

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA

"Año del del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

Chachapoyas, 15 de diciembre del 2022

OFICIO N°0125-2022-CTVC/AMAZONAS BAGUA

Señor:

JHONY CHIROQUE RUFASTO

Jefe (e) de la Unidad Territorial Amazonas

Programa Nacional Cuna Mas

Presente. -

Asunto: Se ALERTA dos (02) CASOS

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (en adelante, el 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 realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el siguiente caso. ¹

- **CASO N° 091-2022-CTVC/BAG**

- **CASO N° 092-2022-CTVC/BAG**

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,


Ing. NANCY M. OCLOCHO MINCHÁN
RESPONSABLE REGIONAL DEL COMITÉ DE
TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
AMAZONAS - BAGUA

Para efectos de la atención del CASO alertado, el Comité entiende que un **Caso Resuelto** es aquel que el Programa le ha comunicado - por escrito -, manifestando:

- 1) Una conclusión sobre el CASO; precisando si tiene la CONDICIÓN de: **FUNDADO** o **INFUNDADO**.
- 2) Si el CASO es FUNDADO, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.
- 3) Si el CASO es INFUNDADO, es necesario precisar las razones en las cuales se sustenta esta decisión, citando normas o documentos que así lo demuestren.
- 4) Si el CASO corresponde a dos o más puntos críticos y/o a dos o más personas, es necesario individualizar la condición y proceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 o 3, según corresponda. De lo contrario si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como CASO PARCIALMENTE RESUELTO.

El Comité publica en su página web todos los casos alertados al programa, así como las respuestas recibidas.

Jr. Santo Domingo N°604-2do Piso-Chachapoyas-Amazonas
(Local de la Mesa de Concertación Para la Lucha Contra la Pobreza)

Celular:942157610

correo electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / amazonas.1rrctvcperu@gmail.com

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Bagua: 942157610 Teléfono Nacional: 942160511		CASO		N° 0091-2022-CTVC/BAG	
PROGRAMA SOCIAL:		JUNTOS		1. FECHA DE REGISTRO:	02/12/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		DIAZ ESPINOZA LILI		3. NÚMERO-DNI:	44703119
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO:	VOCAL
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA:	02/12/2022
7. DEPARTAMENTO:	AMAZONAS	8. PROVINCIA:	BONGARA		
9. DISTRITO:	JAZAN	10. CCPP/DIRECCIÓN:	SUYUBAMBA		
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	970-PASITOS DE ESPERANZA		
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	13	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	02		
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

El 02/12/2022, mediante ficha de vigilancia N°177-2022-BAG-C se realizó la veeduría al Centro Infantil de Atención Integral “Los Cariñositos” del Comité de Gestión “Pasitos de Esperanza” del Servicio de Cuidado Diurno del programa Cuna Más, en el distrito de Jazan, provincia de Bongara, donde se evidenció lo siguiente:

- 1. PROGRAMA NO CUMPLE CON HORARIO DE ATENCIÓN (8:00 AM A 4:00 PM).** Durante la veeduría realizada al CIAI, se constató que los padres llegaban a recoger a sus niños a las 12:30, se consultó cual era el motivo por que no se cumplía con el horario de atención, mencionando que era con la finalidad de hacer la limpieza al local. (Ver ficha de Veeduría).
- 2. NÚMERO DE NIÑOS INSCRITOS EN EL CIAI NO ES IGUAL AL NUMERO DE NIÑOS ASISTENTES AL LOCAL:** Durante la veeduría se observó que el Centro Infantil de Atención Integral “Los Cariñositos”, tenían trece (13) niños/as inscritos; sin embargo, al momento de la veeduría se encontró siete (07) niños/as con tres (3) Madres Cuidadoras. Así mismo se procedió a revisar el cuaderno de ocurrencias, encontrándose solo dos registros de los permisos de los niños/as que faltaron. (Ver ficha de Veeduría). Cabe mencionar que este CIAI, tiene una capacidad de atención para 15 niños.
- 3. PROGRAMA NO CUMPLE CON LA PROGRAMACIÓN DE MENÚS ESTABLECIDA.** Durante la veeduría se observó, que en el panel informativo no se encontraba la programación del menú del mes de diciembre y la madre cuidadora que participo en la entrevista desconocían cual sería el menú, también nos indica que el menú que brindaban a los niños no contaba con la entrega de frutas luego del almuerzo, la última vez que recibieron frutas fue en el mes de mayo. El almuerzo que se brindó el día de la visita, fue Tallarín con atún y arroz. (Ver ficha de Veeduría).

V. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- a) Se recomienda al programa social aplicar lo establecido en la Resolución de Dirección Ejecutiva RDE-000056-2022-MIDIS/PNCM-DE. Directiva “Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más”, versión 0. Numeral 4.4. Horario de atención.

- b) Se recomienda al programa social actualizar de manera oportuna, la programación del menú que brindara a los niños usuarios.
- c) Realizar las acciones correctivas de los puntos críticos identificados luego sírvase informar a este Comité en el plazo que establece nuestra ruta de emisión de alertas.

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

Ficha de Vigilancia N° 177-2022-BAG-CM. (05 folios).



Ing. NANCY M. OCLOCHO MINCHÁN
RESPONSABLE REGIONAL DEL COMITÉ DE
TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
AMAZONAS - BAGUA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA
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° 174-2423-BAG-C

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA

(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA

(a) Vigilancia Presencial

(b) Vigilancia NO Presencial

OBJETIVO: VERIFICAR QUE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO CUMPLA CON LOS OBJETIVOS SEÑALADOS POR EL PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS.

INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta ficha en un Centro Infantil de Atención Integral-CIAI del Programa Cuna Más que esté brindando atención PRESENCIAL a los niños/as usuarios/as.

El Veedor/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 Colores AMARILLO la alternativa adecuada en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia.

En toda la Ficha marcar en su caso esta LETENDA: — N/A No Verificó — N/A No se aplica, no responde — N/A No se aplica

1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:

22/12/2021

2. HORA INICIAL de la Vigilancia:

10:30 am

3. DATOS GENERALES: Identificar y ubicar al LOCAL DE CUNA MÁS donde se aplicó esta FICHA

3. CODIGO de CIAI:

1990

4. NOMBRE Local CIAI:

LA CARIACITAS

5. DEPARTAMENTO:

AMAZONAS

6. PROVINCIA:

CONDOR

7. DISTRITO:

SPERANZA

8. CORP/Dirección:

INTEGRAL

9. COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece el centro:

PLANES PRESENCIALES

10. NOMBRE y APELLIDO del encargado del CIAI:

RICARDO CONCHA TRAJAR

11. IDIOMA que predomina en la zona:

(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajituna (f) Otro

A. ATENCIÓN EN EL LOCAL DE CUIDADO DIURNO

A) HORARIO DE ATENCIÓN en Local de Cuidado Diurno: (El Veedor PREGUNTA a la persona que acompaña la veeduría)

Descripción:

12. En este local se cumple el HORARIO DE ATENCIÓN del Servicio (de 8:00 de la mañana a 4:00 de la tarde):

☒ NO ☐ SI

Si es "NO", diga: HORA que INICIA: HORA que TERMINA:

13. En este local al Servicio de Cuidado Diurno se brinda de LUNES a VIERNES:

☒ NO ☐ SI

14. En este local se utiliza un CUADERNO de OCURRENCIAS y/o CUADERNO de VISITAS:

☒ NO ☐ SI

B) ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SITUACIÓN DE LOS NIÑOS/as: (El Veedor VERIFICA Listado de niños/as INSCRITOS, Registro/Informe Diario-Lista de asistencia al CIAI, Listado de CUIDADORAS y Cuadernos de Ocurrencias, luego hace esta tabla)

ITEMS DE CONTROL

VALOR

ITEMS DE CONTROL

VALOR

15. Cantidad de niños/as INSCRITOS en Local de Cuidado Diurno:

13

16. Cantidad de niños/as ASISTENTES al día de HOY (día de la visita/veeduría):

7

17. Cantidad de niños/as que tienen DNI (Documento Nacional de Identidad):

13

18. Cantidad de niños/as que tienen Carné de Atención Integral (CRED)?

13

19. Cantidad de niños/as que recibieron la VACUNA que les corresponde este año:

13

20. Cantidad de niños/as que se realizaron el examen de HEMOGLOBINA, este año:

13

21. Cantidad de BEBES y/o CATEADORES (de 06 a 18 meses) inscritos:

03

22. Cantidad de niños/as inscritos que tienen alguna DISCAPACIDAD:

0

23. Cantidad de niños/as con INASISTENCIA INJUSTIFICADA al día de HOY (día de la visita/veeduría):

4

24. Cantidad de niños/as afiliados a algún SEGURO DE SALUD (SIS, Esfuerzo, otro):

13

25. Cantidad de niños/as que asistieron al Control CRED que les corresponde este año:

13

26. Cantidad de niños/as que consumen SUPLEMENTO DE HIERRO (con y sin anemia):

3

27. Cantidad de niños/as con diagnóstico de ANEMIA:

2

28. Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para BEBES y/o CATEADORES:

1

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA

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

Teléfono Regional:

FICHA DE VIGILANCIA

CODIGO N°

Teléfono Nacional:

CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

22	Cantidad de EXPLORADORES y/o CAMINANTES (de 19 a 35 meses) inscritos				31	Cantidad de Madres CIUDADANAS exploradoras para EXPLORADORES y/o CAMINANTES						
23	Cantidad de Madres Ciudadanas con CERTIFICACIÓN DE SALUD física psicológica VIGENTE (último 6 meses)				32	Cantidad de Madres CIUDADANAS que asistieron al día de la visita						
ACTORES COMUNALES QUE PARTICIPAN EN EL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO Y SU CAPACITACIÓN: (E) Verificar ENTREVISTA a 1) MADRE CIUDADANA de la sala de lactes, 1 MADRE CIUDADANA de la sala de comensales, 1 MADRE SOLA y 1 MADRE SOLA DE FAMILIA presentes en el local según el caso y 2) una más (Total)												
33	Identificación de Actores Comunitarios Involucrados				34	Recibe Capacitación, Asistencia Técnica e Incentivos						
Cargo	Nombre y Apellido	Fecha Nacimiento (dd/mm/aa)	Grado Instrucción	Tiempo (en MESES) que participa como voluntario	34.1 ¿El Comité de Gestión de pago puntualmente con INCENTIVO (punto de colaboración)?	34.2 ¿Cuánto de su PERIODO DE DECANADO al año percibe (10 días por año)?	34.3 ¿La ha entregado su M de implementación sanitaria?	34.4 ¿La capacitación en cómo entregar el suplementario con freno a los niños o su cargo	34.5 ¿Cómo son de las cartillas orientadoras de la madre ciudadana?	34.6 ¿La capacitación en el uso del Plan de Experiencias de Aprendizaje?	34.7 ¿La capacitación en Lavado correcto de las manos de los niños?	
a) Madre Ciudadana (C)	ELIZABETH ROSA PRADO VILASCA PC			2 años	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	
b) Madre Ciudadana (C)					SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	
c) Madre Guía					SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	
d) Madre Guía de Familia					SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	
D) CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA: (E) Verificar VERIFICAR/OBSERVAR DIRECTAMENTE en el local y marcar una opción según corresponde)												
35	Local está LEJOS de truenal propicio río arroyo fuentecita desagüe cementerio granja (bóveda) cerros (TODOS)						SI	NO	NV			
36	Local tiene CERCO perimetral						SI	NO	NV			
37	Local tiene paredes, techos, pisos en BUEN ESTADO (sin roturas, huecos ni deterioros y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)						SI	NO	NV			
38	Local tiene puertas, ventanas en BUEN ESTADO (sin roturas ni grietas y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)						SI	NO	NV			
39	Local tiene abastecimiento de AGUA proveniente de: ☒ Red pública de agua potable ☐ Cálfo de uso público ☐ Pozo						a) Pozo	b) Río, arroyo o manantial	c) Cisterna	d) Otro (especificar):		
40	El AGUA POTABLE de red pública está DISPONIBLE todo el día y todos los días que se brinda el Servicio de Cuidado Diurno						SI	NO	NV			
41	Los SERVICIOS HIGIENICOS del local están conectados a: ☒ Red pública de desagüe ☐ Pozo séptico						a) Latrina	b) Pozo ciego	c) Río, arroyo o canal	d) No tiene servicios higiénicos		
41.1	Si el local no tiene servicios higiénicos diga dónde se eliminan las excretas:											
42	Local tiene BAÑO para niños con sanitarios/retoleros PEQUEÑO con tapa						SI	NO	NV			
43	El baño para los niños está ubicado en un lugar ACCESIBLE y SEGURO						SI	NO	NV			
44	El baño para los niños guarda la debida PRIVACIDAD						SI	NO	NV			
45	Local tiene LAVADEROS PEQUEÑOS para los NIÑOS						SI	NO	NV			
46	Local tiene servicio de LUZ ELECTRICA						SI	NO	NV			
47	Las CABLES eléctricos y telefonía están protegidos empotrados canalizados y lejos del alcance de los niños						SI	NO	NV			
48	Local tiene EXTINTOR con fecha de VENCIMIENTO VIGENTE						SI	NO	NV			
49	El exterior está BIEN URGADO en un pavimento plano del local, accesible para niños y lejos del alcance de los niños						SI	NO	NV			
50	Local tiene REJAS de PROTECCIÓN/seguridad en puerta de entrada a la sala, puerta de acceso a cocina, alacena, patio de agua						SI	NO	NV			
51	Local tiene SEÑALIZADAS las áreas de evacuación y áreas de protección en caso de alarma						SI	NO	NV			

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA

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

Teléfono Regional:		FICHA DE VIGILANCIA				CODIGO N°		
Teléfono Nacional:		CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL CIAI-PRESENCIAL						
Para responder las preguntas de 52 al 94, el Visitador debe una elegir una (SI) Sala de Bebes y/o Guatemaleros (niños/as de 0 a 6 meses de edad) y una (SI) Sala de Camaritos y Exploradores (niños/as de 15 a 36 meses)								
52	Cuentas SALAS para niños/as existen en el Local de Cuidado Diurno.		SALA BEBES y/o GUATELERO		SALA CAMARITOS y/o EXPLORADORES		Descripción	
53	¿El Visitador VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:							
53.1	La sala tiene un "Espacio de juego" donde los niños/as juegan, campan, se amosan, gatean, caminan		SI	NO	NV	SI	NO	NV
53.2	La sala tiene un "Espacio de descanso" donde los niños/as 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 portafuertes, cuentos, álbumes, videos, Mapas		SI	NO	NV	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
53.6.2	El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diaria de los niños/as usuarios del CIAI		SI	NO	NV	SI	NO	NV
55. COMPONENTES PRIORIZADOS: El Visitador elige una (SI) Sala de Bebes y/o Guatemaleros (niños/as de 0 a 6 meses de edad) y una (SI) Sala de Exploradores (niños/as de 15 a 36 meses)								
56	COMPONENTE NUTRICIÓN: El Visitador VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:		SALA BEBES y/o GUATELERO		SALA CAMARITOS y/o EXPLORADORES		Descripción	
56.1	El lugar donde los niños/as consumen sus alimentos está LIMPIO		SI	NO	NV	SI	NO	NV
56.2	Los alimentos preparados para los niños/as son LOS MISMO que están presentados en la PROGRAMACIÓN DE MENÚS para este día		SI	NO	NV	SI	NO	NV
56.3	Los alimentos son repartidos (servidos) en envases LIMPIOS, con TAPA y en BUEN ESTADO		SI	NO	NV	SI	NO	NV
56.4	La Madre Cuidadora brinda el SUPLENTO DE HIERRO (jarabe, gomas o polvo de micronutrientes) a TODOS los niños/as		SI	NO	NV	SI	NO	NV
56.5	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio de media mañana en horario establecido (niños/as a las 10:30 am)		SI	NO	NV	SI	NO	NV
56.6	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio en horario establecido (niños/as a las 12:30 pm)		SI	NO	NV	SI	NO	NV
56.7	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio a media tarde en horario establecido (niños/as a las 2:30 pm)		SI	NO	NV	SI	NO	NV
56.8	La Madre Cuidadora ATUZA con afecto a los niños/as grandes (voluntarios) a SENTARSE, USAR cubiertos y MASTICAR bien lo comido		SI	NO	NV	SI	NO	NV
56.9	La Madre Cuidadora CONVERSA con afecto y AMABLE a los niños/as a COMER y TERMINAR su comida SIN OBLIGARLOS		SI	NO	NV	SI	NO	NV
57	COMPONENTE SALUD: El Visitador VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:		SALA BEBES y/o GUATELERO		SALA CAMARITOS y/o EXPLORADORES		Descripción	
57.1	Local de cuidado diurno se encuentra LIMPIO		SI	NO	NV	SI	NO	NV
57.2	El baño/retretas/baños se encuentran LIMPIOS y ORDENADOS		SI	NO	NV	SI	NO	NV
57.3	El baño/retretas/baños se encuentran APARTADOS DE LAS SALAS donde los niños/as juegan, comen, descansan, duermen		SI	NO	NV	SI	NO	NV
57.4	El baño/retretas/baños tienen TAPA		SI	NO	NV	SI	NO	NV

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA

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

Teléfono Regional:		FICHA DE VIGILANCIA						CODIGO N°
Teléfono Nacional:		CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL CIAI-PRESENCIAL						
67	Se usa AGUA SEGURA ya sea potable o tratada (una gota de lejía por litro de agua)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
68	Los DEPÓSITOS de agua segura TIENEN TAPA (baldes grandes y/o medianos)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
69	Local tiene un KIT de ASEO PERSONAL, identificado por cada niño/a mayor de 10 meses (verificar: toalla, cepillo, peine)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
70	Los niños/as se LAVAN las MANOS antes y después del consumo de alimentos	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
71	Los niños/as usan AGUA y 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 del Programa y sujetador de cabello)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
76	Hay niños/as con aspecto DESABASEADO (cabello sucio, vestimenta sucia, zapatos sucios)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
77	Hay niños/as con señales de alguna ENFERMEDAD (diarrea, tos, fiebre, inestabilidad, desahucio, respiración rápida)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
78	Hay niños/as con señales de haber sufrido algún ACCIDENTE (herida, moretón, rasguño o otras)	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 purzocantante están LEJOS del alcance de los niños/as	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
81	Los ANIMALES DOMÉSTICOS (perros, gatos, cuyas, aves, etc.) están LEJOS del alcance de los niños/as	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
82	Local tiene un BOTIQUÍN EQUIPADO (verificar si hay termómetro, penicilina en jeringa, gasas, algodón, sales de rehidratación oral)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
83	Local tiene MOCHILAS de Emergencia por cada Cuidadora (litro de primera auxilio vigente, alimento/bebida conservada vigente, frasco de leche)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
84	Local tiene un DIRECTORIO Telefónico de Emergencias en un lugar visible	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
Q	COMPONENTE DESARROLLO Y APRENDIZAJE INFANTIL: 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		
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 (los 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 motoras (jalar tiras, tirar, sentarse, ponerse o caminar)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
91	La Madre Cuidadora les relata cuentos/historias o les canta a los niños/as	SI	NO	NV	SI	NO	NV	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL AMAZONAS BAGUA

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

Teléfono Regional:

Teléfono Nacional:

FICHA DE VIGILANCIA

CODIGO N°

CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL CIAI-PRESENCIAL

92	La Madre Cuidadora cuenta con cubetto a los niños/as que desean descansar, los cubre con sus mantes 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, tutores/padres.	SI	NO	NV	SI	NO	NV
94	La Madre Cuidadora trata a todos los niños/as con afecto y sin discriminación.	SI	NO	NV	SI	NO	NV
IV. MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA (En Visión VERIFICA-OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una X según corresponda)							
95	Todos las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa cubetto 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 niñas al CIAI se realiza manteniendo distanciamiento físico de 1.5 m entre las personas.	SI	NO	NV			
99	En la entrada del CIAI existen marcos en el piso que ayudan a guardar el distanciamiento físico entre las personas.	SI	NO	NV			
100	La madre cuidadora o madre guía toman la temperatura a cada uno de los niños/as asistentes al 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 al CIAI los niños/as se lavan las manos.	SI	NO	NV			

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVIDIO (El Usuario 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/NF
103.2	Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	NO	NS/NF
103.3	Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	NO	NS/NF
104. NEUTRALIDAD (Imparcialidad)				
104.1	Algun 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/NF
104.2	Algun 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/NF
104.3	Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitadora y/o servidor público le pidió al usuario/a asistir a alguna reunión o taller de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	NO	NS/NF

105	OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales	El día de hoy el menú fue arroz con pollo y papas no abundando nada por lo que algunos niños no comieron bien. Se les dio de comer la fruta que les había quedado de la última vez. Los padres del local y madres facilitadoras los madres de familia.		
106	RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales	Ninguna recomendación en el presente momento.		

107	FECHA FINAL de la Vigilancia	02/12/2021	108	HORA FINAL de la Vigilancia	12:00 p.m.
DATOS DEL INFORMANTE / EJECUTOR PRINCIPAL		DATOS DEL VERDOR / MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	
QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA		QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
CMI:	9250 5230	DM:	9250 3199	DM:	9250 5230
Nombres y Apellidos:	STANISLA GUEVARA GUEVARA	Nombres y Apellidos:	LUIS GARCERAN	Nombres y Apellidos:	María del Carmen Maldonado
Cargo:	MADRE CUIDADORA	Cargo:	LOCAL CIUDADAN	Cargo:	PE. ENVC
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:	maria.garcera@pro.mil.gob.ec
Teléfono:		Teléfono:		Teléfono:	911 523 010