



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 | 16/Marzo/2022 |
| Nombre de Entidad | MUNICIPIO DE CABO ROJO |
| Nombre de Centro o Proveedor | Castillo Infantil |
| Dirección | Carretera 3311 km 0.6 Sector Sabana Alto |
| Pueblo | Cabo Rojo, PR 00623 |
| Teléfono | (787) 255-4550 |
| Correo electrónico | frivera@caborojopr.net |
| 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 type="checkbox"/> Vales de cuidado |
| Categorías atendidas | <input type="checkbox"/> Infantes (0 – 18 meses) <input 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 | 48 |

| 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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Los ambientes de desarrollado cumplen con los estándares de salud y seguridad. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input 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"/> |

| HALLAZGOS Y RECOMENDACIONES | |
|---|--|
| Hallazgos | Recomendaciones |
| Existen dos (2) expedientes de empleados que no tienen los siguientes documentos: | Solicitar los documentos de manera Urgente y evidenciar. |
| CPR y FIRST AID (2) | Realizar trámites para las Huellas Dactilares de las dos (2) empleadas nuevas. |
| Certificado de Salud y Ley 300 (1) | Nota: Una comenzó el 15/marzo/2022 |
| | |
| No se evidenció adiestramiento del Plan de Emergencia a padres y empleados. | Realizar adiestramiento y evidenciar. |
| | |
| No se realizó adiestramiento a los padres y empleados de los protocolos de la ACUDEN. | Realizar adiestramientos y evidenciar. |
| | |
| No hay evidencia de fumigación (27/oct/2021) | Fumigar el centro y evidenciar con la factura. |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| RESULTADOS DE MONITORIA | |
|--------------------------------|---|
| Nombre del monitor | Frances L. Carrero Román |
| Nivel de riesgo | <input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Medio <input checked="" type="checkbox"/> Alto |
| Plan de mejoramiento | <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No |