

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL ANCASH

CARGO

Huaraz, 05 de enero de 2023

OFICIO N° 0008-2023-CTVC/ANCASH

Señora  
**NOELIA LASTENIA CUEVA ESCUDERO**  
Jefa de la Unidad Territorial Ancash  
Programa Nacional Cuna Más



Presente.

Asunto : Se ALERTA diez (10) 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)<sup>1</sup>:

- CASO N° 0020-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0021-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0022-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0023-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0024-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0025-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0026-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0027-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0028-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0029-2023-CTVC/ANC

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,



<sup>1</sup> 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. de Ancash: 942154203	CASO	N° 0023-2023-CTVC/ANC
Telf. LIMA: 945095602		
PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MAS	1. FECHA DE REGISTRO: 06/12/2022
<b>I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:</b>		
2. APELLIDOS NOMBRES:	HERRERA QUEZADA CELITO PERCY	3. NÚMERO-DNI: 47480615
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE DISTRITO DE COISHCO	5. CARGO: PRESIDENTE
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:</b>		6. FECHA DE OCURRENCIA: 06/12/2022
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA: SANTA
9. DISTRITO:	SANTA	10. CCPP/DIRECCIÓN: AV. 9 DE OCTUBRE
11. PROCESO:	GESTIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN? 24042-JAVIER HERAUD
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	44	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS 02
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):</b>		

En el marco de la campaña de veeduría al Servicio de Cuidado Diurno del Programa Cuna Mas, se visitó el CIAI "Javier Heraud" administrado por el Comité de Gestión "Dios es amor", evidenciándose el siguiente punto crítico.

1. **ACTOR COMUNAL NO TIENE PERIODO DE DESCANSO ANUAL:** Durante la visita al CIAI se entrevistó a tres actores comunales: una Madre Cuidadora de la sala de Bebés Gateadores (Liliana Murga Valderrama), una Madre Cuidadora de la sala de Exploradores y Caminantes (Merly Valeriano Reyes) y a la Madre Guía, Sra. Luz Olivares Varas, quienes manifestaron NO haber gozado de su periodo de descanso el año pasado, pero si descansaron en los feriados no laborables para todo el país, no cuentan con otro periodo o días de descanso adicionales, en este sentido se estaría incumpliendo lo estipulado por el programa en el artículo 4.5 de la RDE 000056-2022-MIDIS-PNMC-DE: "El SCD tendrá una atención en los 12 meses del año, con suspensión de la atención en la última semana de julio y la última semana de diciembre para permitir el descanso de las /los actores comunales del CIAI y Servicios Alimentarios".
2. **PROGRAMA NO CUMPLE CON ENTREGAR SUPLEMENTACIÓN PREVENTIVA O TERAPEUTICA CON HIERRO A NIÑOS USUARIOS.** De acuerdo a la verificación se evidenció que de los cuarenta y un (41) niños/as inscritos en este local, sólo 27 se encuentran consumiendo suplemento de hierro. Si bien sólo cinco (5) niños tienen anemia, de acuerdo a lo establecido por el Programa Cuna Más en la RDE-000056-2022-MIDIS/PNMC-DE, directiva de "Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más", versión 0, numeral 5.2 Cuidado de la Salud Infantil en el CIAI, literal b, se establece respecto a la suplementación con hierro que es una estrategia de intervención preventiva y terapéutica que promueve el programa.

La norma en mención cita en su base legal a la Resolución Ministerial N°275-2020-MINSA, que aprueba la directiva sanitaria N° 099-MINSA-2020-DGIESP "Directiva Sanitaria que establece las disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del Covid-19" que en atención al punto alertado señala en su numeral 6.2.4 y 6.2.5 el cumplimiento de la dosis estandarizada para situaciones de emergencia según sea el caso del esquema preventivo, y que en el numeral 6.2.2, Tabla N° 01 "estimación de dosis estandarizada de suplementos de hierro y micronutrientes para situaciones de emergencia - niños de 4 a 35 meses", señala que al suplementación preventiva "sin anemia/sin medición de hemoglobina y con anemia" se entrega a niños desde los 04 meses de edad a los 35 meses de edad.

#### IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

Para el adecuado cumplimiento de la Prestación de los Servicios del programa Cuna Más, y en observancia a los lineamientos técnicos que el programa establece para su servicio, se sugiere lo siguiente:

- Se garantice el goce del descanso anual de los actores comunales en cumplimiento a la normativa del programa estipulada para estos casos, en consideración al desgaste emocional y físico que las jornadas de trabajo pueden representar para ellos, solicitamos informar los periodos de descanso que tendrán los actores comunales al momento de su incorporación al equipo de trabajo del CIAI, o al inicio del año. Asimismo, programar, asignar o compensar los periodos de descanso correspondientes a los actores comunales que tienen periodos de descanso pendientes de gozar.
- Garantizar la dotación de hierro en niños/as de manera preventiva, siendo el Programa la instancia rectora en la promoción y prevención para la reducción de la anemia en niños y niñas usuarios del Programa, debiendo considera el hecho que los niños/as no vienen recibiendo la suplementación con hierro, pese a que se encuentran en el rango de edad correspondiente según lo considerado en las directivas del Programa y el Ministerio de Salud vigentes, hecho que contraviene y pone en riesgo las estrategias preventivas de control y tratamiento de la anemia en la región.
- Se solicita verificar el caso y se nos pueda informar sobre las medidas adoptadas y las acciones que vienen estableciendo para la mejor solución de las situaciones críticas alertadas en este caso en relación a los principios y servicios ofrecidos por el Programa Cuna Más y el Servicio de Cuidado Diurno.

**V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 4)**

- 1.- Copia de la Ficha V-336-2022-ANC-C (4 folios).



**JIMY N. SOTO OSORIO**  
**RESPONSABLE DE CAMPO – CTVC ANCASH**



Teléfono Regional: 942154203  
Teléfono Nacional: 945095602

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-aqueque-humedad-desagüe-cemento-bloque-granja-ábrica-cantina (100mts)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> MV							
36	Local tiene CERCO perimetrico	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> MV							
37	Local tiene paredes, techos, pisos en BUEN ESTADO (sin roturas, huecos ni desmenuces y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> MV							
38	Local tiene puertas, ventanas en BUEN ESTADO (sin roturas ni rajaduras y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> MV							
39	Local tiene abastecimiento de AGUA proveniente de: <input checked="" type="checkbox"/> Red pública de agua potable										
40	EL AGUA POTABLE de red pública está DISPONIBLE todo el día y todos los días que se brinda el Servicio de Ciudadano Bueno										
41	Las ESERVICIOS HIGIENICOS del local están conectados a: <input checked="" type="checkbox"/> Red pública de desagüe										
	41.1 Si al local no tiene servicios higiénicos diga dónde se eliminan las excretas:										
42	Local tiene BAÑO para niñas/os con water/sanitario PEQUEÑO con tapo	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> MV							
43	El baño para las niñas/os está ubicado en un lugar ACCESIBLE Y SEGURO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> MV							
44	El baño para las niñas/os guarda la debida PRIVACIDAD	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> MV							
45	Local tiene LAVADEROS PEQUEÑOS para las NIÑOSAS	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> MV							
46	Local tiene servicio de LUZ ELECTRICA	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> MV							
47	Los CABLES eléctricos y telecomunicaciones están protegidos-empalmados-caratizados y lejos del alcance de las niñas/os	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> MV							
48	Local tiene EXTINTOR con fecha de VENCIMIENTO VIGENTE	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> MV							
49	El edificio está BIEN UBICADO: en un pedregal o pared del local, accesible para adultos y lejos del alcance de las niñas/os	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> MV							
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"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> MV							
51	Local tiene SERIALIZADAS las áreas de evacuación y áreas de protección en caso de sismo	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> MV							

Para responder las preguntas de 52 al 54, el Veedor debe una elegir una (SI) Sala de Bebés y/o Gateadores (niños/as de 0 a 5 meses de edad) y una (SI) Sala de Caminantes y Exploradores (niños/as de 19 a 36 meses)

52	Cuántas SALAS para niñas/os existen en el Local de Ciudadano Bueno:	SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES		Descripción
		SI	NO	SI	NO	
53	ESPACIOS HABILITADOS EN EL LOCAL: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:					
53.1	La sala tiene un "Espacio de juego" donde las niñas/os giran, rompan, se arrastran, gatean, caminan	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
53.2	La sala tiene un "Espacio de descanso" donde las niñas/os duermen o descansan en cunas o colchonetas	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
53.3	La sala tiene un "Espacio de higiene" para el lavado de manos, higiene de dientes, cambio de pañal y/o cambio de ropa	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
53.4	La sala tiene un "Espacio de alimentación" para el consumo de alimentos de las niñas/os	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
53.5	La Sala tiene un "Espacio de biblioteca" con portacuentos, cuentos, láminas, cofrines, libros	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
53.6	La sala tiene un panel informativo	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
53.6.1	El panel informativo tiene la programación de menús del mes en el CIAI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
53.6.2	El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de las niñas/os usuarias del CIAI	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	

III. COMPONENTES PRIORIZADOS: El Veedor elige una (SI) Sala de Bebés y/o Gateadores (niños/as de 0 a 5 meses de edad) y una (SI) 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
		SI	NO	SI	NO	
54	El lugar donde las niñas/os consumen sus alimentos está LIMPIO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
55	Los alimentos preparados para las niñas/os son LOS MISMOS que están previstos en la PROGRAMACIÓN de MENUS para este día	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
56	Los alimentos son reparados (servidos) en envases LIMPIOS, con TAPA y en BUEN ESTADO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
57	La Madre Cuidadora brinda el SUPLENTO DE HIERRO (jarabe, gotas o polvo de micronutrientes) a TODOS los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
58	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio de media mañana en horario establecido (máximo a las 10:00 am)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
59	La Madre Cuidadora brinda el almuerzo en horario establecido (máximo a las 12:30 pm)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
60	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio a media tarde en horario establecido (máximo a las 2:30 pm)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
61	La Madre Cuidadora AYUDA con afecto a las niñas/os grandes/caminantes) a SENTARSE, USAR cubiertos y MASTICAR bien la comida	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
62	La Madre Cuidadora CONVERSA con afecto y ANIMA a las niñas/os a COMER y TERMINAR su ración SIN OBLIGARLOS	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	

CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

Teléfono Regional: 942154203

945656662

Teléfono Nacional:

**B) COMPONENTE SALUD:**  
**El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:**

Descripción	SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES	
	SI	NO	SI	NO
63 Local de cuidado diurno se encuentra LIMPIO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64 El baño/terma/baños se encuentran LIMPIOS y ORDENADOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65 El baño/terma/baños se encuentran APARTADOS DE LAS SALAS donde los niños/as juegan, comen, descansan, duermen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66 El baño/terma/baños tienen TAPA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67 Se usa AGUA SEGURA ya sea potable o tratada (una gote de lejía por litro de agua)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68 Los DEPOSITOS de agua segura TIENEN TAPA (baldes grandes y/o medianos)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69 Local tiene un KIT de ASEO PERSONAL, identificado por cada niño/a mayor de 16 meses (verificar: jabón, cepillo, peine)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71 Los niños/as usan AGUA o CHORRO y JABÓN para lavarse las manos, y se secan con TOALLA LIMPIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72 Los niños/as realizan su HIGIENE BUCAL después de consumir sus alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73 La Madre Cuidadora se LAVA las MANOS antes y después de alimentar a los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
74 La Madre Cuidadora tiene BUEN ASPECTO HIGIENICO (manos limpas, uñas cortas, cabello recogido y vestimenta limpia)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
75 La Madre Cuidadora usa INDEUMENTARIA COMPLETA y LIMPIA (mendi, sandalias del Programa y sujetador de cabello)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76 Hay niños/as con aspecto DEBILITADO (cabello sucio, vestimenta sucia, zapatos sucios)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
77 Hay niños/as con señales de alguna ENFERMEDAD (diarrea, tos, fiebre, irritabilidad, decaimiento, respiración rápida)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
78 Hay niños/as con señales de haber sufrido algún ACCIDENTE (herida, moretón, decaimiento, respiración rápida)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
79 Los RESIDUOS (basura) se ponen en TACHOS con bolsa plástica y tapa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
80 Los MATERIALES de limpieza-desinfección y punzocortante están LEJOS del alcance de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
81 Los ANIMALES DOMESTICOS (perros, gatos, conejos, aves, etc.) están LEJOS del alcance de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82 Local tiene un BOTIJUIN EQUIPADO (verificar si hay termómetro, parafal en jaraba, gasas, algodón, sales de rehidratación oral)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
83 Local tiene MOCILAS de Emergencia por cada Cuidadora (lit de primeros auxilios vigente, alimento/bebida conservada vigente, frazada/colcha)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
84 Local tiene un DIRECTORIO Telefónico de Emergencias en un lugar visible	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**C) COMPONENTE DESARROLLO Y APRENDIZAJE INFANTIL:**

**El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:**

Descripción	SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES	
	SI	NO	SI	NO
85 La Madre Cuidadora utiliza el Plan de Experiencias de Aprendizaje para cada uno de los niños/as (verificar documento)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
86 La Madre Cuidadora recibe a los niños/as con una sonrisa, los invita a jugar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
87 La Madre Cuidadora llama a los niños/as por su nombre en todas las actividades	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
89 La Madre Cuidadora invita a los niños/as a explorar y jugar libremente con los materiales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
90 La Madre Cuidadora deja a los niños/as realizar actividades según sus posibilidades motrices (estar boca abajo, sentarse, pararse o caminar)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
91 La Madre Cuidadora les presta atención/afectiva o les canta a los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
92 La Madre Cuidadora escucha con cuidado a los niños/as que desean expresarse, los cubre con sus mantas y les pone música suave	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
93 La Madre Cuidadora usa el idioma predominante de la zona al interactuar con los niños/as, (lenguas/ dialectos)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
94 La Madre Cuidadora trata a todos los niños/as con afecto y sin discriminación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA  
SEDE REGIONAL ANCASH  
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CIUDADANO DIURNO (SCD)  
FECHA DE VIGILANCIA  
CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

CODIGO N° V-336 - 2022 - ANC - C

Teléfono Regional: 942154203  
Teléfono Nacional: 945095602

IV. MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA (El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda)

95	Todas las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa correctamente la mascarilla dentro del CIAI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input type="checkbox"/>	NO	NV	<input type="checkbox"/>	NO	NS/NR
96	Todas 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	<input type="checkbox"/>	NO	NV	<input type="checkbox"/>	NO	NS/NR
97	Todas las madres cuidadoras, madres guías tienen vacunación contra la COVID-19 COMPLETA (2 vacunas)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input type="checkbox"/>	NO	NV	<input type="checkbox"/>	NO	NS/NR
98	El ingreso de los niños y niñas al CIAI se realiza manteniendo distanciamiento físico de 1,5 m entre las personas	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input type="checkbox"/>	NO	NV	<input type="checkbox"/>	NO	NS/NR
99	En la entrada del CIAI existen mallas en el piso que ayudan a guardar el distanciamiento físico entre las personas	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input type="checkbox"/>	NO	NV	<input type="checkbox"/>	NO	NS/NR
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	<input type="checkbox"/>	NO	NV	<input type="checkbox"/>	NO	NS/NR
101	Al ingresar al CIAI se ha habilitado un lugar para el lavado de las manos	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	<input type="checkbox"/>	NO	NV	<input type="checkbox"/>	NO	NS/NR
102	Al ingresar al CIAI los niñas/os se lavan las manos	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO

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

103	TRANSPARENCIA	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO
103	¿Es fácil de encontrar la información que se necesita del Programa sobre el Servicio de Ciudadano Diurno?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO
103	¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Ciudadano Diurno?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO
103	¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Ciudadano Diurno?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO
104	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO
104	¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador y/o servidor público le pidió al usuario/diurno que pidiera el servicio de Ciudadano Diurno?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO
104	¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador y/o servidor público le pidió al usuario/diurno que votara a favor de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Ciudadano Diurno?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO
104	¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador y/o servidor público le pidió al usuario/diurno que votara a favor de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Ciudadano Diurno?	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	SI	NO

105	OBSERVACIONES / COMENTARIOS									
106	RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS									

107	FECHA FINAL de la Vigilancia:	06/12/2022	108	HORA FINAL de la Vigilancia:	12:45
DATOS DEL INFORMANTE - CUIDADOR PRINCIPAL QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN			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:	32946507	DNI:	40354554		
Nombres y Apellidos:	Luz Olivares Vargas	Nombres y Apellidos:	JURY SOTO OSUNA		
Cargo:	Madre Guía de Sala	Cargo:	Dir. de Campo - CTR. ADOSA		
Correo electrónico:	977874737	Correo electrónico:	0954-123456789 (Genial. num)		
Teléfono:	977874737	Teléfono:	98547303		