

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

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

Huánuco, 29 de diciembre de 2022

OFICIO N° 0177-2022-CTVC/HUANUCO

Señora
JANINA FELICITAS VARGAS ROSAS
Jefe de Unidad Territorial
Programa Nacional Cuna Mas

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° 0133-2022-CTVC/HUA

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



JUAN JOSE PARDAVE TREJO
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 de Huánuco 942161082 Teléfono Nacional: 942160511		CASO		N° 0133-2022-CTVC/HUA	
PROGRAMA SOCIAL:		CUNA MAS		1. FECHA DE REGISTRO: 01/12/2022	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		LORENZO SANTA CRUZ FIORELA LAURA		3. NÚMERO-DNI: 43820311	
4. ORGANIZACIÓN/ INSTITUCIÓN		COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL HUANUCO		5. CARGO: RESPONSABLE DE CAMPO	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA: 01/12/2022	
7. DEPARTAMENTO:		HUANUCO		8. PROVINCIA: HUANUCO	
9. DISTRITO:		PILCO MARCA		10. CCPP/DIRECCIÓN: YANAG-ROSAVERO	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA		GESTION DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 24355-Milagritos de Dios	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		20		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 05 Puntos Críticos	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

El 01/12/2022, Se realizó la visita al Centro Infantil de Atención Integral (CIAI) “Milagritos de Dios”, entrevistando a la Sra. Guina Luz Ambrosio Bartolo identificada con DNI N° 60009166, Madre Guía del Comité de Gestión “Velasco Alvarado”, Servicio de Cuidado Diurno del programa Cuna Más, registrándose la información en la Ficha de vigilancia N° V-244-2022-HUA-C, donde se identificó los siguientes puntos críticos:

1. **CIAI TIENE MOCHILA DE EMERGENCIA CON INSUMOS CON FECHA VENCIDA.** – En la visita al CIAI se evidenció que una mochila de emergencia contiene el colado de frutas mixtas marca “Heinz” con fecha de expedición el 22 de abril del 2022 poniendo en riesgo la salud de los usuarios/as.
2. **CIAI NO CUENTA CON DIRECTORIO TELEFÓNICO DE EMERGENCIAS.** – En la visita al CIAI se evidenció que no cuenta con el directorio telefónico de emergencias. Esta situación podría contravenir lo dispuesto en la **RDE N° 000056-2022-MIDIS/PNCM-DE “Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Cuna Más”** en el numeral 4.3.5 Equipamiento en el inciso b) que a la letra dice “Cada Centro Infantil de Atención Integral (CIAI) cuenta con un botiquín ubicado en lugar visible, bajo sombra, sin humedad, fuera del alcance de las niñas y los niños, sin cerraduras, debe incluir directorio telefónico de servicios de emergencia (directorío de la Red de Emergencia y Protección), todo el personal debe conocer la ubicación de este botiquín”.
3. **ACTOR COMUNAL NO USA DOBLE MASCARILLA DURANTE ATENCIÓN DE NIÑOS EN EL CIAI.** – En el CIAI se evidenció que dos (2) madres cuidadoras, no usaron doble mascarilla durante la ejecución de los momentos de cuidado y juego con los niños/as. Esta situación podría contravenir lo dispuesto en la **RDE N° 000056-2022-MIDIS/PNCM-DE “Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Cuna Más”** en el Anexo 23 Medidas de Protección Sanitarias en los Centros Infantiles de Atención Integral en el numeral 1 Medidas de Protección Sanitaria en el CIAI, 1.1 Acciones durante la prestación de servicios en el CIAI en el inciso a) Al ingreso que a la letra dice: “Usa doble mascarilla de protección: una mascarilla KN95 que se renueva cada dos (2) días y una mascarilla quirúrgica de renovación diaria. Primero te colocaras la mascarilla KN95 y encima, la quirúrgica”.
4. **ACTOR COMUNAL NO USA CORRECTAMENTE LA MASCARILLA DURANTE ATENCIÓN DE NIÑOS EN EL CIAI.** – También en el CIAI se observó que dos (2) madres cuidadoras usaron la mascarilla de manera incorrecta, con la nariz descubierta. Esta situación podría contravenir lo dispuesto en la **RDE N° 000056-2022-MIDIS/PNCM-DE “Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Cuna Más”** en el Anexo 23 Medidas de Protección Sanitarias en los Centros Infantiles de Atención Integral en el numeral 1 Medidas de Protección Sanitaria en el CIAI, 1.1 Acciones durante la prestación de servicios en el CIAI en el inciso b) Durante la Atención que a la letra dice: “En todo momento, se debe mantener el distanciamiento físico. La MC/MG debe portar correctamente la mascarilla que cubran la nariz y la boca. Las niñas y los niños de 24 meses a más usaran una mascarilla quirúrgica descartable”.

5. **CIAI NO CUENTA CON SEÑALIZACIÓN QUE AYUDE A GUARDAR EL DISTANCIAMIENTO FÍSICO A LA ENTRADA DEL SERVICIO.-** Se logro evidenciar también que, en el acceso al CIAI se verifico que no existe marcas en el piso u otro tipo de señalización de distanciamiento que ayude/sirva para que las personas mantengan el ordenamiento y distanciamiento físico de 1.5 m. al ingreso del local. Esta situación podría contravenir lo dispuesto en la **RDE N° 000056-2022-MIDIS/PNCM-DE “Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Cuna Más”** en el Anexo 23 Medidas de Protección Sanitarias en los Centros Infantiles de Atención Integral en el numeral 1 Medidas de Protección Sanitaria en el CIAI, 1.1 Acciones durante la prestación de servicios en el CIAI en el inciso a) Al ingreso que a la letra dice: “El ingreso de las niñas y los niños al CIAI se realizara manteniendo el distanciamiento físico de 1,5 m entre las personas, evitando el ingreso de las cuidadoras o los cuidadores (Excepto para el proceso de adaptación de la niña o el niño). Para hacer las filas, la cuidadora o el cuidador principal debe tomar en cuenta las marcas de distanciamiento físico del piso, que señalen la ubicación según el orden de llegada”.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

1. Se sugiere al Programa Social se promueva el estricto cumplimiento de la **RDE N° 000056-2022-MIDIS/PNCM-DE “Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Cuna Más”**.
2. Se sugiere al Programa Social verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones que se vienen implementando para la solución de la citada alerta.

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

1. **Anexo N° 01:** Ficha de Vigilancia V-244-2022-HUA-C (05 folios).
2. **Anexo N° 02:** Fotografía del producto con fecha vencida (01 folio)



Fiorela L. Lorenzo Santa Cruz
Responsable de Campo.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL HUANUCO

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

FICHA DE VIGILANCIA

Teléfono Regional: 942161002

Teléfono Nacional: 942160511

CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAL-PRESENCIAL

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA

(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA

CODIGO N° V- 244 -2022-HUA-C

(c) Vigilancia Presencial

(d) Vigilancia NO Presencial

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

INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta ficha en un Centro Infantil de Atención Integral-CIAL del Programa Cuna Más que esté brindando atención PRESENCIAL a los niños/as usuarios/as. El Veedor/Vigilante se presentará ante el encargado del CIAL, 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 LETENDA: --X--: Siempre Verificó NSMR=No sobre, no responde NA=No aplica.

