

GOBIERNO DE PUERTO RICO
 DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA
 ADMINISTRACIÓN PARA EL CUIDADO Y DESARROLLO INTEGRAL DE LA NIÑEZ (ACUDEN)
 PROGRAMA CHILD CARE
 PLANILLA DE MONITORIA CENTRO/HOGAR DE CUIDO

Región: San Juan

Fecha: 25-mayo-2023

Proveedor: _____

Nombre del Centro: Kid's Planet

Dirección: Ciudad Montecarlo 1267

Teléfono: (787) 922-2226

Pueblo: San Juan

USID: _____

#Seguro Social Patronal: 

Correo Electrónico: agneskattistiniprogrammail.com

Tipo de Proveedor: Centro Licenciado

Hogar Licenciado

Modalidad de servicio: Delegación de Fondos

Vales de Cuido

MATRÍCULA

Autorizada				Activa				Autorizada Licenciamiento			
Categoría	DF	V	P	Categoría	DF	V	P	Categoría	DF	V	P
Infantes:	_____	_____	_____	Infantes:	_____	<u>5</u>	_____	Infantes:	_____	_____	_____
Maternales:	_____	_____	_____	Maternales:	_____	<u>3</u>	<u>12</u>	Maternales:	_____	_____	_____
Pre-escolares:	_____	_____	_____	Pre-escolares:	_____	<u>3</u>	<u>2</u>	Pre-escolares:	_____	_____	_____
Nec. Especiales:	_____	_____	_____	Nec. Especiales:	_____	_____	_____	Nec. Especiales:	_____	_____	_____
Escolares / HE:	_____	_____	_____	Escolares / HE:	_____	<u>2</u>	_____	Escolares / HE:	_____	_____	_____

Información solicitada al hogar licenciado (personas que conviven en el hogar del cuidador)

Nombre	Fecha de Nacimiento	Relación con el Proveedor

A. Licencias, Permisos y Certificaciones	Expedición	Expiración	Comentarios
a. Departamento de la Familia: Lic# 437	23-dic-21	22-dic-23	Cap. 53 niños 0 meses - 12 años
b. Departamento de Salud Ambiental			No tiene permiso Unico
c. A.R.P.E			
d. Departamento de Bomberos			no tiene permiso Unico
e. Comisión de Servicio Público			estufa electrica
f. Responsabilidad Pública	5-abril-23	4-abril-24	Cooperativa de Seguros Múltiples
g. Certificación Proveedor Elegible Child Care			
i. Otros			

B. Expedientes de Empleados/as	Expedición	Expiración	Expedición	Expiración	Comentario
Nombre: Maria Del Rosario Mendota			Ele. ACUDEN	[Redacted]	5001 No tiene C.P.R
Educación: Cuarto año (Curso y Diploma)	7-junio-22	6-junio-23	Inocuidad		Pass Background
Puesto: Asistente de maestra	15-dic-22	15-dic-23	First Aid		check
Child Care <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>	15-dic-22	15-dic-23	CPR		

Nombre: Adriana Hayes Griebolini			Ele. ACUDEN	[Redacted]	2147 A.P. verificado
Educación: Cuarto año (Curso - Diploma)	18oct-22	17oct-23	Inocuidad		
Puesto: Asistente de maestra	25oct-22	24-abril-23	First Aid	23oct-22	22oct-24
Child Care <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>	5-dic-22	4-dic-23	CPR	23oct-22	22oct-24

Nombre: Arlene Ortiz Diaz			Ele. ACUDEN	[Redacted]	8361 Posee Background
Educación: Cuarto año (Curso y Diploma)	7-junio-22	6-junio-23	Inocuidad		check
Puesto: Maestra preescolar	14-dic-22	13-dic-23	First Aid	13julio-21	12julio-23
Child Care <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>	14-dic-22	13-dic-23	CPR	13julio-21	12julio-23

Nombre: Agnes M. Battistini Lopez			Ele. ACUDEN	[Redacted]	8291 No tiene cert.
Educación:			Inocuidad		Salud, C.P.R
Puesto: Directora	14-dic-22	13-dic-23	First Aid		Preparación archiva
Child Care <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>	14-dic-22	13-dic-23	CPR		Pass Background check

B. Expedientes de Empleados/as		Expedición	Expiración		Expedición	Expiración	Comentario
Nombre: <i>Ayres M. Pagan Battistini</i>	Certificado Salud			Ele. ACUDEN		9918	No tiene
Educación:		<i>24 marzo 23</i>	<i>23 marzo 24</i>	Inocuidad			C.P.R.
Puesto: <i>Administradora</i>	Ant. Penales	<i>14-dic-22</i>	<i>13-dic-23</i>	First Aid			Preparación
Child Care <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>	<i>Práctica Ley 300</i>	<i>14-dic-22</i>	<i>13-dic-23</i>	CPR			Académica

		Expedición	Expiración		Expedición	Expiración	Comentario
Nombre: <i>Kennethsa S. Vega Ortiz</i>	Certificado Salud			Ele. ACUDEN		5128	No tiene CPR
Educación: <i>Cuarto año ex. sup.</i>		<i>16 junio 22</i>	<i>15 junio 23</i>	Inocuidad			Pass Background check
Puesto: <i>Asistente de maestra</i>	Ant. Penales	<i>14-dic-22</i>	<i>13-dic-23</i>	First Aid			
Child Care <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>	<i>Práctica Ley 300</i>	<i>14-dic-22</i>	<i>13-dic-23</i>	CPR			

		Expedición	Expiración		Expedición	Expiración	Comentario
Nombre:	Certificado Salud			Ele. ACUDEN			
Educación:				Inocuidad			
Puesto:	Ant. Penales			First Aid			
Child Care <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>	<i>Ley 300</i>			CPR			

		Expedición	Expiración		Expedición	Expiración	Comentario
Nombre:	Certificado Salud			Ele. ACUDEN			
Educación:				Inocuidad			
Puesto:	Ant. Penales			First Aid			
Child Care <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>	<i>Ley 300</i>			CPR			

		Expedición	Expiración		Expedición	Expiración	Comentario
Nombre:	Certificado Salud			Ele. ACUDEN			
Educación:				Inocuidad			
Puesto:	Ant. Penales			First Aid			
Child Care <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>	<i>Ley 300</i>			CPR			

	Sí	No	Comentario
<i>Los expedientes de empleados estaban localizados en un lugar seguro, con llave y todos estaban organizados de una manera uniforme.</i>	X		
<i>Los expedientes de niños/as estaban localizados en un lugar seguro, con llave y todos estaban organizados de una manera uniforme.</i>	X		

C. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes	Centro / Hogar		Comentario
	SI	NO	
1. Existe Plan de Emergencias para situaciones de desastres naturales o causados por el hombre, vigente y aprobado por la Agencia Estatal o Municipal para el Manejo de Emergencias.	X		30-marzo-2023- 30-marzo-2024 Se evidencia adiestramiento al personal y a padres/madres/encargado:
2. Existe un protocolo para referir posibles situaciones o sospecha de maltrato/negligencia a menores.	X		
3. El centro/hogar cuenta con servicio telefónico activado, accesible y disponible en todo momento.	X		
4. Existe un Protocolo de Llamadas y Registro Diario.	X		
5. Existe una lista de los números telefónicos de las agencias pertinentes para situaciones de emergencias, localizada en un lugar visible.	X		
6. Cuenta con una mochila de emergencia equipada con artículos de primera necesidad.	X		
7. La mochila de emergencia incluye lista de nombres de los participantes activos, junto al nombre del adulto a llamar en caso de emergencia con sus respectivos números telefónicos.	X		
8. El Botiquín de Primeros Auxilios se encuentra equipado adecuadamente, accesible a los adultos y fuera del alcance de los niños/as.	X		
9. El centro cuenta con un botiquín portátil para usarlo en excursiones y en el área de patio.	X		
10. Cuenta con un Área de Aislamiento para participantes enfermos.	X		Oficina de la directora
11. Existe Protocolo para la Prevención del Síndrome del Bebé Sacudido.	X		25-marzo-2023 Se evidencia adiestramiento al personal y a padres/madres/encargado:
12. Existe Protocolo para la Administración de Medicamentos.	X		Adiestramiento 25-marzo-2023 Se evidencia adiestramiento al personal y a padres/madres/encargado:
13. Existe Protocolo para la Prevención de Muerte Súbita Infantil.	X		Adiestramiento 25-marzo-2023 Se evidencia adiestramiento al personal y a padres/madres/encargado:
14. Existe Protocolo para la Prevención y Control de Enfermedades Infecciosas.	X		Debe ser actualizado 25-marzo-2023 Se evidencia adiestramiento al personal y a padres/madres/encargado:
15. Existe Protocolo para la Prevención y Respuesta a las Emergencias debido a reacciones alérgicas y de alimentos.	X		Adiestramiento 25-marzo-2023 Se evidencia adiestramiento al personal y a padres/madres/encargado:
16. Existe un Registro de Incidentes y el mismo es enviado mensualmente a oficina central.		X	
17. Materiales como detergentes, químicos, posibles venenos e inflamables se mantienen fuera del alcance de los niños/as.	X		

