

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS**

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

Lima, 22 de setiembre de 2022

OFICIO N° 0141-2022-CTVC/LIMA PROVINCIAS

Señor

JULIO CESAR VARGAS NAJAR

Jefe de la Unidad Territorial Lima Provincias

Programa Nacional Cuna Más

Presente. -

Asunto : Se ALERTA cuatro (04) 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 los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 0191-2022-CTVC/LIP
- CASO N° 0192-2022-CTVC/LIP
- CASO N° 0193-2022-CTVC/LIP
- CASO N° 0194-2022-CTVC/LIP

Finalmente me permito sugerir que se realice la verificación de cada Punto Crítico de estos CASOS y, concluido su procedimiento, le solicito tenga a bien comunicar los resultados y la solución de estos.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente,



Vladimir I. GONZALES PACHECO
Responsable Regional Lima Provincias
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Se adjunta (26 folios)

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. de Lima- Provincias: 984996604 Telf. Nacional: 984056206	CASO	N° 0192-2022-CTVC/LIP
---	------	-----------------------

PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MÁS	1. FECHA DE REGISTRO:	18/08/2022
-------------------------	----------	------------------------------	------------

I. DATOS DEL VEEDOR/INFORMANTE/SOLICITANTE:

2. APELLIDOS NOMBRES:	GONZALES PACHECO VLADIMIR ILLANOVICH	3. NÚMERO-DNI:	41985577
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:

6. FECHA DE OCURRENCIA:		18/08/2022	
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	HUARAL
9. DISTRITO:	HUARAL	10. CCPP/DIRECCIÓN:	CP CONTIGO PERU / AV. 1 MZ F LT 1
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	CIAI-LOS CARIÑOSITOS-TRES CRUCES
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	24	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	4

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

Durante las acciones de veeduría al Proceso de Gestión del Servicio de Cuidado Diurno por parte de un veedor integrante del Equipo Técnico del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana de la Sede Regional de Lima Provincias, se realizó la veeduría al CIAI Los Cariñositos perteneciente al CG Tres Cruces, donde se aplicó la ficha N° V-173-2022-LIP-C, identificándose los siguientes puntos críticos

- 1. PROGRAMA NO PAGA PUNTUALMENTE EL INCENTIVO MONETARIO AL ACTOR COMUNAL**
 Los Actores Comunales del CIAI manifestaron retraso en su incentivo monetario correspondiente al mes de julio 2022 y hasta la fecha de la entrevista (18.08.2022) aún no habían sido abonadas en sus cuentas. Precisan que les abonan frecuentemente los primeros días del mes, pero esta vez no se abonó oportunamente. Lo descrito contraviene lo establecido en el numeral 6.1, literal e) del **“Plan Anual de Inclusión Financiera 2021- PNCM** aprobado con **RDE 324-2022-MIDIS/PNCM-DE** que dice: *“Las Unidades Territoriales y Oficinas de Coordinación Territorial son responsables de realizar las acciones pertinentes para que los abonos se encuentren oportunamente en las cuentas bancarias de los actores comunales, la Coordinación Técnica queda a cargo del seguimiento a las Unidades Territoriales.”*
- 2. NIÑOS/AS USUARIOS/AS DEL SERVICIO NO ESTAN CONSUMIENDO UN SUPLEMENTO DE HIERRO (GOTAS, JARABE, TABLETAS, POLVO).**
 En el CIAI se administra suplemento de hierro de manera preventiva y/o terapéutica a 8 usuarios de una cantidad total de 24 usuarios inscritos, existiendo una cantidad de 16 usuarios que no estarían consumiendo suplemento de hierro, situación que contraviene a lo señalado en numeral 3.1 de la **RDE 0056-2022-MIDIS/PNCM-DE** cita en su base legal a la Resolución Ministerial N° 275-2020-MINSA, que aprueba la que aprueba la **directiva sanitaria N° 099-MINSA-2020-DGIESP** “Directiva Sanitaria que establece las disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del Covid-19” que en atención al punto alertado señala en su numeral 6.2.4. y 6.2.5. el cumplimiento de la dosis estandarizada para situaciones de emergencia según sea el caso del esquema preventivo o terapéutico, y que en el numeral 6.2.2 señala que la suplementación preventiva “sin anemia/sin medición de hemoglobina y con anemia” se entrega a niños desde los **04 meses a los 35 meses.** (lo subrayado y resaltado es nuestro).
- 3. LOCAL NO TIENE MOCHILAS DE EMERGENCIA POR CADA MADRE CUIDADORA**
 En el CIAI se observó que existen 04 Madres Cuidadoras y solo 03 de ellas cuentan con mochilas de emergencia. Falta mochila para 01 Madre Cuidadora. (Ver anexo fotográfico 03)
 Esta situación contraviene lo que establece en el numeral 4.3.5 Equipamiento literal d. de la directiva **“Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más”** aprobado con

RDE 000056-2022-MIDIS/PNCM-DE que dice: “Cada Centro Infantil de Atención Integral (CIAI) cuenta con mochila de emergencia por cada MC.”

4. ACTOR COMUNAL NO CUMPLE CON EL USO DE MASCARILLA PARA LA PROTECCION CONTRA LA COVID-19

En la atención brindada por las Madres Cuidadoras se observó que solo usaban una mascarilla. (Ver anexo fotográfico N° 04)

Lo observado contraviene a lo establecido en el anexo 23, del numeral 2. Medidas de protección sanitarias en sesiones que requieren presencialidad en el servicio de cuidado diurno, de la directiva “**Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más**” aprobado con **RDE 000056-2022-MIDIS/PNCM-DE** que dice: “En todo momento se debe mantener el distanciamiento físico de mínimo 1.5m entre persona y persona, evitando todo tipo de contacto físico, así como portar correctamente doble mascarilla que cubra la nariz y la boca.” **RDE 056-2022-DE Prestación del SCD.** (Lo subrayado es nuestro).

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del proceso de Gestión del Servicio de Cuidado Diurno y en observancia a los lineamientos técnicos y normativas vigentes del Programa Nacional Cuna Más, se sugiere lo siguiente:

- a) Monitorear la cantidad de niños/as inscritos en el CIAI por cada Madre Cuidadora y evaluar las causas de la inasistencia de los niños/as, a fin de corregir según lo estipulado en la normatividad
- b) Realizar el pago de los incentivos monetarios de manera oportuna, a fin de cautelar la no afectación de las economías de los actores comunales.
- c) Garantizar la administración de suplementos de hierro a los usuarios/as que asisten a los servicios de cuidado diurno, en el marco de las directivas vigentes.
- d) Implementar mochila de emergencias de acuerdo a la cantidad de Madres Cuidadoras que brindan el servicio para garantizar una respuesta adecuada frente a cualquier eventualidad.
- e) Garantizar el cumplimiento de los protocolos sanitarios establecidos en directivas vigentes del programa.

Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 07 folios)

1. Copia Ficha de Vigilancia V-173-2022-LIP-C. (03 folios)
2. Anexo fotográfico 1,2,3,4



Vladimir I. GONZALES PACHECO
Responsable Regional Lima Provincias
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS
VIGILANCIA AL PRESTACION DEL EL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional: 984996604 FICHA DE VIGILANCIA CODIGO Nº **V-173-2022-UP-C**
 Teléfono Nacional: CENTRO INFANTIL DE ATENCION INTEGRAL - CIAI

(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
 Vigilancia Presencial 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(a) del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta ficha en un Centro Infantil de Atención Integral - CIAI del Programa Cuna Más que este brindando una atención PRESENCIAL a los niños/as usuarios/as del programa. El Veedor(a)/vigilante se presentará ante el encargado del CIAI y le pedirá que una Madre Cuidadora sea la encargada de brindar información que el veedor/vigilante solicite durante la acción de veeduría que realizará en ese centro, luego solicitará información.

1 | FECHA INICIAL de la Vigilancia: **13 / 06 / 2021** 2 | HORA INICIAL de la Vigilancia: **12 : 35**

I. DATOS GENERALES: Ubicación e identificación del LOCAL DE CUNA MAS visitado y donde se aplica esta FICHA

3. DEPARTAMENTO: **LIMA** 4. PROVINCIA: **HUACRA**
 5. DISTRITO: **URUBAMBA** 6. CCPP/Dirección: **CANTICO PERU /**
 7. NOMBRE de LOCAL visitado: **LOS CAÑINOSITOS** 8. NOMBRE del COMITÉ de GESTIÓN a cargo: **TRES CAJES**
 9. IDIOMA que predomina en la zona: **ESPAÑOL** 10. ESTA FICHA ES APLICADA EN UNA CAMPAÑA DE VEEDURIA: SI () NO (X)

En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No Verificó NSINR=No sabe, no responde NA=No aplica

II. ATENCIÓN EN EL LOCAL DE CUIDADO DIURNO

A) HORARIO DE ATENCIÓN a niñas y niños en Local de Cuidado Diurno: El veedor PREGUNTA a la persona que acompaña la veeduría Descripción

11	En este local se cumple el HORARIO DE ATENCIÓN del Servicio (de 8:00 de la mañana a 4:00 de la tarde).	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	si es "NO", diga:	HORA que INICIA	08:00	HORA que TERMINA	16:00
12	En este local el Servicio de Cuidado Diurno se brinda de LUNES a VIERNES	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV					
13	En este local se utiliza un CUADERNO de OCURRENCIAS y/o CUADERNO de VISITAS	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV					
14	OBSERVACIONES (o dificultades) en este rubro.								
15	RECOMENDACIONES en este rubro.								

B) ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN: (El Veedor VERIFICA Listado de niños/as INSCRITOS, Seguimiento Diario-Asistencia/Listado de asistencia al CIAI, Listado de CUIDADORAS, y Cuaderno de Ocurrencias; luego llena esta Tabla)

ITEMS DE CONTROL	VALOR	ITEMS DE CONTROL	VALOR
16 Cantidad de niñas/as INSCRITOS en Local de Cuidado Diurno:	24	32 Cantidad de niños que tienen suplementación con Hierro (con y sin anemia)	8
17 Cantidad de BEBES y/o GATEADORES (de 06 a 18 meses) inscritos:	8	33 Cantidad de niños/as con diagnóstico de anemia	0
18 Cantidad de EXPLORADORES y/o CAMINANTES (de 19 a 36 meses) inscritos:	16	34 Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para este Local:	4
19 Cantidad de niños/as inscritos que tienen alguna DISCAPACIDAD:	0	35 Cantidad de Madres CUIDADORAS que asistieron el día de la visita:	4
20 Cantidad de niños/as ASISTENTES el día de HOY:	16	36 Cantidad de Madres Cuidadoras con CERTIFICACIÓN DE SALUD física-psicológica VIGENTE (últimos 6 meses)	4
21 Cantidad de niños/as con INASISTENCIA INJUSTIFICADA el día de la Visita:	0	37 Cantidad de SALAS para niños/as en Local de Cuidado Diurno:	2
22	OBSERVACIONES (o dificultades) en este rubro.		
23	RECOMENDACIONES en este rubro.		

C) ACTORES COMUNALES QUE PARTICIPAN EN EL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO Y SU CAPACITACIÓN: (El Veedor ENTREVISTA a una MADRE CUIDADORA presente en el Local (elegida al azar) y llena esta Tabla)

Actores	Nombres y Apellidos	Fecha Nacimiento (dd/mm/aa)	Grado Instrucción	Tiempo (en MESES) que participa como voluntaria	25. Recibió Capacitación, Asistencia Técnica e Incentivos:																						
					25.1 ¿El Comité de Gestión le pago puntualmente sus INCENTIVOS (gastos de colaboración)?				25.2 ¿Gozó de su PERIODO DE DESCANSO el año pasado (10 días por año)?				25.3 ¿Le han entregado su kit de implementos oaxitanos?				25.4 Le capacitaron en: ¿Cómo entregar el suplementación con hierro a los niños/as a su cargo?				25.5 ¿Hizo uso de las certificaciones orientadoras de la madre cuidadora?				25.6 ¿Le capacitaron en el uso del Plan de Experiencias de Aprendizaje?		
a) Madre Cuidadora1	MILDROS ESQUEL	02/10/01	Sec Comp	3m.	SI	NO	NSINR	SI	NO	NSINR	SI	NO	NSINR	SI	NO	NSINR	SI	NO	NSINR	SI	NO	NSINR					
b) Madre Cuidadora2	LILIANA GARCIA DE LA CRUZ	27/02/84	Sec Comp	1m.	SI	NO	NSINR	SI	NO	NSINR	SI	NO	NSINR	SI	NO	NSINR	SI	NO	NSINR	SI	NO	NSINR					
j) Madre Guía	MARLENI SANCHEZ RIVERA	11/07/71	Sec Comp	10m.	SI	NO	NSINR	SI	NO	NSINR	SI	NO	NSINR	SI	NO	NSINR	SI	NO	NSINR	SI	NO	NSINR					
i) Madre Guía de Familia					SI	NO	NSINR	SI	NO	NSINR	SI	NO	NSINR	SI	NO	NSINR	SI	NO	NSINR	SI	NO	NSINR					
26	OBSERVACIONES (o dificultades) en este rubro. MCI 920517296 JUN - 7 Setul - JUL - que no pagan UNO MC entre y el M6 965920479 sistema de obra por motivo de pago respeta los MC solo mas temprano por otros trabajos existentes																										
27	RECOMENDACIONES en este rubro.																										

D) CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA: (El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE en el local y marca una opción según corresponda)				Descripción	
28	Local está LEJOS de basural-precipicio-rio-acequia-humedal-desague-cementerio-granja-fábrica-centina (100mts)	SI	NO	NV	
29	Local tiene CERCO perimétrico	SI	NO	NV	
30	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	
31	Local tiene puertas, ventanas en BUEN ESTADO (sin roturas ni rejaduras y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)	SI	NO	NV	
32	Local tiene abastecimiento de AGUA proveniente de: → a) Red pública de agua potable (X) b) Cario de uso público() c) Pozo() d) Río, acequia o manantial() e) Sistema() f) Otro (especifique):				
33	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	
34	Los SERVICIOS HIGIENICOS del local están conectados → a) Red pública de desagües(X) b) Pozo séptico() c) Letrina() d) Pozo ciego() e) Río, acequia o canal() f) No tiene servicios higiénicos() Si el local no tiene servicios higiénicos diga dónde se eliminan las excretas:				
35	Local tiene BAÑO para niños/as con wáter/sa/odoro PEQUEÑO con tapa	SI	NO	NV	
36	El baño para los niños/as está ubicado en un lugar ACCESIBLE y SEGURO	SI	NO	NV	
37	El baño para los niños/as guarda la debida PRIVACIDAD	SI	NO	NV	
38	Local tiene LAVADEROS PEQUEÑOS para los NIÑOS/AS	SI	NO	NV	
39	Local tiene servicio de LUZ ELÉCTRICA	SI	NO	NV	
40	Los CABLES eléctricos y tomacorrientes están protegidos-empotrados-canalizados y lejos del alcance de los niños/as	SI	NO	NV	
41	Local tiene EXTINTOR con fecha de VENCIMIENTO VIGENTE	SI	NO	NV	
42	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	
43	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	
44	Local tiene SENALIZADAS las áreas de evacuación y áreas de protección en caso de sismo	SI	NO	NV	
45	En la sala de BEBES y/o GATEADORES (de 06 a 18 meses) existe:	SI	NO	NV	
45.1	Un "Espacio de juego" donde los niños/as giran, rampan, se arrastran, gatean, caminan	SI	NO	NV	
45.2	Un "Espacio de descanso" donde los niños/as duermen o descansan en cunas o colchonetas	SI	NO	NV	
45.3	Un "Espacio de higiene" para el lavado de manos, higiene de dientes, cambio de pañal y/o cambio de ropa	SI	NO	NV	
45.4	Un "Espacio de alimentación" para el consumo de alimentos de los niños/as	SI	NO	NV	
45.5	Un panel informativo	SI	NO	NV	
45.5.1	El panel informativo tiene la programación de menús del mes en el CIAI	SI	NO	NV	
45.5.2	El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de las niñas/os usuarios del CIAI	SI	NO	NV	
46	En la sala de EXPLORADORES y/o CAMINANTES (de 19 a 36 meses) existe:	SI	NO	NV	
46.1	Sala tiene un "Espacio de juego - sensorio matriz" donde los niños/as giran, rampan, se arrastran, gatean, caminan	SI	NO	NV	
46.2	Sala tiene un "Espacio de descanso" donde los niños/as duermen o descansan en cunas o colchonetas	SI	NO	NV	
46.3	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	
46.4	Sala tiene un "Espacio de alimentación" para el consumo de alimentos de los niños/as	SI	NO	NV	
46.5	Sala tiene un "Espacio de biblioteca" con portacuentos, cuentos, láminas, cojines, títeres	SI	NO	NV	
46.6	Un panel informativo	SI	NO	NV	
46.6.1	El panel informativo tiene la programación de menús del mes en el CIAI	SI	NO	NV	
46.6.2	El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de las niñas/os usuarios del CIAI	SI	NO	NV	
47	OBSERVACIONES (o dificultades) en este rubro.				
48	RECOMENDACIONES en este rubro.				
III. COMPONENTES PRIORIZADOS					
A) COMPONENTE NUTRICIÓN: (El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE en el local y marca una opción según corresponda)				Descripción	
49	El lugar donde los niños/as consumen sus alimentos está LIMPIO	SI	NO	NV	
50	Los alimentos preparados para los niños/as son LOS MISMOS que están previstos en la PROGRAMACIÓN de MENUS para el día	SI	NO	NV	
51	Los alimentos son repartidos (servidos) en envases LIMPIOS, con TAPA y en BUEN ESTADO	SI	NO	NV	
52	La Madre Cuidadora brinda el SUPLEMENTO DE HIERRO (jarabe, gotas o polvo de micronutrientes) a TODOS los niños/as que asisten	SI	NO	NV	NA Diga Por qué:
53	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio de media mañana en horario establecido (máximo a las 10:00 am)	SI	NO	NV	
54	La Madre Cuidadora brinda el almuerzo en horario establecido (máximo a las 12:30 pm)	SI	NO	NV	
55	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio a media tarde en horario establecido (máximo a las 2:30 pm)	SI	NO	NV	
56	La Madre Cuidadora AYUDA con afecto a los niños/as grandes/caminantes a SENTARSE, USAR cubiertos y MASTICAR bien	SI	NO	NV	NA
57	La Madre Cuidadora CONVERSA con afecto y ANIMA a los niños/as a COMER y TERMINAR su ración SIN OBLIGARLOS	SI	NO	NV	
58	OBSERVACIONES (o dificultades) en este rubro.				
59	RECOMENDACIONES en este rubro.				

Se encuentra en sala de bebés compartidos

B) COMPONENTE SALUD: (El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE en el local y marca una opción según corresponda)				Descripción
60	Local de cuidado diurno se encuentra LIMPIO	SI	NO	NV
61	El baño/letrina/bacines se encuentran LIMPIOS y ORDENADOS	SI	NO	NV
62	El baño/letrina/bacines se encuentran APARTADOS DE LAS SALAS donde los niños/as juegan, comen, descansan, duermen	SI	NO	NV
63	El baño/letrina/bacines tienen TAPA	SI	NO	NV
64	Se usa AGUA SEGURA ya sea potable o tratada (una gota de lejía por litro de agua)	SI	NO	NV
65	Los DEPÓSITOS de agua segura TIENEN TAPA (baldes grandes y/o medianos)	SI	NO	NV
66	Local tiene un KIT de ASEO PERSONAL identificado por cada niño/a mayor de 18 meses (verificar: toalla, cepillo, peine)	SI	NO	NV
67	Los niños/as se LAVAN las MANOS antes y después del consumo de alimentos	SI	NO	NV
68	Los niños/as usan AGUA o CHORRO y JABÓN para lavarse las manos, y se secan con TOALLA LIMPIA	SI	NO	NV
69	Los niños/as realizan su HIGIENE BUCAL después de consumir sus alimentos	SI	NO	NV
70	La Madre Cuidadora se LAVA las MANOS antes y después de alimentar a los niños/as	SI	NO	NV
71	La Madre Cuidadora tiene BUEN ASPECTO HIGIÉNICO (manos limpias, uñas cortas, cabello recogido y vestimenta limpia)	SI	NO	NV
72	La Madre Cuidadora usa INDUMENTARIA COMPLETA y LIMPIA (mandil, sandalias del Programa y sujetador de cabello)	SI	NO	NV
73	Hay niños/as con aspecto DESASEADO (cabello sucio, vestimenta sucia, zapatos sucios)	SI	NO	NV
74	Hay niños/as con señales de alguna ENFERMEDAD (diarrea, tos, fiebre, irritabilidad, decaimiento, respiración rápida)	SI	NO	NV
75	Hay niños/as con señales de haber sufrido algún ACCIDENTE (herida, moretón, rasguño u otros)	SI	NO	NV
76	Los RESIDUOS (basura) se ponen en TACHOS con bolsa plástica y tapa	SI	NO	NV
77	Los MATERIALES de limpieza/desinfección y purificador están LEJOS del alcance de los niños/as	SI	NO	NV
78	Los ANIMALES DOMÉSTICOS (perros, gatos, cuyes, aves, etc.) están LEJOS del alcance de los niños/as	SI	NO	NV
79	Local tiene un BOTIQUIN EQUIPADO (verificar si hay termómetro, paracetamol en jarabe, gasas, algodón, sales de rehidratación oral)	SI	NO	NV
80	Local tiene MOCHILAS de Emergencia por cada Cuidadora (kit de primeros auxilios vigente, alimento/bebida conservada vigente, frascado/colón)	SI	NO	NV
81	Local tiene un DIRECTORIO Telefónico de Emergencias en un lugar visible	SI	NO	NV
82	OBSERVACIONES (o dificultades) en este rubro.			
83	RECOMENDACIONES en este rubro.			

TIENE 3 FALTA IMPLEMENTAR OBI Mochila

C) COMPONENTE DESARROLLO Y APRENDIZAJE INFANTIL (El veedor VERIFICA documentos y OBSERVA labor de Madre Cuidadora)				Descripción
84	La Madre Cuidadora utiliza el Plan de Experiencias de Aprendizaje para cada uno de los niños/as (verificar documento)	SI	NO	NV
85	La Madre Cuidadora recibe a los niños/as con una sonrisa, los invita a jugar	SI	NO	NV
86	La Madre Cuidadora llama a los niños/as por su nombre en todas las actividades	SI	NO	NV
87	La Madre Cuidadora interactúa con los niños/as en todas las actividades (los observa, habla, responde, siempre amable y con afecto)	SI	NO	NV
88	La Madre Cuidadora invita a los niños/as a explorar y jugar libremente con los materiales	SI	NO	NV
89	La Madre Cuidadora deja a los niños/as realizar actividades según sus posibilidades motoras (estar boca abajo, sentarse, pararse o caminar)	SI	NO	NV
90	La Madre Cuidadora les relata cuentos/historias o les canta a los niños/as	SI	NO	NV
91	La Madre Cuidadora acostua con cuidado a los niños/as que desean descansar, los cubre con sus mantas y les pone música suave	SI	NO	NV
92	La Madre Cuidadora usa el idioma predominante de la zona al interactuar con los niños/as, tutores/padres	SI	NO	NV
93	La Madre Cuidadora trata a todos los niños/as con afecto y sin discriminación	SI	NO	NV
94	OBSERVACIONES (o dificultades) en este rubro.			
95	RECOMENDACIONES en este rubro.			

D) MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA (El Veedor VERIFICA)				Descripción
96	Todos las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa doble mascarilla dentro del CIAI	SI	NO	NV
97	Todos las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa correctamente la mascarilla dentro del CIAI (cubre nariz y boca)	SI	NO	NV
98	Todos las madres cuidadoras, madres guías tienen vacunación contra la COVID 19 COMPLETA (2 vacunas)	SI	NO	NV
99	El ingreso de las niñas y niños al CIAI se realiza manteniendo distanciamiento físico de 1,5 m entre las personas	SI	NO	NV
100	En la entrada del CIAI existen marcas en el piso que ayudan a guardar el distanciamiento físico entre las personas	SI	NO	NV
101	La madre cuidadora o madre guía toman la temperatura a cada uno de los niños/as asistentes el día de HOY	SI	NO	NV
102	Al ingreso del CIAI se ha habilitado un lugar para el lavado las manos	SI	NO	NV
103	Al ingresar al CIAI los niños/as se lavan las manos	SI	NO	NV
104	OBSERVACIONES (o dificultades) en este rubro.			
105	RECOMENDACIONES en este rubro.			

MENCIONA QUE NO HAY PRESUPUESTO

Fecha de la entrevista:	FINAL 18/05/2024	HORA de la entrevista:	FINAL 13:17
DATOS DEL INFORMANTE - MADRE CUIDADORA QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL MONITOREO Y EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
DNI:	91792119	DNI:	41985377
Nombres y Apellidos:	MARLENI SANCHEZ PACHECO	Nombres y Apellidos:	VIRGINIA GONZALEZ PACHECO
Cargo:	MG	Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL
Correo electrónico:		Correo electrónico:	LIMAPROV.ALIAS.2ACTUC@MUNICIPALIDAD.GOV
Teléfono:	965920479	Teléfono:	984996607

ANEXO FOTOGRAFICO

Anexo 1 – Frontis del CIAI Los Cariñositos, del CG Tres Cruces en el distrito de Huaral



Anexo 2 -Sala de bebes y gateadores



Anexo 3 – 03 Mochilas de emergencias en un CIAI que cuenta con la atención de 04 MC



Anexo 4 – Madre Cuidadora usa solo una mascarilla durante la prestación de servicios en el CIAI

