

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

Huaraz, 05 de enero de 2023

OFICIO N° 0010-2023-CTVC/ANCASH

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



Presente. –

Asunto : Se ALERTA doce (12) 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° 0040-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0041-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0042-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0043-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0044-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0045-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0046-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0047-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0048-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0049-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0050-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0051-2023-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,



Maritza Ballón Aguilar
MARITZA BALLÓN AGUILAR
Responsable Regional Espacio Técnico Asesor
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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 sustentó 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° 0049-2023-CTVC/ANC | |
| Telf. LIMA: 945095602 | | | | |
| PROGRAMA SOCIAL: | CUNA MAS | 1. FECHA DE REGISTRO: | 01/12/2022 | |
| I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE: | | | | |
| 2. APELLIDOS NOMBRES: | ROQUE ROSAS CECILIA BEATRIZ | 3. NÚMERO-DNI: | 43343281 | |
| 4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN | COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE MORO | 5. CARGO: | PRESIDENTE | |
| II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: | | | 6. FECHA DE OCURRENCIA: | 01/12/2022 |
| 7. DEPARTAMENTO: | ANCASH | 8. PROVINCIA: | SANTA | |
| 9. DISTRITO: | MORO | 10. CCPP/DIRECCIÓN: | C.P. NUEVO MORO | |
| 11. PROCESO: | GESTIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO | 12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN? | 24454-NUEVO MORO | |
| 13. CANTIDAD DE AFECTADOS: | 26 | 14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS | 04 | |
| III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES): | | | | |

En el marco de la campaña de veeduría al Servicio de Cuidado Diurno del Programa Cuna Mas, se visitó el CIAI "Nuevo Moro" del Comité de Gestión "Nuestra Señora de Fátima", en el distrito de Moro, evidenciándose los siguientes puntos críticos:

1. **CIAI NO CUENTA CON PUERTAS, VENTANAS, EN BUEN ESTADO:** Durante la visita realizada al referido CIAI, se observó que la ventana de la sala de bebés y/o gateadores se encuentra en mal estado; presenta una rajadura total y un orificio en su estructura (ver anexo 02: foto 01). A su vez, NO existe la rejilla-puerta de madera que da acceso a la sala de aseo, como también puede verse en la fotografía del Anexo 02: sólo está el marco sin las rejillas de madera. Ello incumple las disposiciones estipuladas en el numeral 4.2 "Condiciones a alcanzar con la intervención a la infraestructura de los locales" de la RDE-000528-2022-DE "Intervención en la infraestructura de locales del servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más", específicamente aquellas condiciones de "seguridad de uso" y la de "protección térmica". En el Anexo 01 de la referida Directiva, "Lista de condiciones de infraestructura para el servicio de cuidado diurno" se señala "Las puertas y ventanas se encuentran operativas y conservadas" y, como hemos indicado, la ventana correspondiente a la sala de bebés gateadores se encuentra rajada y con orificios, mientras que el baño de la sala de Caminantes NO cuenta con la rejilla de madera que la separa de la sala de aseo.

2. **EL AGUA POTABLE DE RED PÚBLICA NO ESTÁ DISPONIBLE TODO EL DÍA Y TODOS LOS DÍAS QUE SE BRINDA EL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO.** En la visita efectuada al CIAI "Nuevo Moro" se registró que el servicio de agua potable no está disponible plenamente durante las horas y los días en que se brinda el servicio de cuidado diurno. El personal que desempeña funciones en el CIAI manifestó a la miembro del Comité Local que realizó la visita que el servicio de agua potable sólo es de dos horas al día, de 6:00 a 8:00 de la mañana, horario en el cual el tanque que posee al CIAI se recarga; sin embargo, en ocasiones éste tanque es insuficiente para las necesidades del CIAI. De acuerdo al numeral 4.6.1 "Condiciones técnicas del Local" de la RDE-000528-2022-DE, específicamente el artículo b.1 Abastecimiento de Agua y su Anexo 01, Numeral IV "De las instalaciones", se hace referencia al abastecimiento de agua. A pesar de que sí existe conexión a red pública y un tanque de almacenamiento, por la escasa fluidez del agua de la red pública (sólo dos horas al día) el almacenamiento no parece ser suficiente para la necesidad de uso en el CIAI, por lo que, como señala la directiva, podrían buscarse formas de abastecimiento alternativos a la red pública para suplir y complementar la escasez.

