



La salud
es de todos

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER
ACTA DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO
ESTABLECIMIENTOS DE HOGARES GERIÁTRICOS O DE LARGA ESTANCIA



ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICA
SECRETARÍA DE SALUD

CIUDAD Cajica

FECHA 14/Sept/2021

ACTA N° 014-21

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD

Secretaria de Salud de Cajica

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

CAMPO OBJETIVO

*RAZÓN SOCIAL

Congregación Santos de Cristo sacerdote.

*CÉDULA / NIT

1860.007.314-1

*NÚMERO DE INSCRIPCIÓN

1

*NOMBRE COMERCIAL

Hogar Piedad Santos.

*DIRECCIÓN

Cra 7B este # 16-100

MATRÍCULA MERCANTIL

11

*DEPARTAMENTO

Cundinamarca

*MUNICIPIO

Cajica

Barrio

Vereda

Comuna

Localidad

Sector

Corregimiento

Casero

UPZ

Geni

14 Especina

TELÉFONOS

8661614

CORREO ELECTRÓNICO

Hescaclaresperama@gmail.com

NOMBRE DEL PROPIETARIO/ REP LEGAL

Sor Raquel Escalante.

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

CC ☒

C.E. ☐

NET ☐

Número de documento

41.456.902

*NOMBRE DEL DIRECTOR

Sor Raquel Escalante.

41.456.902.

*CORREO ELECTRÓNICO

Hescaclaresperama@gmail.com

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN

Cra 7B este # 16-100

EL REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO AUTORIZA LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:

SI ☒ NO ☐

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

Hescaclaresperama@gmail.com

*DEPARTAMENTO

Cundinamarca

*MUNICIPIO

Cajica

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO

D-D 24 Hrs.

USUARIOS: 60.

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS RIESGOS LABORALES

45

N° DE EMPLEADOS AFILIADOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

45

CÓDIGO CIU

SI ☐ NO ☒

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD

1

INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:

Número de habitaciones

12.

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	<u>día / mes / año</u> <u>17/Sept/2020</u>	TIPO DE CONCEPTO SANITARIO DE LA ÚLTIMA VISITA	FAVORABLE ☒	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	<u>98.5 %</u>
FECHA DE LA VISITA	<u>10/11-20</u>		DESFAVORABLE		
MOTIVO DE LA VISITA					
PROGRAMACIÓN	SOLICITUD DEL INTERESADO ☒		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS		
OTRO	SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS				
NÚMERO Y FECHA DE RADICADO EN CASO DE QUE EL MOTIVO DE LA VISITA SEA SOLICITUD DE INTERESADO O ASOCIADO A POR					
CRITERIOS DE EVALUACIÓN					
Cumplimiento (C)	Cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar				
No cumplimiento (NC)	Cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos para el aspecto o condición sanitaria a evaluar				
Crítico (CR)	La casilla "C" corresponde cuando el incumplimiento del aspecto a verificar sea considerado un riesgo inminente para la salud pública y debe aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe su funcionamiento en condiciones normales				
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)				
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)		☒			
Hoja de Seguridad de las sustancias empleadas labores de limpieza y desinfección y mantenimiento (Artículo 102 de la Ley 9 de 1979/Art 8 ley 55 de 1993)		☒			
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		☒			
Permiso de vertimientos (en caso de requerir notificar a la autoridad ambiental)		☒			

1. CONDICIONES LOCATIVAS Y AREAS

CALIFICACIÓN DEL BLOQUE

25.1.

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

2.CONDICIONES SANITARIAS Y DE DORMITORIOS

CALIFICACION DEL BLOQUE

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	1	0		
3.1.2 El establecimiento cuenta con suministro y acceso de agua potable (Art 165 Ley 9 de 1979)	3		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)	1	0.5	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 2006)	3	1	0		
El establecimiento realiza saneamiento en sus instalaciones según el modelo de saneamiento de los tanques de almacenamiento de agua potable, (provisión de agua) (Art 10 Decreto 1575 de 2006)	0				
3.2 MANEJO Y DISPOSICIÓN DE VERTIENTOS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
3.2.1 Las aguas residuales generadas por el establecimiento son conectadas al sistema alcantarillado u otro sistema alternativo. (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 sin obstrucciones. Inmunda el caso de casas y animales de la red pública al interior, no permitan el resquebrajamiento, el escape de líquido o la formación de depósitos en el interior de las tuberías y finalmente, se evita la conexión o interconexión con tanques de almacenamiento y sistemas de agua potable (Art 177 Ley 9 de 1979)	3	1	0		
3.3 MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
3.3.1 Cuenta con plan de gestión integral de residuos sólidos documentado e implementado	2	1	0		
3.3.2 Cuenta con área para el almacenamiento de residuos (Art 195 Ley 9 de 1979)	2	1	0		
3.3.3 Cuenta con recipientes de material rígido que facilite su limpieza y desinfección e identificados para el manejo de residuos (Art 199 Ley 9 de 1979)	2	1	0		
3.4 MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS	C	CP	NC	NA	HALLAZGOS
3.4.1 Existe un programa de manejo integrado de plagas documentado e implementado (Art 201 Ley 9 de 1979)	2	1	0		
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 9 de 1979)	3		0		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					25%
La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta					
4. PREVENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DESASTRES- GESTIÓN DEL RIESGO					
4.1 Existe plan de gestión del riesgo de desastres documentado e implementado (Artículo 2.3.1.5.2.1 Decreto 2157 de 2017)	5	2.5	0		
4.2 Se encuentran claramente señalizados los diferentes áreas y secciones en cuanto a acceso y circulación de personas, servicios, seguridad, salidas de emergencia, etc (Art 52 Resolución 14861 de 1985)	5	1.5	0		
4.3 La institución cuenta con extintores o gabinetes contra incendios cargados y debidamente señalizados en perfecto estado de funcionamiento (Art 52 Resolución 14861 de 1985)	4	2	0		
4.4 Existe botiquín de primeros auxilios (Art 240 de ley 9 de 1979)	3	1.5	0		
4.5 El establecimiento cuenta con un área para el almacenamiento seguro de sustancias químicas empleadas y estas se encuentran rotuladas e identificadas (Art 121 de ley 9 de 1979)	2	1	0		
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE					20%
La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta					
II. CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES SANITARIAS (Propuesta)					
% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO	NIVEL DE CUMPLIMIENTO			
100%	FAVORABLE (1)	95%-100%			
	DESFAVORABLE	< 49.9%			
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 (ver definición de niveles de riesgo en el Anexo 1 de la Resolución 1770-2018) o sea representará a señalar la falta de cumplimiento de los requisitos de la Ley 9 de 1979 y el Decreto 2157 de 2017.					
III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO					
NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS					
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS					
IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS					
Se debe reportar al establecimiento a la normalidad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta					
Ninguna					

Unidad sanitaria: Ingenua

parte de Establecimiento:

- ☒ Closures temporal total
- ☒ Closures temporal parcial
- ☒ Suspensión total de trabajos o servicios
- ☒ Aislamiento o internación de personas para evitar la transmisión de enfermedades

- ☒ Decuento
- ☒ Destrucción o desmantelación
- ☒ Captura y observación de animales sospechosos de enfermedades transmisibles

- ☒ Vacunación personas o animales
- ☒ Destrucción o desmantelación
- ☒ Desocupación o desahucio de establecimientos o viviendas

NOTA: Por cada unidad sanitaria

VII. INFORMACIÓN DE TOMA DE MUESTRAS

¿SE TOMÓ LA MUESTRA? ☐ SI ☒ NO

N° DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS

VIII. PLAZO CUMPLIMIENTO DE EXIGENCIAS

DÍAS HÁBILES PLAZO

FECHA INICIO PLAZO

FECHA LÍMITE DE PLAZO

IX. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

14 del mes de Sept. del año 2021

Para su cumplimiento, se notifica a los responsables del establecimiento que se le presente este formulario a los funcionarios y personal que intervengan en la visita, en la ciudad de Cajica.

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

NOMBRE: Laura Comteiza Soler

CÉDULA: 1.670.011.711

CARGO: Tq. Saneamiento

INSTITUCIÓN: Secretaría de Salud

NOMBRE:

CÉDULA:

CARGO:

INSTITUCIÓN:

FIRMA: Flora Sandoz

NOMBRE: Flora Sandoz

CÉDULA: 1035662906 de Zipaquirá

INSTITUCIÓN: Consejería Sección de Medio Ambiente

CARGO: Ingeniera Ambiental

FIRMA:

NOMBRE:

CÉDULA:

INSTITUCIÓN:

CARGO: