

01

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

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

Piura, 27 de diciembre de 2022

OFICIO N°0055-2022-CTVC/PIURA

Señora

VÍCTOR HUGO FARFÁN REYES

Jefa de la Unidad Territorial – Piura

Programa Nacional Cuna Más.

Presente. -



Asunto : Se ALERTA VEINTINUEVE (29) CASOS

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Usted para hacerle llegar un cordial saludo a nombre de los miembros del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (Comité), al mismo tiempo manifestarle que el Comité, tiene como función principal la de vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así como velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 0120-2022-CTVC/PIU AL CASO N° 0148-2022-CTVC/PIU

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

Roberth Vidal Olemar Távora
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

Telf. SEDE PIURA: 942161607 Telf. SEDE LIMA: 951864589		CASO		N°0131-2022-CTVC/PIU	
PROGRAMA SOCIAL:		CUNA MÁS		1. FECHA DE REGISTRO: 18/11/2022	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		ATOCHE ATOCHE MARITZA		3. NÚMERO-DNI: 03477479	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – LA HUACA		5. CARGO: SECRETARIA	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA: 18/11/2022	
7. DEPARTAMENTO:		PIURA		8. PROVINCIA: PAITA	
9. DISTRITO:		LA HUACA		10. CCPP/DIRECCIÓN: VIVIATE	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA		GESTIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 23852-VIVIATE	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		44		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 04	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

Durante las acciones de vigilancia/veeduría al CIAI “Viviate” del Servicio de Cuidado Diurno del programa Cuna Más se observaron los puntos críticos descritos a continuación:

- 1. CUADERNO DE OCURRENCIAS DESACTUALIZADO Y/O PRESENTA INCONSISTENCIAS.** Al respecto se observó que este documento estaba desactualizado, ya que en el mismo no se registró todas las justificaciones de las inasistencias de los niños al CIAI. Se hace notar también que, en uno de los cuadernos no se han registrado ocurrencias los días 15,16 y 17/11/2022, aun habiendo faltado niños en estas fechas.
- 2. NÚMERO DE NIÑOS INSCRITOS EN EL CIAI NO ES IGUAL AL NÚMERO DE NIÑOS ASISTENTES AL LOCAL.** En este local existían 44 niños inscritos, sin embargo, el día de la veeduría solo asistieron 25 niños. Cabe indicar que la Madre Cuidadora refirió que, por seguridad 12 niños de la sala bebé gateadores no están asistiendo (Una de las paredes de esta sala está rajada) y los otros 07 niños no asistieron por enfermedad, sin embargo, en los cuadernos de ocurrencias de ambas salas el 18/11/2022 solo se observó la justificación de 03 niños.
- 3. CIAI NO CUENTA CON PAREDES, TECHOS, PISOS EN BUEN ESTADO.** Se observó que la sala utilizada para los bebés/gateadores tenía una pared rajada, no prestando las garantías necesarias para brindar el servicio a los niños que hacen uso de esta sala, razón por la cual el servicio ha sido suspendido.
- 4. CIAI TIENE EXTINTOR CON FECHA VENCIDA.** Se pudo observar que, uno de los extintores ya estaba vencido (Fecha de vencimiento el 22 de junio del año 2022).

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Mejorar las estrategias de capacitación y asistencia técnica a los actores comunales, respecto al correcto uso y actualización del libro de ocurrencia, a fin de que se puedan registrar oportunamente en el mismo las situaciones ocurridas durante el desarrollo del servicio, como por ejemplo las inasistencias de los niños.
- Mejorar las condiciones de infraestructura de este local, a fin de que se pueda seguir brindando el servicio a los niños usuarios del programa.
- Gestionar oportunamente el presupuesto requerido con la finalidad de que, se compren los insumos necesarios para garantizar las medidas de seguridad en este local y en consecuencia garantizar la seguridad de los niños usuarios del programa.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 08)

1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V- 227 -2022-PIU-C (05 folios).
2. Fotografías del cuaderno de ocurrencias (01 folio)
3. Fotografías de la pared rajada. (01 folio).
4. Una fotografía del extintor vencido (01 folio).



Roberth Vidal Olemar Távara
Responsable Regional

1. Copia de Ficha de Vigilancia N.º V- 227 -2022-PIU-C

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL PIURA			
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)			
Telefono Regional:	942161337	FICHA DE VIGILANCIA	
Telefono Nacional:	941884088	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	
		☒ FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	☐ FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
		☒ Vigilancia Presencial	☐ Vigilancia NO Presencial
CODIGO N° 227-2022-PIU-C			
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, lo 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 veador/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 tener en cuenta esta LETRADA: ☐ No tiene Verdad ☐ No tiene Verdad ni responde ☐ No responde			
1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:	18/11/22	2. HORA INICIAL de la Vigilancia:	09:45
DATOS GENERALES: Identificación y ubicación del LOCAL DE CUNA MÁS visitado y donde se aplicó esta FICHA			
3. CODIGO de CMI:	23852	4. NOMBRE Local CMI:	VIVIATE
5. DEPARTAMENTO:	PIURA	6. PROVINCIA:	PAITA
7. DISTRITO:	LA INMACULADA	8. COORDINADOR:	VIVIATE
9. COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece el centro:	MADRES ADMIRABLES	10. NOMBRE y APELLIDOS del encargado INICIAL:	NAVARRO CASTILLO DE ZABLADEO DENIS
11. FICHA que se aplicó en la FICHA:	☒ FICHA ☐ No ☐ No ☐ No ☐ No ☐ No ☐ No ☐ No		
A. ATENCIÓN EN EL LOCAL DE CUIDADO DIURNO			
a) MONITORIO DE ATENCIÓN en Local de Cuidado Diurno: (El veador PNE SURTE a la persona que atiende la veeduría)			
12. En el local de atención al USUARIO (CMI) se aplicó la FICHA de Vigilancia (de 1 a 3) de la mañana a 4:00 de la tarde:	☒ NO ☐ SI	13. En el local de atención al USUARIO (CMI) se aplicó la FICHA de Vigilancia (de 1 a 3) de la mañana a 4:00 de la tarde:	☒ NO ☐ SI
14. En el local de atención al USUARIO (CMI) se aplicó la FICHA de Vigilancia (de 1 a 3) de la mañana a 4:00 de la tarde:	☒ NO ☐ SI	15. En el local de atención al USUARIO (CMI) se aplicó la FICHA de Vigilancia (de 1 a 3) de la mañana a 4:00 de la tarde:	☒ NO ☐ SI
b) ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SITUACIÓN DE LOS NIÑOS/as: (El veador VERIFICA Estado de niños/as en el local, organizando Estado de niños/as en el local, organizando Estado de niños/as en el local, organizando Estado de niños/as en el local)			
ITEM DE CONTROL		VALOR	VALOR
16. Cantidad de niños/as INSCRITOS en Local de Cuidado Diurno:	44	17. Cantidad de niños/as inscritos que tienen alguna DISCAPACIDAD:	1
18. Cantidad de niños/as ADJUNTOS/as al día de FICHA de la veeduría:	25	19. Cantidad de niños/as con ASISTENCIA INJUSTIFICADA al día de FICHA (de la veeduría):	4
20. Cantidad de niños/as que tienen DNI (Documento Nacional de Identidad):	44	21. Cantidad de niños/as afiliados a algún SEGURO DE SALUD (CUI, E.S. Salud, otros):	44
22. Cantidad de niños/as que asisten al Centro CRED que les corresponde por edad:	44	23. Cantidad de niños/as que reciben el COMPLEMENTO DE SIERRO (de 1 a 3) de la mañana a 4:00 de la tarde:	44
24. Cantidad de niños/as que reciben la VACUNA que les corresponde de edad:	44	25. Cantidad de niños/as que reciben el SUPLENTO DE SIERRO (de 1 a 3) de la mañana a 4:00 de la tarde:	20
26. Cantidad de niños/as que no recibieron el examen de HEMOGLOBINA en la sala:	44	27. Cantidad de niños/as con diagnóstico de ANEMIA:	1
28. Cantidad de niños/as que no recibieron el examen de HEMOGLOBINA en la sala:	12	29. Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para BEBES y GATEADORES:	3
30. Cantidad de BEBES y GATEADORES (de 1 a 3) de la mañana a 4:00 de la tarde:	32	31. Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para EXPLORADORES y CAMINANTES:	4
32. Cantidad de EXPLORADORES y CAMINANTES (de 1 a 3) de la mañana a 4:00 de la tarde:	7	33. Cantidad de Madres CUIDADORAS que asisten al día de la veeduría:	7

OBSERVACIÓN: LA SALA BEBES/GATEADORES (12 MAD) NO ESTÁ ORGANIZADA POR EL S.S.M.C.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL PIURA
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional:	942161607	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N°
Teléfono Nacional:	951845081	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	

ACTORES COMUNALES QUE PARTICIPAN EN EL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO Y SU CAPACITACIÓN: 1) MADRE PATRIVENTA, 2) MADRE CUIDADORA, 3) MADRE CUIDADORA DE 1º AÑO DE CUIDADO, 4) MADRE GUÍA, 5) MADRE GUÍA DE FAMILIA (presentes en el Local después de usar y limpiar este 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 voluntario	34.1 ¿El Centro de Atención le pagó puntualmente los INCENTIVOS (puntos de colaboración)?	34.2 ¿Gustó de su PERIODO DE CASCANDO al ser puntual?	34.3 ¿Le han entregado su kit de implementos sanitarios?	34.4 ¿Le explicaron en Casa cómo entregar el implemento con mano a los voluntarios en cargo?	34.5 ¿Fue útil en las visitas posteriores de la madre cuidadora?	34.6 ¿Le capacitaron en el uso del Plan de Experiencias de Aprendizaje?	34.7 ¿Le capacitaron (usando contenido de las visitas de las visitas)?	34.8 ¿Le capacitaron (usando contenido de las visitas de las visitas)?	34.9 ¿Le capacitaron (usando contenido de las visitas de las visitas)?	34.10 ¿Le capacitaron (usando contenido de las visitas de las visitas)?	34.11 ¿Le capacitaron (usando contenido de las visitas de las visitas)?	34.12 ¿Le capacitaron (usando contenido de las visitas de las visitas)?
a) Madre Cuidadora (SCD)	FRANCISCA GARCIA	18/02/12	9to. Grado	120	X	NO	NS/NR	X	NO	NS/NR	X	NO	NS/NR	X	NO	NS/NR
b) Madre Cuidadora (SCD)	FRANCISCA GARCIA	18/02/12	9to. Grado	120	X	NO	NS/NR	X	NO	NS/NR	X	NO	NS/NR	X	NO	NS/NR
c) Madre Guía					X	NO	NS/NR	X	NO	NS/NR	X	NO	NS/NR	X	NO	NS/NR
d) Madre Guía de Familia					X	NO	NS/NR	X	NO	NS/NR	X	NO	NS/NR	X	NO	NS/NR

35	CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA: ¿El Vector VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE en el local y marca una opción según corresponda?											
35	Local está LIMPIO de basuras, proporción adecuada de agua potable, desagüe adecuado (por ejemplo, letrina o fosa séptica).											
36	Local tiene CERCO perimetral.											
37	Local tiene paredes, techos, pisos en BUEN ESTADO con paredes, techos y pisos pintados y no hay grietas o conchas de insectos.											
38	Local tiene paredes, techos y pisos en BUEN ESTADO con paredes, techos y pisos pintados y no hay grietas o conchas de insectos.											
39	Local tiene abastecimiento de AGUA proveniente de:											
40	El AGUA POTABLE de red pública es de BUEN ESTADO, tiene el olor y sabor adecuados y no hay problemas de suministro.											
41	Las SERVICIOS HIGIENICOS son adecuados, cómodos y:											
42	El local tiene SERVICIO de agua potable.											
43	El local tiene SERVICIO de agua potable.											
44	El local tiene SERVICIO de agua potable.											
45	El local tiene SERVICIO de agua potable.											
46	El local tiene SERVICIO de agua potable.											
47	El local tiene SERVICIO de agua potable.											
48	El local tiene SERVICIO de agua potable.											
49	El local tiene SERVICIO de agua potable.											
50	El local tiene SERVICIO de agua potable.											
51	El local tiene SERVICIO de agua potable.											

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL PUURA

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

Teléfono Regional:	542101057	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N°
Teléfono Nacional:	801047008	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL CIAI-PRESENCIAL		
Para responder las preguntas de 52 al 54, el Veedor debe ir a elegir una (01) Sala de Bebes y/o Gateadores (niños/as de 0 a 6 meses de edad) y una (01) Sala de Caminantes y Exploradores (niños/as de 15 a 36 meses)				
52	Cubrir SALAS para niños/as que estén 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:	Descripción		
		SALA BEBES y/o GATEADORES	SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES	
53.1	La sala tiene un "Espacio de juego" donde los niños/as juegan, se muestran, juegan, corren	☒ SI	☒ SI	
53.2	La sala tiene un "Espacio de descanso" donde los niños/as duermen o descansan en cunas o cochinetes	☒ SI	☒ SI	
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	☒ SI	
53.4	La sala tiene un "Espacio de alimentación" para el consumo de alimentos de los niños/as	☒ SI	☒ SI	
53.5	La Sala tiene un "Espacio de bricolaje" con perforadores, cuentas, laminas, cojines, etc.	☒ SI	☒ SI	
53.6	La sala tiene un panel informativo	☒ SI	☒ SI	
	53.6.1 El panel informativo tiene la programación de niños/as del mes en el CIAI	☒ SI	☒ SI	
	53.6.2 El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de los niños/as usuarios del CIAI	☒ SI	☒ SI	
III. COMPONENTES PRIORIZADOS: El Veedor elige una (01) Sala de Bebes y/o Gateadores (niños/as de 0 a 6 meses de edad) y una (01) Sala de Exploradores (niños/as de 15 a 36 meses)				
A)	COMPONENTE NUTRICIÓN: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	Descripción		
		SALA BEBES y/o GATEADORES	SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES	
54	El lugar donde los niños/as consumen sus alimentos es LIMPIO	☒ SI	☒ SI	
55	Los alimentos preparados para los niños/as son LOS MISMOS que están previstos en la PROGRAMACIÓN de MENÚS para esta sala	☒ SI	☒ SI	
56	Los alimentos son servidos mezclados en un solo LÍMPIDO con TAPA y se BUCHA ESTRODO	☒ SI	☒ SI	
57	La Madre Cuidadora brinda el SUPLENTO DE HIERRO (gelos o gelos de reconstitución) a TODOS los niños/as	☒ SI	☒ SI	
58	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio a todos los niños/as en horas establecidas (máximo a las 10:30 am)	☒ SI	☒ SI	
59	La Madre Cuidadora brinda el almuerzo en horas establecidas (máximo a las 12:30 pm)	☒ SI	☒ SI	
60	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio a media tarde en horas establecidas (máximo a las 2:30 pm)	☒ SI	☒ SI	
61	La Madre Cuidadora BRINDA con galletas o los niños/as grandecitos comen a SENTARSE, VISAR cubiertos y Masticar con la lengua	☒ SI	☒ SI	
62	La Madre Cuidadora COMIENZA con el agua y ANIMA a los niños/as a COMER y TERMINAR su comida SIN FORZARLOS	☒ SI	☒ SI	
B)	COMPONENTE SALUD: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	Descripción		
		SALA BEBES y/o GATEADORES	SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES	
63	Local de cuidado diurno se encuentra LIMPIO	☒ SI	☒ SI	
64	El ambiente/espacios se encuentran LIMPIOS y DESINFECTADOS	☒ SI	☒ SI	
65	El ambiente/espacios se encuentran APTOS PARA LOS NIÑOS donde los niños/as juegan, corren, descansan, etc.	☒ SI	☒ SI	
66	El ambiente/espacios tienen TAPA	☒ SI	☒ SI	
67	Se usa AGUA SECURA y se usa gelos o gelos de reconstitución	☒ SI	☒ SI	
68	Los DEPÓSITOS de agua tienen TAPA (vasos grandes y/o mediano)	☒ SI	☒ SI	
69	Los niños/as están en AGUA PERSONAL, suministrada por cada niño/a máximo de 15 minutos (verificar: cuánta agua personal)	☒ SI	☒ SI	
70	Los depósitos de LA VIDA se limpian antes y después del consumo de alimentos	☒ SI	☒ SI	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL PIURA

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

Teléfono Regional:		542191637	FICHA DE VIGILANCIA						CODIGO N°
Teléfono Nacional:		0519541509	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL						
71	Los niños/as usan AGUA a CHORRO y JABÓN para lavarse las manos, y se secan con TOALLA LIMPIA		SI	NO	NV	X	NO	NV	
72	Los niños/as realizan su HIGIENE BUCAL después de consumir sus alimentos		SI	NO	X	SI	NO	X	
73	La Madre Cuidadora se LAVA los MANOS antes y después de alimentar a los niños/as		SI	NO	NV	X	NO	NV	
74	La Madre Cuidadora tiene BUEN ASPECTO HIGIENICO (manos limpias, uñas cortas, cabello recogido y vestimenta limpia)		X	NO	NV	SI	NO	NV	
75	La Madre Cuidadora usa INDEUMENTARIA COMPLETA y LIMPIA (mandil, sartalinas del Programa y huipilador de café)		X	NO	NV	X	NO	NV	
76	Hay niños/as con aspecto DEREGADO (cabello sucio, vestimenta sucia, zapatos sucios)		SI	NO	X	SI	NO	NV	
77	Hay niños/as con señales de alguna ENFERMEDAD (diarrea, tos, fiebre, irritabilidad, dermatitis, respiración ruidosa)		SI	NO	NV	SI	NO	NV	
78	Hay niños/as con señales de haber sufrido algún ACCIDENTE (herida, mordida, rasguño o otro)		SI	NO	NV	SI	NO	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 pulverizantes están LEJOS del alcance de los niños/as		X	NO	NV	X	NO	NV	
81	Los ANIMALES DOMESTICOS (perros, gatos, conejos, aves, etc.) están LEJOS del alcance de los niños/as		X	NO	NV	X	NO	NV	
82	Local tiene un BOTIQUEO EQUIPADO (verificar si hay termómetro, paracetamol, gases, algodón, sales de rehidratación oral)		X	NO	NV	X	NO	NV	
83	Local tiene MOCHILAS de Emergencia por cada Cuidadora (1 de primeros auxilios vigantes, 1 de alimentos, 1 de ropa, 1 de higiene)		X	NO	NV	X	NO	NV	
84	Local tiene un DIRECTORIO Telefónico de Emergencias en un lugar visible		X	NO	NV	X	NO	NV	
C1	COMPONENTE DESARROLLO Y APRENDIZAJE INFANTIL El vector VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:		SALA NIÑOS y/o LACTANTES		SALA CAMBIANTES y/o EXPRESIONANTES		Descripción		
85	La Madre Cuidadora utiliza el Plan de Esperanza de Aprendizaje para cada uno de los niños/as (verificar documento)		SI	NO	NV	X	NO	NV	
86	La Madre Cuidadora recibe a los niños/as con una sonrisa, los invita a jugar		SI	NO	NV	X	NO	NV	
87	La Madre Cuidadora llama a los niños/as por su nombre en todas las actividades		SI	NO	NV	X	NO	NV	
88	La Madre Cuidadora interactúa con los niños/as en todas las actividades (les muestra, habla, responde, genera interés y del afecto)		SI	NO	NV	X	NO	NV	
89	La Madre Cuidadora invita a los niños/as a explorar y jugar libremente con los materiales		SI	NO	NV	X	NO	NV	
90	La Madre Cuidadora lleva a los niños/as realizar actividades según sus posibilidades (movimiento, lenguaje, pensamiento y emoción)		SI	NO	NV	X	NO	NV	
91	La Madre Cuidadora les ofrece consolideraciones o les canta a los niños/as		SI	NO	NV	X	NO	NV	
92	La Madre Cuidadora acepta con paciencia a los niños/as que desean descansar, los cubre con sus mantitas y les ofrece un vaso de agua		SI	NO	NV	X	NO	NV	
93	La Madre Cuidadora usa el idioma predominante de la zona al interactuar con los niños/as, bilingüe/castellano		SI	NO	NV	X	NO	NV	
94	La Madre Cuidadora trata a todos los niños/as con afecto y sin discriminación		SI	NO	NV	X	NO	NV	
IV	MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA El vector VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda:		SALA NIÑOS y/o LACTANTES		SALA CAMBIANTES y/o EXPRESIONANTES				
95	Todos las madres cuidadoras, madres guía, personal de Casa Maestra una máscara dentro del CIAI (verificar uso y tipo)		X	NO	NV	X	NO	NV	
96	Todos las madres cuidadoras, madres guía, personal de Casa Maestra una guante dentro del CIAI (verificar uso y tipo)		X	NO	NV	X	NO	NV	
97	Todos las madres cuidadoras, madres guía tienen vacunación contra la COVID-19 COMPLETA (2 vacunas)		SI	NO	NV	X	NO	NV	
98	El ingreso de los niños y niñas al CIAI se realiza manteniendo el distanciamiento físico de 1,5 m entre las personas		X	NO	NV	X	NO	NV	
99	En la entrada del CIAI existe material de protección (gel) y se pide el distanciamiento físico entre las personas		SI	NO	NV	X	NO	NV	
100	La madre cuidadora o madre guía toma la temperatura a cada uno de los niños/as al entrar al sala de HCY		SI	NO	NV	X	NO	NV	

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL PUURA

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

Telefono Regional:	942181687	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N°
Telefono Nacional:	911864589		

CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL CIAI-PRESENCIAL

101	Al ingresar al CIAI se ha recibido un lugar para el lavado las manos.	☒ SI	☐ NO	☐ NV
102	Al ingresar al CIAI los colapsos se lavan las manos.	☐ SI	☐ NO	☒ NV

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (El Veedor 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 ☐ NV
103.2	Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	☒ SI ☐ NO ☐ NV
103.3	Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	☒ SI ☐ NO ☐ NV
104	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	
104.1	Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador y/o servidor público le pidió al usuario/a elegir, regalar o aceptar a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	☒ SI ☐ NO ☐ NV
104.2	Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador 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 ☐ NV
104.3	Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador y/o servidor público le pidió al usuario/a apoyar a alguna persona a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	☒ SI ☐ NO ☐ NV

105	OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales
-----	---------------------------------------

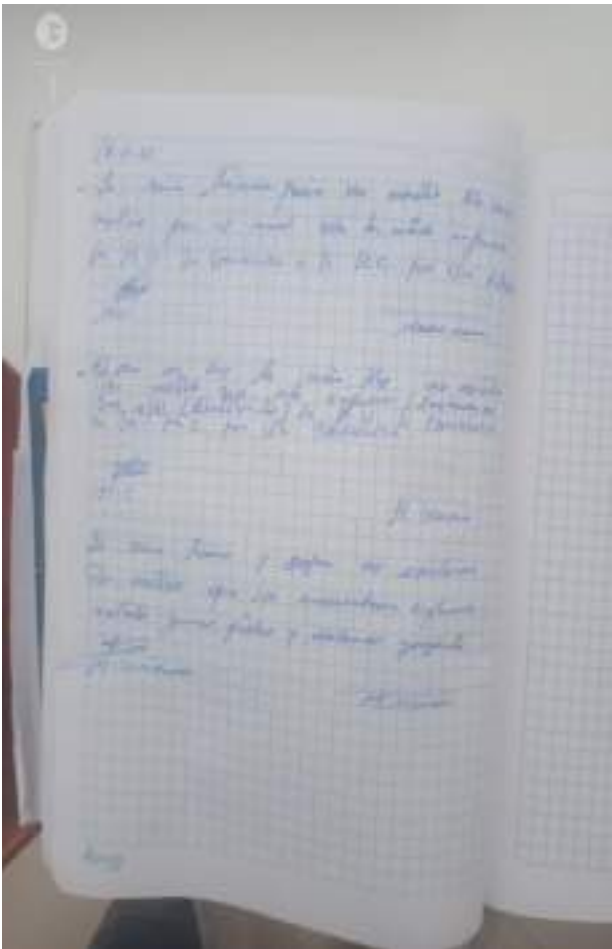
106	RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales
-----	---

107	FECHA FINAL de la Vigilancia	18 / 11 / 22	108	HORA FINAL de la Vigilancia	12:00
-----	------------------------------	--------------	-----	-----------------------------	-------

DATOS DEL INFORMANTE: CUIDADOR PRINCIPAL QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		DATOS DEL VEEDOR - 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 ASISTENTE DE LA INFORMACIÓN	
DN:	03494997	DN:	03433429	DN:	4334928
Nombres y Apellidos:	Don S. M. Vaca Orellana	Nombres y Apellidos:	María Elena Pérez	Nombres y Apellidos:	Patricia Elena Torres
Cargo:	Madre cuidadora	Cargo:	Secretaria	Cargo:	Asistente Social
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:	patricia.torres@puura.gob.ec
Teléfono:	96 3610 281	Teléfono:	96 8133961	Teléfono:	96 2161403

[Firma]

2. Fotografía del Cuaderno de ocurrencias desactualizado.



3. Fotografía de la pared con rajaduras.



4. Fotografía del Extintor vencido.

