



## 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  | 3 de noviembre de 2021  |
| Nombre de Entidad   | CCD Mi Pequeño Edén   |
| Nombre de Centro o Proveedor                                | CCD Mi Pequeño Edén   |
| Dirección   | Urb. Reparto Sobrino, 203 Calle Forestal  |
| Pueblo  | Vega Baja, PR 00694   |
| Teléfono  | 787-855-3764 / 787-245-4674   |
| Correo electrónico  | Edenmontessori1@gmail.com/yamairanegron@gmail.com   |
| Tipo de Proveedores   | <input checked="" type="checkbox"/> Centro Licenciado <input type="checkbox"/> Hogar exento no familiar<br><input type="checkbox"/> Hogar Licenciado  |
| Modalidad de Servicios                                      | <input type="checkbox"/> Delegación de fondos <input type="checkbox"/> Centros Administrados<br><input checked="" type="checkbox"/> Vales de cuidado  |
| Categorías atendidas  | <input checked="" type="checkbox"/> Infantes (0 – 18 meses)<br><input checked="" type="checkbox"/> Maternales (19 meses – 35 meses)<br><input checked="" type="checkbox"/> Preescolares (3 – 4 años)<br><input checked="" type="checkbox"/> Escolares (5 a 12 años)<br><input checked="" type="checkbox"/> Necesidades especiales (0 a 18 años) |
| Cantidad de espacios licencia<br>Departamento de la Familia | 22  |

| CRITERIOS EVALUADOS  |                                     |                                     |                          |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Criterio   | Cumple                              | En plan de mejoramiento             | No cumple                |
| El proveedor posee las licencias, permisos y certificaciones necesarias                            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> | <input 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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

| <b>HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES</b>   |   |
|--|---|
| <b>Hallazgos</b>   | <b>Recomendaciones</b>  |
| 1. Plan de Emergencia del Centro no cuenta con la aprobación de la Oficina para el Manejo de Emergencias.                          | Presentar el Plan de Emergencia a la oficina para el Manejo de Emergencias para su evaluación y aprobación y brindar seguimiento. |
| 2. Centro no cuenta con mochila de emergencia equipada con artículos de primera necesidad.   | Adquirir mochila de emergencias equipada con artículos de primera necesidad del Centro y añadir listado de participantes.         |
| 3. No existe lista de los números telefónicos de las agencias pertinentes para situación emergencia en un lugar visible.           | Colocar en lugar visible del Centro lista de los números telefónicos de las agencias pertinentes para situación de emergencia.    |
| 4. Tomas eléctricas no están cubiertas en salones preescolar 2,3 y 4.  | Cubrir con protectores de seguridad tomas eléctricas no están cubiertas en salones preescolar 2,3 y 4.                            |
| 5. Ambientes de desarrollo no poseen luces de emergencias.   | Instalar luces de emergencia en los ambiente de desarrollo.   |
| 6. Cables del abanico expuestos en ambientes de desarrollo.  | Fijar con protectores plásticos o grapas cables del abanico expuestos en ambientes de desarrollo para prevenir accidentes.        |
| 7. Registro de Simulacros del centro no está actualizado.  | Practicar simulacros (mínimo 1 mensual) documentarlo, firmarlos y actualizar.   |
| 8. Salidas sin rotular en salón de preescolar 4.   | Rotular salidas salón de preescolar 4.  |
| Favor de referirse a la parte B de la Planilla para los nombres del personal   |   |
| 9. Directora no presento evidencia de certificado de salud vigente y entrego certificado de antecedente penales vencido en visita. | Enviar por correo electrónico a las oficinas centrales de Acuden certificado de salud y antecedente penales vigente.              |
| 10. Secretaria del centro no entrego evidencia de preparación académica en visita.   | Enviar evidencia por correo electrónico preparación académica a las oficinas centrales de Acuden.                                 |
| 11. Maestra del centro no entrego evidencia de certificado de primeros auxilios en visita.   | Enviar evidencia por correo electrónico certificado de primeros auxilios en visita a las oficinas centrales de Acuden.            |

| <b>RESULTADOS DE MONITORIA</b> |                         |
|--------------------------------|-------------------------|
| Nombre del monitor             | José Oscar Pérez Millán |

Página 2  
Informes sobre resultados  
Monitoria Salud y Seguridad

|                      |   |
|----------------------|---|
| Nivel de riesgo      | <input type="checkbox"/> Bajo <input checked="" type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Alto |
| Plan de mejoramiento | <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                    |