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia: 01 / 12 / 2023

2 HORA INICIAL de la Vigilancia: 10 : 00

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

3 CODIGO de CIAL: 24355

4 NOMBRE Local CIAL: HILAGSIOS DE DIOS

5 DEPARTAMENTO: HUANUCO

6 PROVINCIA: HUANUCO

7 DISTRITO: PUECO HANCA

8 CCPP/Dirección: YANAG - ROSAVERO

9 COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre: VELASCO ALVARADO

10 NOMBRE y APELLIDOS del encargado del CIAL:

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)

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

13 En este local el Servicio de Cuidado Diurno se brinda de LUNES a VIERNES

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

B) ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SITUACIÓN DE LOS NIÑOS/AS: (El Veedor VERIFICA Libro de niños/as INSCRITOS, Seguirémente Darle Libro de asistencia al CIAL, Libro de CUIDADORAS, y Cuaderno de Ocurencias, luego llena esta Tabla)

ITEMS DE CONTROL		VALOR	ITEMS DE CONTROL	VALOR
15	Cantidad de niños/as INSCRITOS en Local de Cuidado Diurno:	20	24	Cantidad de niños/as inscritos que tienen alguna DISCAPACIDAD:
16	Cantidad de niños/as ASISTENTES el día de HOY (día de la visita/Veeduría):	10	25	Cantidad de niños/as con INASISTENCIA INJUSTIFICADA el día de HOY (día de la visita/Veeduría):
17	Cantidad de niños/as que tiene DNI (Documento Nacional de Identidad)	20	26	Cantidad de niños/as afiliados a algún SEGURO DE SALUD (SIS, EsSalud, otros):
18	Cantidad de niños/as que tienen Carné de Atención Integral (CRED)?	20	27	Cantidad de niños/as que asistieron al Control CRED que les corresponde este año:
19	Cantidad de niños/as que recibieron la VACUNA que les corresponde este año:	20	28	Cantidad de niños que consumen SUPLEMENTO DE HIERRO (con y sin anemia)
20	Cantidad de niños/as que se realizaron el examen de HEMOGLOBINA, este año	20	29	Cantidad de niños/as con diagnóstico de ANEMIA
21	Cantidad de BEBES y/o GATEADORES (de 06 a 18 meses) inscritos:	14	30	Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para BEBES y/o GATEADORES:
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
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:

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 Comunales Involucrados		34	Recibió Capacitación, Asistencia Técnica e Incentivos:

Página 1 de 5

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

Teléfono Regional: 942161002		FICHA DE VIGILANCIA														
Teléfono Nacional: 942160511		CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAL-PRESENCIAL					CODIGO N° V- 244 -2022-HUA-C									
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 honorarios? (SI/NO/NS/NR)	34.2 ¿Cuál es el PERÍODO DE DESARROLLO de su hijo/a? (10 días por año)	34.3 ¿Le han entregado su hijo/a de implementación temprana a los 6 meses de vida?	34.4 ¿Le capacitaron en cómo entregar el suplemento de hierro a los 6 meses de vida?	34.5 ¿Le capacitaron en cómo entregar el suplemento de hierro a los 6 meses de vida?	34.6 ¿Le capacitaron en cómo entregar el suplemento de hierro a los 6 meses de vida?	34.7 ¿Le capacitaron en cómo entregar el suplemento de hierro a los 6 meses de vida?					
a) Madre Cuidadora (BC)	EDITH FLORENTINO RIVERA ANGLADE	25/07/1971	Secundaria	36	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR
b) Madre Cuidadora (EC)	TERESA TERESA HUACAPU VASCO	30/12/1985	Primaria	72	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR
c) Madre Guía	CATALIA LUIS ANTONIO SANCHEZ	30/11/1982	Secundaria	72	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR
d) Madre Guía de Familia	FRANCISCA GONZALEZ	25/07/1963	Secundaria	180	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-río-acequia-humedal-desecho-granja-fábrica-cantina (100mts) ☒ SI ☐ NO ☐ NV															
36	Local tiene CERCO perimetrico ☐ SI ☒ NO ☐ NV															
37	Local tiene paredes, techos, pisos en BUEN ESTADO (sin roturas, huecos ni desmenuzados 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: ☒ a) Red pública de agua potable ☐ b) Pozo ☐ c) Pozo séptico ☐ 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 HIGIENICOS del local están conectados a: ☒ a) Red pública de desagüe ☐ b) Pozo séptico ☐ c) Latrina ☐ d) Pozo ciego ☐ e) Río, acequia o canal ☐ f) No tiene servicios higiénicos															
42	Local tiene BAÑO para niños/as con wáter/lavaflores PEQUEÑO y SEGURO ☒ SI ☐ NO ☐ NV															
43	El baño para los niños/as está ubicado en un lugar ACCESIBLE y SEGURO ☒ SI ☐ NO ☐ NV															
44	El baño para los niños/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 ELECTRICA ☒ SI ☐ NO ☐ NV															
47	Los CABLES eléctricos y telecomunicaciones 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															
Para responder las preguntas de 52 al 94, el Veedor debe una elegir una (01) Sala de Bebés y/o Cuidadores (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: 2															

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL HUANUCO

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

Teléfono Regional:		942161082	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-	244	-2022-HUA-C
Teléfono Nacional:		942160511	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAL-PRESENCIAL				
ESPACIOS HABILITADOS EN EL LOCAL: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:							
53	La sala tiene un "Espacio de juego" donde los niños/as giran, rampan, se arrastran, gatean, caminan	SI	NO	NV	SI	NO	NV
53	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	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	La sala tiene un "Espacio de alimentación" para el consumo de alimentos de los niños/as	SI	NO	NV	SI	NO	NV
54	La Sala tiene un "Espacio de biblioteca" con portacuentos, cuentos, láminas, cojines, títeres	SI	NO	NV	SI	NO	NV
54	La sala tiene un panel informativo	SI	NO	NV	SI	NO	NV
53.6 El panel informativo tiene la programación de menús del mes en el CIAL							
53.6 El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de las niñas/os usuarios del CIAL							
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)							
COMPONENTE NUTRICIÓN: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:							
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 SUPLENTO 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
COMPONENTE SALUD: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:							
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
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 18 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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL HUANOCA

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

Teléfono Regional:		942161082	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V- 2.44 -2022-HUA-C	
Teléfono Nacional:		942169511	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	SI	NO
72	Los niños/as realizan su HIGIENE BUCAL después de consumir sus alimentos	SI	NO	NV	SI	NO
73	La Madre Cuidadora se LAVA las MANOS antes y después de alimentar a los niños/as	SI	NO	NV	SI	NO
74	La Madre Cuidadora tiene BUEN ASPECTO HIGIÉNICO (manos limpias, uñas cortas, cabello recogido y vestimenta limpia)	SI	NO	NV	SI	NO
75	La Madre Cuidadora usa INDUMENTARIA COMPLETA y LIMPIA (mandil, sandalias del Programa y sujetador de cabello)	SI	NO	NV	SI	NO
76	Hay niños/as con aspecto DESASEADO (cabello sucio, vestimenta sucia, zapatos sucios)	SI	NO	NV	SI	NO
77	Hay niños/as con señales de alguna ENFERMEDAD (diarrea, tos, fiebre, irritabilidad, descamitación, respiración rápida)	SI	NO	NV	SI	NO
78	Hay niños/as con señales de haber sufrido algún ACCIDENTE (herida, moretón, rasguño u otros)	SI	NO	NV	SI	NO
79	Los RESIDUOS (basura) se ponen en TACHOS con bolsa plástica y tapa	SI	NO	NV	SI	NO
80	Los MATERIALES de limpieza-desinfección y punzocortante están LEJOS del alcance de los niños/as	SI	NO	NV	SI	NO
81	Los ANIMALES DOMÉSTICOS (perros, gatos, cuyas, aves, etc.) están LEJOS del alcance de los niños/as	SI	NO	NV	SI	NO
82	Local tiene un BOTIQUÍN EQUIPADO (verificar si hay termómetro, panadol en jarabe, gasas, algodón, sales de rehidratación oral)	SI	NO	NV	SI	NO
83	Local tiene MOCHILAS de Emergencia por cada Cuidadora (kit de primeros auxilios vigente, alimento/bebida conservada vigente, frazada/cobcha)	SI	NO	NV	SI	NO
84	Local tiene un DIRECTORIO Telefónico de Emergencias en un lugar visible	SI	NO	NV	SI	NO
C) COMPONENTE DESARROLLO Y APRENDIZAJE INFANTIL:						
El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:						
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
86	La Madre Cuidadora recibe a los niños/as con una sonrisa, los invita a jugar	SI	NO	NV	SI	NO
87	La Madre Cuidadora llama a los niños/as por su nombre en todas las actividades	SI	NO	NV	SI	NO
88	La Madre Cuidadora interactúa con los niños/as en todas las actividades (les observa, habla, responde, siempre amable y con afecto)	SI	NO	NV	SI	NO
89	La Madre Cuidadora invita a los niños/as a explorar y jugar libremente con los materiales	SI	NO	NV	SI	NO
90	La Madre Cuidadora deja a los niños/as realizar actividades según sus posibilidades motoras (estar boca abajo, sentarse, pararse o caminar)	SI	NO	NV	SI	NO
91	La Madre Cuidadora les relata cuentos/historias o les canta a los niños/as	SI	NO	NV	SI	NO
92	La Madre Cuidadora acostea con cuidado a los niños/as que desean descansar, los cubre con sus mantas y les pone música suave	SI	NO	NV	SI	NO
93	La Madre Cuidadora usa el idioma predominante de la zona al interactuar con los niños/as, tutores/padres	SI	NO	NV	SI	NO
94	La Madre Cuidadora trata a todos los niños/as con afecto y sin discriminación	SI	NO	NV	SI	NO
IV. MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA (El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda)						
95	Todos las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa doble mascarilla dentro del CIAI	SI	NO	NV	SI	NO
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	SI	NO

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL HUANUCO

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

107	FECHA FINAL de la Vigilancia:	04 / 12 / 2022	108	HORA FINAL de la Vigilancia:	16:30	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:		60009166	DNI:		43820311		
Nombres y Apellidos:		GUANA LUIZ RODRIGUEZ BARRERO	Nombres y Apellidos:		Florencia LAUREA LORENZO SANTO CRUZ		
Cargo:		MADRE GUÍA	Cargo:		RESPONSABLE DE EQUIPO EDUC		
Correo electrónico:			Correo electrónico:		huanuco@repositorio.gob.pe		
Teléfono:		985233309	Teléfono:		920059722		

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

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

103		¿Es fácil de encontrar la información que se necesita del Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	NO	MSNR
103		¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	NO	MSNR
103		¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	SI	NO	MSNR
104		NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	SI	NO	MSNR
104		¿Algun 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	MSNR
104		¿Algun 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	MSNR
104		¿Algun 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	MSNR

104		NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	SI	NO	MSNR
-----	--	-----------------------------	----	----	------

104		¿Algun 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	MSNR
104		¿Algun 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	MSNR
104		¿Algun 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	MSNR

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

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

107		FECHA FINAL de la Vigilancia:	04 / 12 / 2022	108	HORA FINAL de la Vigilancia:	16:30	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:		60009166	DNI:		43820311			
Nombres y Apellidos:		GUANA LUIZ RODRIGUEZ BARRERO	Nombres y Apellidos:		Florencia LAUREA LORENZO SANTO CRUZ			
Cargo:		MADRE GUÍA	Cargo:		RESPONSABLE DE EQUIPO EDUC			
Correo electrónico:			Correo electrónico:		huanuco@repositorio.gob.pe			
Teléfono:		985233309	Teléfono:		920059722			

Anexo N° 02: Fotografía del producto con fecha vencida

