

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

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Cusco, 16 de Junio de 2023

OFICIO N° 0116-2023-CTVC/CUSCO

Señora

MARIELA GAMARRA GUZMAN

Jefe de la Unidad Territorial – Cusco

Programa Nacional Cuna Más

Presente.

Asunto: Se ALERTA (02) 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 el (los) siguiente(s) CASO(S)¹:

- **CASO N° 0178-2023-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0179-2023-CTVC/CUS**

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


ELIAZER CUETO VERA CAMPOS
RESPONSABLE REGIONAL DEL EQUIPO TÉCNICO
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
CUSCO



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

Urbanización Mariscal Gamarra A-41 / II Etapa – Cusco (Local de la Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza) Ref. Espaldas de la Parroquia Santísima Trinidad.

Teléfono: (84) 246521. Celular: 942157052

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / cusco.rrctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléf. CUSCO: 942157052 Teléf. LIMA: 942160511		CASO		N° 0179-2023-CTVC/CUS	
PROGRAMA SOCIAL:		CUNA MAS		1. FECHA DE REGISTRO:	05/05/2023
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		CCAHUANA LLANOS YONI		3. NÚMERO-DNI:	23990181
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE POROY		5. CARGO:	PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:				6. FECHA DE OCURRENCIA:	05/05/2023
7. DEPARTAMENTO:	CUSCO	8. PROVINCIA:	CUSCO		
9. DISTRITO:	POROY	10. CCPP/DIRECCIÓN:	POROY-ESTADIO MUNICIPAL		
11. PROCESO OPERATIVO/OBJETO DE VIGILANCIA:	GESTIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	12. DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA / ATENCIÓN?	26733-ESTADIO MUNICIPAL		
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	32	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	9		
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):					

El día 05.05.2023, Durante el proceso de Vigilancia/Veeduría al Servicio de Cuidado Diurno el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana de Cusco, realizó la visita al CIAI estadio municipal y entrevistó a la señora Patricia Flores Barra, Madre guía del Comité Los Kapullitos de Poroy y registró Ficha de Vigilancia N° V-0151-2023-CUS-C, identificando los siguientes puntos críticos.

- 1. CIAI NO CUENTA CON DOCUMENTOS DE INSCRIPCION DEL NIÑO.** Durante la veeduría se observó que los legajos documentarios de cada sala no están actualizados (tarjeta control CRED, Tamizaje de Hemoglobina y vacunas), además las cartas de compromiso de la Familia no tienen las firmas respectivas. *Esta situación contravendría lo indicado en la RDE-0338-2023-MIDIS/PNCM-DE. Prestación del Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Mas. 7.1.5 Materiales para el fortalecimiento de las acciones para favorecer aprendizajes en los momentos de cuidado y juego, e. Herramientas para ingreso o transmisión de diversa información:*
 - Carpeta con documentos de niñas y niños: Archivador que contiene la documentación organizada de las niñas y los niños:
 - Ficha de registro de usuarias/os y actoras/es comunales.
 - Copia de DNI u otro documento de identidad que haga sus veces de la niña o el niño.
 - Copia de DNI u otro documento de identidad que haga sus veces de la madre, padre o tutor/a.
 - Copia del carné de atención integral de salud de la niña o el niño (CRED).
 - Declaración Jurada del padre o madre o solicitante en la que señala si la niña o el niño se encuentra afiliado/a algún sistema de aseguramiento de Salud (SIS, ESSALUD, otros) o que la afiliación se encuentra en trámite.

- Carta de compromiso de la familia.
- Resultado de dosaje de hemoglobina de la niña o el niño.
- Autorización de recojo de la niña y el niño.
- Autorización de la madre, padre o tutor/a de niñas y niños que asisten al SCD para la administración de suplementos de hierro durante la permanencia en el servicio.
- Declaración jurada de domicilio y trabajo.
- Ficha de Señales de Alerta.

2. **ACTOR COMUNAL NO TIENE CERTIFICACION DE SALUD FISICA-PSICOLOGICA VIGENTE.** Durante la veeduría se observó que las madres cuidadoras no cuentan con certificados de salud, además algunos certificados de salud se encontraban desactualizados. *Esta situación contravendría lo indicado en la **RDE-0338-2023-MIDIS/PNCM-DE. Prestación del Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Mas.** 6.5 Actores Comunes en la Prestación del Servicio de Cuidado Diurno: 6.5.1 Las/los siguientes actoras/es comunales, que participan de la prestación del SCD, deben contar con antelación con el certificado de buena salud física y mental, que evidencie su buena salud, además de la inducción o capacitación inicial según corresponda.*
3. **NUMERO DE NIÑOS INSCRITOS EN EL CIAI NO ES IGUAL AL NUMERO DE NIÑOS ASISTENTES AL LOCAL.** El día de la visita se observó que solo asistieron 12 Niños al local SCD, de los 32 usuarios inscritos; la madre guía manifestó que los niños no asistieron por tener permiso de salud, pero este hecho no se registró en el cuaderno de ocurrencias. *Esta situación contravendría lo indicado en la **RDE-0338-2023-MIDIS/PNCM-DE. Prestación del Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Mas.** 7.1.6 Inasistencia de las niñas y los niños al CIAI: Las familias deben informar a la MC el motivo de la inasistencia de la niña o el niño, si es posible con anticipación, o en el más breve plazo o máximo al día siguiente. El motivo de la inasistencia se escribirá en el cuaderno de ocurrencias y luego será firmado por el cuidador principal.*
4. **CIAI NO CUENTA CON PAREDES, TECHOS, PISOS EN BUEN ESTADO.** Durante la visita se observó goteras en el techo del local, precisamente en el área de ingreso y el baño de los niños, situación que causa humedad en las paredes y no garantizaría el adecuado cuidado de los usuarios. *Esta situación contravendría lo indicado en la **RDE-0338-2023-MIDIS/PNCM-DE. Prestación del Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Mas.** 3. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN MENSUAL (PROFUNDA) DE AMBIENTES, MOBILIARIO Y JUGUETES DEL CIAI. Esta actividad consiste en la limpieza y desinfección mensual profunda⁹⁴, de los diversos ambientes, superficies, puertas, ventanas, paredes, techos, mobiliario, juguetes y materiales del CIAI, así como los espacios adyacentes de los Centros Infantiles de Atención Integral del Programa para asegurar el mantenimiento y la conservación del local. Esta actividad la realizan las/los actoras/es comunales responsables de apoyo de limpieza y vigilancia, con apoyo de las/los actoras/es comunales del SCD, Comité de Gestión y las familias organizadas. Así como lo estipulado en la **RDE-0528-2022-MIDIS/PNCM-DE. Intervención en la infraestructura de locales del servicio de cuidado diurno del programa nacional cuna más**". b.4. Infraestructura del Local: Disponibilidad de una edificación con área techada (paredes y techo) cuyo estado permita realizar la intervención a la infraestructura para la prestación del servicio en condiciones básicas.*
5. **CIAI TIENE EXTINTOR CON FECHA VENCIDA.** Durante la veeduría se observó que el extintor ya habría vencido en enero/2023 (ver anexo 2).

6. **CIAI TIENE EXTINTOR MAL UBICADO.** Durante la veeduría se observó que el extintor estaba puesto en el piso el cual está al alcance de los niños y de cualquier persona, por lo que no garantizaría la seguridad de los usuarios (ver anexo 2).
7. **CIAI NO CUENTA CON DIRECTORIO TELEFONICO DE EMERGENCIAS EN UN LUGAR VISIBLE.** Durante la veeduría se observó que el CIAI no cuenta con directorio actualizado de los números de emergencia, además no se encuentra en un lugar visible. *Esta situación contravendría lo indicado en la RDE-0338-2023-MIDIS/PNCM-DE. Prestación del Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Mas. 6.2.5 Equipamiento b. 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 las/los actoras/es comunales deben conocer la ubicación de este botiquín (Anexo 08).*
8. **NO SE PRACTICA LA HIGIENE BUCAL DE LOS NIÑOS EN EL CIAI.** Durante la veeduría se observó que los usuarios no realizan el lavado de dientes después de consumir sus alimentos. *Esta situación contravendría lo indicado en la RDE-0338-2023-MIDIS/PNCM-DE. Prestación del Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Mas, 4.33 Momentos de Cuidado: Cepillado de dientes: La práctica del cepillado de dientes de las niñas y los niños en el CIAI, se desarrolla después del almuerzo con el acompañamiento de la madre cuidadora o madre guía a fin de contribuir con su buena salud bucal.*
9. **ACTOR COMUNAL DEL CIAI NO CUMPLE CON LA PRACTICA DEL LAVADO DE MANOS.** Durante la veeduría se observó que las madres cuidadoras y los usuarios no practicaban el lavado de manos a los usuarios antes de consumir sus alimentos. *Esta situación contravendría lo indicado en la RDE-0338-2023-MIDIS/PNCM-DE. Prestación del Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Mas, 4.33 Momentos de Cuidado: Lavado de manos: La práctica del lavado de manos de las niñas y los niños en el CIAI, se desarrolla en los momentos claves con el acompañamiento de la madre cuidadora o madre guía a fin de contribuir con la prevención de enfermedades como: enfermedades diarreicas, parasitosis, Infecciones*

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Garantizar el cumplimiento de lo indicado en la RDE-0338-2023-MIDIS/PNCM-DE. Prestación del Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Mas.
- Garantizar el cumplimiento de lo indicado en la RDE-0528-2022-MIDIS/PNCM-DE. Intervención en la infraestructura de locales del servicio de cuidado diurno del programa nacional cuna más"
- Frente a esta situación expresamos nuestra preocupación y solicitamos al programa hacer las verificaciones correspondientes a fin de dar respuesta al presente caso alertado, y luego se nos pueda informar en el plazo establecido sobre las acciones realizadas para la mejora y solución del hecho.

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

1. Ficha de Vigilancia N° V-0151-2023-CUS-C (6)
2. Fotografías de visita al CIAI (4)



Anexo 01: FICHA DE VIGILANCIA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL CUSCO					
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)					
Teléfono Regional:	042157632	FICHA DE VIGILANCIA			
Teléfono Nacional:	842168511	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	CODIGO N° 0421-2023-015-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 está brindando atención PRESENCIAL a los niños/as cuarenta y dos. El Veedor/Vigilante se presentará ante el encargado del CIAI, le explicará los objetivos de la Veeduría, y luego solicitará la participación de una Madre Cuidadora o una madre guía o una guía de familia que tenga experiencia en el funcionamiento del servicio para que brinde información que el vedor/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: -- Ninguno Usado -- N/NR=No sabe, no responde -- NA=No aplica.					
1	FECHA INICIAL de la Vigilancia:	05.05.2023	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	09:30
I. DATOS GENERALES: Identificación y Ubicación del LOCAL DE CUNA MÁS visitado y donde se aplica esta FICHA					
3	CODIGO de CIAI:	26733	4	NOMBRE Local CIAI:	Estado Municipal Poroy
5	DEPARTAMENTO:	Cusco	6	PROVINCIA:	Cusco
7	DISTRITO:	Poroy	8	COORDINACIÓN:	Estado Municipal - Poroy
9	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece/verifica:	Los Kapullitos de Poroy	10	NOMBRE y APELLIDOS del encargado del CIAI:	Patricia Flores Bara
11	IDIOMA que predomina en la zona:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Puquina (f) Otro:			
II. ATENCIÓN EN EL LOCAL DE CUIDADO DIURNO					
A)	HORARIO DE ATENCIÓN en Local de Cuidado Diurno: (El vedor PREGUNTA a la persona que acompaña la veeduría)	Descripción			
12	En este local se cumple el HORARIO DE ATENCIÓN del Servicio (de 8:00 de la mañana a 4:00 de la tarde):	☒ NO NV	si es "NO", digá:	HORA que INICA	HORA que TERMINA
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	hay un cuaderno y dentro de fichas		
B)	ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SITUACIÓN DE LOS NIÑOS/AS: (El Vedor VERIFICA Listado de niños/as INSCRITOS, Seguimiento Diario-Listado de asistencia al CIAI, Listado de CUIDADORAS, y Cuaderno de Ocurrencias; luego llena este Tabla)				
ITEMS DE CONTROL		VALOR	ITEMS DE CONTROL		VALOR
15	Cantidad de niños/as INSCRITOS en Local de Cuidado Diurno:	32	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):	12	25	Cantidad de niños/as con INASISTENCIA JUSTIFICADA el día de HOY (día de la visita/veeduría):	20
17	Cantidad de niños/as que tiene DNI (Documento Nacional de Identidad)	32	26	Cantidad de niños/as afiliados a algún SEGURO DE SALUD (SIS, EsSalud, otros):	32

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL CUSCO

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

Teléfono Regional:	942197002	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° 1-0151-2023-CUS-C
Teléfono Nacional:	942198511	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	

18	Cantidad de niños/as que tienen Carné de Atención Integral (CRED)?	32	27	Cantidad de niños/as que asistieron al Centro CRED que les corresponde este día	1
19	Cantidad de niños/as que recibieron la VACUNA que les corresponde este año	—	28	Cantidad de niños que consumen SUPLEMENTO DE HIERRO (con y sin anemia)	8
20	Cantidad de niños/as que se realizaron el examen de HEMOGLOBINA este año	31	29	Cantidad de niños/as con diagnóstico de ANEMIA	6
21	Cantidad de BEBES y/o GATEADORES (de 06 a 18 meses) inscritos	8	30	Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para BEBES y/o GATEADORES	2
22	Cantidad de EXPLORADORES y/o CAMINANTES (de 19 a 36 meses) inscritos	24	31	Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para EXPLORADORES y/o CAMINANTES	3
23	Cantidad de Madres Cuidadoras con CERTIFICACIÓN DE SALUD Físico-psicológica VIGENTE (último 6 meses)	24	32	Cantidad de Madres CUIDADORAS que asistieron el día de la visita	1

ACTORES COMUNALES QUE PARTICIPAN EN EL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO Y SU CAPACITACIÓN. (El Veedor ENTREVISTA a la MADRE CUIDADORA de la sala de bebés, 1 MADRE CUIDADORA de la sala de exploradores, 1 MADRE Guía y 1 MADRE Guía de Familia)

C	Identificación de Actores Comunitarios Involucrados				Recibo 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 los INCENTIVOS (punto de colaboración)?	34.2 ¿Cuál es su PERÍODO DE DESCANSO el año pasado (19 días por año)?	34.3 ¿Le han entregado su kit de implementos sanitarios?	34.4 ¿Le capacitaron en cómo entregar el suplemento 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)	Carla Carmona Romero	01/01/1980	S.C	12	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR
b)	Madre Cuidadora (EC)	Paula Yamila García Sotoca	23/07/1980	S.C	3	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR
c)	Madre Guía	Patricia Flores Barba	01/01/1980	S.C	18	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

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

35	Local está LEJOS de fuentes-predio/no-asequia-humedad-desagüe-cemento-granja-títrica-cantina (100mts)	SI	NO	NO
36	Local tiene CERCO perimetrico	SI	NO	NO
37	Local tiene paredes, techos, pisos en BUEN ESTADO (sin roturas, huecos ni desmoronables y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)	SI	NO	NO
38	Local tiene puertas, ventanas en BUEN ESTADO (sin roturas ni rajaduras y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)	SI	NO	NO
39	Local tiene abastecimiento de AGUA proveniente de	a) Red pública de agua potable	b) Caño de uso público	c) Pozo
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	NO
41	Los SERVICIOS HIGIÉNICOS del local están conectados a	a) Red pública de desagüe	b) Pozo séptico	c) Letrina
41.1	Si el local no tiene servicios higiénicos diga dónde se eliminan las excretas:	red pública de desagüe		
42	Local tiene BAÑO para niños/as con agua/canalizador PEQUEÑO con tapa	SI	NO	NO
43	El baño para los niños/as está ubicado en un lugar ACCESIBLE y SEGURO	SI	NO	NO
44	El baño para los niños/as guarda la debida PRIVACIDAD	SI	NO	NO

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL CUSCO

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

Teléfono Regional:	842177882	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° V-0151-2013-LAS-C
Teléfono Nacional:	842188811	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL CIAI-PRESENCIAL	

45	Local tiene LAUNDEROS FRECUENTES para los NIÑOS/A	☒ SI	☐ NO	☐ NV	
46	Local tiene servicio de LUZ ELÉCTRICA	☒ SI	☐ NO	☐ NV	
47	LOS CABLES eléctricos y telecomunicaciones están protegidos, empotrados, canalizados y lejos del alcance de los niños/as	☒ SI	☐ NO	☐ NV	ca/2023
48	Local tiene EXTINTOR con fecha de VENCIMIENTO VIGENTE	☐ SI	☒ NO	☐ NV	
49	El extintor está BIEN UBICADO en un pedestal o panel del local, accesible para adultos y lejos del alcance de los niños/as	☒ SI	☐ NO	☐ NV	
50	Local tiene REJAL de PROTECCIÓN/seguridad en puerta de salida a la calle, puerta de acceso a cocina, escaleras, baño de agua	☒ SI	☐ NO	☐ NV	
51	Local tiene SEÑALIZACIÓN las áreas de evacuación y áreas de protección en caso de sismo	☒ SI	☐ NO	☐ NV	

