

**PLANILLA DE MONITORIA PARA CENTRO LICENCIADO,
CENTRO EXENTO LEY 173 Y HOGAR LICENCIADO (CCSS-18-23)**

I. INFORMACIÓN GENERAL

Región	San Juan	Fecha de visita	4/marzo/2025
Visita Realizada	<input checked="" type="checkbox"/> Presencial	<input type="checkbox"/> Video llamada	<input type="checkbox"/> Fotografías y video
Proveedor	Nuestro Bebé	Nombre de centro	Nuestro Bebé
Dirección	Calle Juan B. Hoyke 163	Número de teléfono	787-365-8181
Pueblo	San Juan	USID	112700481
Seguro Social patronal	[REDACTED]	Correo electrónico	nuestrobebé.pr@gmail.com
Tipo de proveedor	<input checked="" type="checkbox"/> Centro Licenciado	<input type="checkbox"/> Centro No Licenciado	<input type="checkbox"/> Hogar Licenciado
Modalidad de servicios	<input type="checkbox"/> Delegación de Fondos	<input checked="" type="checkbox"/> Sistema de Vales	<input type="checkbox"/> Ambos
Horario de Servicio	Días de apertura	Horario de apertura	
	L-V	7:00am - 6:00pm	
II. MATRÍCULA			
Autorizada por el Departamento de la Familia	45	Activa	4
Autorizada por propuesta CCDF	N/A	Privados	24
III. HOGAR LICENCIADO PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL HOGAR DEL CUIDADOR CANTIDAD			
Nombre	Fecha de nacimiento	Relación con el proveedor	

IV. LICENCIA DEL DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA				
Numero de licencia	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Matricula permitida	Edades permitidas
17	29/marzo/2023	28/marzo/2025	45	0 - 17 años
Comentarios				

V. PERMISOS Y CERTIFICACIONES				
Numero de Permiso Único	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
PU-337020	23/mayo/2024	15/mayo/2025		
Numero de Responsabilidad Pública	Fecha de expedición	Fecha de expiración	Comentarios	
CPP000804114-4	18/enero/2025	18/enero/2026		
Certificación Comisión Servicio Publico	Fecha de expedición	Agencia / Compañia	Comentarios	
N/A	N/A	N/A	No tiene esta designación	

VI. EXPEDIENTES CANTIDAD DE EMPLEADOS					
Nombre de empleado #1	Educación	Puesto	CANTIDAD DE EMPLEADOS		
			<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care	
Alicia Hernández Restrepo Pachillera	Adm. Empresas	Directora			
Fecha de Nacimiento: [Redacted] Últimos 4 Seguro Social: [Redacted]					
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	9/enero/2025	8/enero/2026	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	16/Sept/2021	15/Sept/2026
First Aid/CPR	9/julio/2023	8/julio/2025	Certificado de Salud:	8/enero/2025	18/dic/2025
COMENTARIOS:					

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #2	Educación	Puesto	<input type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
<i>Diana F. Sánchez Crespo</i>	<i>4to Año + CDA</i>	<i>Asistente Maestra</i>	Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento				
Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	<i>10/junio/2024</i>	<i>9/junio/2025</i>	Expedición	Expiración
First Aid/CPR	<i>9/julio/2023</i>	<i>8/julio/2025</i>	Certificado de Salud:	<i>1/nov/2024</i> <i>30/oct/2025</i>
COMENTARIOS:				

Nombre de empleado #3	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
<i>Elizabeth Lorenzo Zapata</i>	<i>4to Año + CDA</i>	<i>Sub-Directora</i>	Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		<i>Asistente Maestra</i>		
Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	<i>13/enero/2025</i>	<i>12/enero/2026</i>	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	<i>16/Sept/2021</i> <i>15/Sept/2026</i>
First Aid/CPR	<i>9/julio/2023</i>	<i>9/julio/2025</i>	Certificado de Salud:	<i>20/nov/2024</i> <i>17/nov/2025</i>
COMENTARIOS:				

VI. EXPEDIENTES CONT.

Nombre de empleado #4		Educación		Puesto		<input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Lizette Duomont Durán		4to Año		Asistente Maestra		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		+ CDA					
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	3/Sept/2024	2/Sept/2029		
First Aid/CPR	9/Julio/2023	8/Julio/2025	Certificado de Salud:	7/Feb/2025	3/Feb/2024		
COMENTARIOS: * No tiene PR Background Check urgente.							

Nombre de empleado #5		Educación		Puesto		<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Child Care	
Natalia Pérez Cistón		Asociado Asistente Edu. Precoz + CDA		Asistente Maestra		Últimos 4 Seguro Social	
Fecha de Nacimiento							
[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]		[Redacted]	
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expedición	Expiración		
PR Background Check (Ley 300)	10/Enero/2025	9/Enero/2026	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	3/Sept/2024	2/Sept/2029		
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	19/Nov/2024	17/Nov/2025		
COMENTARIOS: * E1 CPE está usando.							

VI. EXPEDIENTES Cont.

Nombre de empleado #	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Tatiana Martinez Nieves	4to Año TCDA	Asistente Maestra		
Fecha de Nacimiento				
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Ultimos 4 Seguro Social				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)	13/enero/2025	12/enero/2024	Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	31sept/2024
First Aid/CPR			Certificado de Salud:	20/nov/2024
				18/nov/2025
COMENTARIOS:	* El CPR está vencido.			

Nombre de empleado #	Educación	Puesto	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Dabichy Albaladejo Hiraldo	4to Año	Asistente Maestra		
Fecha de Nacimiento				
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	<input checked="" type="checkbox"/> Privado	<input type="checkbox"/> Child Care
Ultimos 4 Seguro Social				
Documento	Expedición	Expiración	Documento	Expiración
PR Background Check (Ley 300)			Antecedentes de Maltrato (Ley 57)	
First Aid/CPR	9/dic/2025	7/dic/2025	Certificado de Salud:	
COMENTARIOS:	* No tiene registro de maltrato, ni certificado de salud. no tiene CDAni ni PR Background check.			

VI. EXPEDIENTES CONT. Expedientes de menores

Del total de: 4

Se evaluaron: 1

Para una representación porcentual de: 25%

Resultados		SI	No	Comentarios
1 de 4 cuentan certificados de vacunas vigentes		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
0 de 4 no cuentan con certificado de vacunas vigentes		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Los expedientes de los empleados estaban localizados en un lugar seguro, con llave y todos estaban organizados de una manera uniforme		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Los expedientes de los niños/as estaban localizados en un lugar seguro, con llave y todos estaban organizados de una manera uniforme		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes

N/C	Criterio	Cumplimiento			Comentarios
		SI	No	N/A	
1.	Existe Plan de Emergencias por desastres naturales o causados por el hombre, vigente y aprobado por la Agencia Estatal o Municipal pertinente. <i>Vigencia 3 años emitido 4-mayo-2023</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No
2.	Existe un protocolo para referir posibles situaciones o sospecha de maltrato o negligencia a menores.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	El centro/hogar cuenta con servicio telefónico activado, accesible y disponible en todo momento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Existe un protocolo de llamadas, registro diario o aplicación electrónica. (Ley Núm. 74, 23-julio-2013)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Gardiens</i>
5.	Existe una lista de los números telefónicos de las agencias pertinentes para situaciones de emergencias, localizadas en un lugar visible.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	El Botiquín de Primeros Auxilios se encuentra equipado adecuadamente, accesible a los adultos y fuera del alcance de los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Cuenta con un Área de Aislamiento para participantes enfermos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>*No está rotulado.</i>
8.	Existe Protocolo para la Prevención del Síndrome del Bebé Sacudido	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No
9.	Existe Protocolo para la Administración de Medicamentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No

VII. Manejo de Emergencias y Prevención de Accidentes Cont.						
Criterio	Cumplimiento			Comentarios		
	Si	No	N/A			
10. Existe Protocolo para la Prevención de Muerte Súbita Infantil	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		
11. Existe Protocolo para la Prevención y Control de Enfermedades Infecciosas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		
12. Existe Protocolo para la Prevención y Respuestas a las Emergencia debido a reacciones alérgicas y de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Evidencia de adiestramiento al personal: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		
13. Existe un Registro de Incidentes y los reportes son enviados a oficina central cada vez que ocurren.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Actualmente orientados no han ocurrido.</i>		
14. Materiales como detergentes, químicos, posibles venenos e inflamables se mantienen fuera del alcance de los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
15. El chofer cuenta con la licencia de la Comisión de Servicio Público vigente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
16. Existe una mochila de emergencia, equipada con artículos de primera necesidad, incluyendo lista de nombres de los participantes activos, junto al nombre del adulto a llamar en caso de emergencia con sus respectivos números de teléfono.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>* Actualizar listados y colocar red's. Mochila infantes no tiene listado.</i>		
VIII. Planta Física						
Criterio	Cumplimiento			Comentarios		
	Si	No	N/A			
17. Los ambientes de desarrollo cuentan con una iluminación adecuada para los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
18. Las tomas eléctricas se encuentran cubiertas con protectores de seguridad.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
19. Los ambientes de desarrollo cuentan con una ventilación adecuada para los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
20. Los abanicos de pared o techo se encuentran limpios, en buen estado y en funcionamiento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
21. Los cables de los equipos y extensiones eléctricas se encuentran fuera del alcance de los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
22. Las puertas, ventanas y aberturas que den al exterior están cubiertas por telas metálicas o plásticas y se encuentran buen estado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>* Tienen planta y aire acondicionado.</i>		

VIII. Planta Física Cont.

Criterio	Cumplimiento			COMENTARIOS
	Si	No	N/A	
23. El techo y las paredes se encuentra en buenas condiciones sin filtraciones o marcas de humedad.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24. Las puertas cuentan con protectores de goma.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25. Las áreas interiores y los exteriores se encuentran limpias y organizadas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26. Las áreas se mantienen libres de materiales y condiciones peligrosas e indeseables.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27. Existe un registro diario de firmas de los familiares autorizados a entregar y recoger a cada niño o aplicación electrónica.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gardians
28. Cuenta con un registro de simulacros continuos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ultimo 18-Feb-25 fireco.
29. Los extintores de incendio están vigentes, en buen estado y son de fácil acceso al personal.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* Última inspección julio 2023.
30. Las áreas que representan riesgos se encuentran delimitadas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
31. Los niños están supervisados en todo momento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
32. El área destinada para el descanso de los niños se encuentra limpia, organizada y los pads de descanso se almacenan individualmente.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
33. Poseen instalados dispositivos de seguridad en las ventanas que se encuentran al alcance de los niños y que representan un riesgo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
34. Las puertas de salida permiten el libre acceso al exterior en casos de emergencias.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
35. Los aires acondicionados se encuentran en buen estado y con cubiertas aislantes para proteger los niños de lesiones o quemaduras.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
36. En el caso donde existan mascotas se encuentran vacunadas y evaluadas por parte de un veterinario.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mascotas vacunas 22/2/2024.
37. Los zafacones utilizados en la cocina, baños y ambientes de desarrollo cuentan con tapas.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* Baños no tienen tapas.
38. Las instalaciones se han fumigado para evitar plagas y sabandijas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fecha de ultima fumigación 4. feb - 2025
39. La basura se elimina de manera segura y sanitaria.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
40. El área para preparación de alimentos se observa limpia, organizada y cuenta con equipo y materiales para limpieza.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* No organizada alimentos preparados sin tapas, que abren, comerido al momento.
41. La cocina se encuentra completamente delimitada.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
42. Los alimentos, equipos y utensilios de cocina se guardan de manera segura, fuera del alcance de los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
43. Existen baños adecuados para el uso de los adultos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VIII. Planta Física Cont.

