

Alcaldía de PEREIRA		La salud es de todos Minsalud		ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO A ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS PROGRAMA DE SALUD AMBIENTAL SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL DE PEREIRA N° <u>LVC764-24</u>																	
Versión: 03		Fecha de Vigencia: 26 de mayo de 2020																			
CIUDAD <u>Pereira</u> TIPO DE ESTABLECIMIENTO <u>Hogar Infantil</u> Hogar Infantil ☐ Centros de Desarrollo Infantil ☐ Centro Educativo Rural ☐ ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD <u>Secretaría de Salud y Seguridad Social de Pereira</u>		FECHA <u>02/09/24</u> Institución Educativa ☐ Institución Educativa No Formal ☒ Otro ☐		ACTA N° <u>LVC764-24</u> Jardín Infantil ☐ Institución Educativa de Educación Superior ☐																	
IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO																					
*CAMPO DE USO *RAZÓN SOCIAL <u>Academia nacional de entrenamiento en vigilancia y seguridad privada</u> *NOMBRE COMERCIAL <u>ALISS</u> *CÉDULA / NIT <u>9000132252-9</u> MATRÍCULA MERCANTIL <u> </u> *DIRECCIÓN <u>Av 30 de Agosto # 48-50</u> CODIGO DANE <u> </u> *DEPARTAMENTO <u>Risaralda</u> *MUNICIPIO <u>Pereira</u> Barrio <u>Av 30 de Agosto</u> Vereda <u> </u> Comuna <u>Murqui</u> Localidad <u> </u> Sector <u> </u> Corregimiento <u> </u> Caserio <u> </u> UPZ <u> </u> Otro ☐ Cúel <u> </u> TELÉFONOS <u>321616213</u> CORREO ELECTRÓNICO <u>ALISS.pereira@gmail.com</u> NOMBRE DEL PROPIETARIO/REP LEGAL <u>Edison Jairo Arango</u> *DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC ☒ C.E. ☐ NIT ☐ *Número de documento <u>93392775</u> *NOMBRE DEL RECTOR O DIRECTOR <u>Miriam Castillo</u> *DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ *Número de documento <u>41922848</u> CORREO ELECTRÓNICO <u>ALISS.pereira@hotmail.com</u> *DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN <u>Av 30 de Agosto # 48-50</u> EL REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO AUTORIZA LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: SI ☒ NO ☐ DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA <u>ALISS.pereira@hotmail.com</u> *DEPARTAMENTO <u>Risaralda</u> *MUNICIPIO <u>Pereira</u> *HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO <u>8am-5pm L-V</u> TAL DE TRABAJADORES <u>6</u> N° DE ESTUDIANTES POR JORNADA MAÑANA <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: top;"> <tr><td>HOMBRES</td><td>☐</td></tr> <tr><td>MUJERES</td><td>☐</td></tr> </table> N° DE ESTUDIANTES POR JORNADA TARDE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: top;"> <tr><td>HOMBRES</td><td>☐</td></tr> <tr><td>MUJERES</td><td>☐</td></tr> </table> N° DE ESTUDIANTES POR JORNADA NOCHE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: top;"> <tr><td>HOMBRES</td><td>☐</td></tr> <tr><td>MUJERES</td><td>☐</td></tr> </table> N° DE DOCENTES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: top;"> <tr><td>HOMBRES</td><td>☐</td></tr> <tr><td>MUJERES</td><td>☐</td></tr> </table> NUMERO DE AULAS <u>3</u> NUMERO DE PATIOS <u>0</u> NUMERO DE CAFETERÍAS O TIENDAS ESCOLARES <u>0</u> CÓDIGO CIU SI ☐ NO ☒ <u>3010</u> DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD <u> </u>						HOMBRES	☐	MUJERES	☐	HOMBRES	☐	MUJERES	☐	HOMBRES	☐	MUJERES	☐	HOMBRES	☐	MUJERES	☐
HOMBRES	☐																				
MUJERES	☐																				
HOMBRES	☐																				
MUJERES	☐																				
HOMBRES	☐																				
MUJERES	☐																				
HOMBRES	☐																				
MUJERES	☐																				
CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA																					
FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	<u>26/06/2023</u>	TIPO DE CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA	FAVORABLE ☒ FAVORABLE CON REQUERIMIENTO ☐ DESFAVORABLE ☐	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	<u>95%</u>																
N° ACTA DE ÚLTIMA VISITA	<u>01F-123-23</u>																				
CRITERIOS DE EVALUACIÓN																					
Cumple (C)	Cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar																				
Cumplimiento parcial (CP)	Cuando el establecimiento cumple con una parte de la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar																				
No cumple (NC)	Cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar																				
Crítico (CR)	La casilla "CR" corresponde cuando el incumplimiento del aspecto a verificar sea considerado un riesgo inminente para la salud pública y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que implique que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores																				
No Aplica (NA)	Cuando el criterio a evaluar no corresponde a la actividad realizada por el objeto de IVC. Nota: (para no afectar calificación de los bloques se diligenciará como Cumple (C) y se indicará en hallazgos las razones por que "no aplica" para el establecimiento vigilado y controlado)																				
REVISIÓN DOCUMENTAL (Marque con una X)																					
DOCUMENTOS		DOCUMENTADO		OBSERVACIONES																	
		SI	NO																		
Documento de sistema de seguridad y salud en el trabajo (en caso de no contar notificar a dirección territorial Ministerio de Trabajo)		☒	☐	/																	
Si se requiere de medidas de control, la empresa contratada para ejecutar el programa de control de plagas cuenta con concepto sanitario favorable expedido por la autoridad sanitaria del área de jurisdicción		☒	☐																		
Listado de inventario de insumos químicos empleados en las labores de mantenimiento y limpieza y desinfección (estado, cantidad almacenada)		☒	☐																		



Alcaldía de
PEREIRA



La salud
es de todos

Minsalud

ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO A ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS

PROGRAMA DE SALUD AMBIENTAL

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL DE PEREIRA.

N° 20164-24

Versión: 03

Fecha de Vigencia: 26 de mayo de 2020

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO	1	ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	1
SOLICITUD OFICIAL	1	EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	1	SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	1
OTRO	Especifique:				

NÚMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A POR

I. CONDICIONES LOCATIVAS, SANITARIAS Y DE SEGURIDAD

1. CONDICIONES LOCATIVAS Y ÁREAS

ASPECTO A VERIFICAR	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
1.1 El establecimiento está ubicado en un lugar no inundable y en terreno de fácil drenaje (Art 160, Art 162 Ley 9 de 1979)	2	1	0		
1.2 El establecimiento está alejado de botaderos de basura, aguas estancadas, criaderos de insectos y roedores. Plantas de beneficio, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad evitar en las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión (Art 162, Art 163 Ley 9 de 1979)	2	1	0		
1.3 En el establecimiento las paredes y techos son sólidos de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales (Art 195 Ley 9 de 1979)	2	1	0		
1.4 En el establecimiento los pisos son sólidos, impermeables, antideslizantes, de fácil limpieza, desinfección y resistentes a factores ambientales y uniformes, de manera que ofrezcan continuidad para evitar tropiezos y accidentes, nivelados para facilitar el drenaje (Art 193, 194 Ley 9 de 1979)	3	1.5	0		
1.5 Las escaleras, rampas, son seguras, cuentan con pasamanos y están revestidas de material antideslizantes. (Art 47 y 48 Resolución 14861 de 1985)	3	1.5	0		
1.6 Las áreas de circulación deberán estar claramente demarcadas, tener la amplitud suficiente para el tránsito seguro de las personas y estar provistas de la señalización adecuada y demás medidas necesarias para evitar accidentes, en los corredores internos se cumple con las disposiciones establecidas en el (Art 46 Resolución 14861 de 1985)	2	1	0		
1.7 Todos los equipos, herramientas, instalaciones y redes eléctricas están diseñados, construidos, instalados, mantenidos, accionados y señalizados de manera que se prevengan los riesgos de incendio y se evite el contacto con los elementos sometidos a tensión. (Art 117 de la Ley 9)	3	1.5	0		
1.8 La ventilación natural y/o artificial es permanente y suficiente, con el objeto de evitar la acumulación de olores, gases, condensación de vapores (Art 197 Ley 9 de 1979)	3	1.5	0		
1.9 La iluminación natural y artificial es suficiente, adecuada y calidad, para prevenir efectos nocivos en la salud de los trabajadores, estudiantes y para garantizar adecuadas condiciones de visibilidad y seguridad. (Art 196 Ley 9 de 1979)	3	1.5	0		
1.10 El área total de las edificaciones y de las aulas en los establecimientos de enseñanza esta acorde con el número de personas que alberga habitualmente. (Art 211 Ley 9 de 1979)	2	2	0		
1.11 El mobiliario (sillas, mesas, pupites, tablero) utilizado por los estudiantes se encuentra en buenas condiciones para su funcionamiento.	3	1.5	0		

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

301.

