

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

Huancayo, 08 marzo de 2023.

OFICIO N° 047-2023-CTVC/JUNÍN

Señor(a)

LIC. RICHARD NELSON CCENCHO CENCIA.

Jefe de la Unidad Territorial Programa Nacional Cuna Más.

Junín.-

Asunto: Se ALERTA Dos (02) CASO(S).

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° 007-2023-CTVC/JUN.
- CASO N° 008-2023-CTVC/JUN.

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,



Jessica Rojas Domínguez
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; precisando la condición de: FUNDADO o INFUNDADO.

2) Si el CASO es FUNDADO, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.

3) Si el CASO es INFUNDADO, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestren.

4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 ó 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como CASO PARCIALMENTE RESUELTO.

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Junín: 942161273 Teléfono Nacional: 942160416	CASO	N° 008-2023-CTVC/JUN
PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MAS	1. FECHA DE REGISTRO: 21/02/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:		
2. APELLIDOS NOMBRES:	ROJAS DOMINGUEZ JESSICA LILIANA	3. NÚMERO-DNI: 20072336
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO: RESPONSABLE REGIONAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA: 21/02/2023
7. DEPARTAMENTO:	JUNÍN	8. PROVINCIA: CHANCHAMAYO
9. DISTRITO:	PICHANAQUI	10. CCPP/DIRECCIÓN: BAJO PICHANAQUI
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 11470 AMRGARITAS
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	48	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 06 Puntos Críticos
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):		

El 21/02/2023 durante las acciones de veeduría, en presencia de la Sta. Anita Mallqui Pacheco, Madre Guía del Comité de Gestión “San Pedro y san Pablo” Se aplicó la Ficha de vigilancia N° 004-2023-JUN-C y se registró el siguiente punto crítico:

1. **NÚMERO DE NIÑOS INSCRITOS EN EL CIAI NO ES IGUAL AL NUMERO DE NIÑOS ASISTENTES AL LOCAL.** Durante la veeduría realizada al CIAI “Margaritas” se verifico que la cantidad de niños inscritos era 48 niños, sin embargo, solo asistieron 41 niños. Se solicito a la madre cuidadora el cuaderno de ocurrencias para verificar los motivos de la inasistencia de los niños. Al mostrarnos el cuaderno de ocurrencias solo un niño había justificado su falta; 6 niños no tenían justificación.
2. **CIAI NO CUENTA CON PAREDES, TECHOS, PISOS EN BUEN ESTADO.** Durante la veeduría se observó que el cielo raso de varias salas del SCD se encontraba en mal estado. Se verifico que en las diferentes salas donde se encontraban los niños, el cielo raso que sostiene las baldosas estaban descubiertas en algunos tenían cables eléctricos y otros por desplomarse. (Ver anexo 2).
3. **CIAI NO CUENTA CON BAÑO O LETRINA PARA NIÑOS/AS CON WÁTER/TASA/INODORO PEQUEÑO CON TAPA.** Durante la veeduría se observó que uno de los servicios higiénicos (waters) que ocupan los niños se encontraban sin tapa. (Ver anexo 3).
4. **CIAI NO CUENTA CON BAÑO/LETRINA PARA NIÑOS UBICADO EN UN LUGAR ACCESIBLE Y SEGURO.** Durante la veeduría se observó que en los servicios higiénicos de las salas de Exploradores - Caminantes se encontraba una repisa de madera donde se guardaban las colchonetas a punto de desplomarse, notándose un riesgo para los niños. (Ver anexo 4).
5. **BIENES/MATERIALES ENTREGADOS POR EL PROGRAMA ESTÁN DETERIORADOS .** Durante la veeduría se observó que el CIAI tenía bienes y materiales en desuso como son: colchonetas, pisos microporosos, muebles de madera, almohadas, ventiladores, etc) estos están colocados o guardados en lugares de juego de los niños y en el pasadizo, obstaculizando el paso de los niños y personal del SCD (Ver anexo 5).
6. **MATERIALES DE LIMPIEZA-DESINFECCIÓN Y PUNZOCORTANTE ESTÁN AL ALCANCE DE LOS NIÑOS/AS EN EL CIAI.** Durante la veeduría se observó que el personal de mantenimiento del CIAI guardaban sus materiales (pintura, tiner, ropa, baldes y otros) en los juegos de los niños (Ver anexo 6).

7. **CIAI NO TIENE UN LUGAR PARA EL ALMACÉN DE LOS ALIMENTOS.** Se observó que el CIAI tenía un espacio de almacén muy pequeño para los alimentos, por lo cual la encargada almacena alimentos en la puerta de la cocina, obstaculizando el paso y libre tránsito del personal del servicio alimentario del SCD. (Ver anexo 7).

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- a) Sugerimos al programa Cuna Más, garantice el cumplimiento de la **RDE N° 056-2022-MIDIS/PNCM**, Directiva sobre la “Prestación Del Servicio De Cuidado Diurno Del Programa Nacional Cuna Más” numeral 4.2 Prestación del Servicio de Cuidado Diurno, menciona: “... Se promueven espacios seguros, a fin de evitar accidentes durante las actividades cotidianas. Estos espacios, cuentan con el equipamiento acorde a las salas y módulos establecidos para el servicio, los cuales comprenden un conjunto de bienes destinados a garantizar el aprovisionamiento de mobiliario, equipos, utensilios y materiales establecidos para los locales del Servicio de Cuidado Diurno (SCD).”
- b) Que el programa garantice la asistencia de todos los niños inscritos en el CIAI, y que a su vez se registre oportunamente en el cuaderno de ocurrencias la justificación de la inasistencia o si el niño se encuentra en proceso de adaptación.
- c) Que el programa garantice una infraestructura adecuada y segura en los módulos de las salas para evitar accidentes o riesgos para el niño.
- d) Que el programa realice el mantenimiento del local sin la presencia de los niños porque esto sería un riesgo para su bienestar y salud.
- e) Que el CIAI mantenga libre de materiales en desuso en espacios de juegos de los niños y pasadizos.
- f) Que el programa realice las indagaciones respectivas de cada punto crítico y se resuelvan en el debido plazo establecido según la ruta de emisión de alertas del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (11))

1. Copia de Ficha de Vigilancia N° 004-2022-JUN-C (5 folio).
2. Dos fotografías del cielo raso de las salas del CIAI en mal estado (1 folio).
3. Una fotografía del servicio higiénico (wáter sin tapa) (1 folio).
4. Dos fotografías del servicio higiénico de los niños donde no muestra seguridad (1 folio).
5. Dos fotografías de los bienes materiales en desuso (1 folio)
6. Dos fotografías de los materiales guardados del personal de mantenimiento del CIAI (1 folio).
7. Dos fotografías del almacén del CIAI y los excedentes de alimentos en la puerta de la cocina (1 folio).


.....
Jessica Rojas Domínguez
Responsable Regional



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL JUNIN
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional: 942161273 **FICHA DE VIGILANCIA** **CODIGO N°** 004-2023 CTC/JUN
Teléfono Nacional: **CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL**

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (b) 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 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 usuarios/as.

El Veedor(a)/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

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No Verificó NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica.

1 **FECHA INICIAL de la Vigilancia:** 24/02/23 2 **HORA INICIAL de la Vigilancia:** 11:20

I. DATOS GENERALES: Identificación y Ubicación del LOCAL DE CUNA MAS visitado y donde se aplica esta FICHA

3 **CODIGO de CIAI:** 4 **NOMBRE Local CIAI:** Margaritas
5 **DEPARTAMENTO:** JUNIN 6 **PROVINCIA:** Chanchamayo
7 **DISTRITO:** Pichanaki 8 **CCPP/Dirección:** Urb. San José - Bajo Pichanaki
9 **COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre:** San Pedro y San Pablo 10 **NOMBRE y APELLIDOS del encargado del CIAI:** Anita Mallqui Pacheco
11 **IDIOMA que predomina en la zona:** Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (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)

	SI	NO	NV	Descripción
12 En este local se cumple el HORARIO DE ATENCIÓN del Servicio (de 8:00 de la mañana a 4:00 de la tarde):	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	si es "NO", diga: HORA que INICIA 8:00 HORA que TERMINA 4:00
13 En este local el Servicio de Cuidado Diurno se brinda de LUNES a VIERNES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	<input type="checkbox"/>	

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

ITEMs DE CONTROL		VALOR	ITEMs DE CONTROL		VALOR
15	Cantidad de niños/as INSCRITOS en Local de Cuidado Diurno:	48	24	Cantidad de niños/as inscritos que tienen alguna DISCAPACIDAD: Autismo.	1
16	Cantidad de niños/as ASISTENTES el día de HOY (día de la visita/veeduría):	41	25	Cantidad de niños/as con INASISTENCIA INJUSTIFICADA el día de HOY (día de la visita/veeduría):	7 15/11
17	Cantidad de niños/as que tiene DNI (Documento Nacional de Identidad)	48	26	Cantidad de niños/as afiliados a algún SEGURO DE SALUD (SIS, EsSalud, otros):	48
18	Cantidad de niños/as que tienen Carné de Atención Integral (CRED)?	48	27	Cantidad de niños/as que asistieron al Control CRED que les corresponde este año:	48
19	Cantidad de niños/as que recibieron la VACUNA que les corresponde este año:	48	28	Cantidad de niños que consumen SUPLEMENTO DE HIERRO (con y sin anemia)	19
20	Cantidad de niños/as que se realizaron el examen de HEMOGLOBINA , este año	48	29	Cantidad de niños/as con diagnóstico de ANEMIA	8
21	Cantidad de BEBES y/o GATEADORES (de 06 a 18 meses) inscritos:	16	30	Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para BEBES y/o GATEADORES:	4
22	Cantidad de EXPLORADORES y/o CAMINANTES (de 19 a 36 meses) inscritos:	32	31	Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para EXPLORADORES y/o CAMINANTES	4
23	Cantidad de Madres Cuidadoras con CERTIFICACIÓN DE SALUD física-psicológica VIGENTE (últimos 6 meses)	8	32	Cantidad de Madres CUIDADORAS que asistieron el día de la visita:	8

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL JUNIN
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional:	947161777	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° 004-7023
Teléfono Nacional:		CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	

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)

33 Identificación de Actores Comunales Involucrados					34 Recibió Capacitación, Asistencia Técnica e Incentivos:																				
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 (gastos de colaboración)?			34.2 ¿Gozó 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: Cómo entregar el suplementación con hierro a los niños/as a su			34.5 ¿Hace uso de las cartillas orientadoras de la madre cuidadora?			34.6 ¿Le capacitaron en el uso del Plan de Experiencias de Aprendizaje?			34.7 Le capacitaron en: Lavado correcto de las manos de las niños/as		
					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
a) Madre Cuidadora(BG)	Concisa Mirian Gonzales	01/12/90	Sec. Con.	5 años	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)	Maria Ore Huacabí	14/01/04	Sec. Inc.	1 año	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	Robertina Moya Casca	17/04/68	Sec. Con.	11 años	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) CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA: (El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE en el local y marca una opción según corresponda)

35	Local está LEJOS de basural-precipicio-río-acequia-humedal-desagüe-cementerio-granja-fábrica-cantina (100mts)	SI	NO	NV				
36	Local tiene CERCO perimétrico	SI	NO	NV				
37	Local tiene paredes, techos, pisos en BUEN ESTADO (sin roturas, huecos ni desniveles y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)	SI	NO	NV	el techo se encuentra en mal estado			
38	Local tiene puertas, ventanas en BUEN ESTADO (sin roturas ni rajaduras y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)	SI	NO	NV				
39	Local tiene abastecimiento de AGUA proveniente de:	<input checked="" type="checkbox"/> a) Red pública de agua potable		<input type="checkbox"/> b) Caño de uso público	<input type="checkbox"/> c) Pozo	<input type="checkbox"/> d) Río, acequia o manantial	<input type="checkbox"/> e) Cisterna	<input type="checkbox"/> f) Otro (especifique):
40	El AGUA POTABLE de red pública está DISPONIBLE todo el día y todos los días que se brinda el Servicio de Cuidado Diurno	SI	NO	NV				
41	Los SERVICIOS HIGIÉNICOS del local están conectados a:	<input checked="" type="checkbox"/> a) Red pública de desagüe		<input type="checkbox"/> b) Pozo séptico	<input type="checkbox"/> c) Letrina	<input type="checkbox"/> d) Pozo ciego	<input type="checkbox"/> e) Río, acequia o canal	<input type="checkbox"/> 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 niños/as con wáter/tasa/inodoro PEQUEÑO con tapa	SI	NO	NV	uno no tiene tapa			
43	El baño para las niñas/as está ubicado en un lugar ACCESIBLE y SEGURO	SI	NO	NV	hay colchonetas que están a punto de desplazarse (exp. colchonetas)			
44	El baño para las niñas/as guarda la debida PRIVACIDAD	SI	NO	NV				
45	Local tiene LAVADEROS PEQUEÑOS para los NIÑOS/AS	SI	NO	NV				
46	Local tiene servicio de LUZ ELÉCTRICA	SI	NO	NV				
47	Los CABLES eléctricos y tomacorrientes están protegidos-empotrados-canalizados y lejos del alcance de los niños/as	SI	NO	NV				
48	Local tiene EXTINTOR con fecha de VENCIMIENTO VIGENTE	SI	NO	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	SI	NO	NV				
50	Local tiene REJAS de PROTECCIÓN/seguridad en puerta de salida a la calle, puerta de acceso a cocina, escaleras, pozo de agua	SI	NO	NV				
51	Local tiene SEÑALIZADAS las áreas de evacuación y áreas de protección en caso de sismo	SI	NO	NV				
Para responder las preguntas de 52 al 94, el Veedor 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 Caminates y Exploradores (niños/as de 19 a 36 meses)								
52	Cuántas SALAS para niños/as existen en el Local de Cuidado Diurno:	4		2 CE - 2 G.				

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL JUNIN
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional:		FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>004-7023</u>
Teléfono Nacional:		CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	

53	ESPACIOS HABILITADOS EN EL LOCAL: <i>El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:</i>	SALA BEBES y/o GATEADORES			SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES			Descripción
53.1	La sala tiene un "Espacio de juego" donde los niños/as giran, rampan, se arrastran, gatean, caminan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	
53.6	La sala tiene un panel informativo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
53.6.1	El panel informativo tiene la programación de menús del mes en el CIAI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
53.6.2	El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de las niñas/os usuarios del CIAI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

III. 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)

A)	COMPONENTE NUTRICIÓN: <i>El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:</i>	SALA BEBES y/o GATEADORES			SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES			Descripción
54	El lugar donde los niños/as consumen sus alimentos está LIMPIO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 este día	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
57	La Madre Cuidadora brinda el SUPLEMENTO DE HIERRO (jarabe, gotas o polvo de micronutrientes) a TODOS los niños/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
60	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio a media tarde en horario establecido (máximo a las 2:30 pm)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

B)	COMPONENTE SALUD: <i>El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:</i>	SALA BEBES y/o GATEADORES			SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES			Descripción
63	Local de cuidado diurno se encuentra LIMPIO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
64	El baño/letrina/bacines se encuentran LIMPIOS y ORDENADOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
65	El baño/letrina/bacines se encuentran APARTADOS DE LAS SALAS donde los niños/as juegan, comen, descansan, duermen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Cada Sala de Caminantes tiene Baño Apartado</i>
66	El baño/letrina/bacines tienen TAPA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
68	Los DEPÓSITOS de agua segura TIENEN TAPA (balde grandes y/o medianos)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
69	Local tiene un KIT de ASEO PERSONAL identificado por cada niña/o mayor de 18 meses (<i>verificar: toalla, cepillo, peine</i>)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL JUNIN