Para responder las preguntas de 52 al 61, el Veedor debe una elegir una (SI) Sala de Bebés y/o Cuidadores (niños/as de 0 a 5 meses de edad) y una (SI) 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 HABITADOS (EN EL LOCAL)
El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA

		SALA DE BEBÉS y/o CUIDADORES		SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES			
53.1	La sala tiene un "Espacio de juego" donde los niños/as juegan, se amosan, gatean, caminan.	☒	NO	NV	☒	NO	NV
53.2	La sala tiene un "Espacio de descanso" donde los niños/as duermen o descansan en cunas o colchonetas	☒	NO	NV	☒	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	☒	NO	NV	☒	NO	NV
53.4	La sala tiene un "Espacio de alimentación" para el consumo de alimentos de los niños/as	☒	NO	NV	☒	NO	NV
53.5	La sala tiene un "Espacio de biblioteca" con portacuentos, cuentos, álbumes, cojines, libros				☒	NO	NV
53.6	La sala tiene un panel informativo	☒	NO	NV	☒	NO	NV
53.6.1	El panel informativo tiene la programación de menús del mes en el CIAI	☒	NO	NV	☒	NO	NV
53.6.2	El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de los niños/as usuarios del CIAI	☒	NO	NV	☒	NO	NV

II. COMPONENTES PRIORIZADOS (El Veedor elige una (SI) Sala de Bebés y/o Cuidadores (niños/as de 0 a 5 meses de edad) y una (SI) Sala de Exploradores (niños/as de 19 a 36 meses)

A) COMPONENTE NUTRICIÓN: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponde a CADA SALA:		SALA DEBES 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	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL CUSCO

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

Teléfono Regional:	942157052	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° 4-0161-2673-Cus-C
Teléfono Nacional:	942160011	CENTRO INFANTIL DE ATENCION INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	

80	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio a media tarde en horario establecido (mínimo a las 2:30 pm)	SI	NO	NO	SI	NO	NV
81	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
82	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
83	Local de cuidado diurno se encuentra LIMPIO	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
84	El baño/bañina/baños se encuentran LIMPIOS y ORDENADOS	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
85	El baño/bañina/baños se encuentran APARTADOS DE LAS SALAS donde los niños/as juegan, comen, descansan, duermen	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
86	El baño/bañina/baños tienen TAPA	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
87	Se usa AGUA SEGURA ya sea potable o tratada (una gota de lejía por litro de agua)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
88	Los DEPÓSITOS de agua segura TIENEN TAPA (baños grandes y/o medianos)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
89	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	
90	Los niños/as se LAVAN las MANOS antes y después del consumo de alimentos	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
91	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	
92	Los niños/as realizan su HIGIENE BUCAL después de consumir sus alimentos	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
93	La Madre Cuidadora se LAVA las MANOS antes y después de alimentar a los niños/as	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
94	La Madre Cuidadora tiene BUEN ASPECTO HIGIÉNICO (manos limpias, uñas cortas, cabello recogido y vestimenta limpia)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
95	La Madre Cuidadora usa INDUMENTARIA COMPLETA y LIMPIA (mandil, sandalias del Programa y sujetador de cabello)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
96	Hay niños/as con aspecto DESASEADO (cabello sucio, vestimenta sucia, zapatos sucios)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
97	Hay niños/as con señales de alguna ENFERMEDAD (diarrea, tos, fiebre, irritabilidad, descaimiento, respiración rápida)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
98	Hay niños/as con señales de haber sufrido algún ACCIDENTE (herida, moretón, rasguño u otros)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
99	Los RESIDUOS (basura) se ponen en TACHOS con bolsa plástica y tapa	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
100	Los MATERIALES de limpieza-desinfección y parazoocortante están LEJOS del alcance de los niños/as	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
101	Los ANIMALES DOMESTICOS (perros, gatos, cuyes, aves, etc.) están LEJOS del alcance de los niños/as	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
102	Local tiene un BOTQUIN EQUIPADO (verificar si hay termómetro, paracetamol en jarabe, gases, algodón, sales de rehidratación oral)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
103	Local tiene MOCHILAS de Emergencia por cada Cuidadora (kit de primeros auxilios, vigerite, alimento/bebida conservada, vigerite, frascado/cuchara)	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
104	Local tiene un DIRECTORIO Telefónico de Emergencias en un lugar visible	SI	NO	NV	SI	NO	NV	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL CUSCO

