

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

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”

Ayacucho, 23 de marzo de 2023

OFICIO N° 043-2023-CTVC/AYACUCHO

Señor:

Sandro Rogelio Martínez Aronés
Coordinador Territorial – Ayacucho
Programa Nacional Cuna Más

Ayacucho.-

Asunto: Se ALERTA DOS (02) 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° 017-2023-CTVC/AYA
- CASO N° 018-2023-CTVC/AYA

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

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

Atentamente,



Luis Cancho Cuba
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. U.T. AYACUCHO: 942155687 Telf. SEDE LIMA : 942160511		CASO		N° 018-2023-CTVC/AYA	
PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MAS	1. FECHA DE REGISTRO:	15/02/2023		
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:	ALFARO RAMOS VLADIMIR	3. NÚMERO-DNI:	40278883		
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	RESPOSANBLE DE CAMPO		
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA:	15/02/2023
7. DEPARTAMENTO:	AYACUCHO	8. PROVINCIA:	HUAMANGA		
9. DISTRITO:	AYACUCHO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	COVADONGA		
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTION DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA?	26283-PAMPA HERMOSA		
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	16 Usuarios	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 Punto Crítico		
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

Mediante la Ficha de Vigilancia V-008-2023-AYA-C se realizó la entrevista a la Madre Guía del Comité de Gestión COVADONGA, donde se registró los siguientes puntos críticos:

1. **FICHA DE SEGUIMIENTO DIARIO DE LA NIÑA Y NIÑO EN LA ATENCIÓN INTEGRAL DESACTUALIZADO Y/O PRESENTA INCONSISTENCIAS.** Durante la visita al servicio de cuidado diurno se verificó que la ficha de seguimiento diario (del 13.02.2023 al 15.02.2023) del módulo en atención WAYRA; se encontraban con información incompleta, ya que la única información consignada fue la asistencia del día, quedando sin información los registros sobre Consumo de Hierro, Experiencia de Aprendizaje y Lactancia. Precisar que según lo señalado en el literal e. *Ficha de Seguimiento Diario de la Niña y Niño en la Atención Integral (Anexo 07)* del numeral 5.1.5 *Organización del material para madres cuidadoras en las salas*, de la en la RDE-000056-2022-MIDIS/PNCM-DE. Directiva “Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más” que indica que es “Instrumento de llenado diario por la Madre Cuidadora/Madre Guía (según corresponda) durante cada mes, el cual contiene: (...) Asistencia, Consumo de suplemento de hierro (preventivo o tratamiento), Participación en la experiencia de aprendizaje: Jugando Aprendo y Cuéntame un Cuento, Lactancia en la cuna y Enfermedad”. Lo mencionado se evidencia en el Plan de Experiencias de Aprendizaje que se observa sin registro alguno. (**Ver Ficha de Vigilancia y Anexo N° 01 y 02**).

Cabe resaltar que la vigilancia se realizó en presencia de la señora Marisol Yauli Terres con DNI N° 45446308, en su calidad Madre Guía del Comité de Gestión Covadonga del Servicio de Cuidado Diurno.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- El programa Cuna Más garantice lo dispuesto en la RDE 056-2022-MIDIS/PNCM-DE “Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más”.
- El programa Cuna Más asista, acompañe y brinde todas las facilidades a los diferentes actores comunales, a fin que éstos cumplan sus roles de manera eficiente dentro del servicio.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 07)

Ficha de Vigilancia V-008-2023-AYA-C. (05 folios).
ANEXO 01: Fichas de seguimiento diario desactualizados.

ANEXO 02: Experiencias de aprendizaje desactualizados.



VLADIMIR-ALFARO-RAMOS
Responsable de Campo - Equipo Técnico - Ayacucho
COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL AYACUCHO

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

Teléfono Regional:	994431963	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° <u>Y-008-2023-AYA-C</u>	
Teléfono Nacional:	942160511	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL			
		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA		
		<input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial	(b) 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 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: → NV=No Verificó NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica.					
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	<u>14.02.23</u>	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	<u>12.02</u>
I. DATOS GENERALES: Identificación y Ubicación del LOCAL DE CUNA MÁS visitado y donde se aplica esta FICHA					
3	CODIGO de CIAI:	<u>26283</u>	4	NOMBRE Local CIAI:	<u>LOCAL COMUNAL PAMPA HERMOSA</u>
5	DEPARTAMENTO:	<u>AYACUCHO</u>	6	PROVINCIA:	<u>HUAMANGA</u>
7	DISTRITO:	<u>AYACUCHO</u>	8	CCPP/Dirección:	<u>AA-HH. CUADRONA M2 E3-1</u>
9	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre:	<u>CUADRONA</u>	10	NOMBRE y APELLIDOS del encargado del CIAI:	<u>MARIZOL YAULI TERRES</u>
11	IDIOMA que predomina en la zona:	<input checked="" type="checkbox"/> Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (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)			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"/> NO	NV	si es "NO", diga: HORA que INICIA : HORA que TERMINA :	
13	En este local el Servicio de Cuidado Diurno se brinda de LUNES a VIERNES	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NV		
14	En este local se utiliza un CUADERNO de OCURRENCIAS y/o CUADERNO de VISITAS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	NV		
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:	<u>16</u>	24	Cantidad de niños/as inscritos que tienen alguna DISCAPACIDAD	<u>00</u>
16	Cantidad de niños/as ASISTENTES el día de HOY (día de la visita/veeduría):	<u>13</u>	25	Cantidad de niños/as con INASISTENCIA INJUSTIFICADA el día de HOY (día de la visita/veeduría):	<u>00</u>
17	Cantidad de niños/as que tiene DNI (Documento Nacional de Identidad)	<u>16</u>	26	Cantidad de niños/as afiliados a algun SEGURO DE SALUD (SIS, EsSalud, otros):	<u>16</u>
18	Cantidad de niños/as que tienen Carné de Atención Integral (CRED)?	<u>16</u>	27	Cantidad de niños/as que asistieron al Control CRED que les corresponde este año:	<u>16</u>
19	Cantidad de niños/as que recibieron la VACUNA que les corresponde este año:	<u>16</u>	28	Cantidad de niños que consumen SUPLEMENTO DE HIERRO (con y sin anemia)	<u>16</u>
20	Cantidad de niños/as que se realizaron el examen de HEMOGLOBINA, este año:	<u>16</u>	29	Cantidad de niños/as con diagnóstico de ANEMIA	<u>00</u>
21	Cantidad de BEBES y/o GATEADORES (de 06 a 18 meses) inscritos:	<u>08</u>	30	Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para BEBES y/o GATEADORES:	<u>02</u>

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL AYACUCHO

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

Teléfono Regional:		994431963	FICHA DE VIGILANCIA					CODIGO N° V-008-2023-AYA-C				
Teléfono Nacional:		942160511	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL									
22	Cantidad de EXPLORADORES y/o CAMINANTES (de 19 a 36 meses) inscritos:				08	31	Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para EXPLORADORES y/o CAMINANTES				01	
23	Cantidad de Madres Cuidadoras con CERTIFICACIÓN DE SALUD física-psicológica VIGENTE (últimos 6 meses):				03	32	Cantidad de Madres CUIDADORAS que asistieron el día de la visita:				03	
C) ACTORES COMUNALES QUE PARTICIPAN EN EL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO Y SU CAPACITACIÓN: (El Veedor ENTREVISTA a 1 MADRE CUIDADORA de la sala de bebés, 1 MADRE CUIDADORA de la sala de caminantes, 1 MADRE GUÍA y 1 MADRE GUÍA DE FAMILIA presentes 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 (pagos de colaboración)?	34.2 ¿Ganó 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 Niemo a los niños/as a su cargo	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 los niños/as
a)	Madre Cuidadora(BG)	Sociedad Tuvos Costrapas	20/07/1999	Sec. Inicial	48	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
b)	Madre Cuidadora(EC)	Blanca Lopez Madama	14/09/92	Sec. Inicial	02	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
c)	Madre Guía					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	Madre Guía de Familia					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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-rio-acequia-humedal-desagüe-cementerio-granja-fábrica-cantina (100mts)						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV			
36	Local tiene CERCO perimétrico						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV			
37	Local tiene paredes, techos, pisos en BUEN ESTADO (sin roturas, huecos ni desrievles y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV			
38	Local tiene puertas, ventanillas en BUEN ESTADO (sin roturas ni rajaduras y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV			
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) Río, acequia o manantial	e) Sistema	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						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV			
41	Los SERVICIOS HIGIENICOS del local están conectados a:		<input checked="" type="checkbox"/> Red pública de desagüe()	b) Pozo séptico	c) Letrina	d) Pozo ciego	e) Río, acequia 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 niños/as con wáter/sanitario PEQUEÑO con tapa						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV			
43	El baño para las niñas/os está ubicado en un lugar ACCESIBLE y SEGURO						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV			
44	El baño para las niñas/os guarda la debida PRIVACIDAD						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV			
45	Local tiene LAVADEROS PEQUEÑOS para los NIÑOS/AS						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV			
46	Local tiene servicio de LUZ ELECTRICA						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV			
47	Los CABLES eléctricos y tomacorrientes están protegidos-empotrados-canalizados y lejos del alcance de los niños/as						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV			
48	Local tiene EXTINTOR con fecha de VENCIMIENTO VIGENTE						<input checked="" type="checkbox"/>	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						<input checked="" type="checkbox"/>	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						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV			
51	Local tiene SEÑALIZADAS las áreas de evacuación y áreas de protección en caso de sismo						<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV			

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL AYACUCHO

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

Teléfono Regional:	994431963	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-008-2023-AYA-C
Teléfono Nacional:	942160511	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	

Para responder las preguntas de 52 al 94, el Veedor debe una 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)					
52	Cuántas SALAS para niños/as existen en el Local de Cuidado Diurno:	02			
53	ESPACIOS HABILITADOS EN EL LOCAL: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	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"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV
53.2	La sala tiene un "Espacio de descanso" donde los niños/as duerman o descansen en cunas o colchonetas	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<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"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<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"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV
53.5	La Sala tiene un "Espacio de biblioteca" con portacuentos, cuentos, láminas, cojines, títeres			<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV
53.6	La sala tiene un panel informativo	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<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"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV
	53.6.2 El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de los niños/os usuarios del CIAI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV
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: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	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"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<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"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<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"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV
57	La Madre Cuidadora brinda el SUPLEMENTO DE HIERRO (jarabe, gotas o polvo de micronutrientes) a TODOS los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<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"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<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"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<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"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV
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"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<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"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV
B)	COMPONENTE SALUD: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	SALA BEBES y/o GATEADORES	SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES	Descripción	
63	Local de cuidado diurno se encuentra LIMPIO	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV
64	El baño/letrina/bacones se encuentran LIMPIOS y ORDENADOS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV
65	El baño/letrina/bacones se encuentran APARTADOS DE LAS SALAS donde los niños/as juegan, comen, descansan, duermen	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV
66	El baño/letrina/bacones tienen TAPA	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV
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"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV
68	Los DEPÓSITOS de agua segura TIENEN TAPA (baldes grandes y/o medianos)	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> NV

Falta actualizar diariamente

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AYACUCHO

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

Teléfono Regional: 994431963		FICHA DE VIGILANCIA				CODIGO N° V-008-2023-AYA-C		
Teléfono Nacional: 942160511		CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL						
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"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
70	Los niños/as se LAVAN las MANOS antes y después del consumo de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
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, morelón, 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, penicilina 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: El Visitador VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponde a CADA SALA:	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)	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NV	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Falta actualizaciones del trabajo diario.</i>	
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 acostea 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 Visitador 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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	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"/>	NO	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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV				

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AYACUCHO

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

Teléfono Regional:	994431963	FICHA DE VIGILANCIA			CODIGO N° Y-003-2023-AYA-C
Teléfono Nacional:	942160511	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL			
99	En la entrada del CIAI existen marcas en el piso que ayuden a guardar el distanciamiento físico entre las personas	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	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	
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 Cuidado Diurno?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	
103.2	¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NS/NR	
103.3	¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	<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 Cuidado Diurno?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	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 Cuidado Diurno?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	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 Cuidado Diurno?		SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NS/NR
105	OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales	El CIAI está en funcionamiento al 13/02/23			
106	RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales	Actualizar diariamente sus planes experiencias de aprendizajes y Fichas de requerimiento de uso.			
107	FECHA FINAL de la Vigilancia:	B: 02/23	108	HORA FINAL de la Vigilancia:	12:32
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 TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
DNI:	45448308	DNI:	40278883	DNI:	40278883
Nombres y Apellidos:	MARICOL YANIL FERROS	Nombres y Apellidos:	Vladimir Alfonso Ramos	Nombres y Apellidos:	Vladimir Alfonso Ramos
Cargo:	MADRE GUIA	Cargo:	Responsable de Campo	Cargo:	Responsable de Campo
Correo electrónico:	maricolyanilferros@gmail.com	Correo electrónico:	ayacucho.2retvicpa@gmail.com	Correo electrónico:	ayacucho.2retvicpa@gmail.com
Teléfono:	966693604	Teléfono:	994431943	Teléfono:	994431963

ANEXOS

ANEXO 01: Fichas de seguimiento diario desactualizados.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y EDUCACIÓN SUPERIOR

FICHA DE SEGUIMIENTO DIARIO DE LA ACTIVIDAD

Fecha: 2017-01-24

Actividad 1: Elaborar el plan de aula de aula

Actividad 2: Trabajar con el alumno

Actividad 3: Darle feedback al alumno

Actividad 4: Darle un ejemplo

Actividad 5: Trabajar con el alumno

MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y EDUCACIÓN SUPERIOR

FICHA DE SEGUIMIENTO DIARIO DE LA ACTIVIDAD

Fecha: 2017-01-24

Actividad 1: Elaborar el plan de aula de aula

Actividad 2: Trabajar con el alumno

Actividad 3: Darle feedback al alumno

Actividad 4: Darle un ejemplo

Actividad 5: Trabajar con el alumno

Actividad 6: Darle un ejemplo

Actividad 7: Trabajar con el alumno

Actividad 8: Darle un ejemplo

Actividad 9: Trabajar con el alumno

Actividad 10: Darle un ejemplo

