

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL PASCO**

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

OFICIO N° 001-2023-CTVC/PASCO

Pasco, 06 de enero del 2023

Señor:

Richard Teófilo Santiago Loyola

Coordinador de la Unidad Territorial del Programa Nacional Cuna Más – Pasco

Pasco.-

Asunto: 01 CASO.

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 (en adelante, el Comité). Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizado por los CLTVC distritales, adjunto al presente le hago llegar el siguiente CASO¹:

- CASO N° 001-2023-CTVC/PAS

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de los casos alertados, adjuntamos en anexo la ficha de vigilancia y otras evidencias; concluido su procedimiento, sírvase comunicar los resultados de las mismas.

A la espera de su pronta atención, quedo de usted.

Atentamente,



Rotando Valentín Arias
Responsable Regional CTVC Pasco

Cc. Arch.
CTVC. Nac.

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. Sede PASCO: 942161945
Telf. SEDE LIMA: 942160416

CASO

N° 001-2023-CTVC/PAS

PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MÁS	1. FECHA DE REGISTRO:	28/11/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE o VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	QUISPE VEGA YOLANDA MERY	3. NÚMERO-DNI:	04352256
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – VILLA RICA	5. CARGO:	SECRETARIO
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	28/11/2022
7. DEPARTAMENTO:	PASCO	PROVINCIA:	OXAPAMPA
9. DISTRITO:	VILLA RICA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	Pje. Los Pinos S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	GESTION DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	26157-Hogar del Divino Niño Jesús
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	52	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	02 Puntos Críticos
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

El 28/11/2022, realizó la veeduría presencial inopinada al Servicio de Cuidado Diurno (SCD) del Centro Infantil Atención Integral (CIAI) Hogar del Divino Niño del Cuna Más "ALFA Y OMEGA por la Sra. Yolanda Mery Quispe Vega, fiscal del CLTVC de Villa Rica acompañado por nuestra persona en condición de responsable regional del CTVC Pasco, donde se evidenció los siguientes puntos críticos:

- 1.- CIAI NO CUENTA CON PAREDES, TECHOS, PISOS EN BUEN ESTADO.** – Al realizar la visita a los ambientes del CIAI en mención, se pudo evidenciar que, el techo presenta grietas en diferentes puntos en los ambientes de las salas de los niños como en los pasillos. Se conoce que dicha infraestructura es de construcción nueva, se debe de hacer las reparaciones lo más pronto posible ya que estamos en época de lluvias. (**Ver Ficha de Vigilancia e imagen**).
- 2.- ACTOR COMUNAL NO USA DOBLE MASCARILLA DURANTE ATENCION DE NIÑOS EN EL CIAI.** - Al realizar la visita a los ambientes del CIAI en mención, se pudo evidenciar que, los actores comunales solo usan una sola mascarilla de protección de contagio, al hacerles la preguntas el motivo del no uso dijeron que los sofoca o les incomoda el uso doble (**Ver Ficha de Vigilancia e imagen**).

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

Esta situación contraviene lo establecido en la RDE-000056-2022-MIDIS/PNCM-DE. Directiva "Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más", Anexo 23.

Sugerimos solucionar muy pronto las deficiencias de construcción del techo del local, para no afectar a los niños en la época de invierno y sensibilizar a actores locales para el uso de la doble mascarillas para prevenir el contagio y así dar solución a los puntos críticos y nos comuniquen las mejoras.

V. Anexo (Total de páginas/folios: 06)

Ficha de V-057-2022-PAS-C (folios 05).
Imagen del estado del techo (folios 01).





Techos agrietados y ventanas que filtran agua.



Filtración de agua por las ventanas

Av. Gamaniel Blanco Murillo N° 505 2do piso, (Local de la MCLCP Pasco)

Calle José Nicolás Rodrigo N 580. Urb. Los Pinos – Surco – Lima

Portal: www.ctvcperu.org Correo Pasco: rvalentin@ctvcperu.org Correo Nacional: comite@ctvcperu.org



Actores comunales con una sola mascarilla

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL PASCO

VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DE CIUDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional: 942 161 916
 Teléfono Nacional: 994 056 206

FICHA DE VIGILANCIA
CENTRO INFANTIL DE ATENCION INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

OBJETIVO: VERIFICAR QUE LA PRESTACION DEL SERVICIO DE CIUDADO DIURNO CUMPLA CON LOS OBJETIVOS SEÑALADOS POR EL PROGRAMA NACIONAL CUNA MAS.
 INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana explicará esta ficha en un Centro Infantil de Atención Integral-CIAI del Programa Cuna Más que esté brindando atención PRESENCIAL a los niños/as usuarios/as.

El Veedor/Vigilante se presentará ante el encargado del CIAI, le explicará los objetivos de la Veeduría, y luego solicitará la participación de una madre Cuidadora o una madre 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 acción de Veeduría que realizará en dicho centro.
 El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LETENDA: + No/No Vuelto NS/No sabe, no responde NA/No aplica

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 23/11/2022

2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 10:30 a.m.

3 CODIGO de CIAI: 26157

4 NOMBRE Local CIAI: Hogar del Niño Alvaro Lasso.

5 DEPARTAMENTO: Pasco

6 PROVINCIA: Pasco

7 DISTRITO: Villa Rica

8 CCP/Institución: Por las Papas sin Tab. Joseph Palomino Heredia

9 COMITE DE GESTION al que pertenece Nombre: M.A. y C. C.

10 NOMBRE Y APELLIDOS del encargado del CIAI: M.A. y C. C.

11 IDIOMA que predomina en la zona: (a) Quechua (b) Quechua (c) Aymara (d) Aymara (e) Aymara (f) Otro: _____

EL ATENCION EN EL LOCAL DE CIUDADO DIURNO

Item	Descripción	NO	NV	SI	HORA que INICIA	HORA que TERMINA
A1	HORARIO DE ATENCION en Local de Ciudad Diurno: (El Veedor PREGUNTA a la persona que acompaña la Veeduría)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
12	En este local se cumple el HORARIO DE ATENCION del Servicio (de 8:00 de la mañana a 4:00 de la tarde):	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
13	En este local el Servicio de Ciudad Diurno se brinda de LUNES a VIERNES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
14	En este local se utiliza un CUADERNO de OCURRENCIAS y/o CUADERNO de VISITAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

ITEMS DE CONTROL

Item	VALOR	Item	VALOR
15	5.2	14	—
16	3.8	25	0.6
17	4.4	26	5.2
18	5.2	27	5.2
19	5.2	28	0.7 66A
20	5.2	29	—
21	0.7	30	0.2
22	4.5	31	0.6
23	0.8	32	0.1

Fechas de Veeduría (Inicio y Fin): 23/11/2022

OL puede ponerse por madres al Salud (Mano y Pie)

[Signature]

[Signature]

[Signature]

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL PASCO

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

FIGURA DE VIGILANCIA

CENTRO INFANTIL DE ATENCION INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

CODIGO N° V-057-2022-PAS-C

Teléfono Regional: 942 161 945
Teléfono Nacional: 994 056 206

C) ACTORES COMUNALES QUE PARTICIPAN EN EL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO Y SU CAPACITACION: (E) VENDEDOR EMPRENISTA o E1 MAJORE CUIDADOR(a) en la sala de bebés; 1 MAJORE CUIDADOR(a) de la sala de menores; 1 MAJORE GUÍA Y MAJORE GUÍA DE FAMILIA (promotor(a) en Local (espacia) al actor) y otros actor (as).

33	Identificación de Actores Comunales Involucrados	34	Recibo Capacitación, Asistencia Técnica e Incentivos:																
			34.1 ¿El Comite de Gestor le paga puntualmente sus INCENTIVOS (questos de colaboración)?	34.2 ¿Cual de su PERIODO DE DESCANSO el año pasado (10 días por año)?	34.3 ¿Le han entregado su kit de implementos sanitarios?	34.4 ¿Le capacitaron en: Como entregar el suplementación con leche a los niños/as?	34.5 ¿Puede usar de las cartillas orientadoras de la maestra cuidadora?	34.6 ¿Le capacitaron en el uso del Plan de Exponer de Aportación?	34.7 ¿Le capacitaron en: Lavado correcto de las manos de los niños/as?										
a) Madre Cuidadora (E)		SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR
b) Madre Cuidadora (E)		SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR
c) Madre Guía	Yanely Palomares Martínez	SI	NO	NS/NR	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	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR
D) CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA: (E) Vendedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE en el local y marca una opción según corresponda/																			
35	Local en la LEYOS de buen preceptor-ty-asequia-auricula-otologia-orientador-guía-8 años-centra (100mts)																		
36	Local tiene CERCO perimetrico																		
37	Local tiene paredes, techos, pisos en BUEN ESTADO (sin roturas, huecos ni desmenuzados y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)																		
38	Local tiene puertas, ventanas en BUEN ESTADO (sin roturas ni rajaduras y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)																		
39	Local tiene abastecimiento de AGUA proveniente de:																		
40	EL AGUA PORTABLE de red pública está DISPONIBLE todo el día y todos los días que se brinda el Servicio de Cuidado Diurno																		
41	Los SERVICIOS HIGIENICOS del local están conectados al:																		
41.1	Si el local no tiene servicios higiénicos diga donde se eliminan las excretas:																		
42	Local tiene BAÑO para niños/as con mantenimiento PEQUEÑO con agua																		
43	El baño para los niños/as está ubicado en un lugar ACCESIBLE y SEGURO																		
44	El baño para los niños/as guarda la debida PRIVACIDAD																		
45	Local tiene LAVADEROS PEQUEÑOS para los NIÑOS/AS																		
46	Local tiene servicio de LUZ ELÉCTRICA																		
47	Los CABLES eléctricos y bombas/ventilador están protegidos-empujados-canalicados y lejos del alcance de los niños/as																		
48	Local tiene EXTINTOR con fecha de VENCIMIENTO VIGENTE																		
49	El extintor está BIEN UBICADO en un pedestal o pared del local, accesible para adultos y lejos del alcance de los niños/as																		
50	Local tiene REJAS de PROTECCION/seguridad en puerta de salida a la calle, punto de acceso a cocina, excretas, poco de agua																		
51	Local tiene SERVALIZADOS las áreas de excretación y áreas de producción en caso de sismo																		

[Handwritten signatures and initials]

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

FICHA DE VIGILANCIA
CENTRO INFANTIL DE ATENCION INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

CODIGO N° V-057-2012-PAS-C

Teléfono Regional: 942 161 945
Teléfono Nacional: 964 056 206

Para responder las preguntas de 52 al 94, el Veedor debe una elegir una (01) Sala de Bebés y/o Gestadores (niños/as de 0 a 6 meses de edad) y una (01) Sala de Caminantes y Exploradores (niños/as de 19 a 35 meses, niños/as de 32 al 34, el Veedor debe una elegir una (01) Sala de Bebés y/o Gestadores (niños/as de 0 a 6 meses de edad) y una (01) Sala de Exploradores (niños/as de 19 a 35 meses).

52	Cuantas SALAS para niños/as existen en el Local de Cuidado Diurno:	SALA		Descripción
		BEBES y/o GATADORES	CAMINANTES y/o EXPLORADORES	
53	ESPACIOS HABITUALES 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 gran, pequeños, se arrastran, gatean, caminan	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
53.2	La sala tiene un "Espacio de descanso" donde los niños/as duermen o descansan en cunas o colchonetas	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
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"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
53.4	La sala tiene un "Espacio de alimentación" para el consumo de alimentos de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
53.5	La Sala tiene un "Espacio de baño/aseo" con portacantinas, cuartos, lavabos, cisternas, lavas, freges	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
53.6	La sala tiene un panel informativo	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
53.1	El panel informativo tiene la programación de menú del mes en el CIAI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
53.2	El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de los niños/as usuarios del CIAI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
III. COMPONENTES PRIORIZADOS. El Veedor elige una (01) Sala de Bebés y/o Gestadores (niños/as de 0 a 6 meses de edad) y una (01) Sala de Exploradores (niños/as de 19 a 35 meses)				
COMPONENTE NUTRICION:				
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"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
55	Los alimentos preparados para los niños/as son LOS MISMOS que están previstos en la PROGRAMACION DE MENUS para este día	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
56	Los alimentos son variados (servidos) en envases LIMPIOS, con TAPA y en BUEN ESTADO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
57	La Madre Cuidadora brinda el SUPLENIMIENTO DE HIERRO (jarabe, gotas o polvo de micronutrientes) a TODOS los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
58	La Madre Cuidadora brinda el séquito de media mañana en horario establecido (mañana a las 11:00 am)	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
59	La Madre Cuidadora brinda el almuerzo en horario establecido (mañana a las 12:30 pm)	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
60	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio a media tarde en horario establecido (mañana a las 2:30 pm)	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
61	La Madre Cuidadora AYUDA con afecto a los niños/as grandes/cambiantes) a SENTARSE, USAR cubiertos y MANTENER bien la comida	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
62	La Madre Cuidadora CONVERSA con afecto y AMPLIA a los niños/as a COMER y TERMINAR su acción SIN OBLIGARLOS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
COMPONENTE SALUD:				
B)	El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:			
63	Local de cuidado diurno se encuentra LIMPIO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
64	El baño/lavabos/cuartos se encuentran LIMPIOS y ORGANIZADOS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
65	El baño/lavabos/cuartos se encuentran APARTADOS DE LAS SALAS donde los niños/as juegan, comen, descansan, duermen	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
66	El baño/lavabos/cuartos tienen TAPA	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
67	Se usa AGUA SEGURA ya sea potable o tratada (una gota de lejía por litro de agua)	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
68	Los DEPÓSITOS de agua segura TIENEN TAPA (cables grandes y/o medanos)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	
69	Local tiene un KIT de ASEO PERSONAL, identificado por cada niño/a mayor de 18 meses (ventilar, lavar, cepillo, peine)	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
70	Los niños/as se LAVAN las MANOS antes y después del consumo de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL PASCO

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

FIGHA DE VIGILANCIA CENTRO INFANTIL DE ATENCION INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

CODIGO N° V-051-2022-PAS-C

Teléfono Regional: 942 161 945
Teléfono Nacional: 964 056 206

71	Los niños/as usan AGUA y CHORRO y JABÓN para lavarse las manos, y se secan con TOALLA LIMPIA	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
72	Los niños/as realizan su HIGIENE Bucal después de consumir sus alimentos	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
73	La Madre Cuidadora se LAVA las MANOS antes y después de alimentar a los niños/as	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
74	La Madre Cuidadora tiene BIEN ASPECTO HIGIENICO (manos limpias, uñas cortas, cabello recogido y vestimenta limpia)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
75	La Madre Cuidadora usa INDUMENTARIA COMPLETA y LIMPIA (mandil, sandalias del Programa y superador de cabello)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
76	Hay niños/as con aspecto DESEASEADO (cabello sucio, vestimenta sucia, zapatos sucios)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
77	Hay niños/as con señales de alguna ENFERMEDAD (diarrea, tos, fiebre, irritabilidad, decaimiento, respiración rápida)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
78	Hay niños/as con señales de haber sufrido alguna ACCIDENTE (herida, moreton, rasguño u otros)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
79	Los RESIDUOS (basura) se ponen en TACHOS con bolsas plásticas y tapas	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
80	Los MATERIALES de limpieza-desinfección y purificantes están LEJOS del alcance de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
81	Los ANIMALES DOMESTICOS (perros, gatos, cuyes, aves, etc.) están LEJOS del alcance de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
82	Local tiene un BOTAJUIN EQUIPADO (ventilador a hoy laminamiento, frigidor en jarra, gases, aljofar, sales de hidratación, oxígeno)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
83	Local tiene MOCULAS de Emergencia por cada Cuidadora (el de primeros auxilios, injerta, atornillador, conservadora vegetal, frizadora/cal)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	Albergue Comedor o 1 sala polivalente.
84	Local tiene un DIRECTORIO Telefónico de Emergencias en un lugar visible	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	Talla agua.
C) COMPONENTE DESARROLLO Y APRENDIZAJE INFANTIL.								
El Vector VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA.								
85	La Madre Cuidadora utiliza el Plan de Experiencias de Aprendizaje para cada uno de los niños/as (verificar documento)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
86	La Madre Cuidadora recibe a los niños/as con una sonrisa, los invita a jugar	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
87	La Madre Cuidadora llama a los niños/as por su nombre en todas las actividades	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
88	La Madre Cuidadora interactúa con los niños/as en todas las actividades (se observa, habla, responde, siempre amable y con afecto)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
89	La Madre Cuidadora invita a los niños/as a explorar y jugar libremente con los materiales	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
90	La Madre Cuidadora dirige a los niños/as realizar actividades según sus posibilidades (desarrollar fuerza física, sensorial, lenguaje o caminar)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
91	La Madre Cuidadora les habla cuando juegan o les canta a los niños/as	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
92	La Madre Cuidadora acuesta con cuidado a los niños/as que desean descansar, los cubre con sus mantas y les pone música suave	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
93	La Madre Cuidadora usa el idioma predominantemente de la zona al interactuar con los niños/as, familiares/padres	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
94	La Madre Cuidadora trata a todos los niños/as con afecto y sin discriminación	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
IV. MEDIDAS DE PROTECCION SANITARIA DEL VECTOR VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda.								
95	Todos las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa toda la mascarilla dentro del CIAI	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
96	Todos las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa correctamente la mascarilla dentro del CIAI (cubre nariz y boca)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
97	Todos las madres cuidadoras, madres guías tienen vacunación contra la COVID 19 COMPLETA (2 vacunas)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
98	El ingreso de las niñas y niños al CIAI se realiza manteniendo el distanciamiento físico de 1.5 m entre las personas	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
99	En la entrada del CIAI existen marcos en el piso que ayudan a guardar el distanciamiento físico entre las personas	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
100	La madre, tutora o madre guía tienen la temperatura a cada uno de los niños/as asistentes al día de HOY	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
101	Al ingreso del CIAI se ha implementado un lugar para el lavado las manos	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	
102	Al ingresar al CIAI los niños/as se lavan las manos	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NV	

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL PASCO

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

FICHA DE VIGILANCIA

CENTRO INFANTIL DE ATENCION INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

CODIGO N° V-057-2022-PAS-C

Teléfono Regional: 942 161 945
Teléfono Nacional: 944 056 206

V TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO (EVALUACIÓN RESONANTE a estas preguntas)

103 TRANSPARENCIA		106 HORA FINAL de la Vigilancia		105 OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales	
103.1	¿Es fácil de encontrar la información que se necesita del Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
103.2	¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
103.3	¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
104 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)					
104.1	¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitadora y/o servidor recibió la plata al usar/cobrar dinero, regalos o favores a cambio de brindar el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
104.2	¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitadora y/o servidor recibió la plata al usar/cobrar apoyo o votar a favor de algún candidato a cambio de brindar el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
104.3	¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitadora y/o servidor recibió la plata al usar/cobrar asistencia a alguna reunión o más de algún candidato a cambio de brindar el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
105 OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales: <i>Se respeta las conductas aprendidas los gestos, se logran las celebraciones (Aniversarios) muchas gracias.</i>					
106 RECOMENDACIONES / EXPERIENCIAS generales: <i>Se respeta las observaciones.</i>					
107 FECHA FINAL de la Vigilancia:		28/11/2022		108 HORA FINAL de la Vigilancia:	
DATOS DEL INFORMANTE / CUIDADOR PRINCIPAL QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		DATOS DEL VEDADO - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA		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:	48052493	DNI:	04352256	DNI:	94000528
Nombres y Apellidos:	Yennifer Palomares Torres	Nombres y Apellidos:	Florencia Carolina Vega	Nombres y Apellidos:	Yessameli Racional Pardo
Cargo:	Madre Guía	Cargo:	Fiscal	Cargo:	Representante Regional Pasco
Correo electrónico:		Correo electrónico:	946522909	Correo electrónico:	pasco.racional.pardo@gmail.com
Teléfono:	935662201	Teléfono:		Teléfono:	942 161 945

[Firma]

[Firma]

[Firma]