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

Teléfono Regional:

942107052

Teléfono Nacional:

942108511

FICHA DE VIGILANCIA

CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL CIAI-PRESENCIAL

CODIGO N° V-0161-2023-035-C

I. COMPONENTE DESARROLLO Y APRENDIZAJE INFANTIL

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

		SALA SERIES y/o SALVADORES	SALA CARNIALES 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 las posibilidades motoras (estar boca abajo, sentarse, ponerse o caminar)	SI NO NV	SI NO NV	
91	La Madre Cuidadora les relata cuentos/historias o les canta a los niños/as	SI NO NV	SI NO NV	
92	La Madre Cuidadora accede con cuidado a los niños/as que desean descansar, los cubre con sus mantas y les pone música suave	SI NO NV	SI NO NV	
93	La Madre Cuidadora usa el idioma predominante de la zona al interactuar con los niños/as, tutores/padres	SI NO NV	SI NO NV	
94	La Madre Cuidadora trata a todos los niños/as con afecto y sin discriminación	SI NO NV	SI NO NV	

IV. MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA (El 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	
96	Todas las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa correctamente la mascarilla dentro del 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 los niños y niñas al CIAI se realiza manteniendo distanciamiento físico de 1,5 m entre las personas	SI NO NV	
99	En la entrada del CIAI existen marcas en el piso que ayudan a garantizar 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 de 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 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 facilitadora y/o servidor público le pidió al usuario/a dinero, regalos o favores a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	SI NO NS/NR		
104.2	¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitadora y/o servidor público le pidió al usuario/a apoyar o votar a favor de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	SI NO NS/NR		
104.3	¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitadora y/o servidor público le pidió al usuario/a asistir a alguna reunión o reunión de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	SI NO NS/NR		

105 OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales

Teléfono Regional:	942157992	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>4-0131-2023-CWS-C</u>
Teléfono Nacional:	942108591	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	

130	HORA FINAL de la Vigilancia:	12:10
-----	------------------------------	-------

CAJON DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL
DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN

DNI:	40708810
Nombres y Apellidos:	Rafael Arturo Arceño
Cargo:	Asesor de Campo
Correo electrónico:	carce@prodepa.gub.ve
Teléfono:	495591660

26990181

9

Anexo 02: Fotografias



FOTOGRAFIAS DE EXTINTOR EN CIAI

Formulario de registro de datos personales y académicos. El formulario está dividido en varias secciones:

- SECCIÓN 1: DATOS PERSONALES**
 - NOMBRE Y APELLIDOS: [Nombre y Apellido]
 - FECHA DE NACIMIENTO: [Fecha]
 - LUGAR DE NACIMIENTO: [Lugar]
 - ESTADO CIVIL: [Estado]
 - OCUPACIÓN: [Ocupación]
- SECCIÓN 2: DATOS ACADÉMICOS**
 - NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: [Nombre de la Institución]
 - FECHA DE INGRESO: [Fecha]
 - GRADO DE ESTUDIO: [Grado]
 - PROFESOR: [Profesor]
 - NOTA: [Nota]
- SECCIÓN 3: DATOS DE CONTACTO**
 - DIRECCIÓN: [Dirección]
 - TELÉFONO: [Teléfono]
 - CORREO ELECTRÓNICO: [Correo]

Formulario de registro de datos personales y académicos. El formulario está dividido en varias secciones:

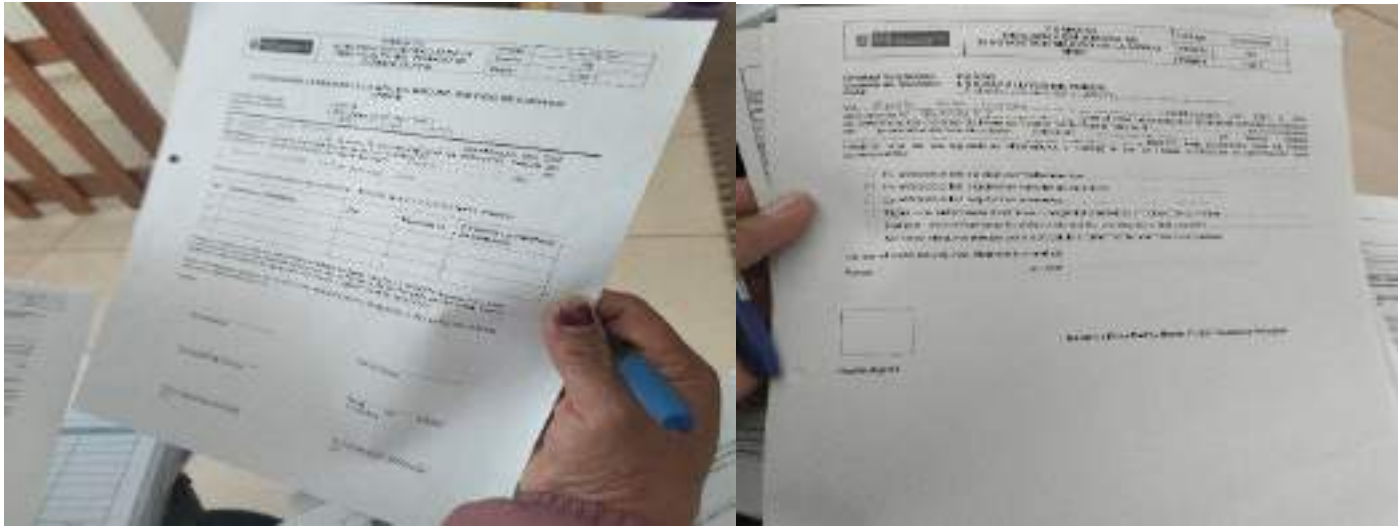
- SECCIÓN 1: DATOS PERSONALES**
 - NOMBRE Y APELLIDOS: [Nombre y Apellido]
 - FECHA DE NACIMIENTO: [Fecha]
 - LUGAR DE NACIMIENTO: [Lugar]
 - ESTADO CIVIL: [Estado]
 - OCUPACIÓN: [Ocupación]
- SECCIÓN 2: DATOS ACADÉMICOS**
 - NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: [Nombre de la Institución]
 - FECHA DE INGRESO: [Fecha]
 - GRADO DE ESTUDIO: [Grado]
 - PROFESOR: [Profesor]
 - NOTA: [Nota]
- SECCIÓN 3: DATOS DE CONTACTO**
 - DIRECCIÓN: [Dirección]
 - TELÉFONO: [Teléfono]
 - CORREO ELECTRÓNICO: [Correo]

Formulario de registro de datos personales y académicos. El formulario está dividido en varias secciones:

- SECCIÓN 1: DATOS PERSONALES**
 - NOMBRE Y APELLIDOS: [Nombre y Apellido]
 - FECHA DE NACIMIENTO: [Fecha]
 - LUGAR DE NACIMIENTO: [Lugar]
 - ESTADO CIVIL: [Estado]
 - OCUPACIÓN: [Ocupación]
- SECCIÓN 2: DATOS ACADÉMICOS**
 - NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: [Nombre de la Institución]
 - FECHA DE INGRESO: [Fecha]
 - GRADO DE ESTUDIO: [Grado]
 - PROFESOR: [Profesor]
 - NOTA: [Nota]
- SECCIÓN 3: DATOS DE CONTACTO**
 - DIRECCIÓN: [Dirección]
 - TELÉFONO: [Teléfono]
 - CORREO ELECTRÓNICO: [Correo]

Formulario de registro de datos personales y académicos. El formulario está dividido en varias secciones:

- SECCIÓN 1: DATOS PERSONALES**
 - NOMBRE Y APELLIDOS: [Nombre y Apellido]
 - FECHA DE NACIMIENTO: [Fecha]
 - LUGAR DE NACIMIENTO: [Lugar]
 - ESTADO CIVIL: [Estado]
 - OCUPACIÓN: [Ocupación]
- SECCIÓN 2: DATOS ACADÉMICOS**
 - NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: [Nombre de la Institución]
 - FECHA DE INGRESO: [Fecha]
 - GRADO DE ESTUDIO: [Grado]
 - PROFESOR: [Profesor]
 - NOTA: [Nota]
- SECCIÓN 3: DATOS DE CONTACTO**
 - DIRECCIÓN: [Dirección]
 - TELÉFONO: [Teléfono]
 - CORREO ELECTRÓNICO: [Correo]



Fotografías de Documentos encontrados en los legajos de usuarios en el CIAI



Fotografías de visita al CIAI



Fotografía de goteras en el interior de los baños de niños

