

**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 CASOS<sup>1</sup>:

- 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)

<sup>1</sup> 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° 0193-2022-CTVC/LIP
---	------	-----------------------

PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MÁS	1. FECHA DE REGISTRO:	19/08/2022
------------------	----------	-----------------------	------------

## 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:		19/08/2022	
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	BARRANCA
9. DISTRITO:	SUPE PUERTO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	LETICIA / AV. CHINCHAYSUYO SN
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	CIAI-COMUNAL LETICIA-SAN PEDRO DE SUPE PUERTO
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	20	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	4

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

Durante las acciones de vigilancia presencial 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 Sede Regional de Lima Provincias, se realizó la veeduría al CIAI Comunal Leticia perteneciente al CG San Pedro de Supe Puerto, donde se aplicó la ficha N° V-174-2022-LIP-C, identificándose los siguientes puntos críticos:

### 1. NO SE CUMPLE CON HORARIO DE ATENCIÓN (8:00 AM A 4:00 PM)

Se observó que las Madres Cuidadoras brindaron atención en el CIAI hasta las 02:30pm. Al momento de la veeduría, sólo quedaban 04 usuarios de los 20 que están inscritos, encontrándose en el momento de limpieza de las salas del CIAI. El incumplimiento del horario de atención contraviene lo establecido en el numeral 4.4 Horario de prestación del servicio literal a. de la directiva **“Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más”** aprobado con **RDE 000056-2022-MIDIS/PNCM-DE** que dice: *“La prestación del SCD en el CIAI es de lunes a viernes durante 8 horas diarias de 8:00 a.m. a 4:00 p.m.”*

### 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 6 usuarios de una cantidad total de 20 usuarios inscritos, existiendo una cantidad de 14 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. 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 (19.08.2022) aún no habían sido abonadas en sus cuentas. Precisan que les abonan frecuentemente la primera semana 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: *“abono de incentivo monetario, donde indica que “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.”*

#### **4. LOCAL NO CUENTA CON MARCAS DE DISTANCIAMIENTO FÍSICO EN EL PISO A LA ENTRADA DEL CIAI**

Al momento del ingreso al CIAI se observó que no existen estas marcas en el piso, que contribuyan al distanciamiento físico entre personas; esta situación contraviene a lo establecido en el anexo 23 literal a, de la directiva “**Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más**” aprobado con **RDE 000056-2022-MIDIS/PNCM-DE** que dice: “...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:**

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) Supervisar cumplimiento de horarios de atención establecidos según directivas del Programa.
- b) 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.
- c) Realizar el pago de los incentivos monetarios de manera oportuna, a fin de cautelar la no afectación de las economías de los actores comunales.
- d) Implementar estrategias que continúen en la sensibilización de las medidas preventivas contra el covid 19 con el cumplimiento del distanciamiento físico entre personas.

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: 06 folios)**

1. Copia Ficha de Vigilancia V-174-2022-LIP-C. (03 folios)
2. Anexo fotográfico 1,2

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

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

Teléfono Regional:	964986604	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL - CIAI	CODIGO N° <b>V-174-2022-UP-C</b>
Teléfono Nacional:		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA <input checked="" type="checkbox"/> Vigilancia Presencial	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA <input type="checkbox"/> 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(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 vedor/vigilante solicite durante la sesión de veeduría que realizará en ese centro, luego solicitará información.

1   FECHA INICIAL de la Vigilancia:	<b>17/02/2020</b>	2   HORA INICIAL de la Vigilancia:	<b>14:49</b>
-------------------------------------	-------------------	------------------------------------	--------------

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

3. DEPARTAMENTO:	<b>LIMA</b>	4. PROVINCIA:	<b>BARRANCA</b>
5. DISTRITO:	<b>SUPE PUERTO</b>	6. CCPPD/Dirrección:	<b>LETICIA</b>
7. NOMBRE de LOCAL visitado:	<b>LOCAL COMUNAL LETICIA</b>	8. NOMBRE del COMITE de GESTION a cargo:	<b>SAN PEDRO DE SUPE PUERTO</b>
9. IDIOMA que predomina en la zona:	<b>ESPAÑOL</b>	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 NS/NR=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 vedor PREGUNTA a la persona que acompaña la veeduría**

	SI	NO	NV	si es "NO", diga:	HORA que INICIA	HORA que TERMINA
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<b>08:00</b>	<b>14:30</b>
12) En este local al Servicio de Cuidado Diurno se brinda de LUNES a VIERNES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
13) En este local se utiliza un CUADERNO de OCURRENCIAS y/o CUADERNO de VISITAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

14) OBSERVACIONES (o dificultades) en este rubro: **AL INGRESAR A REALIZAR LA VIGILANCIA NO SE ENCONTRAN A LOS NIÑOS/A POR LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LA CUNA**

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:	<b>120</b>	32) Cantidad de niños que tienen suplementación con hierro (con y sin anemia)	<b>6</b>
17) Cantidad de BEBES y/o GATEADORES (de 06 a 18 meses) inscritos:	<b>4</b>	33) Cantidad de niñas/as con diagnóstico de anemia	<b>3</b>
18) Cantidad de EXPLORADORES y/o CAMINANTES (de 19 a 36 meses) inscritos:	<b>16</b>	34) Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para este Local	<b>3</b>
19) Cantidad de niñas/as inscritos que tienen alguna DISCAPACIDAD:	<b>0</b>	35) Cantidad de Madres CUIDADORAS que asistieron el día de la visita:	<b>3</b>
20) Cantidad de niñas/as ASISTENTES el día de HOY:	<b>4</b>	36) Cantidad de Madres Cuidadoras con CERTIFICACIÓN DE SALUD física-psicológica VIGENTE (últimos 6 meses)	<b>3</b>
21) Cantidad de niñas/as con INASISTENCIA INJUSTIFICADA el día de la Visita:	<b>0</b>	37) Cantidad de SALAS para niñas/as en Local de Cuidado Diurno:	<b>2</b>

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 paga puntualmente sus INCENTIVOS (pago 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 implementación sanitarios?	25.4 Le capacitaron en: Como entregar el suplementación con hierro a los niños/as a su cargo	25.5 ¿Hace uso de los cartiles orientadoras de la madre cuidadora?	25.6 ¿Le capacitaron en el uso del Plan de Experiencias de Aprendizaje?	25.7 Le capacitaron en: Lavado correcto de las manos de los niños/as											
a) Madre Cuidadora 1	<b>NORMA CRUZ GUILLEN</b>	<b>29/02/75</b>	<b>Sec Comp</b>	<b>2 meses</b>	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR
b) Madre Cuidadora 2	<b>ROSARIO GARCERAN</b>	<b>29/05/77</b>	<b>Sec Comp</b>	<b>5 años</b>	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR
i) Madre Guía	<b>ROSARIO GARCERAN</b>	<b>29/05/77</b>	<b>Sec Comp</b>	<b>5 años</b>	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR
j) Madre Guía de Familia					SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR

26) OBSERVACIONES (o dificultades) en este rubro: **HASTA LA FECHA NO PAGAN PUNTUAL MENCIONES QUE ES POR FALTA DE PRESUPUESTO DEL CG - REPERTE QUE PRESIDENTA Y TERCERA ESTAN FACTIVAS (Julio)**

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-río-acequia-humedal-desagüe-cementerio-granja-fábrica-carriña (100mts)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
29	Local tiene CERCO perimétrico	<input checked="" type="checkbox"/>	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)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
31	Local tiene puertas, ventanas en BUEN ESTADO (sin roturas ni rajaduras y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
32	Local tiene abastecimiento de AGUA proveniente de: → a) Red pública de agua potable( <input checked="" type="checkbox"/> ) b) Caño 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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
34	Los SERVICIOS HIGIENICOS del local están conectados → a) Red pública de desagüe( <input checked="" type="checkbox"/> ) 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/tasa/inodoro PEQUEÑO con tapa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
36	El baño para las niñas/as está ubicado en un lugar ACCESIBLE y SEGURO	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
37	El baño para las niñas/as guarda la debida PRIVACIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
38	Local tiene LAVADEROS PEQUEÑOS para los NIÑOS/AS	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
39	Local tiene servicio de LUZ ELÉCTRICA	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
40	Los CABLES eléctricos y tomacorrientes están protegidos-empotrados-canalizados y lejos del alcance de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
41	Local tiene EXTINTOR con fecha de VENCIMIENTO VICENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
44	Local tiene SEÑALIZADAS las áreas de evacuación y áreas de protección en caso de riesgo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
45	En la sala de BEBÉS y/o GATEADORES (de 06 a 18 meses) existe:	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
45.1	Un "Espacio de juego" donde los niños/as giran, rampan, se arrastran, gatean, caminan	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
45.2	Un "Espacio de descanso" donde los niños/as duerman o descansen en cunas o colchonetas	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
45.3	Un "Espacio de higiene" para el lavado de manos, higiene de dientes, cambio de pañal y/o cambio de ropa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
45.4	Un "Espacio de alimentación" para el consumo de alimentos de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
45.5	Un panel informativo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
	45.5.1) El panel informativo tiene la programación de menús del mes en el CIAI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
	45.5.2) El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de las niñas/os usuarios del CIAI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
46	En la sala de EXPLORADORES y/o CAMINANTES (de 19 a 36 meses) existe:	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
46.1	Sala tiene un "Espacio de juego - sensorio motriz" donde los niños/as giran, rampan, se arrastran, gatean, caminan	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
46.2	Sala tiene un "Espacio de descanso" donde los niños/as duerman o descansen en cunas o colchonetas	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
46.4	Sala tiene un "Espacio de alimentación" para el consumo de alimentos de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
46.5	Sala tiene un "Espacio de biblioteca" con portacuentos, cuentos, láminas, cojines, títeres	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
46.6	Un panel informativo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
	46.6.1) El panel informativo tiene la programación de menús del mes en el CIAI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
	46.6.2) El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de las niñas/os usuarios del CIAI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
47	OBSERVACIONES (o dificultades) en este rubro.				
48	RECOMENDACIONES en este rubro.				
<b>III. COMPONENTES PRIORIZADOS</b>					
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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
50	Los alimentos preparados para los niños/as son LOS MISMOS que están previstos en la PROGRAMACION de MENUS para el día	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
51	Los alimentos son repartidos (servidos) en envases LIMPIOS, con TAPA y en BUEN ESTADO	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
52	La Madre Cuidadora brinda el SUPLEMENTO DE HIERRO (jarabe, gotas o polvo de micronutrientes) a TODOS los niños/as que asisten	<input checked="" type="checkbox"/>	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)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
54	La Madre Cuidadora brinda el almuerzo en horario establecido (máximo a las 12:30 pm)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
55	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio a media tarde en horario establecido (máximo a las 2:30 pm)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
56	La Madre Cuidadora AYUDA con afecto a los niños/as grandes(caminantes) a SENTARSE, USAR cubiertos y MASTICAR bien	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	NA
57	La Madre Cuidadora CONVERSA con afecto y ANIMA a los niños/as a COMER y TERMINAR su ración SIN OBLIGARLOS	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
58	OBSERVACIONES (o dificultades) en este rubro.				
59	RECOMENDACIONES en este rubro.				