Pre-escalar I Pre-escalar II maternal Infantes

	Ambiente de Desarrollo I		Ambiente de Desarrollo II		Ambiente de Desarrollo III		Ambiente de Desarrollo IV		Comentario
	#niños	#adultos	#niños	#adultos	#niños	#adultos	#niños	#adultos	
			8	1	9	1	8	2	
D. Cumple con proporción niño / adulto	Si	No	Si	No	Si	(No)	Si	No	
Categoría	Inf. Mat. (Pre. Esc.)		Inf. Mat. Pre. Esc.		Inf. (Mat. Pre. Esc.)		Inf. (Mat. Pre. Esc.)		
Nombre cuidador/a I	No hay niños en el salón		Arlene		Mara Madra		Kennethra		
Nombre cuidador/a II							Laishe		
Nombre cuidador/a III	Ave Jarama								

E. Planta Física / Ambientes de Desarrollo	SI	No	N/A	SI	No	N/A	SI	No	N/A	SI	No	N/A	Comentario
1. Las áreas donde se encuentran los niños/as, cuentan con una iluminación adecuada para los niños/as.	X			X			X			X			
2. Se encuentran las tomas eléctricas cubiertas con protectores de seguridad.		X		X			X			X			
3. Se observa detector de humo instalado, debidamente ubicado y en funcionamiento en cada ambiente de desarrollo y cocina.		X			X			X			X		Salón pre-escalar no tiene detector de humo, Detector de humo
4. Las áreas donde se encuentran los niños/as, cuentan con una ventilación adecuada para los niños/as.		X		X							X		Salón pre-escalar no está en uso / no tiene aire fresco
5. Se observan luces de emergencias instaladas y en funcionamiento.		X				X	X			X			en salón maternal inf. y cocina
6. Los abanicos de pared/techo se encuentran limpios y en funcionamiento.	X			X			X					X	
7. Los cables de los equipos eléctricos se encuentran fuera del alcance de los niños/as.	X			X			X			X			
8. Existen rastros de filtraciones en las paredes y techo.		X			X			X			X		
9. Las puertas, ventanas y aberturas que den al exterior están cubiertas por telas metálicas o plásticas y se encuentran en buen estado.			X	X			X					X	
10. Todas las puertas cuentan con protectores de goma.			X			X	X					X	
11. Las áreas interiores y los exteriores se observan limpias y organizadas.	X			X			X			X			
12. Las áreas se mantienen libres de materiales y condiciones peligrosas e indeseables.	X				X		X						Almacén cajas de clorox
13. Existen procedimientos y prácticas de lavado de manos.	X			X			X					X	
14. Existen procedimientos y prácticas adecuadas para el cambio de pañal.			X			X	X			X			
15. Existen procedimientos y prácticas adecuadas para el cepillado de dientes.			X			X			X			X	
16. Existe un registro diario de firmas de los familiares autorizados a entregar y recoger a cada niño/a.	X			X			X			X			
17. Cuenta con un Registro de Simulacros continuos.		X			X			X			X		No realizan simulacros continuos.

Pre-escolar I Pre-escolar II maternal infantil

E. Planta Física / Ambiente de Desarrollo	Ambiente de Desarrollo I			Ambiente de Desarrollo II			Ambiente de Desarrollo III			Ambiente de Desarrollo IV			Comentario
	Si	No	N/A	Si	No	N/A	Si	No	N/A	Si	No	N/A	
18. Las salidas y rutas de emergencias se encuentran rotuladas (mínimo dos salidas por área, incluyendo áreas comunes).		X			X		X			X			Falta un rotulo en sala maternal e infantil
19. Los operadores de ventanas se encuentran en funcionamiento.			X	X			X					X	
20. Están los extintores de incendios vigentes, en buen estado, disponibles en cada ambiente de desarrollo y cocina.	X			X			X				X		No tiene extintor sala infantil
21. Los extintores son de fácil acceso al personal.	X			X			X				X		
22. Las áreas poco seguras se encuentran delimitadas.	X				X		X			X			
23. Los niños/as están supervisados en todo momento.			X	X			X			X			
24. El área destinada para el descanso de los menores se encuentra limpia y organizada.			X		X		X			X			Salón Pre-escolar II tiene los colchones apilados sin separación
25. Dispositivos de seguridad en ventanas al alcance de los niños/as. (Si aplica)			X		X			X				X	
26. Las puertas de salida permiten el libre acceso al exterior en caso de emergencia.	X			X			X			X			
27. Uso de extensiones eléctricas, fuera del alcance de los niños/as.			X		X			X				X	
28. Aire acondicionado en buen estado y con cubierta aislante para proteger a los/as niños/as de lesiones o quemaduras.		X		X			X			X			Aire dañado salón pre-escolar (no está en uso)
29. De contar con mascotas en el centro/hogar, las mismas poseen certificación de vacunas y/o evaluación por parte de un veterinario (vigente).			X		X			X				X	

E. Planta Física / Áreas de cocina, comedor y baños	Ambiente de Desarrollo I			Ambiente de Desarrollo II			Ambiente de Desarrollo III			Ambiente de Desarrollo IV			Comentario
	Si	No	N/A	Si	No	N/A	Si	No	N/A	Si	No	N/A	
30. Los zafacones utilizados en la cocina, baños y ambientes de desarrollo, cuentan con tapa.	X			X			X			X			
31. Las instalaciones se observan libres de plagas y/o sabandijas.	X			X			X			X			Ultima fecha de fumigación: no tiene recibo
32. La basura se elimina de manera segura y sanitaria.	X			X			X			X			
33. El área para preparación de alimentos se observa limpia, organizada y cuenta con equipo y materiales para limpieza.	X			X			X			X			
34. La cocina se encuentra completamente delimitada.	X			X			X			X			

Preescolar I Preescolar II maternal Infantes

E. Planta Física / Áreas de cocina, comedor y baños	Ambiente de Desarrollo I			Ambiente de Desarrollo II			Ambiente de Desarrollo III			Ambiente de Desarrollo IV			Comentario
	Sí	No	N/A	Sí	No	N/A	Sí	No	N/A	Sí	No	N/A	
35. Los alimentos, equipos y utensilios de cocina se guardan de manera segura, fuera del alcance de los niños/as.	X			X			X			X			
36. Cuenta con baños adecuados para el uso de los adultos.	X			X			X			X			
37. Cuenta con baños adecuados para el uso de los niños/as. Tiene accesible papel sanitario, jabón, papel toalla y zafacón con tapa.	X			X					X			X	
38. Los baños de los niños/as se encuentran limpios y no almacenan materiales o artículos que puedan ocasionar accidentes o puedan representar peligro.	X			X					X			X	
39. Las áreas de cambio de pañal y servicios sanitarios están separadas de otras áreas.	X			X			X					X	
40. Los lavamanos se encuentran a la altura de los niños/as.	X			X					X			X	
41. Las banquetas utilizadas son estables y están cubiertas con material anti-resbalante.			X			X			X			X	
42. Al menos uno de los baños cuenta con una puerta de 32" pulgadas de ancho, perilla en forma de 'L' y barras en la pared de atrás del inodoro y en uno de los lados (altura 18" a 25" pulgadas alto del piso).		X			X				X			X	
43. Cuenta con una política de puertas abiertas para los padres, madres y encargados.	X			X			X			X			
44. El auto utilizado para transportar a los niños/as es inspeccionado diariamente y se observa bitácora del mismo.		X			X				X			X	
45. El chofer cuenta con la licencia de la Comisión de Servicio Público vigente.		X			X				X			X	

Utilizan transparencia para los niños de horario ext.

E. Planta Física /Patio y alrededores	Ambiente de Desarrollo I			Ambiente de Desarrollo II			Ambiente de Desarrollo III			Ambiente de Desarrollo IV			Comentario
	Sí	No	N/A	Sí	No	N/A	Sí	No	N/A	Sí	No	N/A	
46. Existen políticas y procedimientos para asegurarse que en el centro/hogar no se consuman cigarrillos, drogas o alcohol.	X			X			X			X			
47. El centro está debidamente rotulado en su exterior.	X			X			X			X			
48. Existe una verja o portón que no permite el libre acceso de personas ni la libre salida del menor al exterior.	X			X			X			X			
49. La planta física se observa en buen estado.	X			X			X			X			

F. Expediente de menores

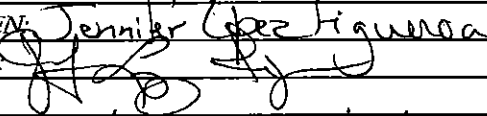
Cantidad total de menores	13	Cantidad Revisada	3	Representación porcentual	20%
Documento verificado				Si	No
En la muestra seleccionada se identificaron menores que no poseen sus vacunas vigentes					X
Los menores que no poseen sus vacunas vigentes, poseen alguna justificación médica o religiosa debidamente documentada					X
Los menores poseen su certificado de salud vigente				X	

HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
1) El Centro de Cuidado no cuenta con permiso único	1) Realizar las gestiones del Permiso Único y enviar por correo electrónico a ACUDEN.
2) Se encuentran expedientes de empleados que no cuentan con antecedentes penales vigentes, Certificado de Salud, C.P.R y evidencia de estudios.	2) Solicitar los documentos vigentes de los empleados anexar a los expedientes y enviar por correo electrónico a ACUDEN.
3) Salones de preescolar I cuenta con detector de humo y en los salones de maternal, infantil y cocina no funcionan durante la prueba	3) Colocar detectores de humo en los salones de pre-escolar I y II, reemplazar baterías en salones infantil, maternal y cocina.
4) Salón preescolar I no cuenta con luces de emergencia	4) Instalar luces de emergencia en el salón de preescolar I
5) Tomas electricas sin cubrir en el salón de preescolar I.	5) Colocar protectores de seguridad en las tomas electricas del salón preescolar I
6) Salón preescolar II almacena cajas de cereal.	6) Remover las cajas de cereal fuera del alcance de los menores.
7) no realizan simulacros continuos.	7) Realizar simulacros continuos y llevar un registro de los mismos.
8) Falta rotulos de salida en salones preescolar I y II, falta un rotulo en la puerta de infantil y maternal.	8) Rotular las salidas de los salones en preescolar I, II y las puertas que faltan en infantil y maternal.
9) Salón infantil no tiene extintor de incendio.	9) Colocar extintor de incendio en el salón de infantiles vigentes, en buen estado y de facil acceso al personal.
10) Salón preescolar III A encontro los colchones de dormir aplastados sin separación.	10) Guardar los colchones de dormir de manera individual.
11) Aire dañado en salón pre-escolar I.	11) Arreglar aire del salón preescolar I
12) No hay evidencia de la última fumigación.	12) Solicitar la factura de la última fumigación y enviar a ACUDEN por correo electrónico
13) No cuenta con la licencia de la Comisión de Servicio Público (transportación)	13) Solicitar la licencia de la Comisión de Servicio público.

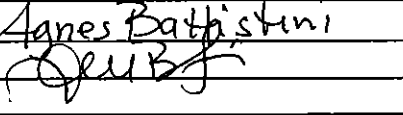
HALLAZGOS	RECOMENDACIONES
<p>(14) Pisos anexos al patio no esta cubiertos con material protector.</p> <p>(15) Se encontro expediente de las niñas con certificados de salud vencidos.</p> <p>(16) Salón maternal no cuenta con la proporción niño-adulto.</p>	<p>(14) Cubrir los pisos con material protector o latices.</p> <p>(15) Solicitar ex-certificados de salud vigentes de las menores.</p> <p>(16) Contratar personal para cumplir con la proporción niño-adulto.</p>
<p>nota de oriento a la proveedora sobre los requisitos para ser un proveedor eligible de ACUDEN los cuales son: 20- servicio inhibitoria, huellos, certificación del ADFAN (b4 246)</p>	<p>se le entregaron los documentos para la certificación de ADFAN.</p>

COMENTARIOS DEL PROVEEDOR/A

Sobre los hallazgos encontrados se corrigieron los mismos y se enviara evidencia via email a La Sra. Lopez.

Nombre Monitor/a de ACUDEN: Jennifer Lopez Figueroa
 Firma Monitor/a de ACUDEN: 

Fecha de recibo Oficina Central:

Nombre encargado/a del centro/hogar: Anes Battistini
 Firma encargado/a del centro/hogar: 

Nombre Directora Ejecutiva:
 Firma Directora Ejecutiva: