Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de inspección, vigilancia y control higiénico sanitaria a hogares comunitarios

Acta Número
SB07C 008464

E.S.E.: Subred Sur Occidente. Fecha: 06 10M 2024

## 1. CÉDULA DEL ESTABLECIMIENTO

| ID Establecimiento: | Número de Inscripción: | Número de carpeta: |
|---|---|---|
| Nuevo | SB0003280S | |

Razón social: Asociación Profesionales de Colombia

Nombre del establecimiento: Asociación Profesionales de Colombia Periodistas

NIT: 830 107 985 -DV: 1 Sede: Única.

Dirección: Cl 41B Sur 78I 37.

Ubicación: No aplica

Localidad: Kennedy. UPZ: Kennedy Central

Barrio: Ciudad Kennedy Oriental Supermanzana 16. Teléfonos 3052355371.

Correo electrónico para notificación* coordinacionapcperiodistas@gmail.com.

Nombre propietario: Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Tipo de documento: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT ☒ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ Número documento: 899999239-2

Nombre representante legal: Diana Patricia Arboleda Ramirez.

Tipo de documento: C.C. ☒ C.E. ☐ NIT ☐ PEP ☐ PS ☐ PTP ☐ Número documento: 52262161

Dirección de notificación: Cl 41B Sur 781 37.

Presenta matrícula mercantil del establecimiento: SI ☐ NO ☒

Línea de intervención: Calidad de agua y saneamiento básico

Intervención: Actividades de asistencia social sin alojamiento.

Tipo de establecimiento: Desarrollo Infantil en Medio Familiar

Número de trabajadores: Horario: Diurno ☒ Nocturno ☐ 24 horas ☐ Otro:

Días de funcionamiento: Lunes a viernes ☒ Domingo a domingo ☐ Fin de semana ☐ Otro:

| VISITA | DÍA | MES | AÑO | CONCEPTO | MEDIDA SANITARIA SI | MEDIDA SANITARIA NO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Visita 1 | | | | | | |
| Visita 2 | | | | | | |
| Visita 3 | | | | | | |
| Visita 4 | | | | | | |

**MOTIVO DE LA VISITA**

| | | |
|---|---|---|
| Programación ☐ | Solicitud del interesado ☒ Número de radicado: SP 17318 90429472024 4/9/24 | Asociada a peticiones, quejas y reclamos ☐ Número de radicado: |
| Solicitud oficial ☐ Número de radicado: | Evento de interés en salud pública ☐ | Solicitud de práctica de pruebas/ Procesos sancionatorios admin ☐ |

Otro: ☐ Especifique:

## 2. INFORMACIÓN GENERAL

| Aspecto a verificar | Cumplimiento | Hallazgos |
|---|---|---|
| 2.1 Modalidad de atención social. | A ☒ B | |
| 2.2 Tipo de hogar comunitario tradicional. | C ☒ D E F G | |
| 2.3 Número de niños autorizados para la atención. | 300 | Familias. |

A. FAMI | B. Tradicional | C. Familiar | D. Grupal | E. Múltiple | F. Múltiple Empresarial | G. Jardín Social

*Al suministrar esta información, se autoriza la notificación electrónica



Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

Powered by CamScanner

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de inspección, vigilancia y control higiénico sanitaria a hogares comunitarios

Acta Número
SB07C 008464

| 3. CONDICIONES LOCATIVAS (Título IV Saneamiento de Edificaciones Ley 9 de 1979 y reglamentación) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Aspectos a verificar | Cumplimiento | | | | Hallazgos |
| 3.1 La clase de calidad de materiales que cubren los muros y techos es acorde al uso observado en cada espacio, se mantiene en buen estado de conservación y limpieza | 1 | X 2 | 3 | 4 | Muros en primer piso con humedad y desprendimiento de pintura. En cocina con perforaciones y en mesón con agujeros. |
| 3.2 La clase y calidad de los materiales utilizados en los pisos es acorde al uso observado en cada espacio y estos se proveen de sistemas que faciliten el drenaje de líquidos, evitando acumulación | X | 2 | 3 | 4 | |
| 3.3 Las áreas de circulación están claramente demarcadas, para el transito seguro de las personas y están provistas de la señalización adecuada y demás medidas necesarias para evitar accidentes. | 1 | X 2 | 3 | 4 | Falta demarcar bodega de primer piso |
| 3.4 La iluminación natural o artificial observada en cada espacio es suficiente para garantizar adecuadas condiciones de visibilidad acorde al uso. | X | 2 | 3 | 4 | |
| 3.5 La ventilación natural o artificial garantiza el suministro de aire y recambio de aire, en forma permanente acorde al uso. | X | 2 | 3 | 4 | |
| 3.6 Las instalaciones eléctricas están adecuadamente instaladas y protegidas. | X | 2 | 3 | 4 | |
| 3.7 Las instalaciones del almacenamiento de insumos y herramientas son adecuadas y seguras. | 1 | X 2 | 3 | 4 | No hay demarcación de dicha área. |
| **4. ÁREAS DE RECREACIÓN** | | | | | |
| Aspecto a verificar | Cumplimiento | | | | Hallazgos |
| 4.1 Los juegos, juguetes, material didáctico y lúdico, son en material resistente y de fácil limpieza, están limpios y desinfectados y tienen protección contra golpes. | X | 2 | 3 | 4 | |
| **5. SANEAMIENTO BÁSICO** | | | | | |
| Aspectos a verificar | Cumplimiento | | | | Hallazgos |
| 5.1 ABASTECIMIENTO DE AGUA | | | | | |
| 5.1.1 El establecimiento se encuentra conectado a al red del sistema de acueducto u otro sistema alternativo | X | 2 | 3 | 4 | |
| 5.1.2 Cuenta con sistema de almacenamiento de agua potable. | X SI | | NO | | |
| 5.1.3 Fecha ultimo lavado. | 20 | 04 | 24 | | Ambiental Group. |
| 5.1.4 Las instalaciones internas de distribución y almacenamiento están diseñadas y construidas de modo que se preserve al calidad de agua y se garantice su suministro sin ruido, en cantidad y presión suficiente en los puntos de consumo(Decreto 1575 de 2007 y resolución 2115 de 2007) | X | 2 | 3 | 4 | |
| 5.1.5 Los tanques de agua son impermeables, no presentan infiltraciones, están debidamente protegidos de contaminantes externos, cuentan con medios que permiten el ingreso para su mantenimiento, están ubicados en áreas que permiten el lavado y desinfección. | X A | | B | C | |
| 5.2 ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN | | | | | |
| 5.2.1 Cuentan con procedimientos escritos específicos de limpieza y desinfección de las instalaciones físicas del establecimiento con los respectivos registros de implementación. | X | 2 | 3 | 4 | |
| 5.2.2 El establecimiento se mantiene en orden, aseo y cuenta con un programa de limpieza y desinfección para las instalaciones, equipo y elementos documentado e implementado (procedimientos, planillas, concentraciones y registros). (art 207 ley 9 de 1979) | X | 2 | 3 | 4 | |
| 5.3 DISPOSICIÓN DE RESIDUOS LÍQUIDOS | | | | | |
| 5.3.1 El establecimiento está conectado a la red pública de alcantarillado o a otro sistema adecuado de disposición de residuos líquidos? | X 1 | 2 | 3 | 4 | |

| 1. Cumple | 2. No Cumple | 3. No Aplica | 4. No Observado | | A.Sistema de abastecimiento | B.Carrotanques | C.Otros |
|---|---|---|---|---|---|---|---|



Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Powered by CamScanner

| Continuación 5.3 DISPOSICIÓN DE RESIDUOS LÍQUIDOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Aspectos a verificar | Cumplimiento | | | | Hallazgos |
| 5.3.2 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) | X | 2 | 3 | 4 | |
| 5.3.3 Dispone de desagües y sifones hidráulicos en el área de trabajo y/o baño? | X | 2 | 3 | 4 | |
| 5.4 MANEJO Y DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS | | | | | |
| 5.4.1 Se cuenta con un Plan de Gestión Integral de Residuos generados en el establecimiento y se encuentra documentado según lo establecido en el decreto 780/2016 y demás normas que se dicten sobre la materia. | 1 | 2 | X | 4 | No generan residuos peligrosos |
| 5.4.2 El plan de gestión integral de los Residuos generados en el establecimiento se encuentra implementado | 1 | X | 3 | 4 | Recipiente de baño sin bolsa |
| 5.4.3 Cuenta con los comprobantes de recolección que le entregue el transportador de residuos o desechos peligrosos con riesgo biológico o infeccioso. | 1 | 2 | X | 4 | No generan residuos peligrosos |
| 5.5 CONTROL DE PLAGAS | | | | | |
| 5.5.1 Cuenta con procedimiento para el manejo integral de plagas, los soportes de verificación e implementación de controles físicos, químicos y/o biológicos. | X | 2 | 3 | 4 | Control llevado por Ambiental Group última visita 20 Sept 2024. |
| 5.6 SERVICIOS SANITARIOS | | | | | |
| 5.6.1 Se cuenta con aparatos sanitarios (Lavamanos, sanitarios, pocetas, etc). Suficientes de acuerdo con la capacidad demandada y suministra la dotación de elementos personal (Jabón, papel higiénico, medios de secado de manos, entre otras): | X | 2 | 3 | 4 | |
| 5.6.2 Se garantizan las condiciones de limpieza y desinfección en los aparatos sanitarios | X | 2 | 3 | 4 | |
| 5.6.3 Los aparatos sanitarios funcionan de tal manera, que se asegura su permanente limpieza en cada descarga. | X | 2 | 3 | 4 | |
| 5.6.4 Cuenta con un área acorde para el cambio de pañal | X | 2 | 3 | 4 | |