Criterio	Cumplimiento			COMENTARIOS
	SI	No	N/A	
44. Existen baños adecuados para el uso de los niños.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
45. Los baños cuentan con papel sanitario, jabón, papel toalla y zafacón con tapa.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* Zafacón sin tapa.
46. Existen procedimientos y prácticas adecuadas de lavado de manos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
47. Existen procedimientos y prácticas adecuadas para el cambio del pañal.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
48. Existen procedimientos y prácticas adecuadas para el cepillado de dientes.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* No tienen colocado el peforcado en el baño.
49. Los baños de los niños se encuentran limpios y no almacenan materiales o artículos que puedan ocasionar accidentes o puedan representar peligro.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
50. Las áreas del cambio de pañal y servicios sanitarios están separadas de otras áreas.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
51. Las banquetas utilizadas son estables y están cubiertas con material anti resbalante.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
52. 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 de inodoro y en uno de los lados (altura 18" a 25" pulgadas del alto del piso).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
53. Existen políticas y procedimientos para asegurarse que en el centro u hogar no se consuman cigarrillos, drogas o alcohol.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* Letrero sólo dice no fumar.
54. El centro está debidamente rotulado en su exterior.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* No está rotulado.
55. La planta física se observa en buen estado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
56. Las aguas del techo se canalizan para que no afecten el terreno del patio.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
57. Las áreas verdes y comunes poseen mantenimiento adecuado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
58. El patio se encuentra libre de piedras, hoyos, aguas negras, basura y escombros.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
59. El área destinada para locomoción es una nivelada y delimitada.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
60. Existe protección para que los niños no se encuentren expuestos al tráfico vehicular.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
61. La estructura provee equipos, seguridad, comodidad y participación para niños con impedimentos físicos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
62. Las verjas utilizadas para delimitar el centro cuentan con un nivel entre los cinco (5) y seis (6) pies de altura.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
63. El equipo de juego de altura se encuentra rodeado por material amortiguador.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

VIII. Planta Física Cont.

Criterio	Cumplimiento			COMENTARIOS
	SI	No	N/A	
64. El equipo de juego de altura se encuentra limpio y en buen estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
65. Las rejas de tubos tienen un margen de separación de tres (3) pulgadas o menos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rejas perforadas seguras
66. La reja posee material /alicce o panel en caso de poseer una separación mayor de tres (3) pulgadas entre sus tubos.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
67. Se provee a los niños áreas de sombra.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
68. Cuenta con estacionamiento y/o áreas de entrega y recogido de niños en un lugar seguro y claramente rotulado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

IX. Proporción niño adulto

Ambiente de Desarrollo	Categoría Atendida	Cantidad de niños	Cantidad de adultos	Cumplimiento con proporción
#1	Preescolar	8	1	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#2	Maternal	10	2	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#3	Infantes	7	2	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#4				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#5				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#6				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#7				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#8				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#9				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#10				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#11				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
#12				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No

X. Hallazgos
Cantidad de Hallazgos Identificados Si No
Se recomienda Plan de Mejoramiento

Sección	N/C	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
<u>II</u>	Expendit de Empleados	Al revisar los reportes de los empleados se encontró que de 7 empleados hay 2 que no tienen el CPL vigente, 2 no tienen el background check y una empleada nueva no tiene registro de maltrato, CD A ni Certificado de salud urgente.	Bajo	Obtener antecedentes de todos los empleados y someter evidencia.	30 días
<u>III</u>	#1, #9 al #12	No tiene evidencia de adiestramiento al personal sobre el Plan de Emergencia ni protocolos de salud urgente.	No aplica	Adiestrar al personal y someter evidencia.	30 días
<u>III</u>	#2	No existe evidencia de adiestramiento sobre protocolo para reportar posibles situaciones o sospecha de maltrato o negligencia a menores.	No aplica	Adiestrar personal y someter evidencia.	30 días