3. **CIAI NO CUENTA CON SEÑALIZACIÓN QUE AYUDE A GUARDAR EL DISTANCIAMIENTO FÍSICO A LA ENTRADA DEL SERVICIO.** Durante la veeduría al CIAI del distrito de Moro, se verificó que no existen marcas en el piso u otro tipo de señalización de distanciamiento para que las personas mantengan el distanciamiento físico de 1.5 m. fuera del local.

4. **PROGRAMA NO CUMPLE CON ENTREGAR SUPLEMENTACIÓN PREVENTIVA O TERAPÉUTICA CON HIERRO A NIÑOS USUARIOS.** De acuerdo a la verificación se evidenció que de los veintisiete (27) niños/as inscritos en este local, sólo siete (7) se encuentran consumiendo suplemento de hierro, aquellos que están diagnosticados con anemia. Sin embargo, de acuerdo a lo establecido por el Programa Cuna Más en la RDE-000056-2022-MIDIS/PNCM-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, 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 tomen las disposiciones del caso para dar mantenimiento a los espacios e infraestructura del CIAI "Nuevo Moro" y se pueda reponer la rejilla-puerta de manera que divida la Sala de Caminantes con la sala de aseo, así como la ventana rajada y con orificios de la Sala de Gateadores.
- Evaluar las medidas para cumplir con el abastecimiento de agua en el CIAI en todas las horas y días en que se brinda el Servicio de Cuidado Diurno. Como propone la directiva de "Intervención en los Locales del SCD del Programa Cuna Más"
- Adecuar los espacios de acuerdo a las disposiciones del Programa respecto a la señalización de distanciamiento en la entrada del CIAI.
- 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: 05)

- 1.- Copia de la Ficha V-334-2022-ANC-C (04 folios).
- 2.- Registro Fotográfico (01 folio)



JIMY N. SOTO OSORIO
RESPONSABLE DE CAMPO – CTCV ANCASH

Teléfono Regional: 942154203
Teléfono Nacional: 945935602

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

| | | | |
|------|---|--|-----------------------------|
| 35 | Local está LEJOS de basuras-predicción-no-accidente-humedad-oscurecimiento-granja-fábrica-centina (100mts) | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NV |
| 36 | Local tiene CERDO perruñito | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NV |
| 37 | Local tiene paredes, techos, pisos en BUEN ESTADO (sin roturas, huecos ni desmenujes y no dejan pasar corrientes de aire ni agua) | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NV |
| 38 | Local tiene puertas, ventanas en BUEN ESTADO (sin roturas ni mamparas y no dejan pasar corrientes de aire ni agua) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NV |
| 39 | Local tiene abastecimiento de AGUA proveniente de: a) Pozo público b) Calle de uso público | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NV |
| 40 | EL AGUA POTABLE de red pública está DISPONIBLE todo el día y todos los días que se brinda al Servicio de Ciudadano Diurno | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NV |
| 41 | Los SERVICIOS HIGIENICOS del local están conectados a: a) Red pública de desagüe b) Pozo séptico c) Laguna | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NV |
| 41.1 | Si el local no tiene servicios higiénicos diga dónde se eliminan las excretas | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NV |
| 42 | Local tiene BAÑO para niñas/os con waterfosa/modero PEQUEÑO con tapa | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NV |
| 43 | El baño para las niñas/os está ubicado en un lugar ACESIBLE Y SEGURO | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NV |
| 44 | El baño para las niñas/os cuenta a) debida PRIVACIDAD | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NV |
| 45 | Local tiene LAVADEROS PEQUEÑOS para las NIÑAS/OS | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NV |
| 46 | Local tiene servicio de LUZ ELÉCTRICA | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NV |
| 47 | Los CABLES eléctricos y tendidos están protegidos-empotrados-canalizados y lejos del alcance de los niñas/os | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NV |
| 48 | Local tiene EXTINTOR con fecha de VENCIMIENTO VIGENTE | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NV |
| 49 | El extintor está BIEN UBICADO, en un pedestal o pared del local, accesible para adultos y lejos del alcance de los niñas/os | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> NV |
| 51 | Local tiene SEÑALIZADAS las áreas de evacuación y áreas de protección en caso de sismo | <input checked="" type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> NV |

Para responder las preguntas de 52 al 54, 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 | Cuartos SALAS para niñas/os existen en el Local de Ciudadano Diurno: | SALA BEBES y/o GATEADORES | | SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES | | Descripción |
|----|---|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------|
| | | SI | NO | SI | NO | |
| 53 | ESPACIOS HABITADOS EN EL LOCAL: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponde a CADA SALA: 53.1 La sala tiene un "Espacio de juego" donde los niñas/os giran, trepan, se arrastran, gatean, caminan 53.2 La sala tiene un "Espacio de descanso" donde los niñas/os duermen o descansan en cunas o cochinetas 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 53.4 La sala tiene un "Espacio de alimentación" para el consumo de alimentos de los niñas/os 53.5 La sala tiene un "Espacio de biblioteca" con portacuentos, cuentos, láminas, coñetes, libros 53.6 La sala tiene un panel informativo 53.6.1 El panel informativo tiene la programación de menús del mes en el CIAI 53.6.2 El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de las niñas/os usuarias del CIAI | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" 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: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponde a CADA SALA: | SALA BEBES y/o GATEADORES | | SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES | | Descripción | |
|---|---|-------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| | SI | NO | SI | NO | | |
| 54 | El lugar donde los niñas/os consumen sus alimentos está LIMPIO | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 55 | Los alimentos preparados para los niñas/os son LOS MISMOS que están previstos en la PROGRAMACIÓN de MENUS para todo día | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 56 | Los alimentos son repartidos (servidos) en envases LIMPIOS, con TAPA y en BUEN ESTADO | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 57 | La Madre Cuidadora brinda el SUPLENTO DE HIERRO (jarabe, gotas o polvo de micronutrientes) a TODOS los niñas/os | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 58 | La Madre Cuidadora brinda el refrigerio de media mañana en horario establecido (máximo a las 10:00 am) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 59 | La Madre Cuidadora brinda el almuerzo en horario establecido (máximo a las 12:30 pm) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 60 | La Madre Cuidadora brinda el refrigerio a media tarde en horario establecido (máximo a las 2:30 pm) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 61 | La Madre Cuidadora AYUDA con afecto a los niñas/os grandes(caminantes) e SENTARSE, USAR cubiertos y MASTICAR bien la comida | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 62 | La Madre Cuidadora CONVERSA con afecto y ANIMA a los niñas/os a COMER y TERMINAR su ración SIN OBLIGARLOS | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

La secretaria de niñas gateadoras esta en mala salud

| COMPONENTE SALUD: | Descripción | SALA BEBES y/o GATEADORES | | SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES | |
|---|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| | | SI | NO | SI | NO |
| B) El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA: | | | | | |
| 63 | Local de cuidado diurno se encuentra LIMPIO | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 64 | El baño/toiletina/bacines se encuentran LIMPIOS y ORDEINADOS | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 65 | El baño/toiletina/bacines 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/toiletina/bacines 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 galleta de leche por litro de agua) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 68 | Los DEPÓSITOS de agua segura TIENEN TAPA (baldes grandes y/o medianos) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 69 | Local tiene un KIT de ASEO PERSONAL derivado por cada niño/a mejor de 15 meses (verificar: toalla, 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 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 limpias, 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 INDUMENTARIA COMPLETA y LIMPIA (merini, sandalias del Programa y ajetador de cabello) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 76 | Hay niñas/os con aspecto DESASEADO (cabello sucio, vestimenta sucia, zapatos sucios) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 77 | Hay niñas/os con señales de alguna ENFERMEDAD (derrame, tos, fiebre, irritabilidad, decalimienta, respiración rápida) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 78 | Hay niñas/os con señales de haber sufrido algún ACCIDENTE (herida, moretón, sangrado u otros) | <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 purificación 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 DOMÉSTICOS (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 BOTIJIN EQUIPADO (verificar si hay termómetro, parafiol en jarabe, gomas, algodón, sales de rehidratación oral) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 83 | Local tiene MOCHILAS de Emergencia por cada Cuidadora (lit de primeros auxilios vigente, alimento/bebida conservada vigente, frasco de alcohol) | <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) El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA: | | | | | |
| 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 (los 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 motoras (estar boca abajo, sentarse, gatear o caminar) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 91 | La Madre Cuidadora les visita, cuenta historias 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 acostua con cuidado a los niños/as que desean descansar, 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 (padres/padres) | <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 CUIDADO DIURNO (SCD)

COMITÉ DE VIGILANCIA

CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL CIAI-PRESENCIAL

COUIGO N° V. 351-2022 - ANC - C

Teléfono Regional: 842154203
Teléfono Nacional: 845095602

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

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

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

| | SI | NO | NS/NR |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 103) ¿Es fácil de encontrar la información que se necesita del Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 103) ¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 103) ¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 104) NEUTRALIDAD (Imparcialidad) | | | |
| 104) ¿Algun 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? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 104) ¿Algun 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? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 104) ¿Algun 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? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

105) OBSERVACIONES / COMENTARIOS
 En la sala de camamento explotadoras hay 3 niñas por cada madre cuidadora, las madres cuidadoras no se abastecen.

106) RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS
 El día de la veeduría había una sola madre cuidadora para 10 niñas

107) FECHA FINAL de la Vigilancia: 01/12/2022 HORA FINAL de la Vigilancia: 12:47 AM

| 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 | |
|---|---------------------------------|--|--------------------------------|
| DNI: | 45739371 | DNI: | 46135554 |
| Nombres y Apellidos: | Georgina Gabriela Pineda Huanga | Nombres y Apellidos: | Jimmy Soto Osorio |
| Cargo: | Madre Cuidadora | Cargo: | DC - CHUC, AUCORA |
| Correo electrónico: | 977644279 | Correo electrónico: | CIUDADANA.VIGILANCIA@Gmail.com |
| Teléfono: | 977644279 | Teléfono: | 975448369 |

DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN

ANEXO 2
REGISTRO FOTOGRAFICO

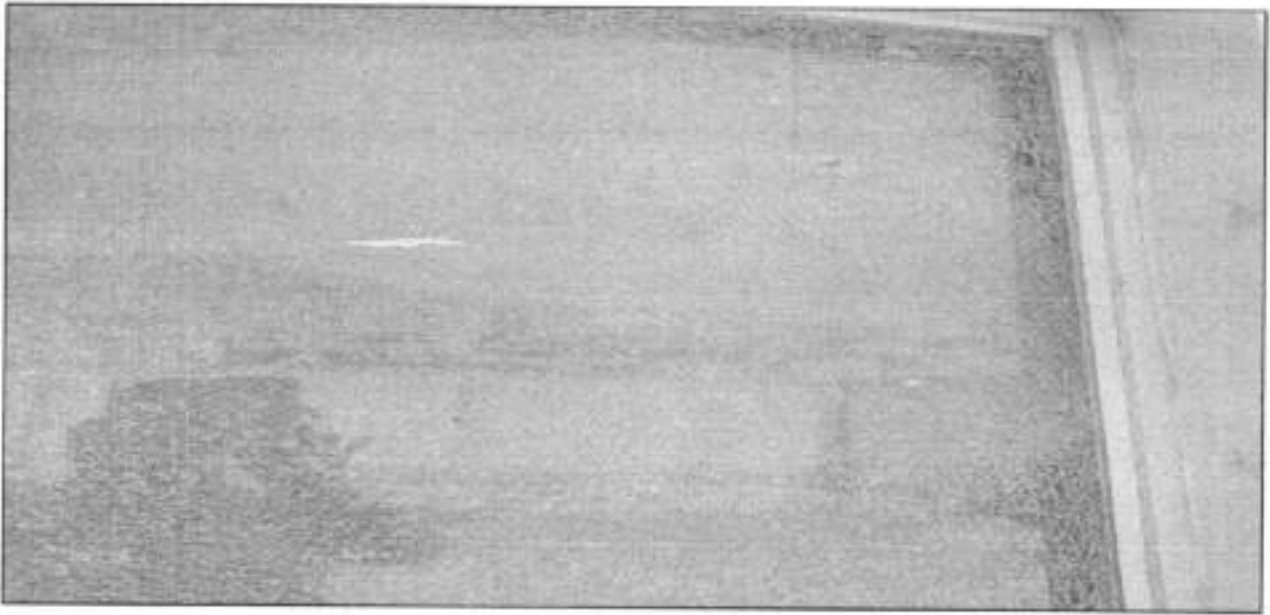


Foto 1: Ventana en mal estado en la sala de gateadores del CIAI

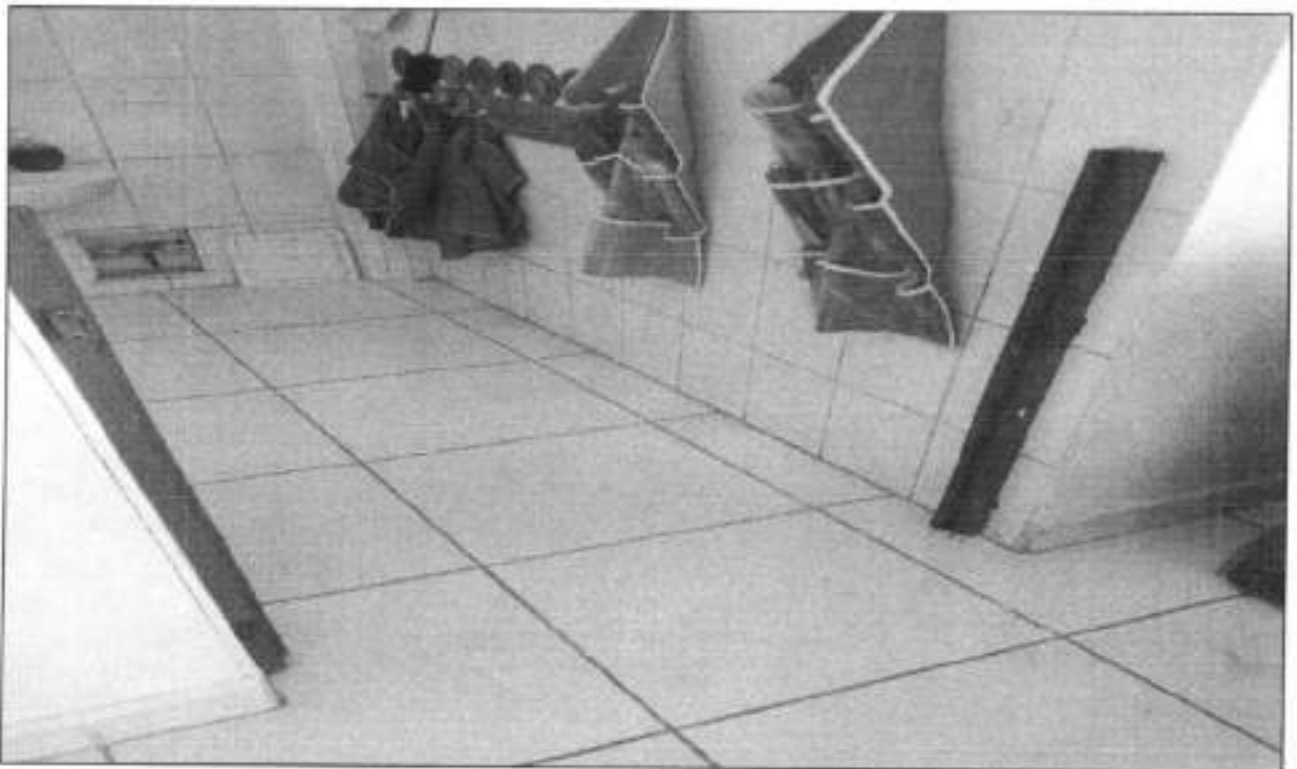


Foto 2: Puerta-rejilla retirada en la sala de caminantes, sólo se visualizan los marcos.