La calificación del bloque corresponde al 30% del total del acta

2. CONDICIONES SANITARIAS

ASPECTO A VERIFICAR	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
2.1 El establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos o elementos para la higiene personal, separados por sexo, en cantidad suficientes para uso de los profesores (inodoros lavamanos y Ducha). Art 50 Resolución 14861 de 1985 (Art 212 Ley 9 de 1979)	5	2.5	0		
2.2 El establecimiento cuenta con servicios sanitarios dotados con los mecanismos o elementos para la higiene personal, separados por sexo, en correcto funcionamiento, limpios y en cantidad suficientes para uso de los estudiantes (inodoros y lavamanos). Art 50 Resolución 14861 de 1985 (Art 212 Ley 9 de 1979)	7		0		
2.3 El establecimiento cuenta con servicios sanitarios para la población discapacitada cumpliendo con las disposiciones del marco legal (Art 50 Resolución 14861 de 1985)	5	2.5	0		

Versión: 03

Fecha de Vigencia: 26 de mayo de 2020

2.4	El establecimiento se mantiene en orden, aseo y cuenta con un programa de limpieza y desinfección para las instalaciones, equipos y mobiliario documentado e implementado (procedimientos, planillas, concentraciones y registros). (Art 207 Ley 9 de 1979)	5	2.5	0		
2.5	El establecimiento dispone de cuartos independientes con poceta o unidades para lavado de implementos de aseo y espacio suficiente para colocación de escobas, traperos, jabones, detergentes y otros implementos usados con el mismo propósito.	3	1.5	0		

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

25%

La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta

3. CONDICIONES DE SANEAMIENTO

3.1 ABASTECIMIENTO DE AGUA		C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
3.1.1	El establecimiento se encuentra conectado a la red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo	2	2	1	0	
3.1.2	El establecimiento cuenta con suministro y acceso a agua potable (Art 165 Ley 9 de 1979)	4		0		
3.1.3	Las instalaciones interiores para suministro de agua están diseñadas y construidas para su funcionamiento normal con dotación de servicio continuo y presión de servicio en todos los sitios de consumo (Art 175 y 176 Ley 9 de 1979)	2	1	0		
3.1.4	El establecimiento cuenta con tanques para el almacenamiento de agua potable, debidamente protegidos y con capacidad suficiente para garantizar el suministro en la totalidad de sus instalaciones. (Art 10 Decreto 1575 de 2007)	2	1	0		Art 10 decreto 1575 de 2007 no se evidencia tanque de reserva
3.1.5	El establecimiento realiza semestralmente o cuando este visiblemente sucio, el lavado y desinfección de los tanques de almacenamiento de agua potable, (revisar soportes). (Art 10 Decreto 1575 de 2007)	2	1	0		
3.2 MANEJO Y DISPOSICIÓN DE VERTIMIENTOS		C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
3.2.1	Las aguas residuales generadas por el establecimiento son conectadas al sistema alcantarillado u otro sistemas alternativos. (Art 36 Ley 9 de 1979)	2	1	0		
3.2.2	Las instalaciones para evacuación de residuos líquidos están diseñadas y construidas para que permitan escurrimiento, eviten obstrucciones, impida el paso de gases y animales de la red pública al interior, no permitan el vaciamiento, el escape de líquido o la formación de depósitos en el interior de las tuberías y finalmente, se evite la conexión o interconexión con tanques de almacenamiento y sistemas de agua potable (Art 177 Ley 9 1979)	2	1	0		
3.3 MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS		C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
3.3.1	Cuenta con plan de gestión integral de residuos documentado e implementado.	3	1.5	0		
3.3.2	Cuenta con área para el almacenamiento de residuos (Art 198 Ley 9 de 1979)	3	1	0		
3.3.3	Cuenta con recipientes de material rígido que facilita su limpieza y desinfección e identificados para el manejo de residuos y da cumplimiento al código de colores. (Art 199 Ley 9 de 1979)	1	0.5	0		
3.4 MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS		C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
3.4.1	Existe un programa de manejo control integral de plagas documentado e implementado (Art 201 y Art 593 Ley 09 de 79)	3	1.5	0		Art 201 no se evidencia control de plagas
3.4.2	En el establecimiento no se evidencia la presencia de plagas o daños ocasionados por éstas y se establecen medidas preventivas para el control y propagación. (Art 168 Ley 09 de 79)	5		0		

