

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH

Huaraz, 04 de enero de 2023

OFICIO N° 0006-2023-CTVC/ANCASH

Señora
NOELIA LASTENIA CUEVA ESCUDERO
Jefa de la Unidad Territorial Ancash
Programa Nacional Cuna Más

Presente. -

Asunto : Se ALERTA nueve (09) CASOS

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (Comité), al mismo tiempo manifestarle que el Comité, tiene como función principal la de vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así como velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el (los) siguiente(s) CASO(S)¹:

- | | |
|------------------------------|----------------------------|
| • CASO N° 0001-2023-CTVC/ANC | CASO N° 0006-2023-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0002-2023-CTVC/ANC | CASO N° 0007-2023-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0003-2023-CTVC/ANC | CASO N° 0008-2023-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0004-2023-CTVC/ANC | CASO N° 0009-2023-CTVC/ANC |
| • CASO N° 0005-2023-CTVC/ANC | |

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de los casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente



¹ Para efectos de la atención del CASO alertado, el Comité entiende que un Caso Resuelto es aquel que el Programa le ha comunicado - por escrito -, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO Alertado; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO Alertado es **FUNDADO**, es necesario precisar la medida correctiva implementada o la medida a implementar y el plazo previsto.
- 3) Si el CASO Alertado es **INFUNDADO**, es necesario precisar las razones en las cuales sustenta esta decisión.
- 4) Si el CASO Alertado corresponde a dos o más personas afectadas, es necesario individualizar la CONDICIÓN y proceder de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda.

El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Ancash: 942154203

Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0001-2023-CTVC/ANC

PROGRAMA SOCIAL: CUNA MAS		1. FECHA DE REGISTRO: 15/11/2022	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES: DE LA CRUZ MATIAS LEYNI BANESA		3. NÚMERO-DNI: 46526069	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN: COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE MARCARÁ		5. CARGO: SECRETARIA	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:			6. FECHA DE OCURRENCIA: 15/11/2022
7. DEPARTAMENTO: ANCASH	8. PROVINCIA: CARHUAZ		
9. DISTRITO: MARCARA	10. CCPP/DIRECCIÓN: JR. RAMON CASTILLA S/N		
11. PROCESO: GESTIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN? 20079-MARCARA		
13. CANTIDAD DE AFECTADOS: 30	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS 06		
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de la campaña de veeduría al Servicio de Cuidado Diurno del Programa Cuna Mas, se visitó al Centro Infantil de Atención Integral (CIAI) "Marcará", del Comité de Gestión Virgen de las Mercedes de Carhuaz, entrevistándose a la Madre Guía, Sra. María Adea Benancio García, con quien se realizó las coordinaciones para la realización de la veeduría, evidenciándose los siguientes puntos críticos.

- PROGRAMA NO CUMPLE CON ENTREGAR SUPLEMENTACIÓN PREVENTIVA O TERAPEUTICA CON HIERRO A NIÑOS USUARIOS: A NIÑOS USUARIOS:** De acuerdo a la verificación se evidenció que de los treinta (30) niños/as inscritos en este local, por indicaciones del Establecimiento de Salud sólo once (11) niños/as se encuentran recibiendo suplemento de hierro por tratamiento.

De acuerdo a lo establecido por el Programa Cuna Mas en la RDE-000056-2022-MIDIS/PNCM-DE. Directiva "Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más", versión 0. Numeral. 52. Cuidado de la salud infantil en el CIAI. Literal b, establece respecto a la suplementación con hierro que es una estrategia de intervención preventiva y terapéutica que promueve el Programa Cuna Más, a través de la promoción del consumo de hierro, con la finalidad de prevenir o tratar la anemia por deficiencia de hierro en las niñas y niños usuarios del programa.

La norma en mención cita en su base legal a la Resolución Ministerial N° 275-2020-MINSA, que aprueba la directiva sanitaria N° 099-MINSA-2020-DGIESP "Directiva Sanitaria que establece las disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del Covid-19" que en atención al punto alertado señala en su numeral 6.2.4. y 6.2.5. el cumplimiento de la dosis estandarizada para situaciones de emergencia según sea el caso del esquema preventivo, y que en el numeral 6.2.2. Tabla N° 01 "estimación de dosis estandarizada de suplementos de hierro y otros suplementos de hierro y micronutrientes para situaciones de emergencia – niños de 4 a 35 meses", señala que la suplementación preventiva "sin anemia/sin medición de hemoglobina y con anemia" se entrega a niños desde los 04 meses de edad a los 35 meses de edad.

- PROGRAMA NO PAGA PUNTUALMENTE EL INCENTIVO MONETARIO AL ACTOR COMUNAL:** En la entrevista sostenida con la Sra. Blanca Giraldo Benancio, madre cuidadora, supo manifestar que a la fecha de la entrevista NO le han reconocido aún los gastos de colaboración correspondiente al mes de octubre 2022, indicando que ya se encontraban en la quincena del mes siguiente y desconoce los motivos del retraso, por dicha situación estarían atravesando los demás actores comunales de este CIAI.
- PANEL INFORMATIVO DE CIAI TIENE INFORMACIÓN INCOMPLETA:** Durante la visita al CIAI se verificó que la programación de los menús se publicó; sin embargo; se evidenció que se encontraba actualizado solamente hasta el mes de agosto; frente a lo sucedido la madre guía indicó, la programación de menús se estaba publicando en el área de la Cocina donde efectivamente se encontraba publicado el menú actualizado.

4. **ACTOR COMUNAL NO MANTIENE ACTUALIZADA FICHA DE SEGUIMIENTO DIARIO DE LA NIÑA Y NIÑO EN LA ATENCIÓN INTEGRAL:** En la visita al CIAI se constató que la Ficha de Seguimiento Diario de cada usuario/a se encontraba desactualizada, se evidencio el ultimo registro de información hasta el día 08/11/2022. Por lo mencionado es de suma importancia contar con el seguimiento diario actualizado, para el registro de asistencia y conocer la participación del niño/a.
5. **NO SE PRACTICA LA HIGIENE BUCAL DE LOS NIÑOS EN EL CIAI:** En este local se ha constatado que después de consumir los alimentos, las madres cuidadoras no acompañan, ni promueven la higiene bucal de cada niño/a luego de consumir los alimentos.
6. **ACTOR COMUNAL NO USA DOBLE MASCARILLA DURANTE ATENCIÓN DE NIÑOS EN EL CIAI:** Durante la veeduría se observó que en los momentos de cuidado y juego las madres cuidadoras de este local no usaron doble mascarilla (ver anexo 02: foto 01) tal como lo estipula el programa en sus directivas. Esta situación no contribuye al cumplimiento de las medidas de protección del servicio de acuerdo a lo establecido.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

Para el adecuado cumplimiento de la Prestación de los Servicios del programa Cuna Más, y en observancia a los lineamientos técnicos que el programa establece para su servicio, se sugiere lo siguiente:

- Se garantice el pago puntual del incentivo monetario a los actores comunales de este CIAI en cumplimiento de los lineamientos técnicos para la implementación y funcionamiento del servicio bajo el modelo de cogestión comunitaria.
- Garantizar la dotación de hierro en niños/as de manera preventiva, siendo el Programa, la instancia rectora en la promoción y prevención para la reducción de la anemia en niños y niñas usuarios del Programa, debiendo considerar el hecho que los niños/niñas no viene recibiendo la suplementación con hierro, pese a que se encuentra en el rango de edad correspondiente según lo considerado en las directivas del Programa y las directivas de Salud vigentes, hecho que contraviene y pone en riesgo las estrategias preventivas de control y tratamiento de la anemia en la región.
- Se cumpla con la RDE N° 000056-2022-MIDIS/PNCM –DE donde refiere a la Directiva "Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Cuna Más", en el numeral 5.1.5 Organización del material para madres cuidadoras en las salas, donde hace referencia al Panel Informativo y los documentos que debe contener; como la programación del menú mensual y la Ficha de seguimiento diario de la niña y niño en la atención integral, por la importancia que este tiene para el seguimiento y ordenamiento de las actividades de los niños dentro del local CIAI .
- Se garantice el cumplimiento de la Directiva "Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Cuna Más", en el numeral 5.2. Cuidado de la salud infantil en el CIAI, donde refiere en el inciso d) Cuidado de la salud infantil en el CIAI; Higiene bucal: La Madre Cuidadora/Madre Guía en el CIAI modela y acompaña en la higiene bucal de las niñas y niños que se desarrolla después de consumir el almuerzo.
- Se garantice el cumplimiento de la RDE N° 000056-2022-MIDIS/PNCM –DE que hace referencia a la Directiva "Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Cuna Más", en el numeral 1.1. Acciones durante la prestación de servicios en el CIAI, donde refiere en el inciso a) Al ingreso; Usa doble mascarilla de protección: una mascarilla KN95 que se renueva cada dos (2) días y una mascarilla quirúrgica de renovación diaria.
- Se solicita verificar el caso y se nos pueda informar sobre lo sucedido, las medidas adoptadas y las acciones que vienen estableciendo para la mejor solución de las situaciones críticas alertadas en este caso, en relación a los principios y estándares de calidad ofrecidos por el programa Cuna Más.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 05)

- 1.- Copia de la Ficha V-307-2022-ANC-C (04 folios).
- 2.- Registro fotográfico (01 folio).



Vima Siobhan S. Medina Figueroa
Responsable de Campo del Comité de
Transparencia y Vigilancia Ciudadana
Ancash

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL ANCASH

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

FICHA DE VIGILANCIA

942154203

Teléfono Regional: 946096602

CODIGO Nº V - 304

2022 - ANC - C

CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA

FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA

Vigilancia Presencial

Vigilancia NO Presencial

OBJETIVO: VERIFICAR QUE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO CUMPLA CON LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS POR EL PROGRAMA NACIONAL CUNA MAS.

INDICADORES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta Ficha en un Centro Infantil de Atención Integral-CIAI del Programa Cuna Más que este brindando atención PRESENCIAL a los niños/as usuarios. El Veedor/Vigilante se presentará ante el encargado del CIAI, le explicará los objetivos de la Visita, y luego solicitará la participación de una Madre Cuidadora o una maestra guía o una guía de familia que tenga experiencia en el funcionamiento del servicio para que brinde información que el Veedor/Vigilante solicite durante la sesión de trabajo que se realizará en dicho centro.

Es toda la Ficha tomar en cuenta esta LETRUCOM - MUNICIPIO VEDOR

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

ESCRIBIR NOMBRE, NO RECORRER

15/11/2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

2022

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 15/11/2022

2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 09:05

3 CODIGO de CIAI: 20079

4 NOMBRE Local CIAI: MARCAPA

5 DEPARTAMENTO: ANCASH

6 PROVINCIA: CACHUABAZ

7 DISTRITO: MARCAPA

8 C/PP/Dirección: J.E. PAMOL CASTILLA S/A

9 COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre: Virgen de las Milagros de Cachuzo

10 NOMBRE y APELLIDOS del encargado del CIAI: Mario Barrantes Guano

11 IDIOMA que predomina en la zona: Español

Quechua Aymara Otro

II. ATENCIÓN EN EL LOCAL DE CUIDADO DIURNO

A) HORARIO DE ATENCIÓN en Local de Cuidado Diurno: (El vedor PREGUNTA a la persona que acompaña la veeduría)

12 En este local se cumple el HORARIO DE ATENCIÓN del Servicio (de 8:00 de la mañana a 4:00 de la tarde):

13 En este local el Servicio de Cuidado Diurno se brinda de LUNES a VIERNES

14 En este local se utiliza un CUADERNO de OCURRENCIAS y/o CUADERNO de VISITAS

B) ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SITUACIÓN DE LOS NIÑOS/A: (El Veedor VERIFICA Listado de niños/as INSCRITOS, Seguimiento Diario-Listado de asistencia al CIAI, Listado de CUIDADORAS, y Cuaderno de Ocurrencias; luego llena este Tabla)

ITEMS DE CONTROL	VALOR	ITEMS DE CONTROL	VALOR
15 Cantidad de niños/as INSCRITOS en Local de Cuidado Diurno:	30	24 Cantidad de niñas/os inscritos que tienen alguna DISCAPACIDAD:	0
16 Cantidad de niños/as ASISTENTES al día de HOY (día de la visita/veeduría):	22	25 Cantidad de niñas/os con INASISTENCIA INJUSTIFICADA al día de HOY (día de la visita/veeduría):	4
17 Cantidad de niños/as que tiene DNI (Documento Nacional de Identidad)	30	26 Cantidad de niños/as afiliados a algún SEGURO DE SALUD (SIS, EsSalud, otros):	30
18 Cantidad de niños/as que tienen Carné de Atención Integral (CRED)	30	27 Cantidad de niños/as que asistieron al Control CRED que les corresponde este año:	30
19 Cantidad de niños/as que recibieron la VACUNA que les corresponde este año:	30	28 Cantidad de niños/as que consumen SUPLEMENTO DE HIERRO (con y sin anemia)	11
20 Cantidad de niños/as que se realizaron el examen de HEMOGLOBINA, este año:	30	29 Cantidad de niñas/os con diagnóstico de ANEMIA	5
21 Cantidad de BEBES y/o GATEADORES (de 06 a 18 meses) inscritos:	10	30 Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para BEBES y/o GATEADORES:	3
22 Cantidad de EXPLORADORES y/o CAMINANTES (de 19 a 36 meses) inscritos:	20	31 Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para EXPLORADORES y/o CAMINANTES	3
23 Cantidad de Madres Cuidadoras con CERTIFICACIÓN DE SALUD Toxicológica VIGENTE (últimos 6 meses)	6	32 Cantidad de Madres CUIDADORAS que asistieron el día de la visita	6

C) ACTORES COMUNALES QUE PARTICIPAN EN EL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO Y SU CAPACITACIÓN: (El Veedor ENTREVISTA a una MADRE CUIDADORA presente en el Local (elegida al azar) y llena esta Tabla)

Identificación de Actores Comunales Involucrados

Cargo	Nombres y Apellidos	Fecha Nacimiento (dd/mm/aa)	Grado de Instrucción	Tiempo (en MESES) que participa como voluntaria	34.1 ¿El Comité de Gestión le paga puntualmente sus INCENTIVOS (puntos de colaboración)?	34.2 ¿Gustó de ser PERICHO DE DESCANSO el año pasado (10 días por año)?	34.3 ¿Le han entregado su kit de implementos sanitarios?	34.4 ¿Le han entregado el suplemento de hierro a los niños/as a su cargo?	34.5 ¿Ha usado las cartillas orientadoras de la madre cuidadora?	34.6 ¿Ha capacitado en el uso del Plan de Experiencias de Aprendizaje?	34.7 ¿Le capacitaron en: Levedo correcto de las masas de los niños/as?
a) Madre Cuidadora (MG)					SI NO NS/NR	SI NO NA	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR
b) Madre Cuidadora (EC)	Bianca, Guadalupe, Benigno	27/01/93	Superior U.	2-4	SI NO NS/NR	SI NO NA	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR
c) Madre Guía					SI NO NS/NR	SI NO NA	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR
d) Madre Guía de Familia					SI NO NS/NR	SI NO NA	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR

34.1 ¿El Comité de Gestión le paga puntualmente sus INCENTIVOS (puntos de colaboración)?

34.2 ¿Gustó de ser PERICHO DE DESCANSO el año pasado (10 días por año)?

34.3 ¿Le han entregado su kit de implementos sanitarios?

34.4 ¿Le han entregado el suplemento de hierro a los niños/as a su cargo?

34.5 ¿Ha usado las cartillas orientadoras de la madre cuidadora?

34.6 ¿Ha capacitado en el uso del Plan de Experiencias de Aprendizaje?

34.7 ¿Le capacitaron en: Levedo correcto de las masas de los niños/as?

Teléfono Regional: 942154203

Teléfono Nacional: 945095992

D) CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA: (El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE en el focal y marca una opción según corresponda)

35	Local está LEJOS de basural-precipicio-rio-asequia-humedad-desagüe-cemento-granja-fábrica-cantina [10mts]	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
36	Local tiene CERCO perimetrico	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
37	Local tiene paredes, techos, piso en BUEN ESTADO (sin roturas, huecos ni desmenuzados y no dejan pasar cometas de aire ni agua)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
38	Local tiene puertas, ventanas en BUEN ESTADO (sin roturas ni rajaduras y no dejan pasar cometas de aire ni agua)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
39	Local tiene abastecimiento de AGUA proveniente de:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
40	El AGUA POTABLE de red pública está DISPONIBLE todo el día y todos los días que se brinda el Servicio de Cuidado Diurno	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
41	Los SERVICIOS HIGIENICOS del local están conectados a:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
41.1	Si el local no tiene servicios higiénicos dignos donde se eliminan las excretas:				
42	Local tiene BANO para niños/as con ventilación/rodillo PEQUEÑO con teca	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
43	El baño para las niñas/os está ubicado en un lugar ACCESIBLE y SEGURO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
44	El baño para las niñas/os guarda la debida PRIVACIDAD	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
45	Local tiene LAVADEROS PEQUEÑOS para los NIÑOS/AS	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
46	Local tiene servicio de LUZ ELÉCTRICA	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
47	Los CABLES eléctricos y telecomunicaciones están protegidos-empalmados-canalizados y lejos del alcance de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
48	Local tiene EXTINTOR con fecha de VENCIMIENTO VIGENTE	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
49	El extintor está BIEN UBICADO: en un pedestal o pared del local, accesible para adultos y lejos del alcance de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
50	Local tiene REJAS de PROTECCIÓN/seguridad en puerta de salida a la calle, puerta de acceso a cocinas, escaleras, pozo de agua	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
51	Local tiene SEÑALIZADAS las áreas de evacuación y áreas de protección en caso de alarma	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	

Para responder las preguntas de 52 al 54, el Veedor debe elegir una (01) Sala de Bebés y/o Gateadores (niños/as de 0 a 6 meses de edad) y una (01) Sala de Caminantes y Exploradores (niños/as de 19 a 36 meses)

C.I.	SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES		Descripción
	SI	NO	SI	NO	
52	Cuartos SALAS para niños/as existen en el Local de Cuidado Diurno:				
53	ESPACIOS HABILITADOS EN EL LOCAL:				
	El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:				
53.1	La sala tiene un "Espacio de juego" donde los niños/as juegan, rompan, se arrastran, gatean, caminan	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
53.2	La sala tiene un "Espacio de descanso" donde los niños/as duermen o descansan en cunas o colchonetas	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
53.3	La sala tiene un "Espacio de higiene" para el lavado de manos, higiene de dientes, cambio de pañal y/o cambio de ropa	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
53.4	La sala tiene un "Espacio de alimentación" para el consumo de alimentos de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
53.5	La Sala tiene un "Espacio de biblioteca" con perforatorios, cuentos, láminas, coines, libros	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
53.6	La sala tiene un panel informativo	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
53.6.1	El panel informativo tiene la programación de menús del mes en el CIAI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	El menú es del mes de agosto
53.6.2	El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de los niños/as usuarios del CIAI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	No está actualizado

II. COMPONENTES PRIORIZADOS: El Veedor elige una (01) Sala de Bebés y/o Gateadores (niños/as de 0 a 6 meses de edad) y una (01) Sala de Exploradores (niños/as de 19 a 36 meses)

C.I.	SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES		Descripción
	SI	NO	SI	NO	
COMPONENTE NUTRICIÓN:					
A) El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:					
54	El lugar donde los niños/as consumen sus alimentos está LIMPIO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
55	Los alimentos preparados para los niños/as son LOS MISMOS que están previstos en la PROGRAMACIÓN de MENUS para este día	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
56	Los alimentos son repartidos (servidos) en envases LIMPIOS, con TAPA y en BUEN ESTADO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
57	La Madre Cuidadora brinda el SUPLENTO DE HIERRO (jarabe, gotas o polvo de micronutrientes) a TODOS los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
58	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio de media mañana en horario establecido (máximo a las 10:00 am)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
59	La Madre Cuidadora brinda el almuerzo en horario establecido (máximo a las 12:30 pm)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
60	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio a media tarde en horario establecido (máximo a las 2:30 pm)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
61	La Madre Cuidadora AYUDA con afecto a los niños/as grande(s)caminantes) a SENTARSE, USAR calcetines y MASTICAR bien la comida	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	
62	La Madre Cuidadora CONVERSA con afecto y ANIMA a los niños/as a COMER y TERMINAR su ración SIN OBLIGARLOS	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	

CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

Teléfono Regional: 942154203

Teléfono Nacional: 945095602

COMPONENTE SALUD:

B) El Visitador VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:

	Descripción	SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES	
		SI	NV	SI	NV
63	Local de cuidado diurno se encuentra LIMPIO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64	El baño/retabacines se encuentran LIMPIOS y ORDENADOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65	El baño/retabacines se encuentran APARTADOS DE LAS SALAS donde los niños/as juegan, comen, descansan, duermen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66	El baño/retabacines tienen TAPA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67	Se usa AGUA SEGURA ya sea potable o tratada (una gota de lejía por litro de agua)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68	Los DEPOSITOS de agua segura TIENEN TAPA (botiles grandes y/o medianos)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69	Local tiene un KIT de ASEO PERSONAL, identificado por cada niño/a mayor de 18 meses (verificar: toalla, cepillo, peine)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70	Los niños/as se LAVAN las MANOS antes y después del consumo de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71	Los niños/as usan AGUA o CHORRO y JABÓN para lavarse las manos, y se secan con TOALLA LIMPIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72	Los niños/as realizan su HIGIENE BUCAL después de consumir sus alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73	La Madre Cuidadora se LAVA las MANOS antes y después de alimentar a los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
74	La Madre Cuidadora tiene BUEN ASPECTO HIGIENICO (manos limpias, uñas cortas, cabello recogido y vestimenta limpia)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
75	La Madre Cuidadora usa INDEUMENTARIA COMPLETA y LIMPIA (mandil, sandalias del Programa y sujetador de cabello)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76	Hay niños/as con aspecto DESASEADO (cabello sucio, vestimenta sucia, zapatos sucios)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
77	Hay niños/as con señales de alguna ENFERMEDAD (oleancia, tos, fiebre, irritabilidad, decaimiento, respiración rápida)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
78	Hay niños/as con señales de haber sufrido algún ACCIDENTE (herida, moretón, resguño u otros)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
79	Los RESIDUOS (basura) se ponen en TACHOS con bolsa plástica y tapa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
80	Los MATERIALES de limpieza-desinfección y puntualmente están LEJOS del alcance de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
81	Los ANIMALES DOMESTICOS (perros, gatos, aves, etc.) están LEJOS del alcance de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82	Local tiene un BOTIQUIN EQUIPADO (verificar si hay termómetro, pensador en jeringas, gases, algodón, sales de rehidratación oral)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
83	Local tiene MOCHILAS de Emergencia por cada Cuidadora (kit de primeros auxilios vigente, alimentos/bebidas conservada vigente, frazada/cobija)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
84	Local tiene un DIRECTORIO Telefónico de Emergencias en un lugar visible	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C) COMPONENTE DESARROLLO Y APRENDIZAJE INFANTIL:

E) El Visitador VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:

	Descripción	SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES	
		SI	NV	SI	NV
85	La Madre Cuidadora utiliza el Plan de Experiencias de Aprendizaje para cada uno de los niños/as (verificar documento)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
86	La Madre Cuidadora recibe a los niños/as con una sonrisa, los invita a jugar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
87	La Madre Cuidadora llama a los niños/as por su nombre en todas las actividades	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
88	La Madre Cuidadora interactúa con los niños/as en todas las actividades (les observa, habla, responde, siempre amable y con afecto)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
89	La Madre Cuidadora invita a los niños/as a explorar y jugar libremente con los materiales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
90	La Madre Cuidadora deja a los niños/as realizar actividades según sus posibilidades motoras (estar boca abajo, sentarse, pararse e caminar)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
91	La Madre Cuidadora les relata cuentos/historias o les canta a los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
92	La Madre Cuidadora accede con cuidado a los niños/as que desean desahogar, los cubre con sus mantas y les pone música suave	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
93	La Madre Cuidadora usa el idioma predominante de la zona al interactuar con los niños/as, favoreciendo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
94	La Madre Cuidadora trata a todos los niños/as con afecto y sin discriminación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Teléfono Regional: 942154203
Teléfono Nacional: 945095602

IV. MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA (El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda)

	SI	NO	NV	SI	NO	NS/NR
95) Todas las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa doble mascarilla dentro del CIAI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
96) Todas las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa correctamente la mascarilla dentro del CIAI (cubre nariz y boca)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
97) Todas las madres cuidadoras, madres guías tienen vacunación contra la COVID-19 COMPLETA (2 vacunas)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
98) El ingreso de las niñas y niños al CIAI se realiza manteniendo distanciamiento físico de 1.5 m entre las personas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
99) En la entrada del CIAI existen marcadores en el piso que ayudan a guardar el distanciamiento físico entre las personas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
100) La madre cuidadora o madre guía toman la temperatura a cada uno de los niños/as asistentes al día de HOY	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
101) Al ingreso del CIAI se ha habilitado un lugar para el lavado de las manos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
102) Al ingresar al CIAI los niños/as se lavan las manos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (El Veedor RESPONDE a estas preguntas)

	SI	NO	NS/NR
103) ¿Es difícil de encontrar la información que se necesita del Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
103) ¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
103) ¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
104) NEUTRALIDAD (Imparcialidad)			
104) ¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a dinero, regalos o favores a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
104) ¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a apoyar o votar a favor de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
104) ¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a asistir a alguna reunión a fin de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
105) OBSERVACIONES / COMENTARIOS	La asistencia solo está actualizado hasta el día 06/11/22.		

106) RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS

107) FECHA FINAL de la Vigilancia: 15 / 11 / 2022 HORA FINAL de la Vigilancia: 10:57

DATOS DEL INFORMANTE -CUIDADOR PRINCIPAL QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN

DNI: 44750185
Nombres y Apellidos: Mario Adela Benancio García
Cargo: Madre Guía
Correo electrónico:
Teléfono: 971049853

DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA

DNI: 46526069
Nombres y Apellidos: Leyla Bonera de la Cruz Matos
Cargo: Secretaria
Correo electrónico:
Teléfono: 910023255

DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN

DNI: 47474116
Nombres y Apellidos: Yvona S. S. Medina Flores
Cargo: Responsable de Campo
Correo electrónico: oncash.23@propiu@gmail.com
Teléfono: 942154028

REGISTRO FOTOGRAFICO



Foto 01: Madres cuidadoras solo utilizan una mascarilla.