Gmail Elvis Villaverde Madre de Dios <madrededios.rrctvcperu@gmail.com>

SIMPD - OFICIO 0067-2023/CTVC/MADRE DE DIOS | Generacion de Numero de Expediente

1 mensaje

simpd@cunamas.gob.pe <simpd@cunamas.gob.pe> 25 de agosto de 2023, 10:20
Para: MADREDEDIOS.RRCTVCPERU@gmail.com

Estimado(a) **VILLAVERDE NICOLAS ELVIS RAUL**,

En referencia al documento: OFICIO 0067-2023/CTVC/MADRE DE DIOS, se ha generado el EXPEDIENTE No0079197-2023 con fecha 25/08/2023 para su atención.

A continuación detallamos los archivos remitidos:

- OFICIO N° 0067-2023-CTVC-MADRE DE DIOS.pdf

ANEXOS:

Se procederá a validar el cumplimiento de los requisitos previstos en el TUO de la Ley 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. Los resultados o respuestas serán enviadas a la Mesa de Partes Digital - Notificación Electrónica

Atentamente,

TRÁMITE DOCUMENTARIO Y ATENCIÓN AL CIUDADANO

PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS

Nota: La recepción NO da conformidad al contenido.

Enviado por SIMPD

Esta es una notificación automática, por favor no la responda.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS

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

Tambopata, 25 de agosto de 2023

OFICIO N.º 0067-2023-CTVC/MADRE DE DIOS

Señor(a):

María Isabel Gayoso Rossell
Coordinadora Territorial Madre de Dios.
Programa Nacional CUNA MÁS.

Presente.-

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 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 realizada por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS[1]

- CASO N° 0060-2023-CTVC/MAD
- CASO N° 0061-2023-CTVC/MAD

Finalmente me permito sugerirle que se realice la verificación de estos 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

ELVIS R. VILLAVERDE NICOLAS
Responsable Regional Sede Regional Madre de Dios
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

DNI: 46488402

[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 CONDICION 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 MDD: 984038515 **Telf. Nacional: 994432338**	**CASO**	**N. ° 0061-2023-CTVC/MAD**

PROGRAMA SOCIAL:	**CUNA MAS**	**1. FECHA DE REGISTRO:**	**24/08/2023**

I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	SUCAPUCA CALSIN YANETH TERESA	**3. NÚMERO-DNI:**	46305344
4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-LABERINTO	**5. CARGO:**	VOCAL

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		**6. FECHA DE OCURRENCIA:**	**21/08/2023**
7. DEPARTAMENTO:	MADRE DE DIOS	**8. PROVINCIA:**	TAMBOPATA
9. DISTRITO:	LABERINTO	**10. CCPP/DIRECCIÓN:**	SANTO DOMINGO
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTION DEL SERVICIO DE CIUDADO DIURNO	**12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?**	26195-SANTO DOMINGO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	36	**14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:**	05 PUNTOS CRÍTICOS

III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):

La vocal del CLTVC Laberinto, en el marco de sus funciones realiza la veeduría/vigilancia a la Gestión del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Cuna Mas, para ello realiza la visita al CIAI “Santo Domingo”, identificándose los siguientes puntos críticos:

1. **PROGRAMA NO CUMPLE CON ENTREGAR SUPLEMENTACION PREVENTIVA O TERAPEUTICA CON HIERRO A NIÑOS USUARIOS.** Durante la verificación se pregunta a la madre guía, respecto a la cantidad de niños que a la fecha consumen suplemento de hierro (con anemia y sin anemia), y responde que solamente 2 niños/as (los que tendrían diagnóstico de anemia), sin embargo, en la data del CIAI se tiene 36 inscritos, esto nos da entender que 34 usuarios/as no vendrían consumiendo ningún tipo de suplemento de hierro. Lo descrito no concordaría con lo señalado en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° 0338-2023-MIDIS/PNCM *“Directiva de la prestación del servicio de cuidado diurno”,* donde señala;

   > *“(…)*
   > ***6.2.2 Cuidado de la salud infantil en el CIAI.***
   > ***a.***
   > *La Madre Cuidadora/Madre Guía brinda cuidados a las niñas/niños en el CIAI como el lavado de manos, la higiene bucal, el uso y consumo de agua segura, el suministro de suplementos con hierro, la lactancia materna, como estrategias de prevención de la enfermedad y promoción de la salud. Asimismo, fortalece en las niñas y los niños la autonomía como en el control de esfínteres, descanso y sueño, cambio de ropa, orden del ambiente, entre otros, según el desarrollo y la edad de la niña y el niño.*
   > *(…)”*

2. **CIAI NO CUENTA CON LUGAR BAÑO/LETRINA/BACINES PARA NIÑOS UBICADO EN UN LUGAR ACCESIBLE, SEGURO Y QUE GUARDE PRIVACIDAD.** Al verificar los servicios higiénicos se visualiza que el ambiente no guarda la debida privacidad (no tiene ningún tipo de puerta u otros)***(ver Anexo 02, Fotografía 01)***. En tanto no se cumpliría lo con lo señalado en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° 0338-2023-MIDIS/PNCM *“Directiva de la prestación del servicio de cuidado diurno”,* donde señala;

"(…)
7.1.4 Jornada diaria: Organización de los momentos de cuidado y juego y las actividades.
Acompañamiento en el uso de los servicios higiénicos
Debe guardar la debida privacidad y la observación a la niña y el niño en los servicios higiénicos debe ser permanente, no se les puede dejar solos.
(…)"

3. **CIAI NO CUENTA CON AREAS DE EVACUACION, AREAS DE PROTECCION SEÑALIZADAS EN CASO DE SISMO.** Al verificar el local no se distingue la señalización de "salida", "ruta de evacuación" y las ares que deben ser usadas como protección en caso de sismos ***(ver Anexo 02, Fotografía 02)***. Esta En tanto no se cumpliría lo con lo señalado en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° 0338-2023-MIDIS/PNCM *"Directiva de la prestación del servicio de cuidado diurno",* donde señala;

   "(…)
   4.24 Enfoque de Gestión del Riesgo de Desastres:
   El PNCM establece acciones, a través de medidas de gestión del riesgo de desastres, en el marco de las políticas nacionales e internacionales, con la finalidad de proteger la vida, salud y la integridad de los usuarios, así como garantizar la continuidad de los servicios ante una emergencia o desastre, con acciones que contribuyen a fortalecer la resiliencia en la población vulnerable a través de la prevención y reducción de riesgos que contribuyan a minimizar las posibles consecuencias que afectan la salud y la integridad de las usuarias y usuarios del PNCM.
   (…)"

4. **CIAI NO CUENTA CON BOTIQUÍN EQUIPADO PARA EMERGENCIAS.** Al verificar el contenido del botiquín no se encuentra el "paracetamol en jarabe y/o en gotas", al consultar a los actores comunales presentes; nos indica que efectivamente no se cuenta con ese insumo. En tanto no se estaría cumpliendo lo señalado en la Resolución de Dirección Ejecutiva N° 0338-2023-MIDIS/PNCM *"Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más"* en cuyo Anexo 08, detalla los Insumos para botiquín del CIAI;

   "(…)
   -paracetamol en gotas 1 frasco
   -paracetamol en jarabe 1 frasco
   (…)"

5. **CIAI NO CUENTA CON DIRECTORIO TELEFONICO DE EMERGENCIAS EN UN LUGAR VISIBLE.** Al verificar se evidencia que las madres cuidadoras conocen los números de emergencia, sin embargo, estos no se encuentran colocados en un lugar visible.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

a) Garantizar el cumplimiento de lo establecido la Resolución de Dirección Ejecutiva N° 0338-2023-MIDIS/PNCM *"Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más"* y demás directivas vigentes.

b) Verificar el caso e implementar las medidas correctivas a fin de garantizar una adecuada y eficiente prestación del servicio en el marco de los principios y estándares de calidad ofrecidos por el programa, dar respuesta al mismo e informar al Comité en los plazos que estipula la norma.

V. ANEXOS: (Total de páginas/fólios: 06)

1. Anexo 01: Copia de Ficha de Vigilancia N° V-106-2023-MAD-C (05 folios)
2. Anexo 02: Registro fotografico (01 folio)



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS

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

Teléfono Regional:	984038515	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-106-2023-MAD-C
Teléfono Nacional:	994432338	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 MAS.

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 este 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 Verifico NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	27 / 08 / 23	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	9 : 20

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

3	CODIGO de CIAI:	26195	4	NOMBRE Local CIAI:	Santo Domingo
5	DEPARTAMENTO:	Madre de Dios	6	PROVINCIA:	Tambopata
7	DISTRITO:	Laberinto	8	CCPP/Dirección:	Tambopata / Los Pioneros
9	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre:	Soñadores de Laberinto	10	NOMBRE y APELLIDOS del encargado del CIAI:	Jesusa Sunny Mamani
11	IDIOMA que predomina en la zona:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro:			

II. ATENCIÓN EN EL LOCAL DE CUIDADO DIURNO

					Descripción
A)	HORARIO DE ATENCIÓN en Local de Cuidado Diurno: (El veedor PREGUNTA a la persona que acompaña la vivencia)				
12	En este local se cumple el HORARIO DE ATENCIÓN del Servicio (de 8:00 de la mañana a 4:00 de la tarde)	X	NO	NV	si es "NO", dígas HORA que INICIA: - HORA que TERMINA: -
13	En este local el Servicio de Cuidado Diurno es brindado de LUNES a VIERNES *	X	NO	NV	-
14	En este local se utiliza el CUADERNO de OCURRENCIAS y/o CUADERNO de VISITAS	X	NO	NV	

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

	ITEM DE CONTROL	VALOR		ITEM DE CONTROL	VALOR
15	Cantidad de niños/as **INSCRITOS** en Local de Cuidado Diurno:	36	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):	10	25	Cantidad de niños/as con **INASISTENCIA INJUSTIFICADA** el día de HOY (día de la visita/veeduría):	10
17	Cantidad de niños/as que **tiene DNI (Documento Nacional de Identidad)**:	36	26	Cantidad de niños/as **afiliados a algun SEGURO DE SALUD** (SIS, EsSalud, otros):	36
18	Cantidad de niños/as que **tienen Carné de Atención Integral (CRED)?**	36	27	Cantidad de niños/as que **asistieron al Control CRED** que les corresponde este año:	36
19	Cantidad de niños/as que **recibieron la VACUNA** que les corresponde este año:	36	28	Cantidad de niños que **consumen SUPLEMENTO DE HIERRO** (con y sin anemia):	2
20	Cantidad de niños/as que se realizaron el **examen de HEMOGLOBINA**, este año:	18	29	Cantidad de niños/as con diagnostico de **ANEMIA**:	2
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:	2

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS

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

Teléfono Regional:	984638515	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-106-2023-MAD-C
Teléfono Nacional:	994432338	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	

22	Cantidad de **EXPLORADORES** y/o **CAMINANTES** (de 19 a 36 meses) inscritos	24	31	Cantidad de **Madres CUIDADORAS** seleccionadas para EXPLORADORES y/o CAMINANTES	3
23	Cantidad de Madres Cuidadoras con **CERTIFICACIÓN DE SALUD** física-psicológica VIGENTE (dentro 6 meses)	4	32	Cantidad de **Madres CUIDADORAS** que asistieron el día de la visita	2

C) ACTORES COMUNALES QUE PARTICIPAN EN EL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO Y SU CAPACITACIÓN: (El Vendor ENTREVISTA a 01 MADRE CUIDADORA en la casa de Madres, 1 MADRE CUIDADORA de la casa de cantinemas, 1 MADRE GUIA y 1MADRE GUIA DE FAMILIA presentes en el Local asignado al azar) y llena esta Tabla:

| 33 | Identificación de Actores Comunales Involucrados | | | | 34 | Recibió Capacitación, Asistencia Técnica e Incentivos: | | | | |

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS

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

Teléfono Regional:	984038515	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-106-2025-MAD-C
Teléfono Nacional:	994432338	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	

Para responder las preguntas de 52 al 84, el Veedor debe una elegir una (01) Sala de Bebes y/o Gateadores (niñas/os de 0 a 9 meses de edad) y una (01) Sala de Caminatas y Exploradores (niñas/os de 10 a 36 meses)

52	Cuántas **SALAS** para niñas/os existen en el Local de Cuidado Diurno:				2				
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 se giran, rompen, se arrastran, gatean, caminan	SI	NO	NV	SI	NO	NV		
53.2	La sala tiene un "Espacio de descanso" donde los niños se duermen o descansan 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, tablas				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 mes en el CIAI	SI	NO	NV	SI	NO	NV		
53.6.4	El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de los niños/as usuarios del CIAI	SI	NO	NV	SI	NO	NV		

III. COMPONENTES PRIORIZADOS: *El Veedor elige una (01) Sala de Bebes y/o Gateadores (niñas/os de 0 a 9 meses de edad) y una (01) Sala de Exploradores (niñas/os de 10 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 esta LIMPIO	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
55	Los alimentos preparados para los niños/as son LOS MISMOS que estan 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 del medio matutino 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 o medio 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 que lo necesitan(principalmente) 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 menor SIN DESGARROS	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 CAMINANTES y/o EXPLORADORES			Descripción
63	Local de cuidado diurno se encuentra LIMPIO	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
64	El baño/letrina/batanes se encuentran LIMPIOS y ORDENADOS	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
65	El baño/letrina/batanes se encuentran APARTADOS DE LAS SALAS donde los niños/as juegan, comen, descansan, duermen	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
66	El baño/letrina/batanes tienen TAPA	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
67	Se usa AGUA SEGURA ya sea potable o hervida (una gota de lejia por litro de agua)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
68	Los DEPÓSITOS de agua segura TIENEN TAPA (baldes grandes y/o medianos)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS

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

Teléfono Regional:	964838515	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-106-2023-MAD-C
Teléfono Nacional:	954432338	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)	NO	NO	NV	SI	NO	NV	Solo falta toalla
70	Los niños/as se LAVAN las MANOS antes y después del consumo de alimentos	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
71	Los niños/as usan AGUA a CHORRO y JABÓN para lavarse las manos, y se secan con TOALLA LIMPIA	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
72	Los niños/as realizan su HIGIENE BUCAL después de consumir sus alimentos	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
73	La Madre Cuidadora se LAVA las MANOS antes y después de alimentar a los niños/as	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
74	La Madre Cuidadora tiene BUEN ASPECTO HIGIÉNICO (manos limpias, uñas cortas, cabello recogido y vestimenta limpia)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
75	La Madre Cuidadora usa INDUMENTARIA COMPLETA y LIMPIA (mandil, sandalias de Programa y sujetador de cabello)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	Falta Sandalias
76	Hay niños/as con aspecto DESASEADO (cabello sucio, vestimenta sucia, zapatos sucios)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
77	Hay niños/as con señales de alguna ENFERMEDAD (diarrea, tos, fiebre, irritabilidad, decaimiento, respiración rápida)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
78	Hay niños/as con señales de haber sufrido algún ACCIDENTE (herida, moretón, raspón, u otros)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
79	Los RESIDUOS (basura) se ponen en TACHOS con bolsa plástica y tapa	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
80	Los MATERIALES de limpieza desinfección y punzocortantes están LEJOS del alcance de los niños/as	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
81	Los ANIMALES DOMÉSTICOS (perros, gatos, cuyes, aves, etc.) están LEJOS del alcance de los niños/as	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
82	Local tiene un BOTIQUÍN EQUIPADO (verificar si tiene termómetro, jabón líquido, gasas, algodón, soles de rehidratación oral)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	Falta gasa del
83	Local tiene MOCHILAS de Emergencia por cada Cuidadora (kit de primeros auxilios vigente, alimento/bebida (consumida vigente, fraza/botellón)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
84	Local tiene un DIRECTORIO Telefónico de Emergencias en un lugar visible	SI	NO	NV	SI	NO	NV	

	III. COMPONENTE DESARROLLO Y APRENDIZAJE INFANTIL: (El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA)	SALA NIÑOS y/o NIÑAS 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	NO	NV	SI	NO	NV	
86	La Madre Cuidadora recibe a los niños/as con una sonrisa, los invita a jugar	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
87	La Madre Cuidadora llama a los niños/as por su nombre en todas las actividades	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
88	La Madre Cuidadora interactúa con los niños/as en todas las actividades (les observa, habla, responde, siempre amable y con afecto)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
89	La Madre Cuidadora invita a los niños/as a explorar y jugar libremente con los materiales	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
90	La Madre Cuidadora deja a los niños/as realizar actividades según sus posibilidades motrices (actividades libres, libre book, etc.)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
91	La Madre Cuidadora les mira cuando hablan o les cierra a los niños/as	SI	NO	NV	SI	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	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
93	La Madre Cuidadora usa el idioma predominante de la zona al interactuar con los niños/as, balbuceo/señas	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
94	La Madre Cuidadora habla a todos los niños/as con afecto y sin discriminación	SI	NO	NV	SI	NO	NV	

	IV. MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA (El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda)			
95	Todos las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa doble mascarilla dentro del CIAI	SI	NO	NV
96	Todos las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa correctamente la mascarilla dentro del CIAI (cubre nariz y boca)	SI	NO	NV
97	Todos las madres cuidadoras, madres guías tienen vacunación contra la COVID 19 COMPLETA (2 vacunas)	SI	NO	NV
98	El ingreso de los niños y niños al CIAI se realiza manteniendo distanciamiento físico de 1.5 m entre las personas	SI	NO	NV
99	En la entrada del CIAI existen marcas en el piso que ayuden a guardar el distanciamiento físico entre las personas	SI	NO	NV

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL MADRE DE DIOS

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

Teléfono Regional:	984038515	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-106-2023-MAD-C
Teléfono Nacional:	994432338	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	

100	La madre cuidora o madre guía tomó la temperatura a cada uno de los niños/as asistentes el día de HOY	SI	NO	NV
101	Al ingreso del CIAI se ha habilitado un lugar para el lavado las manos	SI	NO	NV
102	Al ingresar el CIAI los niños/as se lavan las manos	SI	NO	NV

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (El Vocal/a/o 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?	SI	NO	NS/NR
	103.2	¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno	SI	NO	NS/NR
	103.3	¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	NO	NS/NR
104	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)				
	104.1	¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitadora y/o servidor público le pidió al usuario/a dinero, regalos o favores a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	NO	NS/NR
	104.2	¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitadora 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	NO	NS/NR
	104.3	¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitadora 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	NO	NS/NR

105	OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales	
106	RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales	

107	FECHA FINAL de la Vigilancia:	21 03 23	108 HORA FINAL de la Vigilancia: 10 48

DATOS DEL INFORMANTE - CUIDADOR PRINCIPAL QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACION PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
DNI:	47925273	DNI:	46305344	DNI:	
Nombres y Apellidos:	Jessica Susan Huaman	Nombres y Apellidos:	Yessenia Susana Palomino	Nombres y Apellidos:	
Cargo:	Madre guia	Cargo:	Vocal	Cargo:	
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:	
Teléfono:	921790493	Teléfono:	963053444	Teléfono:	

ELVIS [illegible]

Anexo 02: Registro fotografico (01 folio)



Fotografia 01: Servicios higuienicos no guardan privacidad.



Fotografia 02: No se aprecia ningun tipo de señalizacion.