COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL JUNIN

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huancayo, 26 junio de 2023.

OFICIO N° 140-2023-CTVC/JUNÍN

Señor(a)
LIC. RICHARD NELSON CCENCHO CENCIA.
Jefe de la Unidad Territorial Programa Nacional Cuna Más.

Junín.-

Asunto: Se ALERTA Uno (01) CASO(S).

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 (los) siguiente (s) CASO(S)[1]:

- CASO N° 133-2023-CTVC/JUN.

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de los 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,

Equipo Técnico
Unidad Territorial
Junín

JESSICA LILIANA ROJAS DOMINGUEZ
RESONSABLE REGIONAL - CTVC

---

[1] Para efectos de la atención del CASO alertado, el Comité entiende que un **Caso Resuelto** es aquel que el Programa le hacomunicado - por escrito -, manifestando:
1) Una conclusión sobre el CASO; precisando la condición de: FUNDADO o INFUNDADO.
2) Si el CASO es FUNDADO, es necesario precisar la acción correctiva inmediata implementada que da solución al CASO; o la medida correctiva mediata a implementar y el plazo previsto para la solución del CASO. Se debe adjuntar documentos que demuestran la acción correctiva.
3) Si el CASO es INFUNDADO, es necesario precisar las razones en las cuales 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 yproceder a dar solución por cada uno de ellos, de acuerdo a los numerales 2 ó 3, según corresponda. De lo contrario, si quedara al menos uno de ellos sin solución, entonces se considera como CASO PARCIALMENTE RESUELTO.

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Junín: (#)942161273 **Teléfono Nacional: (#)942160416**	**CASO**	**N°133–2023-CTVC/JUN**

PROGRAMA SOCIAL:	**CUNA MAS**	**1. FECHA DE REGISTRO:**	**31/05/2023**

I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:

2. APELLIDOS NOMBRES:	**FERNANDEZ VASQUEZ NELIDA**	**3. NÚMERO-DNI:**	42140638
4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-QUILCAS	**5. CARGO:**	VICE-PRESIDENTA

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO

6. FECHA DE OCURRENCIA: **31/05/2023**

7. DEPARTAMENTO:	JUNÍN	**8. PROVINCIA:**	HUANCAYO
9. DISTRITO:	QUILCAS	**10. CCPP/DIRECCIÓN:**	QUILCAS
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	**12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?**	21913-LOCAL MUNICIPAL QUILCAS
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	28	**14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:**	03 Puntos Críticos

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

El 31/05/2023 durante las acciones de veeduría/vigilancia social presencial, realizado por la Sra. Nélida Fernández Vásquez, vicepresidenta del Comité Local del distrito Quilcas, provincia de Huancayo; se entrevistó a la Srta. Angélica Ávila Ávila identificada con DNI 47814466, Madre Guía del CIAI" Local Municipal Quilcas". Se aplicó la Ficha de vigilancia N° 163-2023-JUN-C y se registró los siguientes puntos críticos:

1. **CIAI TIENE BAÑO/BACINES EN MAL ESTADO Y/O NO ESTÁN LIMPIOS.** Durante las acciones de veeduría se observó que, en la sala de Exploradores y Caminantes, el baño para niños se encontraba sucio y no tenía tapa el inodoro y el tanque de agua. Al respecto la madre guía, manifestó: que *"la sala cuenta con dos baños y el que no tiene tapa esta malogrado y no se utiliza"* (Ver Anexo N°02).

2. **CIAI NO CUENTA CON BOTIQUÍN EQUIPADO PARA EMERGENCIAS.** Durante las acciones de veeduría se observó que, en la sala de Exploradores y Caminantes, el botequín estaba equipado con medicamentos con fechas vencidas estos medicamentos son: (Ver Anexo N°02).

Medicamentos	Unidad	fecha de vencimiento
paracetamol en jarabe	3 frascos	Mar-22
sales rehidratantes	3 sobres	Jul-22
cloruro de sodio	1 frasco	Jul-21
suero fisiológico	1 frasco	Dic-21
alcohol gel	4 frascos	Set-22
jabón liquido	1 frasco	Set-22

3. **CIAI TIENE MOCHILA DE EMERGENCIA CON INSUMOS CON FECHA VENCIDA.** Durante las acciones de veeduría se observó que, en la sala de Exploradores y Caminantes, las dos mochilas de emergencia había insumos vencidos como son:
   - El alcohol en gel de marca moncler tenía fecha vencida setiembre del 2022.
   - Las linternas no tenían pilas para su funcionamiento en caso se presentara alguna emergencia (Ver Anexo N° 04).

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

a) Sugerimos al programa Cuna Más, garantice el cumplimiento de la **RDE N° 056-2022-MIDIS/PNCM**, Directiva sobre la "Prestación Del Servicio De Cuidado Diurno Del Programa Nacional Cuna Más" numeral 4.2 Prestación del Servicio de Cuidado Diurno, menciona:"… Se promueven espacios seguros, a fin de evitar accidentes durante las actividades cotidianas. Estos espacios, cuentan con el equipamiento acorde a las salas y módulos establecidos para el servicio, los cuales comprenden un conjunto de bienes destinados a garantizar el aprovisionamiento de mobiliario, equipos, utensilios y materiales establecidos para los locales del Servicio de Cuidado Diurno (SCD)."

b) Sugerimos al programa Cuna Mas, garantice el cumplimiento de la **RDE-000056-2022-MIDIS/PNCM-DE**. Directiva "Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más", versión 0. Numeral. 4.3.5 Equipamiento.
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 (directorio de la Red de Emergencia y Protección), todo el personal debe conocer la ubicación de este botiquín (Anexo 12).
Cada Centro Infantil de Atención Integral (CIAI) cuenta con Kit de Implementos Sanitarios para el CIAI-SCD (Anexo 01G)
Cada Centro Infantil de Atención Integral (CIAI) cuenta con mochila de emergencia por cada MC, que permita asistir a las niñas y niños que no sean recogidos por sus padres las primeras horas posterior a la afectación del CIAI por un evento adverso natural o provocado por el ser humano (incendio, sismo de gran magnitud, inundaciones u otros) (Anexo 14).

c) Sugerimos al programa garantice la asistencia mayoritaria de todos los niños inscritos al servicio de Cuidado Diurno.

d) Sugerimos al programa el uso adecuado de todos los instrumentos de verificación como son los cuadernos de ocurrencias, cuadernos de visitas, lista de asistencia, etc.

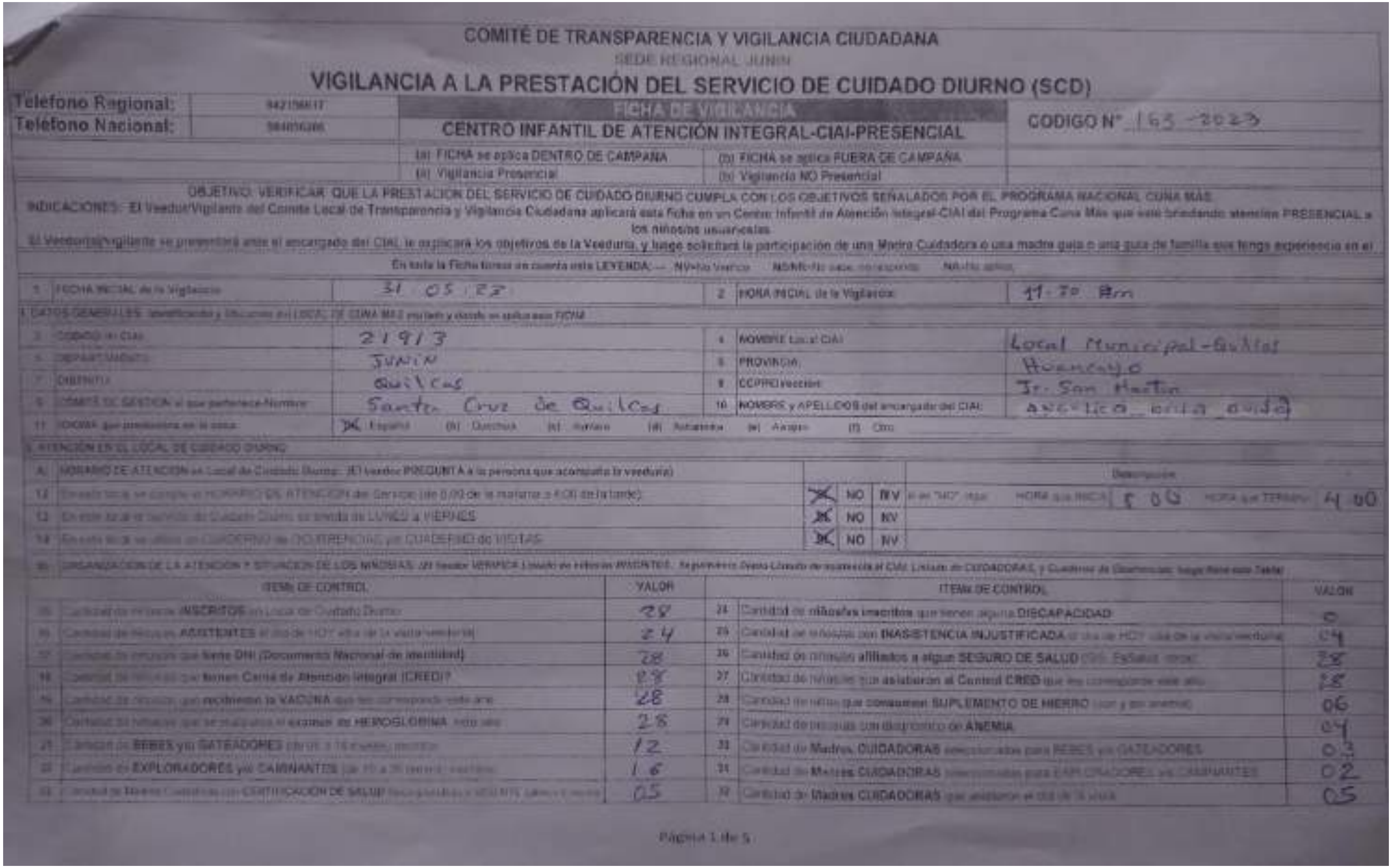
e) Que el programa realice las indagaciones respectivas de cada punto crítico y se resuelvan en el debido plazo establecido según la ruta de alerta del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (10)

1. Copia de Ficha de Vigilancia N° 251-2023-JUN-C (5 folio).
2. Dos (02) fotografías del baño de la sala de Exploradores/Caminantes (1 folio)
3. Cinco (05) fotografías de los insumos y materiales del botequín con fechas vencidas (paracetamol, sales rehidratantes, cloruro d sodio, suero, jabón líquido) (3 folios)
4. Tres (03) fotografías de los insumos de la mochila de emergencia (1 folio)

Equipo Técnico
Unidad Territorial
Junín

JESSICA LILIANA ROJAS DOMINGUEZ
RESONSABLE REGIONAL - CTVC



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL JUNIN

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

Telefono Regional:	[illegible]	**FICHA DE VIGILANCIA**	CODIGO N° 163 -2023
Telefono Nacional:	[illegible]	**CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL**	
		(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 PRESTACION DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO CUMPLA CON LOS OBJETIVOS SEÑALADOS POR EL PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS

INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comite 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

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

1	FECHA INICIAL de la Vigilancia	31 05 23	2	HORA INICIAL de la Vigilancia	11-30 am

I. DATOS GENERALES: [illegible]

3	CODIGO del CIAI	21913	4	NOMBRE Local CIAI	Local Municipal-Quilcas
5	DEPARTAMENTO	JUNIN	6	PROVINCIA	Huancayo
7	DISTRITO	Quilcas	8	CCPP/Dirección	Jr. San Martin
9	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre	Santa Cruz de Quilcas	10	NOMBRE y APELLIDOS del encargado del CIAI	[illegible]
11	IDIOMA que predomina en la zona	☒ Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (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	[illegible] se cumple el HORARIO DE ATENCIÓN del Servicio (de 8:00 de la mañana a 4:00 de la tarde)	☒	NO	NV	Si es "NO" [illegible] HORA que INICIA 8 00 HORA que TERMINA 4 00
13	En este local el Servicio de Cuidado Diurno se brinda de LUNES a VIERNES	☒	NO	NV	
14	En este local se utiliza un CUADERNO de OCURRENCIAS y/o CUADERNO de VISITAS	☒	NO	NV	

B. ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SITUACIÓN DE LOS NIÑOS/AS: [illegible]

	ITEM DE CONTROL	VALOR		ITEM DE CONTROL	VALOR
15	Cantidad de niños/as **INSCRITOS** en Local de Cuidado Diurno	28	24	Cantidad de **niños/as inscritos** que tienen alguna **DISCAPACIDAD**	0
16	Cantidad de niños/as **ASISTENTES** el día de HOY día de la visita veeduría	24	25	Cantidad de niños/as con **INASISTENCIA INJUSTIFICADA** el día de HOY día de la visita veeduría	04
17	Cantidad de niños/as que tiene **DNI (Documento Nacional de Identidad)**	28	26	Cantidad de niños/as **afiliados a algún SEGURO DE SALUD** (SIS, EsSalud, otros)	28
18	Cantidad de niños/as que **tienen Carné de Atención Integral (CRED)?**	28	27	Cantidad de niños/as que **asistieron al Control CRED** que les corresponde este año	28
19	Cantidad de niños/as que **recibieron la VACUNA** que les corresponde este año	28	28	Cantidad de niños/as que **consumen SUPLEMENTO DE HIERRO** (con y sin anemia)	06
20	Cantidad de niños/as que se realizaron el **examen de HEMOGLOBINA** este año	28	29	Cantidad de niños/as con diagnóstico de **ANEMIA**	04
21	Cantidad de **BEBES y/o GATEADORES** [illegible]	12	30	Cantidad de **Madres CUIDADORAS** seleccionadas para BEBES y/o GATEADORES	03
22	Cantidad de **EXPLORADORES y/o CAMINANTES** [illegible]	16	31	Cantidad de **Madres CUIDADORAS** seleccionadas para EXPLORADORES y/o CAMINANTES	02
23	Cantidad de Madres Cuidadoras con **CERTIFICACIÓN DE SALUD** [illegible]	05	32	Cantidad de **Madres CUIDADORAS** que asistieron el día de la visita	05

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL JUNIN

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

FICHA DE VIGILANCIA

CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

Teléfono Regional: 942136017

Teléfono Nacional: 984056206

CODIGO N° 163- 2023

C) 33 ACTORES COMUNALES QUE PARTICIPAN EN EL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO Y SU CAPACITACIÓN (El Veedor ENTREVISTA a una MADRE CUIDADORA presente en el Local [illegible])

Identificación de Actores Comunales Involucrados					34 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 [illegible] sus INCENTIVOS [illegible]?	34.2 ¿Gozó de su PERIODO DE DESCANSO el año pasado (30 días por año)?	34.3 ¿Le han entregado su kit de implementos [illegible]?	34.4 Le capacitaron en: [illegible]	34.5 [illegible]	34.6 ¿Le capacitaron en el uso del Plan de Experiencias de Aprendizaje?	34.7 Le capacitaron en: [illegible]
a) Madre Cuidadora N°1	Magdalena Bermejo Sosa	15/01/90	Secundaria	04 meses	[✓ SI] NO NS/NR	SI NO [✓ NA]	[✓ SI] NO NS/NR	[✓ SI] NO NS/NR	[✓ SI] NO NS/NR	[✓ SI] NO NS/NR	[✓ SI] NO NS/NR
b) Madre Cuidadora N°2	[illegible] Aquino [illegible]	12/02/71	Secundaria	36 meses	SI NO [✓ NS/NR]	[✓ SI] NO NA	[✓ SI] NO NS/NR	[✓ SI] NO NS/NR	[✓ SI] NO NS/NR	[✓ SI] NO NS/NR	[✓ SI] NO NS/NR
c) Madre Guía	[illegible] Avila Avila	26/06/93	Secundaria	108	SI [✓ NO] NS/NR	SI [✓ NO] NA	[✓ 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	Milagros Gozague Borja	16/11/98	Superior	15 meses	[✓ SI] NO NS/NR	SI NO [✓ NA]	[✓ 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 [illegible] (100 mts)	[✓ SI]	NO	NV
36	Local tiene CERCO perimétrico	[✓ SI]	NO	NV
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: [✓ a) Red pública de agua potable] | b) Caño de uso público | c) Pozo | d) Río, acequia o manantial | e) Cisterna | f) 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 HIGIÉNICOS del local están conectados a: [✓ 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 infantes con water/lavatorio/inodoro PEQUEÑO con tapa	[✓ SI]	NO	NV
43	El baño para las niñas/os está ubicado en un lugar ACCESIBLE y SEGURO	[✓ SI]	NO	NV
44	El baño para las niñas/os guarda la debida PRIVACIDAD	[✓ SI]	NO	NV
45	Local tiene LAVADEROS PEQUEÑOS para las NIÑAS/OS	[✓ SI]	NO	NV
46	Local tiene servicio de LUZ ELÉCTRICA	[✓ SI]	NO	NV
47	Los CABLES eléctricos y tomacorrientes están protegidos, empotrados o entubados y lejos del alcance de los infantes	[✓ SI]	NO	NV
48	Local tiene EXTINTOR con fecha de VENCIMIENTO VIGENTE	[✓ SI]	NO	NV
49	El extintor está BIEN UBICADO en un pedestal y pared del local, accesible para adultos y lejos del alcance de los infantes	[✓ 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 rutas de evacuación y zonas de protección en caso de sismo	[✓ SI]	NO	NV

Para responder las preguntas de 52 al 94, el Veedor debe elegir una (01) Sala de Bebés y/o Gateadores (infantes de 6 a [illegible] meses de edad) y una (01) Sala de Caminantes y Exploradores (infantes de 19 a 36 meses)

52	Cuántas SALAS para infantes existen en el Local de Cuidado Diurno	2

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL JUNIN

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

FICHA DE VIGILANCIA

CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

Telefono Regional: [illegible]

Telefono Nacional: [illegible]

CODIGO N° 363 - 2023

N°	Ítem	SALA BEBES y/o GATEADORES			SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES			Descripcion
53	ESPACIOS HABILITADOS EN EL LOCAL: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA							
53.1	La sala tiene un "Espacio de juego" donde las niñas/os giran, ruedan, se arrastran, gatean, caminan	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
53.2	La sala tiene un "Espacio de descanso" donde las niñas/os duermen o descansan en camas 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 las niñas/os	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
53.5	La Sala tiene un "Espacio de [illegible]" con [illegible], cojines, láminas, cuentos, libros				[✓ 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	
II.	COMPONENTES PRIORIZADOS: El veedor elige una (01) Sala de *Bebés y/o Gateadores (niñas/os de 0 a 8 meses de edad)* y una (01) *Sala de Exploradores (niñas/os de 19 a 36 meses)*							
A	COMPONENTE: NUTRICION El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA	SALA BEBES y/o GATEADORES			SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES			Descripcion
54	El lugar donde las niñas/os consumen sus alimentos está LIMPIO	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
55	Los alimentos preparados para los usuarios son LOS MISMOS que están previstos en la PROGRAMACIÓN de MENÚS para este día	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
56	Los alimentos son 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 (gotas, jarabe 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 INDUCE con afecto a los niños/as (gradualmente/paciencia) a SENTARSE, USAR cubiertos y MASTICAR bien al comer	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
62	La Madre Cuidadora OFRECE 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			Descripcion
63	El local de cuidado diurno se encuentra LIMPIO	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
64	Los servicios higiénicos se encuentran LIMPIOS y ORDENADOS	[✓ SI]	NO	NV	SI	NO	NV	
65	Los servicios higiénicos se encuentran APARTADOS DE LAS SALAS donde los niños/as juegan, comen, descansan, duermen	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
66	Los tachos/papeleras tienen TAPA	[✓ SI]	NO	NV	SI	[✓ NO]	NV	
67	Se usa AGUA SEGURA (hervida, clorada o tratada con 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	Se cuenta con un KIT de ASEO PERSONAL identificado por cada niño/a mayor de 12 meses (verificar: toalla, cepillo, peine)	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
70	Se realiza el LAVADO DE MANOS antes y después del consumo de alimentos	SI	NO	[✓ NV]	SI	NO	[✓ NV]	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL JUNIN

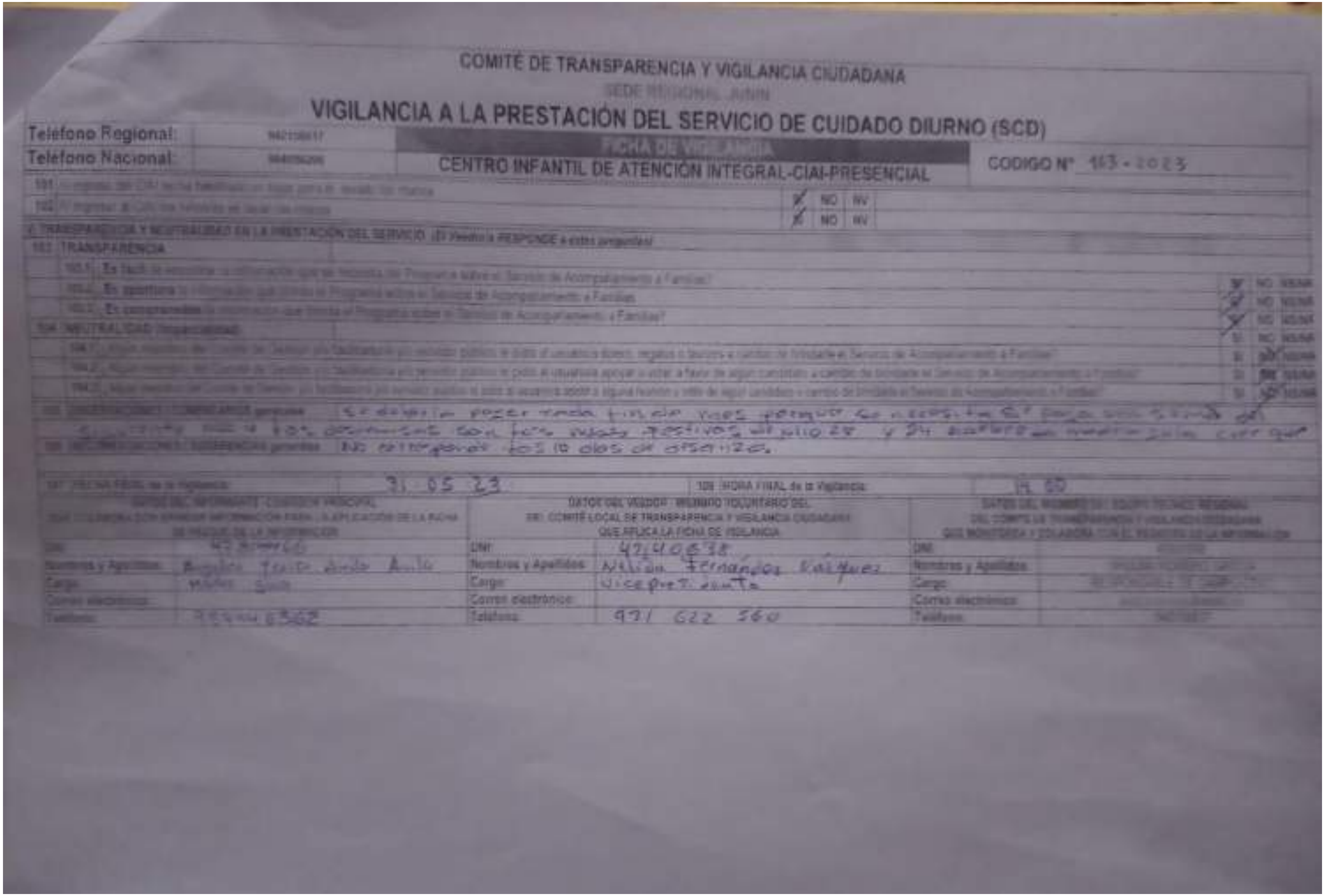
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional:	942156617	**FICHA DE VIGILANCIA**	
Teléfono Nacional:	984856206	**CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL**	**CODIGO N°** 163

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	[✓ 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 las niñas/os	[✓ 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 DESASEADO (cabello sucio, vestimenta sucia, zapatos sucios)	SI	[✓ NO]	NV	SI	[✓ NO]	NV	
77	Hay niños/as con señales de alguna ENFERMEDAD (diarrea, tos, fiebre, irritabilidad, decaimiento, respiración rápida)	SI	[✓ NO]	NV	SI	[✓ NO]	NV	
78	Hay niños/as con señales de haber sufrido algún ACCIDENTE (herida, moretón, rasguño u otros)	SI	[✓ NO]	NV	SI	[✓ NO]	NV	
79	Los RESIDUOS (basura) se botan en TACHOS con bolsa plástica y tapa	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
80	Los MATERIALES de limpieza desinfección y punzocortantes están LEJOS del alcance de los niños/as	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	
81	Los ANIMALES DOMÉSTICOS (perros, gatos, cuyes, 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, [illegible] sales de rehidratación oral)	SI	[✓ NO]	NV	SI	[✓ NO]	NV	Algunos componentes estan vencidos
83	Local tiene MOCHILAS **de Emergencia** por cada Cuidadora (kit de primeros auxilios vigente, alimento/bebida conservada vigente, frazada/colchas)	[✓ SI]	NO	NV	SI	[✓ NO]	NV	alcohol/paracetamol/ Cloruro de sodio.
84	Local tiene un DIRECTORIO Telefónico **de Emergencias** en un lugar visible	[✓ SI]	NO	NV	[✓ SI]	NO	NV	

D.	COMPONENTE DESARROLLO Y APRENDIZAJE INFANTIL: *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
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 (moverse, pasar boca abajo, sentarse, pararse 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]	
92	La Madre Cuidadora acuesta con cuidado a los niños/as que desean descansar, les cubre con sus mantas y les habla [illegible] 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	

	MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA (E) *Veedor* **VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE** *y marca una opción según corresponda*				
95	Todas las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa doble mascarilla dentro del CIAI	SI	[✓ NO]	NV	desde 16 Marzo no es obligatorio.
96	Todas las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa correctamente la mascarilla dentro de CIAI (cubre nariz y boca)	SI	[✓ NO]	NV	
97	Todas las madres cuidadoras, madres guías tienen vacunación contra la COVID 19 COMPLETA (2 vacunas)	[✓ SI]	NO	NV	
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 presentes el día de HOY	SI	NO	[✓ NV]	



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL JUNÍN

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

FICHA DE VIGILANCIA

CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

Teléfono Regional: [illegible]

Teléfono Nacional: [illegible]

CODIGO N° 113 - 2023

101 [illegible] [✓ SÍ] NO NV

102 Al ingresar al CIAI [illegible] [✓ SÍ] NO NV

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

103 TRANSPARENCIA

103.1. Es fácil de encontrar la información que se necesita del Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias? [✓ SÍ] NO NS/NR

103.2. Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias [✓ SÍ] NO NS/NR

103.3. Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias? [✓ SÍ] 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 Acompañamiento a Familias? SÍ [✓ 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 Acompañamiento a Familias? SÍ [✓ 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 y/o mitin de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias? SÍ [✓ NO] NS/NR

105 OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales: Se debería poner toda fin de mes porque se necesita S/ para [illegible] [illegible] son los más festivos el julio 28 y 24 [illegible]

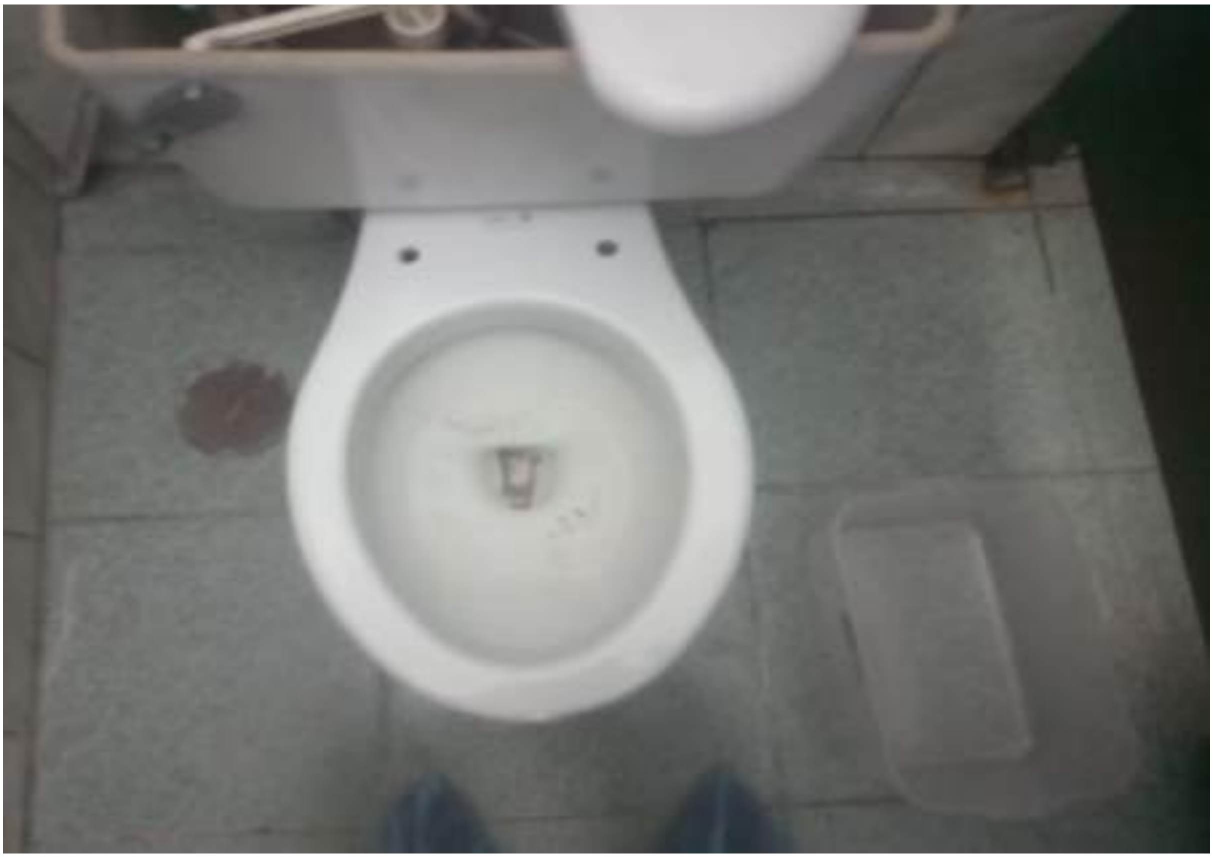
106 RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales: No entregaron los 10 días de [illegible].

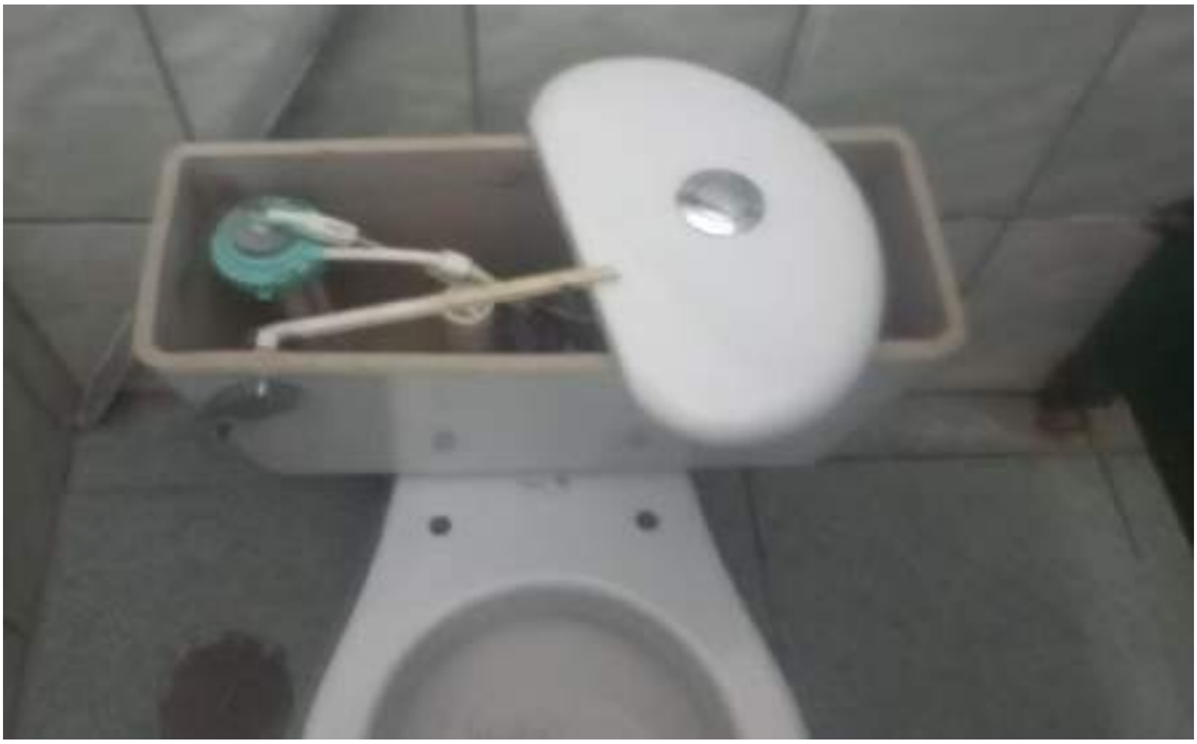
107 FECHA FINAL de la Vigilancia: 31 05 23

108 HORA FINAL de la Vigilancia: 14 50

DATOS DEL INFORMANTE: [illegible] QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA		DATOS DEL VIGÍA: MIEMBRO VOLUNTARIO DEL CTVC 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	[illegible]	DNI	47140638	DNI	[illegible]
Nombres y Apellidos	[illegible]	Nombres y Apellidos	Nilson Fernández Vázquez	Nombres y Apellidos	[illegible]
Cargo	[illegible]	Cargo	Vicepret. Junta	Cargo	[illegible]
Correo electrónico		Correo electrónico		Correo electrónico	[illegible]
Teléfono	[illegible]6362	Teléfono	971 622 560	Teléfono	[illegible]

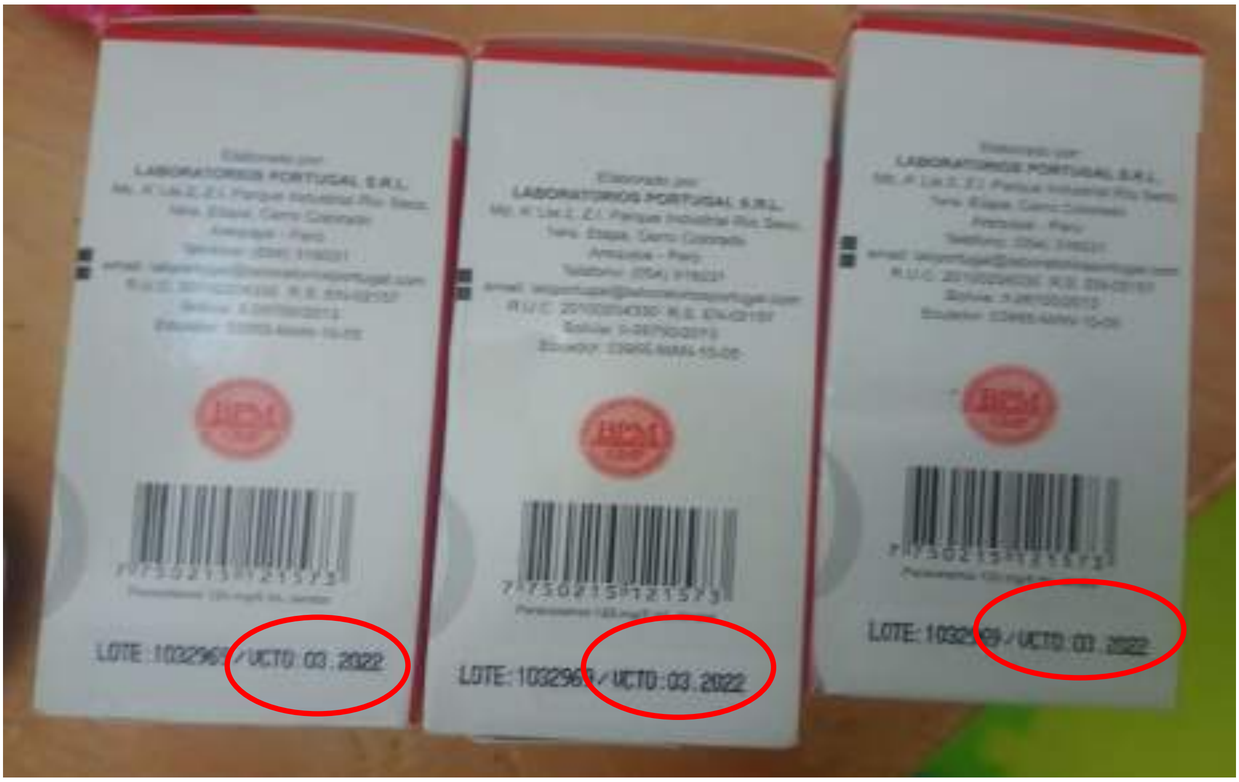
2.- Dos (02) fotografías del baño de la sala de Exploradores/Caminantes



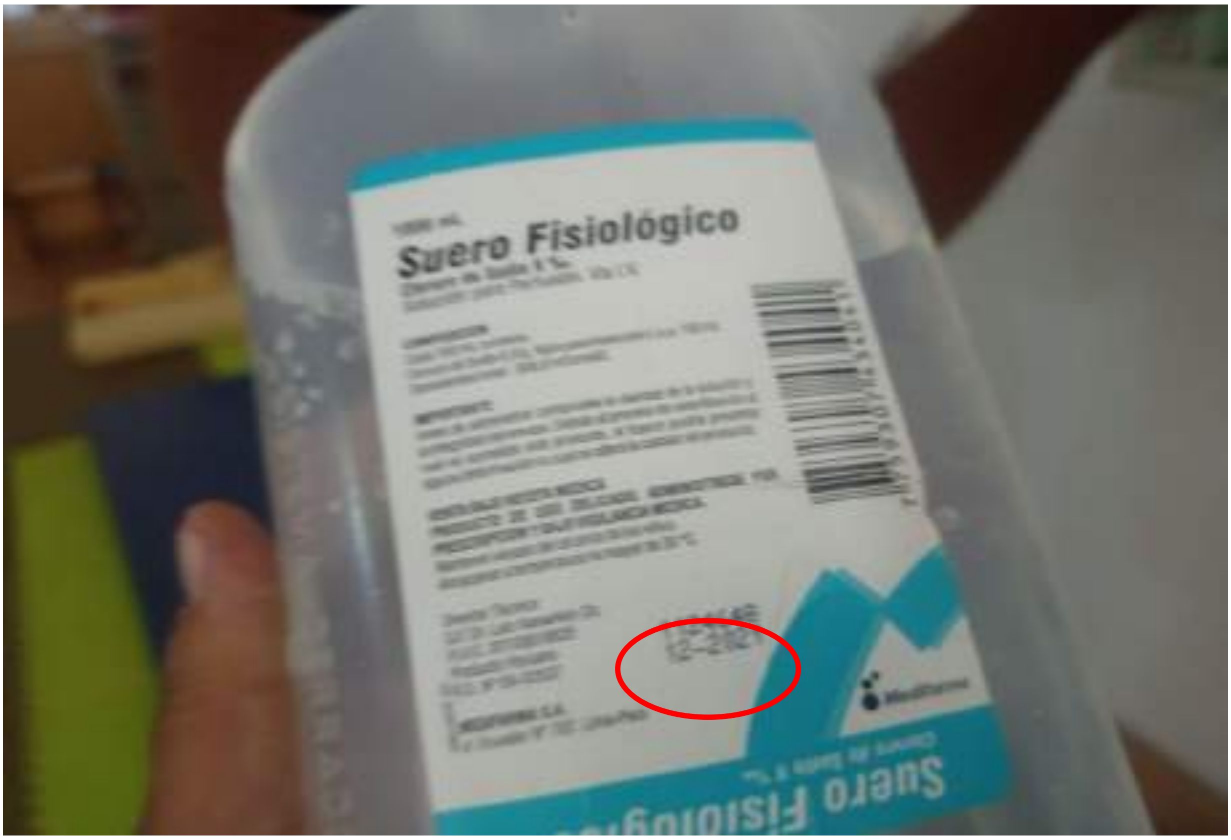


3.- Cinco (05) fotografías de los insumos y materiales del botequín con fechas vencidas(paracetamol, sales rehidratantes, cloruro d sodio, suero, jabón líquido)

Paracetamol con fecha de vencimiento, marzo del 2022.


LABORATORIOS PORTUGAL S.R.L.
LOTE: 1032969 / VCTO: 03. 2022
LOTE: 1032969 / VCTO: 03. 2022
LOTE: 1032969 / VCTO: 03. 2022

Suero Fisiológico fecha de vencimiento, diciembre del 2021

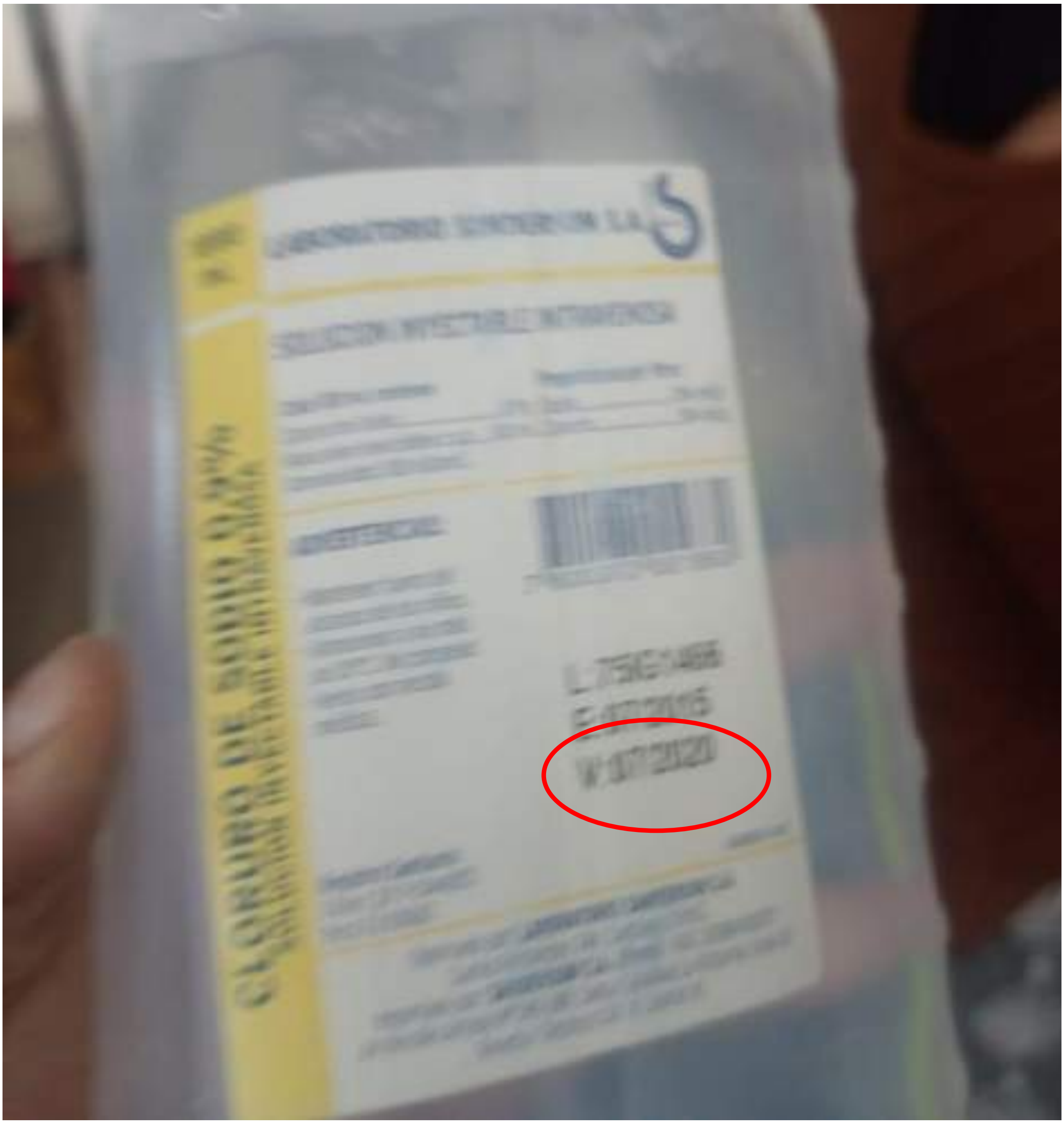


Jabón de tocador en liquido, fecha de vencimiento setiembre del 2022

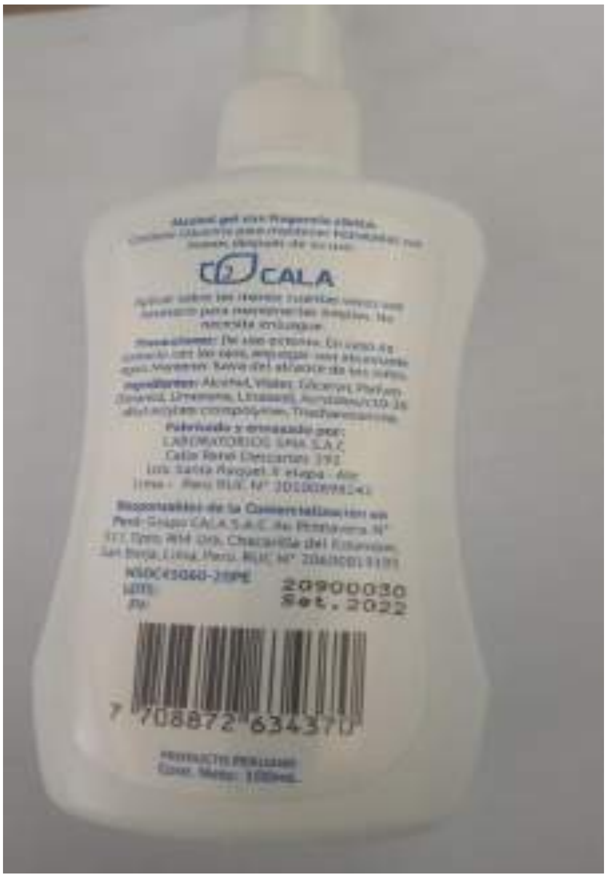
Sales de Rehidratación, con fecha de vencimiento julio del 2022

Sales de Rehidratación Oral
POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL
NO ABRIR EL SOBRE HASTA EL MOMENTO DE SU USO

Cloruro de Sodio fecha de vencimiento, julio del 2021


CLORURO DE SODIO 0.9%
SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA
E 07/2015
V 07/2020

4. Mochila de Emergencia con insumos vencidos y linterna sin batería (pilas)



Linterna en la mochila de Emergencia sin pilas