

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL APURIMAC

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Apurímac, 24 de agosto de 2023

OFICIO N°0080-2023-CTVC/APURIMAC

Señora

Pedro Pascual Gomez Cuellar

(e) Jefe de la Unidad Territorial del Programa Cuna Más

Presente. -

Asunto : Se ALERTA un (01) CASO

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 siguiente CASO¹:

- CASO N° 0121-2023-CTVC/APU

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de este caso y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted.

Atentamente,

Guerson Yovani Paliza Pinto
Responsable Regional

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 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

Teléfono Apurímac: 942160032 Teléfono Nacional: 994432338		CASO		N° 0121-2023-CTVC/APU	
PROGRAMA SOCIAL:		CUNA MAS		1. FECHA DE REGISTRO: 24/08/2023	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		PALIZA PINTO GUERSON YOVANI		3. NÚMERO-DNI: 31040792	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO: RESPONSABLE REGIONAL	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA: 22/08/2023	
7. DEPARTAMENTO:		APURÍMAC		8. PROVINCIA: CHINCHEROS	
9. DISTRITO:		HUACCANA		10. CCPP/DIRECCIÓN: CERCADO	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA		SERVICIO DE CUIDADO DIURNO		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 26176-MARIQUITAS	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		20		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 07 Puntos Críticos	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

Durante las acciones de veeduría realizadas se evidenció los puntos críticos descritos a continuación:

1. **CIAI NO CUENTA CON SERVICIO DE LUZ ELECTRICA:** Durante la veeduría al CIAI Mariquitas, se constató que el local no cuenta con servicio de luz eléctrica. (Ver Anexo 1).
2. **CIAI NO CUENTA CON PAREDES, TECHOS, PISOS EN BUEN ESTADO:** Se evidenció que las paredes de los baños se encuentran en mal estado con presencia de moho (Ver Anexo 3).
3. **CIAI TIENE EXTINTOR MAL UBICADO:** También se constató que el extintor se encuentra ubicado al alcance de los niños(as), esto podría ser un riesgo de accidente. (Ver Anexo 3).
4. **NUMERO DE NIÑOS INSCRITOS EN EL CIAI NO ES IGUAL AL NUMERO DE NIÑOS ASISTENTES AL LOCAL:** Se constató que tiene 20 niños(as) inscritos, pero el día de la visita solo asistieron 13 usuarios, 07 usuarios no justificaron su inasistencia. (Ver Anexo 1).
5. **BOTIQUIN PARA EMERGENCIAS DEL CIAI CONTIENE MEDICAMENTOS VENCIDOS:** Se verificó el Botiquín, donde se encontró sales de rehidratación oral con fecha de vencimiento en mayo 2021 y julio 2023, dejando constancia que ya no son aptas para el uso y consumo (Ver Anexo 3).
6. **CIAI NO CUENTA CON BOTIQUIN EQUIPADO PARA EMERGENCIAS:** Así mismo se encontró el botiquín con termómetro digital que no funciona (sin pilas) y no tienen otro termómetro para ser utilizado en casos de emergencia (Ver Anexo 1)
7. **CIAI NO CUENTA CON BAÑO/LETRINA PARA NIÑOS/AS CON WATER/TASA/INODORO PEQUEÑO/BACIN CON TAPA:** También se

constató que los inodoros que hacen uso los niños(as) no tienen tapan en el tanque como en el asiento del servicio higiénico. (Ver Anexo 3)

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- En el marco de los lineamientos técnicos del Programa y sus acciones de coordinación se solicita verificar el caso e implementar las medidas correctivas a fin de garantizar una adecuada y eficiente prestación del servicio
- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 09)

1. Anexo 01: Ficha de vigilancia N°251-2023-APU-C
2. Anexo 02: Fotografías



.....
Guerson Yovani Paliza Pinto
Responsable Regional.

ANEXO 01: FICHA DE VIGILANCIA N°251-2023-APU-C

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL APURIMAC			
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)			
Teléfono Regional:	942160032	FICHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional:	994432338	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	CODIGO N° V-251-2023-APU-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(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 Verificó NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica.			
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	22/08/23	2
HORA INICIAL de la Vigilancia:		14:00	
I. DATOS GENERALES: Identificación y Ubicación del LOCAL DE CUNA MÁS visitado y donde se aplica esta FICHA			
3	CODIGO de CIAI:	4	NOMBRE Local CIAI:
5	DEPARTAMENTO:	6	PROVINCIA:
7	DISTRITO:	8	CCPP/Dirección:
9	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre:	10	NOMBRE y APELLIDOS del encargado del CIAI:
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			
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):	SI NO NV	si es "NO", diga: HORA que INICIA : HORA que TERMINA :
13	En este local el Servicio de Cuidado Diurno se brinda de LUNES a VIERNES	SI NO NV	
14	En este local se utiliza un CUADERNO de OCURRENCIAS y/o CUADERNO de VISITAS	SI NO NV	
B) ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SITUACIÓN DE LOS NIÑOS/AS: (El Veedor VERIFICA Listado de niños/as INSCRITOS, Seguimiento Diario-Listado de asistencia al CIAI, Listado de CUIDADORAS, y Cuaderno de Ocurrencias; luego llena esta Tabla)			
ITEMS DE CONTROL		VALOR	ITEMS DE CONTROL
15	Cantidad de niños/as INSCRITOS en Local de Cuidado Diurno:	20	24
16	Cantidad de niños/as ASISTENTES el día de HOY (día de la visita/veeduría):	13	25
17	Cantidad de niños/as que tiene DNI (Documento Nacional de Identidad)	20	26
18	Cantidad de niños/as que tienen Carné de Atención Integral (CRED)?	20	27
19	Cantidad de niños/as que recibieron la VACUNA que les corresponde este año:	20	28
20	Cantidad de niños/as que se realizaron el examen de HEMOGLOBINA, este año	20	29

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL APURIMAC

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

Teléfono Regional:	942160032	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° _____
Teléfono Nacional:	994432338	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	

21	Cantidad de BEBES y/o GATEADORES (de 06 a 18 meses) inscritos:	04	30	Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para BEBES y/o GATEADORES:	1
22	Cantidad de EXPLORADORES y/o CAMINANTES (de 19 a 36 meses) inscritos:	16	31	Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para EXPLORADORES y/o CAMINANTES:	2
23	Cantidad de Madres Cuidadoras con CERTIFICACIÓN DE SALUD física-psicológica VIGENTE (últimos 6 meses)	3	32	Cantidad de Madres CUIDADORAS que asistieron el día de la visita:	3

C) ACTORES COMUNALES QUE PARTICIPAN EN EL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO Y SU CAPACITACIÓN: (El Veedor ENTREVISTA a 01 MADRE CUIDADORA de la sala de bebés, 1 MADRE CUIDADORA de la sala de caminantes, 1 MADRE GUÍA y 1 MADRE GUÍA DE FAMILIA presentes en el Local (elegida al azar) y llena esta Tabla)

Identificación de Actores Comunes Involucrados					Recibió Capacitación, Asistencia Técnica e Incentivos:											
Cargo	Nombres y Apellidos	Fecha Nacimiento (dd/mm/aa)	Grado Instrucción	Tiempo (en MESES) que participa como voluntaria	34.1 ¿El Comité de Gestión le paga puntualmente sus INCENTIVOS (gastos de colaboración)?	34.2 ¿Gozó de su PERÍODO DE DESCANSO el año pasado (10 días por año)?	34.3 ¿Le han entregado su kit de implementos sanitarios?	34.4 Le capacitaron en: Cómo entregar el suplementación con hierro a los niños/as a su cargo	34.5 ¿Hace uso de las cartillas orientadoras de la madre cuidadora?	34.6 ¿Le capacitaron en el uso del Plan de Experiencias de Aprendizaje?	34.7 Le capacitaron en: Lavado correcto de las manos de los niños/as.					
a) Madre Cuidadora(BG)	Liliana Julia Nacurua	29/06/92	Sec.	48	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR
b) Madre Cuidadora(EC)	Hilda Gopcedo Aguirre	27/03/89	Sec.	06	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR
c) Madre Guía	Karalitz Julia Laura	11/10/90	Sec.	60	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR
d) Madre Guía de Familia					☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR	☒ SI NO NS/NR

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

35	Local está LEJOS de basural-precipicio-rio-acequia-humedal-desagüe-cementerio-granja-fábrica-cantina (100mts)	☒ SI NO NV	
36	Local tiene CERCO perimétrico	☒ SI NO NV	No necesita
37	Local tiene paredes, techos, pisos en BUEN ESTADO (sin roturas, huecos ni desniveles y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)	☒ SI NO NV	
38	Local tiene puertas, ventanas en BUEN ESTADO (sin roturas ni rajaduras 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	b) Caño de uso público c) Pozo d) Río, acequia o manantial e) Cisterna f) Otro (especifique):
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 HIGIÉNICOS del local están conectados a:	☒ Red pública de desagüe() 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 diga dónde se eliminan las excretas:		
42	Local tiene BAÑO para niños/as con wáter/tasa/odoroso PEQUEÑO con tapa	☒ SI NO NV	
43	El baño para las niñas/as está ubicado en un lugar ACCESIBLE y SEGURO	☒ SI NO NV	
44	El baño para las niñas/as guarda la debida PRIVACIDAD	☒ SI NO NV	
45	Local tiene LAVADEROS PEQUEÑOS para los NIÑOS/AS	☒ SI NO NV	
46	Local tiene servicio de LUZ ELÉCTRICA	☒ SI NO NV	
47	Los CABLES eléctricos y tomacorrientes están protegidos-empotrados-canalizados y lejos del alcance de los niños/as	☒ SI NO NV	
48	Local tiene EXTINTOR con fecha de VENCIMIENTO VIGENTE	☒ SI NO NV	
49	El extintor está BIEN UBICADO: en un pedestal o pared del local, accesible para adultos y lejos del alcance de los niños/as	☒ SI 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	☒ SI NO NV	
51	Local tiene SEÑALIZADAS las áreas de evacuación y áreas de protección en caso de sismo	☒ SI NO NV	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL APURIMAC

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

Teléfono Regional: 942160032

Teléfono Nacional: 994432338

FICHA DE VIGILANCIA

CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

CODIGO N°

Para responder las preguntas de 52 al 94, 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 Cuántas SALAS para niños/as existen en el Local de Cuidado Diurno:

53 ESPACIOS HABILITADOS EN EL LOCAL:

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

01
SALA
BEBES y/o
GATEADORES

SALA
CAMINANTES y/o
EXPLORADORES

Descripción

53.1 La sala tiene un "Espacio de juego" donde los niños/as giran, rampan, se arrastran, 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 portacuentos, cuentos, láminas, cojines, títeres

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 Diario de las niñas/os usuarios del CIAI

SI NO NV

SI NO NV

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 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 está LIMPIO

SI NO NV

SI NO NV

55 Los alimentos preparados para los niños/as son LOS MISMOS que están 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 de media mañana 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 a media 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 grandes(caminantes) 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 ración SIN OBLIGARLOS

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/bacines se encuentran LIMPIOS y ORDENADOS

SI NO NV

SI NO NV

65 El baño/letrina/bacines se encuentran APARTADOS DE LAS SALAS donde los niños/as juegan, comen, descansan, duermen

SI NO NV

SI NO NV

66 El baño/letrina/bacines tienen TAPA

SI NO NV

SI NO NV

67 Se usa AGUA SEGURA ya sea potable o tratada (una gota de lejía por litro de agua)

SI NO NV

SI NO NV

sin tapa.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL APURIMAC

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

Teléfono Regional:	942160032	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° _____
Teléfono Nacional:	994432338	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	

68	Los DEPÓSITOS de agua segura TIENEN TAPA (baldes grandes y/o medianos)	☒	NO	NV	☒	NO	NV	
69	Local tiene un KIT de ASEO PERSONAL identificado por cada niño/a mayor de 18 meses (verificar: toalla, cepillo, peine)	☒	NO	NV	☒	NO	NV	
70	Los niños/as se LAVAN las MANOS antes y después del consumo de alimentos	☒	NO	NV	☒	NO	NV	
71	Los niños/as usan AGUA a CHORRO y JABÓN para lavarse las manos, y se secan con TOALLA LIMPIA	☒	NO	NV	☒	NO	NV	
72	Los niños/as realizan su HIGIENE BUCAL después de consumir sus alimentos	☒	NO	NV	☒	NO	NV	
73	La Madre Cuidadora se LAVA las MANOS antes y después de alimentar a los niños/as	☒	NO	NV	☒	NO	NV	
74	La Madre Cuidadora tiene BUEN ASPECTO HIGIÉNICO (manos limpias, uñas cortas, cabello recogido y vestimenta limpia)	☒	NO	NV	☒	NO	NV	
75	La Madre Cuidadora usa INDUMENTARIA COMPLETA y LIMPIA (mandil, sandalias del Programa y sujetador de cabello)	☒	NO	NV	☒	NO	NV	
76	Hay niños/as con aspecto DESASEADO (cabello sucio, vestimenta sucia, zapatos sucios)	SI	☒	NV	SI	☒	NV	
77	Hay niños/as con señales de alguna ENFERMEDAD (diarrea, tos, fiebre, irritabilidad, decaimiento, respiración rápida)	SI	☒	NV	SI	☒	NV	
78	Hay niños/as con señales de haber sufrido algún ACCIDENTE (herida, moretón, rasguño u otros)	SI	☒	NV	SI	☒	NV	
79	Los RESIDUOS (basura) se ponen en TACHOS con bolsa plástica y tapa	☒	NO	NV	☒	NO	NV	<i>No tiene termómetro Termómetro digital no funciona, no tiene pilas 02 sobres SGL Relativizante con fecha vencida 01 sobre 07/2023 01 sobre 04/2024.</i>
80	Los MATERIALES de limpieza-desinfección y punzocortante están LEJOS del alcance de los niños/as	☒	NO	NV	☒	NO	NV	
81	Los ANIMALES DOMÉSTICOS (perros, gatos, cuyes, aves, etc.) están LEJOS del alcance de los niños/as	☒	NO	NV	☒	NO	NV	
82	Local tiene un BOTIQUÍN EQUIPADO (verificar si hay termómetro, panadol en jarabe, gases, algodón, sales de rehidratación oral)	SI	☒	NV	SI	☒	NV	
83	Local tiene MOCHILAS de Emergencia por cada Cuidadora (kit de primeros auxilios vigente, alimento/bebida conservada vigente, frazada/colcha)	☒	NO	NV	☒	NO	NV	
84	Local tiene un DIRECTORIO Telefónico de Emergencias en un lugar visible	☒	NO	NV	☒	NO	NV	
C)	COMPONENTE DESARROLLO Y APRENDIZAJE INFANTIL: <i>El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:</i>	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)	☒	NO	NV	☒	NO	NV	
86	La Madre Cuidadora recibe a los niños/as con una sonrisa, los invita a jugar	☒	NO	NV	☒	NO	NV	
87	La Madre Cuidadora llama a los niños/as por su nombre en todas las actividades	☒	NO	NV	☒	NO	NV	
88	La Madre Cuidadora interactúa con los niños/as en todas las actividades (les observa, habla, responde, siempre amable y con afecto)	☒	NO	NV	☒	NO	NV	
89	La Madre Cuidadora invita a los niños/as a explorar y jugar libremente con los materiales	☒	NO	NV	☒	NO	NV	
90	La Madre Cuidadora deja a los niños/as realizar actividades según sus posibilidades motoras (estar boca abajo, sentarse, pararse o caminar)	☒	NO	NV	☒	NO	NV	
91	La Madre Cuidadora les relata cuentos/historias o les canta a los niños/as	☒	NO	NV	☒	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	☒	NO	NV	☒	NO	NV	
93	La Madre Cuidadora usa el idioma predominante de la zona al interactuar con los niños/as, tutores/padres	☒	NO	NV	☒	NO	NV	
94	La Madre Cuidadora trata a todos los niños/as con afecto y sin discriminación	☒	NO	NV	☒	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	☒	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	☒	NV				
97	Todos las madres cuidadoras, madres guías tienen vacunación contra la COVID 19 COMPLETA (2 vacunas)	SI	NO	☒				

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL APURIMAC

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

Teléfono Regional:	942160032	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N°
Teléfono Nacional:	994432338	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL		
98	El ingreso de las niñas 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
100	La madre cuidadora o madre guía toman 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 al CIAI los niños/as se lavan las manos			SI NO NV
V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (El Veedor/a 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 facilitador/a 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 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?			SI NO NS/NR
104.3	¿Algún 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?			SI NO NS/NR
105	OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales			
106	RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales			
107	FECHA FINAL de la Vigilancia:		22.08.13	108 HORA FINAL de la Vigilancia:
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		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:	71891762	DNI:		DNI:
Nombres y Apellidos:	Am. L. Beth Juley Luvira	Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:
Cargo:	Madre cuidadora	Cargo:		Cargo:
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:
Teléfono:	929027176	Teléfono:		Teléfono:

ANEXO 02: CAPTURA FOTOGRÁFICA



Paredes en mal estado,
con presencia de moho

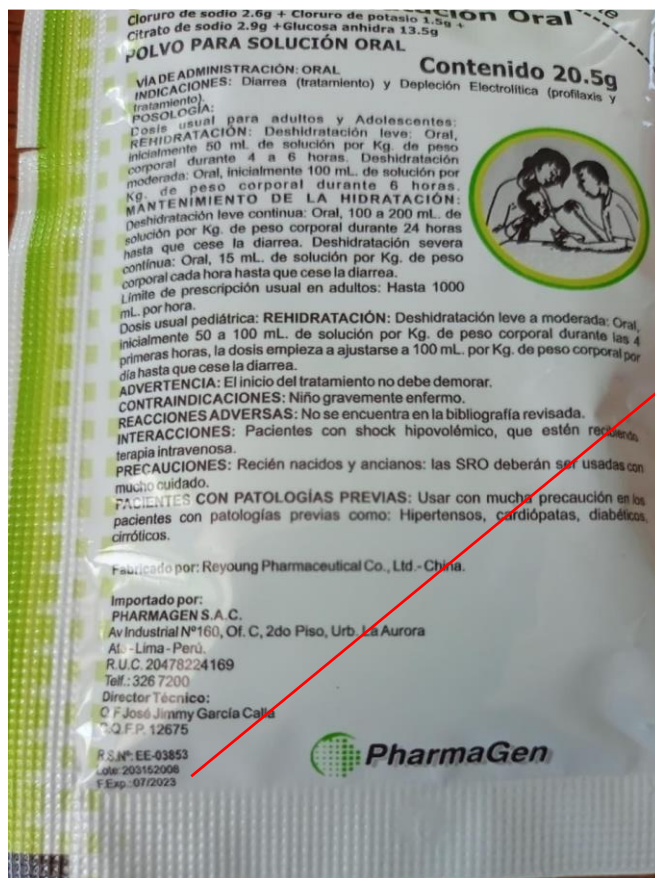




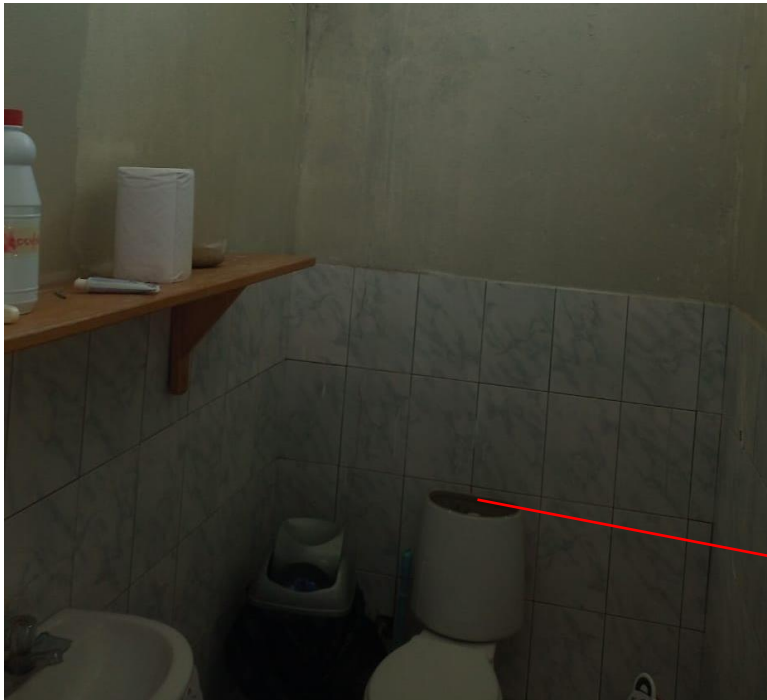
Extintor al alcance de los niños(as).



Sales de rehidratación oral con fecha de vencimiento en mayo del 2021.



Sales de rehidratación oral con fecha de vencimiento en julio del 2023.



Tanque y asiento de
inodoro sin tapa