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

Teléfono Regional:		FICHA DE VIGILANCIA						CODIGO N° <u>004-7023</u>	
Teléfono Nacional:		CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL							
71	Los niños/as usan AGUA a CHORRO y JABÓN para lavarse las manos, y se secan con TOALLA LIMPIA	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
72	Los niños/as realizan su HIGIENE BUCAL después de consumir sus alimentos	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>		
73	La Madre Cuidadora se LAVA las MANOS antes y después de alimentar a los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
74	La Madre Cuidadora tiene BUEN ASPECTO HIGIÉNICO (manos limpias, uñas cortas, cabello recogido y vestimenta limpia)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
75	La Madre Cuidadora usa INDUMENTARIA COMPLETA y LIMPIA (mandil, sandalias del Programa y sujetador de cabello)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
76	Hay niños/as con aspecto DESASEADO (cabello sucio, vestimenta sucia, zapatos sucios)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV		
77	Hay niños/as con señales de alguna ENFERMEDAD (diarrea, tos, fiebre, irritabilidad, decaimiento, respiración rápida)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV		
78	Hay niños/as con señales de haber sufrido algún ACCIDENTE (herida, moretón, rasguño u otros)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV		
79	Los RESIDUOS (basura) se ponen en TACHOS con bolsa plástica y tapa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
80	Los MATERIALES de limpieza-desinfección y punzocortante están LEJOS del alcance de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
81	Los ANIMALES DOMÉSTICOS (perros, gatos, cuyes, aves, etc.) están LEJOS del alcance de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
82	Local tiene un BOTIQUÍN EQUIPADO (verificar si hay termómetro, panadol en jarabe, gasas, algodón, sales de rehidratación oral)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
83	Local tiene MOCHILAS de Emergencia por cada Cuidadora (kit de primeros auxilios vigente, alimento/bebida conservada vigente, frazada/colcha)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
84	Local tiene un DIRECTORIO Telefónico de Emergencias en un lugar visible	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
C)	COMPONENTE DESARROLLO Y APRENDIZAJE INFANTIL: <i>El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:</i>				SALA BEBES y/o GATEADORES			SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES	Descripción
85	La Madre Cuidadora utiliza el Plan de Experiencias de Aprendizaje para cada uno de los niños/as (verificar documento)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
86	La Madre Cuidadora recibe a los niños/as con una sonrisa, los invita a jugar	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
87	La Madre Cuidadora llama a los niños/as por su nombre en todas las actividades	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
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"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
89	La Madre Cuidadora invita a los niños/as a explorar y jugar libremente con los materiales	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
90	La Madre Cuidadora deja a los niños/as realizar actividades según sus posibilidades motoras (estar boca abajo, sentarse, pararse o caminar)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
91	La Madre Cuidadora les relata cuentos/historias o les canta a los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	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"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
93	La Madre Cuidadora usa el idioma predominante de la zona al interactuar con los niños/as, tutores/padres	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
94	La Madre Cuidadora trata a todos los niños/as con afecto y sin discriminación	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV		
IV. MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA (El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda)									
95	Todos las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa doble mascarilla dentro del CIAI	SI	<input checked="" 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)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV					
97	Todos las madres cuidadoras, madres guías tienen vacunación contra la COVID 19 COMPLETA (2 vacunas)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV					
98	El ingreso de las niñas y niños al CIAI se realiza manteniendo distanciamiento físico de 1,5 m entre las personas	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
99	En la entrada del CIAI existen marcas en el piso que ayudan a guardar el distanciamiento físico entre las personas	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV					
100	La madre cuidadora o madre guía toman la temperatura a cada uno de los niños/as asistentes el día de HOY	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV					

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL JUNIN

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

Teléfono Regional:	942161273	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° 004-2023
Teléfono Nacional:		CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	

101	Al ingreso del CIAI se ha habilitado un lugar para el lavado las manos	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV
102	Al ingresar al CIAI los niños/as se lavan las manos	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV

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

103	TRANSPARENCIA		
103.1	¿Es fácil de encontrar la información que se necesita del Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NS/NR
103.2	¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NS/NR
103.3	¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO NS/NR
104	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)		
104.1	¿Algún 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 Acompañamiento a Familias?	<input type="checkbox"/>	SI NO NS/NR
104.2	¿Algún 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 Acompañamiento a Familias?	<input type="checkbox"/>	SI NO NS/NR
104.3	¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a asistir a alguna reunión o mitin de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?	<input type="checkbox"/>	SI NO NS/NR

105	OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales	CIAI cuenta con materiales en Davao, colocados en lugares donde los niños pasan y juegan
-----	--	--

106	RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales	Personal de mantenimiento. Guardar materiales en lugar de niños. Productos son guardados en la cocina, Almacén reducido
-----	--	---

107	FECHA FINAL de la Vigilancia:	21/02/23	108	HORA FINAL de la Vigilancia:	12:38
-----	--------------------------------------	----------	-----	-------------------------------------	-------

DATOS DEL INFORMANTE - CUIDADOR PRINCIPAL QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
DNI:	Anita Nallqui Pacheco	DNI:		DNI:	20072226
Nombres y Apellidos:	76859877	Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:	Josricia Rojas D.
Cargo:	Madre Guía.	Cargo:		Cargo:	Resp. Regional
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:	
Teléfono:	915993409	Teléfono:		Teléfono:	942161273

2. Dos fotografías del cielo raso de las salas del CIAI en mal estado (1 folio).



3.Una fotografía del servicio higiénico (wáter sin tapa) (1 folio.).



4. Dos fotografías del servicio higiénico de los niños donde no muestra seguridad (1 folio).



5. Dos fotografías de los bienes materiales en desuso (1 folio)



6. Dos fotografías de los materiales guardados del personal de mantenimiento del CIAI (1 folio).



7. Dos fotografías del almacén del CIAI y los excedentes de alimentos en la puerta de la cocina (1 folio).