| 6. SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Aspecto a verificar | Cumplimiento | | | | | Hallazgos |
| 6.1 Tipo de servicio que presta el establecimiento | A | B | C | D | E | |
| 6.2 El área está construida de forma que proteja los ambientes e impida la entrada de contaminantes, así como del ingreso y refugio de plagas y animales | X | 2 | 3 | 4 | | |
| 6.3 Se dispone de suficiente agua potable. | X | 2 | 3 | 4 | | |
| 6.4 Se tiene tanque de almacenamiento de agua con capacidad para un día de trabajo y se lava cada 6 meses. | X | 2 | 3 | 4 | | |
| 6.5 Los pisos, paredes y techos están construidos con materiales inertes, resistentes, no porosos, impermeables, no deslizantes y con acabados libres de grietas y son de colores claros. | 1 | X | 3 | 4 | | Superficie de mesón interna y externa no es lisa es permeable y no es continua. |
| 6.6 Los equipos y utensilios, superficies de contacto directo con el alimento, mesas y mesones cuentan con materiales resistentes, impermeables, de fácil limpieza, acabado liso, no poroso y no tienen irregularidades. | X | 2 | 3 | 4 | | |
| 6.7 Los alimentos perecederos se almacenan en refrigeración y/o congelación, se llevan registros de temperaturas y se mantienen a temperaturas de acuerdo a la normatividad vigente. | X | 2 | 3 | 4 | | |

| 1. Cumple | 2. No Cumple | 3. No Aplica | 4. No Observado | A.Comedor | B.Cafetería | C.Dispensador | D.Cocina | E.Cocineta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Impresión: Secretaría General - Subdirección imprenta Distrital



Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Powered by CamScanner

| Continuación 6. SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Aspecto a verificar | Cumplimiento | | | | Hallazgos |
| 6.8 El almacenamiento de los insumos, productos, materias primas y productos terminados se realiza en orden, lejos de sustancias peligrosas, en áreas limpias y en buenas condiciones higiénicas. | 1 | 2 | 3 | 4 | No hay demarcación de área de equipos antropometricos de nutricion. |
| 6.9 Los productos empacados comercializados están rotulados de acuerdo con la Resolución 5109 de 2005. | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 6.10 Se implementa y desarrolla un Plan de Saneamiento escrito, incluye procedimientos, cronogramas, registros, listas de chequeo y responsables de los programas de limpieza y desinfección, desechos sólidos, control de plagas y abastecimiento de agua potable. | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 6.11 Los manipuladores de alimentos reciben capacitación sobre manipulación higiénica de alimentos. | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 6.12 El personal manipulador de alimentos cuenta con una certificación médica en la cual conste la aptitud o no para la manipulación de alimentos una vez al año | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 6.13 El manipulador de alimentos usa vestimenta de color claro, cabello recogido y cubierto totalmente, uñas cortas, limpias y sin esmalte, no usa reloj, joyas, maquillaje, calzado cerrado, buena higiene personal. | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 6.14 Los servicios sanitarios están limpios y cuentan con papel higiénico, dispensador de jabón, desinfectante, sistema de secado de las manos y papeleras | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 6.15 Los medios de iluminación están protegidos, las aberturas de ventilación están protegidas con mallas. | 1 | 2 | 3 | 4 | |

| 7. GESTIÓN DEL RIESGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Aspecto a verificar | Cumplimiento | | | | Hallazgos |
| 7.1 Existe plan de gestiòn de riesgo de desastres documentado e implementado(Art. 2.3.1.5.2.1 Decreto 2157 de 2017). | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 7.2 Se encuentra claramente señalizadas y demarcadas las diferentes áreas | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 7.3 Se cuenta con un botiquín de primeros auxilios, debidamente señalizado y protegido contra la humedad, la luz y las temperaturas extremas. | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 7.4 El establecimiento cuenta con plan de emergencias por escrito e implementado. | SI | | NO | | |

| 8. EXIGENCIAS | SI | NO |
|---|---|---|
| 8.1 Descripción de las exigencias: | | |

