@gmail.com |
| Tipo de Proveedores | <input checked="" type="checkbox"/> Centro Licenciado <input type="checkbox"/> Hogar exento no familiar <input type="checkbox"/> Hogar Licenciado |
| Modalidad de Servicios | <input type="checkbox"/> Delegación de fondos <input type="checkbox"/> Centros Administrados <input checked="" type="checkbox"/> Vales de cuido |
| Categorías atendidas | <input type="checkbox"/> Infantes (0 – 18 meses) <input checked="" type="checkbox"/> Maternales (19 meses – 35 meses) <input type="checkbox"/> Preescolares (3 – 4 años) <input checked="" type="checkbox"/> Escolares (5 a 12 años) <input checked="" type="checkbox"/> Necesidades especiales (0 a 18 años) |
| Cantidad de espacios licencia Departamento de la Familia | 210 |

| CRITERIOS EVALUADOS | | | | |
|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Criterio | Cumple | En plan de mejoramiento | No cumple | No aplica |
| El proveedor posee las licencias, permisos y certificaciones necesarias | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Los empleados cuentan con los antecedentes negativos vigentes | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En el centro existen protocolos adecuados para el manejo de emergencias y prevención de accidentes | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Los ambientes de desarrollado cumplen con los estándares de salud y seguridad. | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| La cocina, comedor y baños cumplen con los estándares de salud y seguridad | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| El patio y alrededores cumplen con los estándares de salud y seguridad | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Los menores que participan de los servicios están vacunados. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

| HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES | |
|---|--|
| Hallazgos | Recomendaciones |
| Permisos Certificaciones y Licencias: | |
| Permiso Único vencido | Este permiso es para el inicio o continuación de la operación de un negocio, construcción o actividad incidental en donde se consolida Permisos, licencias o certificaciones. El documento es expedido por la Oficina de Gerencia y Permisos. |
| | Este hallazgo constituye uno de Alto Riesgo. |
| | Favor evidenciar permiso único una vez emitido. |
| Expedientes de empleados: | |
| 9 empleados sin evidencia de Ley 57 | Se realiza una búsqueda de antecedentes de maltrato, maltrato institucional, negligencia y negligencia institucional en el Registro Central de casos de protección de la ADFAN. |
| Búsqueda de antecedentes ADFAN | Favor evidenciar solicitud de los 9 empleados. |
| 4 empleados sin evidenciar Puerto Rico Background Check del Departamento de Salud | El Puerto Rico Background Check lleva a cabo verificación de credenciales e historial delictivo a toda persona vinculada a servicios con niños, personas de edad avanzada y personas con impedimentos, para evitar maltrato, negligencia, apropiación ilegal abuso, físico, psicológico a estas poblaciones. |
| | Favor evidenciar Puerto Rico Background Check. |
| No evidencia de Id con foto de 1 empleada | Es la forma de identificación inicial mas importante que pueda tener una persona. |
| | Favor evidenciar. |
| 2 empleadas sin evidenciar puesto y los últimos 4 dígitos del seguro social. | Favor evidenciar últimos 4 dígitos del seguro social y puesto. |
| | Ambas evidencias son necesarias para la actualización de la data en sistema. |
| Manejo de emergencias y prevención de accidentes | |
| | |

| | |
|--|--|
| No evidencia de adiestramiento en Planes de Emergencias a l personal. | Los planes de emergencias minimizan los daños a los empleados, menores y a las instalaciones en casos de emergencias causadas por el hombre y la naturaleza. Favor evidenciar adiestramiento. |
| No evidencia de protocolo de llamadas y registro diario | Favor hacer referencia al Protocolo de llamadas y Registro diario en la pagina #6 Este protocolo vela por la seguridad de los menores que se reciben en los centros de cuidado diurno. El protocolo se activa luego de transcurridos 30 minutos de la hora de entrada del menor. |
| No evidencia de Protocolo para la Prevención y respuesta a enfermedades infecciosas. No adiestramiento a empleados. | Referido a la Unidad de Salud. |
| No evidencia de Protocolo para la prevención y respuesta a emergencias debido a reacciones alérgicas y de alimentos. No adiestramiento a empleados. | Referido a la Unidad de Salud. |
| Planta Fisica | |
| Tomas eléctricas sin protectores de seguridad Ambiente horario extendido. | Compra e instalación de protectores de seguridad para las tomas eléctricas. Los protectores de seguridad para las tomas eléctricas evitan accidentes por descargas eléctricas. Favor evidenciar compra de protectores de seguridad. |
| Cables vivos de equipo eléctrico al alcance de los menores en ambiente escolar y horario extendido. | Remover cables vivos de equipos electrónicos de inmediato. Este hallazgo constituye uno de Alto Riesgo. Favor evidenciar. |
| Verja de patio no cumple con el mínimo de 5 o 6 pies de altura. | Subir nivel de verja para que cumpla con el límite establecido por la ACUDEN. Favor evidenciar nivel mínimo de 5 pies. |
| Patio no provee Área de sombra. | Proveer área de sombra. Favor evidenciar. |

| RESULTADOS DE MONITORIA | |
|--------------------------------|--|
| Nombre del monitor | Janice Marty Mercado |
| Nivel de riesgo | <input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Medio <input checked="" type="checkbox"/> Alto No aplica |
| Plan de mejoramiento | <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |