

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ICA**

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

Ica, 04 de enero de 2023.

OFICIO N° 0001-2023-CTVC/ICA

Señora:

CATHERINE LILIANA MELGAREJO BURGOS

Coordinadora Territorial Ica
Programa Nacional CUNA MÁS

Presente. -

Asunto: Se ALERTA seis (06) 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/ICA
- CASO N° 0002-2023-CTVC/ICA
- CASO N° 0003-2023-CTVC/ICA
- CASO N° 0004-2023-CTVC/ICA
- CASO N° 0005-2023-CTVC/ICA
- CASO N° 0006-2023-CTVC/ICA

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de este caso y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar los resultados de las mismas.

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

Atentamente,



Jhony Rojas Inga
Responsable Regional

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. ICA: 942159108
Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0004-2023-CTVC/ICA

PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MAS	1. FECHA DE REGISTRO:	02/12/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	BENDEZU GASPAS MARTA IRENE	3. NÚMERO-DNI:	22064926
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE SUBTANJALLA	5. CARGO:	FISCAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:			6. FECHA DE OCURRENCIA:
7. DEPARTAMENTO:	ICA	8. PROVINCIA:	ICA
9. DISTRITO:	SUBTANJALLA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	FONAVI SAN MARTIN IV ETAPA
11. PROCESO:	SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ATENCIÓN?	21763-NIÑO DE JESUS
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	28	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	02
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de veeduría/vigilancia, la secretaria del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Subtanjalla, Sra. Marta Irene Bendezú Gaspar, ha realizado una acción de veeduría en el Centro Infantil de Atención Integral - CIAI "Niño de Jesús", perteneciente al Comité de Gestión (CG) "Los Patos", donde aplicó Ficha N° V-109-2022-ICA-C, registrándose los siguientes puntos críticos:

1. **RESIDUOS (BASURA) EN EL CIAI NO SE PONEN EN TACHOS CON BOLSA PLÁSTICA Y TAPA.** Durante la veeduría en local CIAI Niño Jesús, se observa que en baño de niños exploradores el tacho donde se depositan los residuos (basura) no tiene tapa, y está visible los papeles higiénicos usados. **Ver anexo 2.**

2. **PROGRAMA NO CUMPLE CON ENTREGAR SUPLEMENTACIÓN PREVENTIVA O TERAPEUTICA CON HIERRO A NIÑOS USUARIOS.** Durante la veeduría, en entrevista a la madre guía Katherine Ortiz y a la Acompañante Técnica, en el cual manifestaron que 12 niños/as usuarios consumen la suplementación de hierro de un total de 28 niños/as inscritos en el CIAI. Esta situación que contraviene lo establecido en la RDE-000056-2022-MIDIS/PNCM-DE. Directiva "Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más", versión 0. Numeral. 5.2. Cuidado de la salud infantil en el CIAI. Literal b; norma que cita en su base legal a la Resolución Ministerial N° 275-2020-MINSA, que aprueba la directiva sanitaria N° 099- MINSAs-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 (de manera ininterrumpida).
Por lo expuesto, siendo el Programa, la instancia rectora en la promoción y prevención para la reducción de la anemia en niños y niñas usuarios del Programa, debe considerar el hecho que las niñas o niños del Programa no vienen 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.

3. **CIAI TIENE BAÑO/BACINES CERCA A LAS SALAS DONDE LOS NIÑOS JUEGAN, COMEN, DESCANSAN, DUERMEN.** Durante la veeduría se observó los utensilios/menajes se encuentran en el ambiente del baño de la sala de exploradores, como se muestra en la imagen adjunta. **Ver anexo 3.**

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de realización de las acciones para el cumplimiento adecuado de la prestación de los Servicio de Cuidado Diurno del Programa Cuna Más y en observancia a los lineamientos técnicos y normativas vigentes del PNCM, se sugiere lo siguiente:

- El Programa nos pueda informar las acciones de coordinación intersectorial que viene realizando en virtud del cumplimiento de las estrategias de control y prevención de la anemia de las niñas y niños usuarios del Programa, como lo establecen los lineamientos y directivas vigentes.
Implementar tachos de basura con tapa en salvagarda de las condiciones de salubridad que debe ofrerseles a os niños usuarios.

Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

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

1. ANEXO 01; Copia de la Ficha de Vigilancia N° V-109-2022-ICA-C (5 folios).
2. ANEXO 02; Anexo fotográfico 1, 2 (1 folio).



Jhony Rojas Inga
Responsable Regional

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ICA

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

CODIGO N° V-109-2022-ICA-C

FICHA DE VIGILANCIA

CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

FFICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (e) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA

FFICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA (e) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA

FFICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA (e) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA

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

INDICACIONES: 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 esté brindando atención PRESENCIAL a los niños/as usuarias/os.

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 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 LEYENDA: → N=No Verificó NS/NR=No sabe, no responde NI=No aplica

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 09/12/22

2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 6:54

3 CODIGO de CIAI: 21763

4 NOMBRE Local CIAI: NIÑO DE JESUS

5 DEPARTAMENTO: ICA

6 PROVINCIA: ICA

7 DISTRITO: SUBTANJALLA

8 COORDINADOR: BONAVI SAN MARIN JULIETA

9 COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece Nombre: LOS PATOS

10 NOMBRE y APELLIDOS del encargado del CIAI: ELIZABETH MORANIE ALIER

11 IDIOMA que predomina en la zona: (M) Español (B) Quechua (C) Aymara (D) Azteca (E) Anishinaabe (F) Otro: _____

II. ATENCIÓN EN EL LOCAL DE CUIDADO DIURNO

A) HORARIO DE ATENCIÓN en Local de Cuidado Diurno: (El Veedor 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 VISTAS

B) ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SITUACIÓN DE LOS NIÑOS/A: (El Veedor VERIFICA Libro de niños/as INSCRITOS, Suplemento diario-Clase de asistencia al CIAI, Libro de CUIDADORAS, y Cuaderno de Ocurrencias; luego llena esta Tabla)

ITEMS DE CONTROL	VALOR	ITEMS DE CONTROL				VALOR
		NO	SI	NO	SI	
15 Cantidad de niños/as INSCRITOS en Local de Cuidado Diurno:	28	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0
16 Cantidad de niños/as ASISTENTES el día de HOY (día de la visita/veeduría):	24	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0.4
17 Cantidad de niños/as que tiene DNI (Documento Nacional de Identidad)	28	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28
18 Cantidad de niños/as que tienen Carné de Atención Integral (CREDI)?	28	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28
19 Cantidad de niños/as que recibieron la VACUNA que les corresponde este año:	28	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12
20 Cantidad de niños/as que se realizaron el examen de HEMOGLOBINA este año:	28	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0.2
21 Cantidad de BEBES y/o GATEADORES (de 06 a 18 meses) inscritos:	04	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0.1
22 Cantidad de EXPLORADORES y/o CAMINANTES (de 19 a 36 meses) inscritos:	24	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0.3
23 Cantidad de Madres Cuidadoras con CERTIFICACIÓN DE SALUD física-psicológica VIGENTE (último 6 meses):	04	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0.4

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ICA

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

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

CODIGO N° V-109-2072-ICA-C

ACTORES COMUNALES QUE PARTICIPAN EN EL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO Y SU CAPACITACIÓN: (E) Vendedor ENTREVISTA a DI MADRE CUIDADORA de la sala de atención, MADRE GUÍA y MADRE GUÍA DE FAMILIA presentes en el Local (delegada al sur) y (en su caso Trabajo)		Identificación de Actores Comunales Involucrados:																
C) Cargo	Nombres y Apellidos	Fecha Nacimiento (dd/mm/aa)	Grado Instrucción	Tiempo (en MESES) que participa como voluntaria	34.1 ¿El Comité de Gestión le paga puntualmente sus INCENTIVOS (pagos de celebración)?		34.2 ¿Cómo de su PERIODO DE DESCANSO el año pasado (10 días por año)?		34.3 ¿La han entregado su lista de implementos esenciales?		34.4 ¿Cómo entregó el suplemento con NITRO a los niños/as a su cargo?		34.5 ¿Hizo uso de las carteras orientadoras de la madre cuidadora?		34.6 ¿La capacitación en el uso del Plan de Experiencias de Aprendizaje?		34.7 ¿La capacitación en el lavado correcto de las manos de las niñas/os?	
					SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
a) Madre Cuidadora	IGDARMA ELIZABETH HIRAMAN	28-1-93	SECUNDARIA	60 meses	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO
b) Madre Cuidadora	ECI BEBIA MEJA JUANAMEDIA	24-12-66	SECUNDARIA	70 meses	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO
c) Madre Guía	KATHERINE GILIZ KAMES	26-1-53	SECUNDARIA	72 meses	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO	X	NO
d) Madre Guía de Familia					SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
D) CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA: (E) Vendedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE en el focal y marca una opción según correspondía)																		
35	Local está LEJOS de basural-precipicio-rio-acqueña-humedad-desagüe-comentario-granja-ibérica-cerdina (100mts)																	
36	Local tiene CERCO perimetrico																	
37	Local tiene paredes, techos, pisos en BUEN ESTADO (sin roturas, huecos ni desmoronados 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: <input checked="" type="checkbox"/> Red pública de agua potable b) Caño de uso público c) Pozo d) Frio, acueducto o manantial e) Cisterna f) Otro (especificar):																	
40	El AGUA POTABLE 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 a: <input checked="" type="checkbox"/> Red pública de desagüe) b) Pozo séptico c) Leñina d) Pozo ciego e) Frio, acueducto o canal f) No tiene servicios higiénicos																	
41.1	Si el local no tiene servicios higiénicos diga dónde se eliminan las excretas:																	
42	Local tiene BAÑO para niñas/os con waterfusa moderna PEQUEÑO con tapa																	
43	El baño para las niñas/os está ubicado en un lugar ACCESIBLE y SEGURO																	
44	El baño para las niñas/os guarda la debida PRIVACIDAD																	
45	Local tiene LAVADEROS PEQUEÑOS para las NIÑAS/AS																	
46	Local tiene servicio de LUZ ELECTRICA																	
47	Los CABLES eléctricos y telecomunicaciones están protegidos-empotrados-canalizados y lejos del alcance de las niñas/os																	
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 las niñas/os																	
50	Local tiene REJAS de PROTECCION/seguridad en puerta de salida a la calle, puerta de acceso a cocina, escaleras, pozo de agua																	
51	Local tiene SEÑALIZADAS las áreas de evacuación y áreas de protección en caso de sismo																	

Dir. de visita Sr. Nevaron Para la Recauda

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ICA

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

Teléfono Regional: 942159108
Teléfono Nacional: 9450935502

FICHA DE VIGILANCIA
CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CAI-PRESENCIAL

CODIGO N° V-109-2022-ICA-C

Para responder las preguntas de 52 al 94, el Vereador debe una elegir una (01) Sala de Bebes 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)

52	¿Cuántas SALAS para niños/as existen en el Local de Cuidado Diurno?	0-3		SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES		Descripción
		NO	NV	NO	NV	NO	NV	
53	ESPACIOS HABITADOS EN EL LOCAL: El Vereador 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, rítmico, se arrastran, gatean, caminan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
53.2	La sala tiene un "Espacio de descanso" donde los niños/as duermen o descansan en cunas o colchonetas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
53.4	La sala tiene un "Espacio de alimentación" para el consumo de alimentos de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
53.5	La Sala tiene un "Espacio de biblioteca" con portacuentos, cuentos, láminas, cojines, títeres	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
53.6	La sala tiene un panel informativo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	53.6.1 El panel informativo tiene la programación de menús del mes en el CAI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	53.6.2 El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de los niños/as usuarios del CAI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

III. COMPONENTES PRIORIZADOS: El Vereador elige una (01) Sala de Bebes 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)

A)	COMPONENTE NUTRICIÓN: El Vereador VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES		Descripción
		NO	NV	NO	NV	
54	El lugar donde los niños/as consumen sus alimentos está LIMPIO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
55	Los alimentos preparados para los niños/as son LOS MISMOS que están previstos en la PROGRAMACIÓN de MENUS para cada día	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
56	Los alimentos son repartidos (servidos) en envases LIMPIOS, con TAPA y en BUEN ESTADO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
57	La Madre Cuidadora brinda el SUPLENTO DE HIERRO (jarabe, gotas o polvo de micronutrientes) a TODOS los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
58	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio de media mañana en horario establecido (máximo a las 10:00 am)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
59	La Madre Cuidadora brinda el almuerzo en horario establecido (máximo a las 12:30 pm)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
60	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio a medianoche en horario establecido (máximo a las 2:30 pm)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
61	La Madre Cuidadora AYUDA con afecto a los niños/as grandes/caminantes) a SENTARSE, USAR cubiertos y MASTICAR bien la comida	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
62	La Madre Cuidadora COMIERZA con afecto y ANIMA a los niños/as a COMER y TERMINAR su ración SIN OBLIGARLOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B)	COMPONENTE SALUD: El Vereador VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:					
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/retina/bachines se encuentran LIMPIOS y ORDEENADOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
65	El baño/retina/bachines 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/retina/bachines 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 DEPÓSITOS de agua segura TIENEN TAPA (baldes grandes y/o medianos)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL ICA

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

Teléfono Regional: 942151108
 Teléfono Nacional: 945091602
FICHA DE VIGILANCIA
 CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL
 CODIGO N° V-109-2022-ICA-C

100 La madre o madre guía toman la temperatura a cada uno de los niños/as asistentes el día de HOY
 101 Al ingreso del CIAI se ha habilitado un lugar para el lavado de las manos
 102 Al ingresar al CIAI los niños/as se lavan las manos

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

103 TRANSPARENCIA	SI	NO	NS/NR
103.1 ¿Es fácil de encontrar la información que se necesita del Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
103.2 ¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
103.3 ¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
104 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	SI <td>NO <td>NS/NR</td> </td>	NO <td>NS/NR</td>	NS/NR
104.1 ¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitadora y/o servidor público le pidió al usuario/diario, regalos o favores a cambio de brindar el Servicio de Cuidado Diurno?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
104.2 ¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitadora y/o servidor público le pidió al usuario apoyar o votar a favor de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
104.3 ¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitadora y/o servidor público le pidió al usuario asistir a alguna reunión o más de ellas a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

105 OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales

106 RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales

107 FECHA FINAL de la Vigilancia: 07/12/2022 HORA FINAL de la Vigilancia: 12:40

DE REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	DE REGISTRO DE LA INFORMACIÓN
DATOS DEL INFORMANTE - CUIDADOR PRINCIPAL QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE REGISTRO DE LA INFORMACIÓN DNI: Katherine Ortiz Ramos Nombres y Apellidos: 42540424 Cargo: Madre Guía Correo electrónico: 9702089102 Teléfono:	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: 203272637 Nombres y Apellidos: diony Rojas Inga Cargo: Resp. Regional Correo electrónico: drr.dionysrojas@gmail.com Teléfono: 9421519123



ANEXO 03:

Se observa los utensilios y el porta utensilios en el baño de la sala de exploradores.