Se realiza visita de inspección vigilancia y control verificando cumplimiento de ley 9/1979 y demás normatividad aplicable. Se emite concepto sanitario favorable con requerimientos:

3.1 Adecuar todos los muros con desprendimiento de pintura, humedad, perforaciones y agujeros.
3.3 Demarcar bodega en primer piso.
3.7 Demarcar área de equipos primer piso.
5.4.2 Dotar de bolsa de manera permanente el recipiente del baño.
6.5 Adecuar la superficie del mesón que no es lisa ni continua.
6.8 Demarcar área de equipos antropométricos

1. Cumple | 2. No Cumple | 3. No Aplica | 4. No Observado

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital



Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Powered by CamScanner

Continuación 8.1 Descripción de las exigencias:

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital



Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co



Powered by CamScanner

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Subsecretaría de Salud Pública
Acta de inspección, vigilancia y control higiénico sanitaria a hogares comunitarios

Acta Número
SB07C 008464

Continuación 8.1 Descripción de las exigencias:

8.2 Concepto sanitario de la visita: Favorable [ ] Favorable con requerimientos* [X] Desfavorable [ ]

*El establecimiento no cumple con la totalidad de los requisitos sanitarios establecidos en las normas vigentes, pero las condiciones sanitarias evidenciadas no conllevan a un riesgo inminente para la salud humana.

8.3 Para el cumplimiento de los anteriores requerimientos se concede un plazo de 30 días, contados a partir de día 17 del mes de octubre de 2024, que vence el día 29 del mes de noviembre de 2024. De acuerdo a la ley 9 de 1979 y decretos reglamentarios, Ley 715 de 2001 y demás disposiciones legales vigentes.

8.4 Observaciones de quien atiende la visita:

8.5 Observaciones de quien realiza la visita:

**9. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Clausura temporal total | [ ] | Suspensión total de trabajos o servicios | [ ] |
| Clausura temporal parcial | [ ] | Decomiso | [ ] |
| Suspensión parcial de trabajos o servicios | [ ] | Congelación | [ ] |
| Destrucción o desnaturalización | [ ] | | |

Para constancia, previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta, firman los colaboradores y personas que intervinieron en la visita, hoy (día/mes/año) 16 10 2024, en Bogotá D. C.

| POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA | POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA |
|---|---|
| Nombre: Erika Cortés Navarro | Nombre: |
| Tipo de documento: CC | Tipo de documento: |
| Número de documento: 1012371303 | Número de documento: |
| Profesión u oficio: Tecnólogo Saneamiento Ambiental | Profesión u oficio: |
| Firma: | Firma: |
| **POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO** | **TESTIGO** |
| Nombre: Diana Margarita Morales Arrieta | Nombre: |
| Tipo de documento: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ] | Tipo de documento: C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] PEP [ ] PS [ ] PTP [ ] |
| Número de documento: 52356915 | Número de documento: |
| Cargo: Representante legal [ ] Propietario [ ] Encargado [X] | Firma: |
| Firma: | |

NOTA 1: "En concordancia con lo establecido en el artículo 47 de la ley 1437 de 2011, se da por comunicado que la imposición de un concepto sanitario desfavorable y/o de una medida sanitaria de seguridad de la ley 9 de 1979, se iniciará una Investigación Administrativa en Salud, conforme los términos establecidos en el artículo 52 de la ley 1437 de 2011"

NOTA 2: "La Adulteración, el uso fraudulento, el suministro y consignación de información falsa, registrada en el presente documento o sus anexos, acarreara las responsabilidades de ley, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 286 y ss. del Código Penal Colombiano y Ley 734 de 2002 Código Único Disciplinario"



Cra 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Impresión: Secretaría General - Subdirección Imprenta Distrital

Powered by CamScanner