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

27.5%

La calificación del bloque corresponde al 30% del total del acta

4. CONDICIONES DE SEGURIDAD- GESTIÓN DEL RIESGO

ASPECTO A VERIFICAR		C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
4.1	Existe plan de gestión del riesgo de desastres documentado e implementado. (Artículo 2.3.1.5.2.1 Decreto 2157 de 2017)	3	1.5	0		
4.2	Se encuentran claramente señalizadas las diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc. (Art 52 Resolución 14861 de 1985)	2	1	0		
4.3	El establecimiento tiene alarma de emergencia. (Art 52 Resolución 14861 de 1985)	2	1	0		
4.4	La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento. (Art 205 Ley 9 de 1979) (Art 52.54 Resolución 14861 de 1985)	3	1.5	0		Art 205 Ley 9 de 1979 se evidencia un extintor vencido
4.5	Cuenta con área de enfermería para primeros auxilios (Art 214 Ley 9 de 1979)	3	1.5	0		

Alcaldía de PEREIRA		La salud es de todos		ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO A ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS PROGRAMA DE SALUD AMBIENTAL SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL DE PEREIRA N° <u>1742-164-24</u>	
Versión: 03		Fecha de Vigencia: 26 de mayo de 2020			
4.6	Existe botiquín completo de primeros auxilios. (Art 127 Ley 9 de 1979)	2	0	<u>mt 127 ley 9 de 1979</u> <u>se evidencia todo y zero P.A. (según)</u>	
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE		12-51		La calificación del bloque corresponde al 15% del total del acta	
II. CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES SANITARIAS					
% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir.	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como "crítico", independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será de DESFAVORABLE, representación de riesgo inminente a la salud pública con aplicación de medida sanitaria (DS-AMS) y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD CORRESPONDIENTE.		
95%.	☒ FAVORABLE	95%-100%			
	☐ FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	50%-94%			
	☐ DESFAVORABLE	< 49,9%			
III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO					
NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS		1 /			
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS		1 /			
IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS					
Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.					
V. OBSERVACIONES					
Por parte de la autoridad sanitaria:					
<u>no representante legal, propietario o personal que labore</u> <u>de grupo con responsables solidarios de garantizar (cobertura)</u> <u>condiciones sanitarias</u>					
Por parte de Establecimiento:					
VI. INFORMACIÓN DE TIPO MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD/PREVENTIVA SI ☐ NO ☒					
☒ Clausura temporal total		☐ Decomiso		☐ Vacunación personas o animales	
☐ Clausura temporal parcial		☐ Destrucción o desnaturalización		☐ Destrucción o desnaturalización	
☐ Suspensión parcial de trabajos o servicios		☐ Congelación		☐ Control de insectos u otra fauna nociva o transmisora de enfermedades	
☐ Suspensión total de trabajos o servicios		☐ Captura y observación de animales sospechosos de enfermedades transmisibles		☐ Desocupación o desalojamiento de establecimientos o vivienda	
☐ Aislamiento o internación de personas para evitar la transmisión de enfermedades					
N° DEL ACTA DE LA MEDIDA SANITARIA 					
VII. PLAZO CUMPLIMIENTO DE EXIGENCIAS					
DÍAS HÁBILES PLAZO		1 /			
FECHA INICIO PLAZO		1 /			
FECHA LÍMITE DE PLAZO		1 /			
IX. NOTIFICACIÓN DEL ACTA					
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy <u>02</u> del mes de <u>septiembre</u> del año <u>2024</u> en la Ciudad de <u>Pereira</u>					
De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.					
NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.					
POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA					
FIRMA: <u>[Firma]</u>		FIRMA: _____			
NOMBRE: <u>Laura Victoria Cardona</u>		NOMBRE: _____			
CÉDULA: <u>1.880.155</u>		CÉDULA: _____			
CARGO: <u>Técnico</u>		CARGO: _____			
INSTITUCIÓN: <u>SSP / SS</u>		INSTITUCIÓN: _____			
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO					
FIRMA: <u>[Firma]</u>		FIRMA: _____			
NOMBRE: <u>Miryam Castillo C.</u>		NOMBRE: _____			
CÉDULA: <u>41922848</u>		CÉDULA: _____			
INSTITUCIÓN: <u>Academia de Dig. AESS Itala</u>		INSTITUCIÓN: _____			
CARGO: <u>Administradora - Coordinadora</u>		CARGO: _____			

La Secretaría de Salud y Seguridad Social de Pereira, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes, es responsable del tratamiento de sus datos personales que le son solicitados desde sus actividades de I.V.C., los cuales serán utilizados para el desarrollo de su misión. De otro lado, por su naturaleza, los datos que tienen carácter de públicos pueden estar contenidos en estas actas, sin autorización del titular art 10 Ley 1581 de 2012.