



## 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	18 de marzo de 2025
Nombre de Entidad	Estación Infantil
Nombre de Centro o Proveedor	Estación Infantil
Dirección	Carr. 176 KM 1 Ave. Ana G. Méndez
Pueblo	San Juan
Teléfono	787-602-3845
Correo electrónico	estacioninfantil@hotmail.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 checked="" type="checkbox"/> Delegación de fondos <input type="checkbox"/> Centros Administrados <input checked="" type="checkbox"/> Vales de cuidado
Categorías atendidas	<input checked="" type="checkbox"/> Infantes (0 – 18 meses) <input checked="" type="checkbox"/> Maternales (19 meses – 35 meses) <input checked="" type="checkbox"/> Preescolares (3 – 4 años) <input type="checkbox"/> Escolares (5 a 12 años) <input type="checkbox"/> Necesidades especiales (0 a 18 años)
Cantidad de espacios licencia Departamento de la Familia	80

CRITERIOS EVALUADOS			
Criterio	Cumple	En plan de mejoramiento	No cumple
El proveedor posee las licencias, permisos y certificaciones necesarias	<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"/>
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"/>
Los ambientes de desarrollado cumplen con los estándares de salud y seguridad.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>

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

<b>HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES</b>	
<b>Hallazgos</b>	<b>Recomendaciones</b>
Al revisar los expedientes de ellos empleados se encontró que de un total de 22 empleados hay 12 sin CPR, 6 sin certificado de salud, 9 sin registro de maltrato, 4 sin PR Background Check y 3 sin evidencia de estudios en el expediente.	Obtener los antecedentes vigentes de todos los empleados y someter evidencia.
Se encontraron 2 expedientes de menores sin evidencia de vacunas vigente.	Obtener certificación de vacuna vigente y someter evidencia.
No presentaron evidencia de adiestramiento al personal sobre el plan de emergencias.	Ofrecer adiestramiento al personal sobre el plan de emergencias y someter evidencia.
Se completa reporte de incidentes, pero no existe evidencia de que sea enviado a oficina central cuando ocurren situaciones.	Mantener registro de incidentes con evidencia de envío a oficina central cuando ocurren situaciones.
Las mochilas de emergencia no tienen radios con batería ni toallas húmedas.	Colocar radio con baterías y toallas húmedas en todas las mochilas de emergencia.
La pared del salón Maternal I tiene pintura desprendida.	Corregir pared de salón Maternal I.
No tienen un baño con puerta de 32" pulgadas y perilla en forma de "L". Barras en la pared de atrás del inodoro y en uno de los lados con altura de 18" a 25" pulgadas, requerido a centros que ofrecen servicios bajo la modalidad de delegación de fondos.	Preparar baño con puerta de 32" pulgadas y perilla en forma de "L". Barras en la pared de atrás del inodoro y en uno de los lados con altura de 18" a 25" pulgada.
Equipo de juego de altura requiere limpieza.	Limpiar equipo de juego de altura y someter evidencia.

--	--

<b>RESULTADOS DE MONITORIA</b>	
Nombre del monitor	Iris R. Padín Martínez
Nivel de riesgo	<input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Medio <input checked="" type="checkbox"/> Alto
Plan de mejoramiento	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No