

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA UNIDAD TERRITORIAL JUNIN

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huancayo, 19 abril de 2023.

OFICIO N° 072-2023-CTVC/JUNÍN

Señor(a)

LIC. RICHARD NELSON CCENCHO CENCIA.

Jefe de la Unidad Territorial
Programa Nacional Cuna Más.

Junín.-

Asunto: Se ALERTA Tres (03) 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° 021-2023-CTVC/JUN.
- CASO N° 022-2023-CTVC/JUN.
- CASO N° 023-2023-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 demuestran.

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.

Jr. San José 545-Ub. San Carlos- Huancayo.

Junín Celular: 942161273; 942156617; 945075677

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / junin.rrctvcperu@gmail.com

Página Web: <http://www.ctvcperu.org.pe>

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Junín: 942161273
Teléfono Nacional: 942160416

CASO

N° 021-2023-CTVC/JUN

PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MAS	1. FECHA DE REGISTRO:	23/02/2023
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:	23/02/2023
7. DEPARTAMENTO:	JUNÍN	8. PROVINCIA:	CHANCHAMAYO
9. DISTRITO:	SAN RAMON	10. CCPP/DIRECCIÓN:	AV. FRANCISCO BOLOGNESI S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	10820 MI DULCE HOGAR
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	39	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	04 puntos críticos
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

El 23/02/2023 durante las acciones de veeduría, en presencia de la Sta. Yensi Pérez Ramos, Madre Guía del Comité de Gestión "San Ramoncito Neonato Pedro" Se aplicó la Ficha de vigilancia N° 005-2023-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 "Mi Dulce Hogar" se verifico que la cantidad de niños inscritos era **39 niños**, sin embargo, solo asistieron **26 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 ningún niño había justificado su falta; **13 niños** no tenían justificación.
2. **CIAI NO CUENTA CON PAREDES, TECHOS, PISOS EN BUEN ESTADO.** Durante la veeduría se observó que en el techo del almacén de productos/alimentos del servicio alimentario había signos de humedad y rajadura por donde pasa el agua cuando llueve. Al consultar a las madres socias de cocina manifestaron que eso fue reparado sin embargo sigue igual, los de mantenimiento no encuentran la solución al problema. Por otro lado, también se observó que faltan limpiar las canaletas de los techos porque cuando lleve estas se rebalsan y están malogrando la infraestructura del CIAI. (Ver anexo 2).
3. **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 una 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. Así mismo se pudo observar que los materiales de limpieza (recogedores, trapos de limpieza, etc.) se encontraban cerca a los servicios higiénicos donde ocupan los niños siendo un foco de infección (Ver anexo 3).
4. **CIAI NO CUENTA CON ÁREAS DE EVACUACIÓN, ÁREAS DE PROTECCIÓN SEÑALIZADAS EN CASO DE SISMO.** Durante la veeduría se observó que el CIAI no tenía las señales de zona segura en el local, por lo que no se puede identificar cuáles serían los lugares más seguros para los niños o actores comunales del programa en caso de un sismo.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- a) Sugerimos al programa Cuna Más, garantice el cumplimiento de la **RDE N° 338-2023-MIDIS/PNCM**, Directiva sobre la "Prestación Del Servicio De Cuidado Diurno Del Programa Nacional Cuna Más".
 - 7.1.6 Inasistencia de las niñas y los niños al CIAI.

- ANEXO 18: PAUTAS PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS EN EL SCD. b) Acciones orientadas a la prevención de accidentes en el CIAI y SA:
- 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 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: (08))

1. Copia de Ficha de Vigilancia N° 005-2023-JUN-C (5 folios).
2. Tres (03) fotografías del cielo raso del almacén de productos/alimentos del servicio alimentario (2 folios).
3. Una (01) fotografía del baño de los niños (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: 964 990599 **FICHA DE VIGILANCIA** **CODIGO N°** 005-2023 CTUC/JUN

Teléfono Nacional: **CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL**

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
(a) 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

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No Verifico NSNR=No sabe, no responde NA=No aplica.

1 **FECHA INICIAL de la Vigilancia:** 23/02/23 2 **HORA INICIAL de la Vigilancia:** 11:00

DATOS GENERALES: Identificación y Ubicación del LOCAL DE CUNA MÁS visitado y donde se aplica este PCIM

3 **CODIGO de CIAI:** 10820 4 **NOMBRE Local CIAI:** Mi dulce hogar.
5 **DEPARTAMENTO:** Junín 6 **PROVINCIA:** Chanchamayo
7 **DISTRITO:** San Ramón 8 **CCP/Dircción:** Av. Francisca Balagueri s/n
9 **COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece/Nombre:** San Ramón de Acuña 10 **NOMBRE y APELLIDOS del encargado del CIAI:** Yensi Rossi Pérez Ramos
11 **IDIOMA que predomina en la zona:** Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro:

EL 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): SI NO NV al 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 SI NO NV

14 En este local se utiliza un CUADERNO de OCURRENCIAS y/o CUADERNO de VISITAS SI 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:	39	24 Cantidad de niños/as inscritos que tienen alguna DISCAPACIDAD:	0
16 Cantidad de niños/as ASISTENTES el día de HOY (día de la visita/veeduría):	24+2	25 Cantidad de niños/as con INASISTENCIA INJUSTIFICADA el día de HOY (día de la visita/veeduría):	13
17 Cantidad de niños/as que tiene DNI (Documento Nacional de Identidad)	39	26 Cantidad de niños/as afiliados a algun SEGURO DE SALUD (SIS, EsSalud, otros):	39
18 Cantidad de niños/as que tienen Carné de Atención Integral (CRED)?	39	27 Cantidad de niños/as que asistieron al Control CRED que les corresponde este año:	39
19 Cantidad de niños/as que recibieron la YACUNA que les corresponde este año:	39	28 Cantidad de niños que consumen SUPLEMENTO DE HIERRO (con y sin anemia)	35
20 Cantidad de niños/as que se realizaron el examen de HEMOGLOBINA, este año <i>no se actualiza</i>		29 Cantidad de niños/as con diagnóstico de ANEMIA	14
21 Cantidad de BEBES y/o GATEADORES (de 06 a 18 meses) inscritos:	12	30 Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para BEBES y/o GATEADORES:	3
22 Cantidad de EXPLORADORES y/o CAMINANTES (de 19 a 36 meses) inscritos:	27	31 Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para EXPLORADORES y/o CAMINANTES	4
23 Cantidad de Madres Cuidadoras con CERTIFICACIÓN DE SALUD física-psicológica VIGENTE (último 6 meses)	7	32 Cantidad de Madres CUIDADORAS que asistieron el día de la visita:	7

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

Teléfono Regional:	984990599	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N°
Teléfono Nacional:		CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	005 - 2023

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

Identificación de Actores Comunales Involucrados					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 los INCENTIVOS (gastos de combustión)?			34.2 ¿Contó 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 leche a los niños/as a su...			34.5 ¿Hace uso de las cunas 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?		
					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)	Helen Agla Calzada	14/08/78	Superior	3 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)					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	Yancy Perez Rojas	9/5/82	Superior	3 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) Madre Guía de Familia					SI	NO	NS/NR	SI	NO	NA	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR

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

35	Local está LEJOS de basural-principio-rio-acequia-humedal-desagüe-comentario-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 desmoronamientos y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)	SI	NO	NV			
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:	a) 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	SI	NO	NV	faltan limpiar los canaletos		
41	Los SERVICIOS HIGIÉNICOS del local están conectados a:	a) 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 niñas/os con water/fosa/hodoro PEQUEÑO con tapa	SI	NO	NV			
43	El baño para las niñas/os está ubicado en un lugar ACCESIBLE y SEGURO	SI	NO	NV			
44	El baño para las niñas/os guarda la debida PRIVACIDAD	SI	NO	NV			
45	Local tiene LAVADEROS PEQUEÑOS para las NIÑAS/OS	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 54, el Veedor debe una elegir una (01) Sala de Deber y/o Gateadores (niños/as de 0 a 6 meses de edad) y una (01) Sala de Caminatas y Exploradoras (niños/as de 18 a 36 meses)

52	Cuántas SALAS para niñas/os existen en el Local de Cuidado Diurno:	3
----	--	---

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

Teléfono Regional: 964990599 **FICHA DE VIGILANCIA** **CODIGO N°** 005-2023
Teléfono Nacional: **CENTRO INFANTIL DE ATENCION INTEGRAL CIAI-PRESENCIAL**

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 CARRNANTES y/o EXPLORADORES			Descripción
53.1	La sala tiene un "Espacio de juego" donde los niños/as giran, rampan, se arrastran, gatean, caminan	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
53.2	La sala tiene un "Espacio de descanso" donde los niños/as duerman o descansen en cunas o colchonetas	SI	NO	NV	SI	NO	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	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
53.4	La sala tiene un "Espacio de alimentación" para el consumo de alimentos de los niños/as	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
53.5	La Sala tiene un "Espacio de biblioteca" con portacuentos, cuentos, láminas, cojines, libros				SI	NO	NV	
53.6	La sala tiene un panel informativo	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
53.6.1	El panel informativo tiene la programación de menús del día en el CIAI	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
53.6.2	El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de las niñas/os usuarios del CIAI	SI	NO	NV	SI	NO	NV	

II. COMPONENTES PRIORIZADOS: El Veedor elige una (1) Sala de Bebés y/o Gateadores (niños/as de 0 a 6 meses de edad) y una (1) 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 CARRNANTES y/o EXPLORADORES			Descripción	
54	El lugar donde los niños/as consumen sus alimentos está LIMPIO	SI	NO	NV	SI	NO	NV		
55	Los alimentos preparados para los niños/as son LOS MISMOS que están previstos en la PROGRAMACIÓN de MENUS para este día	SI	NO	NV	SI	NO	NV		
56	Los alimentos son repartidos (servidos) en envases LIMPIOS, con TAPA y en BUEN ESTADO	SI	NO	NV	SI	NO	NV		
57	La Madre Cuidadora brinda el SUPLEMENTO DE HIERRO (jarabe, gotas o polvo de micronutrientes) a TODOS los niños/as	SI	NO	NV	SI	NO	NV		
58	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio de media mañana en horario establecido (máximo a las 10:00 am)	SI	NO	NV	SI	NO	NV		
59	La Madre Cuidadora brinda el almuerzo en horario establecido (máximo a las 12:30 pm)	SI	NO	NV	SI	NO	NV		
60	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio a media tarde en horario establecido (máximo a las 2:30 pm)	SI	NO	NV	SI	NO	NV		
61	La Madre Cuidadora AYUDA con afecto a los niños/as grandes (caminantes) a SENTARSE, USAR cubiertos y MASTICAR bien la comida	SI	NO	NV	SI	NO	NV		
62	La Madre Cuidadora CONVERSA con afecto y ANIMA a los niños/as a COMER y TERMINAR su ración SIN OBLIGARLOS	SI	NO	NV	SI	NO	NV		
B)	COMPONENTE SALUD: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	SALA BEBES y/o GATEADORES			SALA CARRNANTES y/o EXPLORADORES			Descripción	
63	Local de cuidado diurno se encuentra LIMPIO	SI	NO	NV	SI	NO	NV		
64	El baño/retina/bacines se encuentran LIMPIOS y ORDENADOS	NA	SI	NO	NV	SI	NO	NV	No utilizan bacines
65	El baño/retina/bacines se encuentran APARTADOS DE LAS SALAS donde los niños/as juegan, comen, descansen, duermen	NA	SI	NO	NV	SI	NO	NV	No utilizan bacines
66	El baño/retina/bacines tienen TAPA	NA	SI	NO	NV	SI	NO	NV	No utilizan bacines
67	Se usa AGUA SEGURA ya sea potable o tratada (una gota de lejía por litro de agua)	SI	NO	NV	SI	NO	NV		
68	Los DEPÓSITOS de agua segura TIENEN TAPA (baños grandes y/o medianos)	SI	NO	NV	SI	NO	NV		
69	Local tiene un KIT de ASEO PERSONAL identificado por cada niño/a mayor de 18 meses (verificar: toalla, cepillo, peine)	SI	NO	NV	SI	NO	NV		
70	Los niños/as se LAVAN las MANOS antes y después del consumo de alimentos	SI	NO	NV	SI	NO	NV		

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL JUNIN

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

Teléfono Regional:	964990599	FICHA DE VIGILANCIA				CODIGO N°	005-2023
Teléfono Nacional:		CENTRO INFANTIL DE ATENCION INTEGRAL-CAI-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	<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 DEBASEADO (cabello sucio, vestimenta sucia, zapatos sucios)	<input type="checkbox"/>	NO	NV	<input type="checkbox"/>	NO	NV
77	Hay niños/as con señales de alguna ENFERMEDAD (diarrea, tos, fiebre, irritabilidad, decaimiento, respiración rápida)	<input type="checkbox"/>	NO	NV	<input type="checkbox"/>	NO	NV
78	Hay niños/as con señales de haber sufrido algún ACCIDENTE (herida, moretón, rasguño u otros)	<input type="checkbox"/>	NO	NV	<input type="checkbox"/>	NO	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, penadol 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 Verdor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda 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)	<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 Verdor 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 CAI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV			
96	Todos las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa correctamente la mascarilla dentro del CAI (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 CAI se realiza manteniendo distanciamiento físico de 1,5 m entre las personas	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV			
99	En la entrada del CAI existen marcas en el piso que ayuden a guardar el distanciamiento físico entre las personas	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV			
100	La madre cuidora o madre guía toman la temperatura a cada uno de los niños/as asistentes al 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: 964490579 **FICHA DE VIGILANCIA** **CODIGO N°** 005-2023
Teléfono Nacional: **CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL**

101 Al ingreso del CIAI se ha habilitado un lugar para el lavado de las manos SI NO NV
102 Al ingresar al CIAI los niños/as se lavan las manos SI 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? SI NO NS/NR
103.2 ¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias? SI NO NS/NR
103.3 ¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias? SI 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? 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? 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? SI NO NS/NR

105 **OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales**

106 **RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales**

107 **FECHA FINAL de la Vigilancia:** 23/02/23 108 **HORA FINAL de la Vigilancia:** 12:30

DATOS DEL INFORMANTE - CUIDADOR PRINCIPAL QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE REGISTRO 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:	44540188	DNI:	20072326	DNI:	20072326
Nombres y Apellidos:	Yeny Roldi Perez Rorain	Nombres y Apellidos:	Jessica Roldi D	Nombres y Apellidos:	Jessica Roldi D
Cargo:	Madre guía	Cargo:	Resp Regional	Cargo:	Resp Res
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:	
Teléfono:	993816912	Teléfono:	942161273	Teléfono:	942161273

2. Tres (03) fotografías del cielo raso del almacén de productos/alimentos del servicio alimentario (2 folios).





3. Una (01) fotografía del baño de los niños (1 folio)

