Tumbes, 19 diciembre 2022

OFICIO Nº 078-2022-CTVC/TUMBES

Señora
Roció Graciela Ayala Azabache
Jefe de la Unidad Territorial
Programa Nacional Cuna Mas

Presente. -

Asunto: se ALERTA SIES (06) CASOS

De mi mayor consideración

Es grato dirigirme a Usted, para saludarle muy cordialmente a nombre del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana. 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 realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia, adjunto al presente le hago llegar el siguientes CASOS:

- CASO N° 0064-2022-CTVC/TUM
- CASO N° 0065-2022-CTVC/TUM
- CASO N° 0066-2022-CTVC/TUM
- CASO N° 0067-2022-CTVC/TUM
- CASO N° 0068-2022-CTVC/TUM
- CASO N° 0069-2022-CTVC/TUM

Finalmente me permito pedirle 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



Un **CASO RESUELTO** es aquel que el programa social ha comunicado al Comité - 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 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 a 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.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Tumbes 942160878 Teléfono Nacional: 942160416	**CASO**	**N°0064-2022-CTVC/TUM**

PROGRAMA SOCIAL:	**CUNA MAS**	**1. FECHA DE REGISTRO:**	**12/12/2022**

I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	**GABRIELA MATILDE MORAN YACILA**	**3. NÚMERO-DNI:**	40496915
4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA CORRALES	**5. CARGO:**	VOCAL

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO			**6. FECHA DE OCURRENCIA:**	**15/11/2022**
7. DEPARTAMENTO:	TUMBES	**8. PROVINCIA:**	TUMBES	
9. DISTRITO:	CORRALES	**10. CCPP/DIRECCIÓN:**	SAN ISIDRO	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTION DEL SERVICIO DE CIUDADO DIURNO	**12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?**	23311-SAN ISIDRO LABRADOR	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	59	**14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:**	04 punto Crítico	

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

Durante el proceso de vigilancia/veeduría al Servicio de Cuidado Diurno del Programa Cuna Mas, en Centro de Atención Infantil Integral – CIAI "Mi Mundo Feliz" del Comité de Gestión San Isidro Labrador, se aplicó la Ficha de Vigilancia N°FV-064-2022-TUM-C, identificado los siguientes puntos críticos:

1. **NUMERO DE NIÑOS/AS INSCRITOS EN EL CIAI NO ES IGUAL AL NUMERO DE NIÑOS ASISTENTES AL LOCAL.** Durante la veeduría se verificó que el Centro Infantil de Atención Integral CIAI – "Mi Mundo Feliz" tiene 59 niños/as inscritos, sin embargo, el día de la veeduría, solo asistieron 43 niños/as, procediendo a revisar el cuaderno de ocurrencias, observando que solo 06 niños/as ausentes habían registrado el permiso correspondiente en dicho cuaderno, por lo que se consultó a la Madre Guía, manifestando que desconocía los motivos de la inasistencia, pero que algunos no asistían por estar enfermos, luego de verificar la ficha 09, se observa que una cantidad mucho más significativa no asistió los días anteriores a la visita de verificación (Ver ficha de Veeduría 01).

2. **CIAI NO CUENTA CON SERVICIO DE AGUA POTABLE DE RED PÚBLICA.** De acuerdo a lo verificado y a lo manifestado por la informante, si bien el local cuenta con red pública de agua potable, esta no está disponible todo el día por lo que requiere se almacenada en un tanque, para luego ser utilizada en los diversos ambientes a través de la tuberías instaladas, sin embargo ello no es posible debido a que la bomba tiene problemas de funcionamiento, además existen fugas de agua por la tubería, por lo que no se puede almacenar agua en el tanque, indican que tienen el apoyo de la municipalidad para abastecer de agua a través de cisterna, pero no es segura y en algunos casos se quedan si abastecimiento de agua por lo que tienen que optar por suspender el servicio de atención a los niños.

3. **CIAI TIENE PRODUCTOS DE LA MOCHILA DE EMERGENCIA CON FECHA VENCIDA** El día de la veeduría se solicitó las mochilas para su verificación, luego de realizar la revisión a las mismas, se observó que dos de los componente que forman parte de las mochilas, como son toallitas húmedas y galletas que son usados para el cuidado y para la alimentación respectiva en caso de presentarse una emergencia, se encontró que estas tenían la fecha vencimiento 12/09/2022 y 04/11/2022 respectivamente, dejando constancia que ya no son aptas para el uso y consumo, por lo tanto se debe proceder por su inmediato reemplazo, de acuerdo a lo establecido en la RDE-000056-2022-MIDIS/PNCM-DE. Directiva "Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más", versión 0. Numeral. 4.3.5 Equipamiento. (Ver Ficha de Veeduría 01).

4. **CIAI NO CUENTA CON SEÑALIZACIÓN QUE AYUDE A GUARDAR EL DISTANCIAMIENTO FÍSICO A LA ENTRADA DEL SERVICIO.** Se verifico que el local no cuenta con la señalización respectiva que permita a los usuarios y a los cuidadores principales puedan cumplir con los protocolos de bioseguridad de acuerdo a lo estipulado en la RDE-000056-2022-MIDIS/PNCM-DE. Directiva "Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más", versión 0. Anexo 23.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del proceso de Prestación de los Servicios del Programa Cuna Más en contextos presenciales que se brinda a familias de niños(as) usuarios (as), y en observancia a los lineamientos técnicos que el PNCM establece en cogestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- Reforzar la asistencia técnica al Comité de Gestión en el tema: Elaborar un Plan de trabajo, siempre buscando los mejores mecanismos de capacitación y tomando en cuenta las limitaciones de acceso a medios virtuales por los miembros de este comité, de modo que se pueda garantizar el éxito de la intervención del PNCM en contextos no presenciales.
- Programa debe garantizar el cumplimiento de la RDE-000056-2022-MIDIS/PNCM-DE. Directiva "Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más", con el propósito de garantizar un adecuado servicio a los niños/as usuarios.
- Se solicita 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 que el programa propugna, además informar sobre lo informado, las medidas adoptadas para su corrección.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (01)

1. Anexo 01: Ficha de Vigilancia N°V-064-2022-TUM-C (01folio)
2. Anexo 02: Ilustración fotografica (01 folio)

…

Aquino Engelberto Zurita Guerrero
Responsable Regional de CTVC - Tumbes

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL TUMBES

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

Teléfono Regional: 942160378

Telefono Nacional: 994432338

FICHA DE VIGILANCIA

CENTRO INFANTIL DE ATENCION INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

CODIGO N° V-064-2022-TUM-C

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA — (a) Vigilancia Presencial

(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA — (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 Vocal/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 Vocal/a/Vigilante se presentará ante el encargado del CIAI, le explicará los objetivos de la Vivienda, y luego solicitará la participación de una Madre Cuidadora y una madre usuaria o una guía de familia que tenga experiencia en el

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA — NV=No Vecino NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica

1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	15/11/2022	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	7:30

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

3	CODIGO de CIAI:	23311	4	NOMBRE Local CIAI:	Mi Mundo Feliz
5	DEPARTAMENTO:	Tumbes	5	PROVINCIA:	Tumbes
7	DISTRITO:	Corrales	6	CCPP/Urbanización:	San Isidro
9	COMITE DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre:	San Isidro Labrador	10	NOMBRE y APELLIDOS del encargado del CIAI:	Iris Loreña Zamora Martinez
11	IDIOMA que predomina en la zona:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro			

II. ATENCIÓN EN EL LOCAL DE CUIDADO DIURNO

					Descripción
A)	HORARIO DE ATENCIÓN en Local de Cuidado Diurno: (El vocal/or PREGUNTA a la persona que acompaña la vivienda)				
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, diga: HORA que INICIA: 8 AM HORA que TERMINA: 16 horas
13	En este local el Servicio de Cuidado Diurno se brinda de LUNES a VIERNES	X	NO	NV	
14	En este local se utiliza un CUADERNO de OCURRENCIAS y/o CUADERNO de VISITAS	X	NO	NV	

III. ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SITUACIÓN DE LOS NIÑOS/AS: (El Vocal/or VERIFICA Listado de asistencia (ASISTIO), Registro entre Madre-Cuidado en 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	59	24	Cantidad de niños/as inscritos que tienen alguna DISCAPACIDAD	00
16	Cantidad de niños/as ASISTENTES el día de HOY (día de la visita/vivienda)	43	25	Cantidad de niños/as con INASISTENCIA INJUSTIFICADA el día de HOY (día de la visita/vivienda)	10
17	Cantidad de niños/as que tienen DNI (Documento Nacional de Identidad)	59	26	Cantidad de niños/as afiliados a algún SEGURO DE SALUD (SIS, EsSalud, otros)	59
18	Cantidad de niños/as que tienen Carné de Atención Integral (CRED)?	59	27	Cantidad de niños/as que asistieron al Control CRED que les corresponde este año	59
19	Cantidad de niños/as que recibieron la VACUNA (con las correspondientes este año	59	28	Cantidad de niños que consumen SUPLEMENTO DE HIERRO (Jarabe y sus dosis)	05
20	Cantidad de niños/as que se realizaron el examen de HEMOGLOBINA este año	59	29	Cantidad de niños/as con diagnóstico de ANEMIA	17
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	03
22	Cantidad de EXPLORADORES y/o CAMINANTES (de 19 a 36 meses) inscritos	47	31	Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para EXPLORADORES y/o CAMINANTES	07
23	Cantidad de Madres Cuidadoras con CERTIFICACIÓN DE SALUD (física-psicológica Y/O ESVITE (último trimestre)	10	32	Cantidad de Madres CUIDADORAS que asistieron al 2/4 de la visita	10

ANEXO N° 01: FICHA DE VIGILANCIA N°064-2022-TUM-C

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL TUMBES

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

Teléfono Regional:

Teléfono Nacional:

FICHA DE VIGILANCIA

CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

CODIGO N° V-064-2022-TVM-C

C. 33 ACTORES COMUNALES QUE PARTICIPAN EN EL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO Y SU CAPACITACIÓN: (El Vocador ENTREVISTA a una MADRE CUIDADORA presente en el Local (ingreso al azul) y llena esta Tabla)

Cargo	Nombres y Apellidos	Fecha Nacimiento (día/mes/año)	Grado Instrucción	Tiempo (en MESES) que participa como voluntaria	34.1 ¿El Comité de Gestión le paga (disfrazando con INCENTIVOS (gastos de combustible) ?	34.2 ¿Gozó de su PERIODO DE DESCANSO el año pasado (15 días por año) ?	34.3 ¿Le han entregado ya los de implementos completos ?	34.4 Le capacitaron en Cómo entregar el suplementacion con hierro a los infantes a su cargo	34.5 ¿Hace uso de las cartillas educativas de la madre cuidadora?	34.6 ¿Le capacitaron en el inicio del Plan de Capacitación de Aprendizaje?	34.7 ¿Le capacitaron en Lavado correcto de las manos de los infantes
a) Madre Cuidadora(EC)	María Elva Fernández Samamé	17/10/81	P/C	36 meses	SI X NO NS/NR	SI X NO NS/NR	SI X NO NS/NR	X NO NS/NR	X NO NS/NR	X NO NS/NR	X NO NS/NR
b) Madre Cuidadora(EC)	María Celeste Bermúdez Silva	21/05/1978	S/C	8 años	SI X NO NS/NR	SI X NO NS/NR	SI X NO NS/NR	X NO NS/NR	X NO NS/NR	X NO NS/NR	X NO NS/NR
c) Madre Guía	Hilde Asela Arrunátegui Chiroque		S/I	5 años	SI X NO NS/NR	SI X NO NS/NR	SI X NO NS/NR	X NO NS/NR	X NO NS/NR	X NO NS/NR	X NO NS/NR
d) Madre Guía de Familia	Zoila L. Zorrilla Martínez	19/08/1979	S/C	5	X SI NO NS/NR	SI NO X NS/NR	SI NO X NS/NR	X NO NS/NR	X NO NS/NR	X NO NS/NR	X NO NS/NR

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

35	Local está LEJOS de basural, pantanos, terreno baldío, acequias, canal de desagüe, cementerio, granja, fábrica, cantera (100mts)	SI X	NO	NV
36	Local tiene CERCO perimétrico	X	NO	NV
37	Local tiene paredes, techos, pisos en BUEN ESTADO (sin roturas, fisuras, descascaradas y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)	X	NO	NV
38	Local tiene puertas, ventanas en BUEN ESTADO (sin rotura ni rajaduras y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)	X	NO	NV
39	Local tiene abastecimiento de AGUA proveniente de: a) Red pública de agua potable / b) Camión cisterna / c) Pozo / d) Río, acequia o manantial / e) Otro (especificar)			
40	El AGUA POTABLE de red pública está DISPONIBLE todos los días y todas las horas en el Servicio de Cuidado Diurno	SI X	NO	NV
41	Los SERVICIOS HIGIÉNICOS del local están conectados a: a) Red pública de desagüe X / 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 ¿qué hacen los asistentes?			
42	Local tiene BAÑO para niños/as con adecuado inodoro PEQUEÑO con tapa	X	NO	NV
43	El baño para los infantes está ubicado en un lugar ACCESIBLE y SEGURO	X	NO	NV
44	El baño para los infantes guarda la debida PRIVACIDAD	X	NO	NV
45	Local tiene LAVADEROS PEQUEÑOS para los NIÑOS/AS	X	NO	NV
46	Local tiene servicio de LUZ ELÉCTRICA	X	NO	NV
47	Los CABLES eléctricos y tomacorrientes están protegidos adecuadamente y lejos del alcance de los infantes	X	NO	NV
48	Local tiene EXTINTOR con fecha de VENCIMIENTO VIGENTE	X	NO	NV
49	El botiquín está UBICADO en un ambiente o sector del local, accesible para adultos y lejos del alcance de los infantes	X	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	X	NO	NV
51	Local tiene SEÑALIZADAS las zonas de evacuación y zonas de protección en caso de sismo	X	NO	NV
	Para esta sección (preguntas de 52 a 56) el Vocador utiliza una hoja aparte (ST) Ficha de Visita y/o Cuaderno (entrevista de 3 a 5 madres cuidadoras del local) y una (ST) Ficha de Cantidad y Encuestadores (entrevista de 10 a 20 madres)			
52	Cuantas SALAS para infantes existen en el Local de Cuidado Diurno			

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL TUMBES

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

Teléfono Regional:

Teléfono Nacional:

FICHA DE VIGILANCIA

CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

CODIGO N° V-064-2022-TUM-C

		SALA BEBÉS y/o GATEADORES			SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES			Descripción
5.)	ESPACIOS HABILITADOS EN EL LOCAL El Vocal/or VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:							
	5.1 La sala tiene un "Espacio de juego" donde los infantes gatean, caminan, se arrastran, gatean, caminan	X	NO	NV	X	NO	NV	
	5.2 La sala tiene un "Espacio de descanso" donde los infantes duermen o descansen en sillas o cuchetas	X	NO	NV	X	NO	NV	
	5.3 La sala tiene un "Espacio de higiene" para el lavado de manos, higiene de dientes, cambio de pañal y/o cambio de ropa	X	NO	NV	X	NO	NV	
	5.4 La sala tiene un "Espacio de alimentación" para el consumo de alimentos de los infantes	X	NO	NV	X	NO	NV	
	5.5 La Sala tiene un "Espacio de biblioteca" con portalibros, cuentos, libretas, lápices, libros				X	NO	NV	
	5.6 La sala tiene un panel informativo:	X	NO	NV	X	NO	NV	
	5.6.1 El panel informativo tiene la programación de metas del mes en el CIAI	X	NO	NV	X	NO	NV	
	5.6.2 El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de las niñas/os del CIAI	X	NO	NV	X	NO	NV	

6.) INFORMES PROPIAS/OS: El Vocal/or ve que en el CIAI Sala de Bebés y/o Gateadores (niños/as de 6 a 8 meses de edad) y en el CIAI Sala de Exploradores (niños/as de 12 a 23 meses)

	COMPONENTE NUTRICIÓN El Vocal/or VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	SALA BEBÉS y/o GATEADORES			SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES			Descripción
6.4	El lugar donde los infantes consumen sus alimentos está LIMPIO	X	NO	NV	X	NO	NV	
6.5	Los alimentos preparados para los infantes son LOS MISMOS que están previstos en la PROGRAMACIÓN de MENÚS vigente en el CIAI	X	NO	NV	X	NO	NV	
6.6	Los alimentos son repartidos (servidos) en bowles LIMPIOS, CON TAPA y en BUEN ESTADO	X	NO	NV	X	NO	NV	
6.7	La Madre Cuidadora brinda el SUPLEMENTO DE HIERRO (gotas, grageas o polvo de micronutrientes) a TODOS los infantes	X	NO	NV	X	NO	NV	
6.8	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio (si marca mañana) en horario establecido (máximo a las 11:00 am)	SI	NO	X	SI	NO	X	
6.9	La Madre Cuidadora brinda el almuerzo en horario establecido (máximo a las 12:30 pm)	X	NO	NV	X	NO	NV	
6.10	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio (si marca tarde) en horario establecido (máximo a las 2:30 pm)	SI	NO	X	SI	NO	X	
6.11	La Madre Cuidadora ESPERA con afecto a los infantes (cordialmente/amable) a SENTARSE (SOLO/as) solitos y MASTICAN bien la comida	X	NO	NV	X	NO	NV	
6.12	La Madre Cuidadora CONVERSA con afecto y ATIENDE a los infantes a COMER y TERMINAR su ración SIN DISTRACCIÓN	X	NO	NV	X	NO	NV	

	COMPONENTE SALUD El Vocal/or VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	SALA BEBÉS y/o GATEADORES			SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES			Descripción
6.13	El piso de baldosa (loseta) se encuentra LIMPIO	X	NO	NV	X	NO	NV	
6.14	Los instrumentos/utensilios se encuentran LIMPIOS y ORDENADOS	X	NO	NV	X	NO	NV	
6.15	Los instrumentos/utensilios se encuentran APARTADOS DE LAS SALAS donde los infantes juegan, comen, descansan, duermen	X	NO	NV	X	NO	NV	
6.16	El baño/servicios higiénicos tienen TAPA	X	NO	NV	X	NO	NV	
6.17	Cuenta AGUA SEGURA y en sus jarras o caños cuenta con gotas de cloro por litro de agua	X	NO	NV	X	NO	NV	
6.18	Los DEPÓSITOS de agua segura TIENEN TAPA (cuentan grandes y/o medianos)	X	NO	NV	X	NO	NV	
6.19	Cuenta con KIT de AGUA SEGURA, identificado por cada infante (caja de 15 meses) (señalar cuál o cuáles)	X	NO	NV	X	NO	NV	
6.20	Los infantes se LAVAN las MANOS antes y después del consumo de alimentos	X	NO	NV	X	NO	NV	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL TUMBES

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

Teléfono Regional:

Teléfono Nacional:

FICHA DE VIGILANCIA

CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

CODIGO N° V - 064 - 2022 - TUM-S

71	Los niños/as usan AGUA a CHORRO y JABÓN para lavarse las manos, y se secan con TOALLA LIMPIA	X	NO	NV	X	NO	NV	
72	Los niños/as realizan su HIGIENE BUCAL después de consumir sus alimentos	X	NO	NV	X	NO	NV	
73	La Madre Cuidadora se LAVA las MANOS antes y después de alimentar a los niños/as	X	NO	NV	X	NO	NV	
74	La Madre Cuidadora tiene BUEN ASPECTO HIGIÉNICO (manos limpias, uñas cortas, cabello recogido y vestimenta limpia)	X	NO	NV	X	NO	NV	
75	La Madre Cuidadora usa INDUMENTARIA COMPLETA y LIMPIA (mandil, sandalias del Programa y cubridor de cabello)	X	NO	NV	X	NO	NV	
76	Hay niños/as con aspecto DESASEADO (cabello sucio, vestimenta sucia, zapatos sucios)	X	NO	NV	X	NO	NV	
77	Hay niños/as con señales de alguna ENFERMEDAD (diarrea, tos, fiebre, irritabilidad, descamación, respiración rápida)	SI	X	NV	SI	X	NV	
78	Hay niños/as con señales de haber sufrido algún ACCIDENTE (herida, moretón, rasguño u otros)	SI	X	NV	SI	X	NV	
79	Los RESIDUOS (basura) se ponen en TACHOS con bolsa plástica y tapa	X	NO	NV	X	NO	NV	
80	Los MATERIALES de limpieza-desinfección y panzoxicante están LEJOS del alcance de los niños/as	X	NO	NV	X	NO	NV	
81	Los ANIMALES DOMÉSTICOS (perros, gatos, cuyes, aves, etc.) están LEJOS del alcance de los niños/as	X	NO	NV	X	NO	NV	
82	Local tiene un BOTIQUÍN EQUIPADO (verificar si hay termómetro, panadol en jarabe, gasas, algodón, tabla de rehidratación oral)	X	NO	NV	X	NO	NV	
83	Local tiene MOCHILAS de Emergencia por cada Cuidadora (Ítil se propone cuellos, vigente, alimento/bebida consumada vigente, frazada/abrigo/ha)	-	X	NV	SI	X	NV	Dentro/Vivienda/Tablas N° -
84	Local tiene un DIRECTORIO Telefónico de Emergencias en un lugar visible	X	NO	NV	SI	NO	NV	
CI	**COMPONENTE DESARROLLO Y APRENDIZAJE INFANTIL** El Vendor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA	SALA BEBÉS 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)	X	NO	NV	X	NO	NV	
86	La Madre Cuidadora recibe a los niños/as con una sonrisa, los invita a jugar	X	NO	NV	X	NO	NV	
87	La Madre Cuidadora llama a los niños/as por su nombre en todas las actividades	X	NO	NV	X	NO	NV	
88	La Madre Cuidadora interactúa con los niños/as en todas las actividades (les observa, habla, responde, siempre amable y con afecto)	X	NO	NV	X	NO	NV	
89	La Madre Cuidadora invita a los niños/as a explorar y jugar libremente con los materiales	X	NO	NV	X	NO	NV	
90	La Madre Cuidadora deja a los niños/as realizar actividades según sus posibilidades motrices (darse hacia abajo, sentarse, pararse o caminar)	X	NO	NV	X	NO	NV	
91	La Madre Cuidadora les relata cuentos/historias o les canta a los niños/as	X	NO	NV	X	NO	NV	
92	La Madre Cuidadora acuesta con cuidado a los niños/as que desean descansar, los cubre con sus mantas y les proporciona su/e	X	NO	NV	X	NO	NV	
93	La Madre Cuidadora usa el idioma predominante de la zona al interactuar con los niños/as, hijos/as/padres	X	NO	NV	X	NO	NV	
94	La Madre Cuidadora trata a todos los niños/as con afecto y sin discriminación	X	NO	NV	X	NO	NV	
CII	**CONDICIONES SANITARIAS** (El Vendor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda)							
95	Todas las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa doble mascarilla dentro del CIAI	X	NO	NV				
96	Todas las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa correctamente la mascarilla dentro del CIAI (cubre nariz y boca)	X	NO	NV				
97	Todas las madres cuidadoras, madres guías tienen la vacunación contra la COVID 19 COMPLETA (2 dosis/as)	X	NO	NV				
98	El ingreso de las niñas y niños al CIAI se realiza manteniendo distanciamiento físico de 1.5 m entre las personas	X	NO	NV				
99	En la entrada del CIAI existen marcas en el piso que ayudan a guardar el distanciamiento físico entre las personas	-	NO	NV				
100	La madre cuidadora o madre guía toman la temperatura a cada una de los niños/as asistentes el día de HOY	X	NO	NV				

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL TUMBES

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

Telefono Regional:

Telefono Nacional:

FICHA DE VIGILANCIA

CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

CODIGO N° U - 064 - 2022 - TBN - C

111	¿El ingreso del CAU se ha habilitado un lugar para el lavado de manos	X	NO	NV
112	¿El ingreso al CAU se brindan el lavado de manos	X	NO	NV

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

13	TRANSPARENCIA				
131	¿Es fácil de encontrar la información que se recibe del Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?	X	NO	NS/NO	
132	¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias	X	NO	NS/NO	
133	¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?	X	NO	NS/NO	
134	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)				
134.1	¿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 Acompañamiento a Familias?		SI	NO	NS/NO
134.2	¿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 Acompañamiento a Familias?		SI	X	NO/NS
134.3	¿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 Acompañamiento a Familias?		SI	X	NO/NS
135	OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales				
136	RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales				

137	FECHA FINAL de la Vigilancia: 13 / 11 / 22	138 HORA FINAL de la Vigilancia:	11:20

DATOS DEL INFORMANTE CUIDADOR PRINCIPAL (NO ENCONTRADO) CON BRINDARA INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN		DATOS DEL VIGILANTE - MIEMBRO VOLUNTARIO 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:	40323125	DNI:	46446915	DNI:	02777390
Nombres y Apellidos:	[illegible]	Nombres y Apellidos:	[illegible]	Nombres y Apellidos:	[illegible]
Cargo:	Cuida de familia	Cargo:	[illegible]	Cargo:	[illegible]
Correo electrónico:		Correo electrónico:	—	Correo electrónico:	—
Teléfono:	910356751	Teléfono:	930396387	Teléfono:	942116838

Cuidadora

ANEXO 02: ILUSTRACIÓN FOTOGRAFICA

FECHA DE VENCIMIENTO GALLETAS 14/09/2022



FECHA DE VENCIMIENTO DE TOALLAS HUMEDAS. 04/11/2022