X. Hallazgos
Cantidad de Hallazgos Identificados
Se recomienda Plan de Mejoramiento SI No

Sección	N/C	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
VII	#7	Área de aislamiento no está rotulada.	Bajo	Colocar rotulo.	30 días
VII	#11	No tienen el protocolo para la prevención y control de enfermedades infecciosas.	Mediano	Obtener protocolo y adjuntar al personal.	30 días
VII	#16	Mochila de emergencia sin medio. Listados deben ser actualizados. Sección infantiles no tenía lista.	Bajo	Colocar medio en mochilas y listado de contactos de emergencia de los menores con teléfonos de contacto de sus familiares.	30 días
VIII	#29	Exhibidores de incendio inspectados por última vez en julio 2023.	Bajo	Realizar la inspección y enviar evidencia.	30 días
VIII	#36	Hay una mascota pero tiene vacunas vendidas el 22/12/2024.	Alto	Enviar evidencia de vacunas al día.	Inmediato
VIII	#37 #45	Zafacones de los baños no cuentan con tapas.	Bajo	Reemplazar Zafacones en baños por unos con tapa.	30 días
VIII	#40	Cocina no estaba organizada en el área de preparación de alimentos descritos.	Mediano	* Corregido al momento	N/A

Alimentos sin tapas.

X. Hallazgos
Cantidad de Hallazgos Identificados
Se recomienda Plan de Mejoramiento Si No

Socición	N/C	Detalles de Hallazgo	Nivel de Riesgo que Representa Hallazgo	Recomendaciones	Tiempo autorizado para resolver hallazgo
VIII	#48	No tienen colocada el procedimiento para el cepillado de dientes.	Bajo	Colocar procedimiento en baño de los menores.	30 días
VIII	#53	No existe política para asegurarse que no se consuman drogas o alcohol en el centro.	Mediano	Colocar letrero no drogas no alcohol.	30 días
VIII	#54	Centro no está rotulado en su exterior.	Mediano	Rotular centro en su exterior.	30 días
VIII	#55 y #56	Reglas del portón pequeño en patio no tienen el material "latices" y los tubos tienen un margen de separación de más de 3 patgadas.	Alto	Colocar material "latices".	Inmediato.
		<p>Para poder emitir la certificación de cumplimiento deben enviar las evidencias de las medidas correctivas al email: irism.padin@familia.gov.uy. Puede contactarnos al 987-724-7474</p>			

XI. Comentarios del Proveedor

Hola:

Agradecemos su visita, estaremos sometiendo todo con urgencia. Hemos mejorado los niveles de salud con el personal. Desde el día de hoy el personal estará exento; clasificar los inconvenientes ya tomamos acción. Gracias por su compromiso.

Plan de mejoramiento SI No

Luego de discutir los hallazgos con el monitor de salud y seguridad, estoy de acuerdo con los asuntos identificados, el nivel de riesgo que representan, las recomendaciones brindadas y el tiempo para subsanarlo, por lo que se trabajarán estos asuntos _____

Luego de discutir los hallazgos con el monitor de salud y seguridad, no estoy de acuerdo con los asuntos identificados, el nivel de riesgo que representan, las recomendaciones brindadas y el tiempo para subsanarlo, por lo que solicito una reunión con el Oficial Ejecutivo encargado _____

XII. Determinación de Servicios

Basado en los hallazgos y el nivel de riesgo el proveedor:

- No podrá ofrecer servicios hasta que cumpla con el Plan de Mejoramiento.
- Podrá comenzar a brindar servicios de cuidado infantil auspiciado por los fondos del CCDF.
- Podrá continuar brindando servicios de cuidado infantil auspiciado por los fondos del CCDF, condicionado al cumplimiento del Plan de Mejoramiento.
- Será referido para cita con el Oficial Ejecutivo encargado, antes del vencimiento de su Certificación de Proveedor existente.

XIII. Firma de Monitor y Director

Nombre del Monitor de Salud y Seguridad	Ina R. Padin Martinez
Firma del Monitor de Salud y Seguridad	Ina R. Padin Martinez
Fecha	4- marzo - 2024
Nombre del Encargado del Centro/Hogar	Alfonso Hernandez Pastora
Firma encargado de centro hogar	Alfonso Hernandez Pastora
Fecha	Marzo 14 2024