Esto en sala \* Bebe

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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
61	El baño/retina/baños se encuentran LIMPIOS y ORDENADOS	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
62	El baño/retina/baños se encuentran APARTADOS DE LAS SALAS donde los niños/as juegan, comen, descansan, duermen	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
63	El baño/retina/baños tienen TAPA	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
64	Se usa AGUA SEGURA ya sea potable o tratada (una gota de lejía por litro de agua)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
65	Los DEPOSITOS de agua segura TIENEN TAPA (baldes grandes y/o medianos)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
66	Local tiene un KIT de ASEO PERSONAL identificado por cada niño/a mayor de 18 meses (verificar: toalla, cepillo, peine)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
67	Los niños/as se LAVAN las MANOS antes y después del consumo de alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
68	Los niños/as usan AGUA a CHORRO y JABÓN para lavarse las manos y se secan con TOALLA LIMPIA	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
69	Los niños/as realizan su HIGIENE BUCAL después de consumir sus alimentos	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
70	La Madre Cuidadora se LAVA las MANOS antes y después de alimentar a los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
71	La Madre Cuidadora tiene BUEN ASPECTO HIGIÉNICO (manos limpias, uñas cortas, cabello recogido y vestimenta limpia)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
72	La Madre Cuidadora usa INDUMENTARIA COMPLETA y LIMPIA (manifi, sandalias del Programa y sujetador de caballo)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
73	Hay niños/as con aspecto DESASEADO (cabello sucio, vestimenta sucia, zapatos sucios)	<input type="checkbox"/>	NO	NV	
74	Hay niños/as con señales de alguna ENFERMEDAD (diarrea, tos, fiebre, irritabilidad, decaimiento, respiración rápida)	<input type="checkbox"/>	NO	NV	
75	Hay niños/as con señales de haber sufrido algún ACCIDENTE (heridas, moreton, rasguño u otros)	<input type="checkbox"/>	NO	NV	
76	Los RESIDUOS (basura) se ponen en TACHOS con bolsa plástica y tapa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
77	Los MATERIALES de limpieza-desinfección y purificadoras están LEJOS del alcance de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
78	Los ANIMALES DOMÉSTICOS (perros, gatos, cuyes, aves, etc.) están LEJOS del alcance de los niños/as	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
79	Local tiene un BOTIQUIN EQUIPADO (verificar si hay termómetro, paracetamol en jarabe, gasas, algodón, sales de rehidratación oral)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
80	Local tiene MOCHILAS de Emergencia por cada Cuidadora (lit de primeros auxilios vigente, alimento/bebida conservada vigente, frazada/color)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
81	Local tiene un DIRECTORIO Telefónico de Emergencias en un lugar visible	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
82	OBSERVACIONES (o dificultades) en este rubro.				
83	RECOMENDACIONES en este rubro.				
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)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
85	La Madre Cuidadora recibe a los niños/as con una sonrisa, los invita a jugar	<input type="checkbox"/>	NO	NV	
86	La Madre Cuidadora llama a los niños/as por su nombre en todas las actividades	<input type="checkbox"/>	NO	NV	
87	La Madre Cuidadora interactúa con los niños/as en todas las actividades (les observa, habla, responde, siempre amable y con afecto)	<input type="checkbox"/>	NO	NV	
88	La Madre Cuidadora invita a los niños/as a explorar y jugar libremente con los materiales	<input type="checkbox"/>	NO	NV	
89	La Madre Cuidadora deja a los niños/as realizar actividades según sus posibilidades motoras (estar boca abajo, sentarse pararse o caminar)	<input type="checkbox"/>	NO	NV	
90	La Madre Cuidadora les relata cuentos/historias o les canta a los niños/as	<input type="checkbox"/>	NO	NV	
91	La Madre Cuidadora acostúa con cuidado a los niños/as que desean descansar, los cubre con sus mantas y les pone música suave	<input type="checkbox"/>	NO	NV	
92	La Madre Cuidadora usa el idioma predominante de la zona al interactuar con los niños/as, tutores/padres	<input type="checkbox"/>	NO	NV	
93	La Madre Cuidadora trata a todos los niños/as con afecto y sin discriminación	<input type="checkbox"/>	NO	NV	
94	OBSERVACIONES (o dificultades) en este rubro.				
95	RECOMENDACIONES en este rubro.				
D) MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA (El Veedor VERIFICA)					
96	Todos las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa doble mascarilla dentro del CIAI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
97	Todos las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa correctamente la mascarilla dentro del CIAI (cubre nariz y boca)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
98	Todos las madres cuidadoras, madres guías tienen vacunación contra la COVID 19 COMPLETA (2 vacunas)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
99	El ingreso de las niñas y niños al CIAI se realiza manteniendo distanciamiento físico de 1,5 m entre las personas	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
100	En la entrada del CIAI existen marcas en el piso que ayudan a guardar el distanciamiento físico entre las personas	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
101	La madre cuidadora o madre guía toman la temperatura a cada uno de los niños/as asistencias el día de HOY	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
102	Al ingreso del CIAI se ha habilitado un lugar para el lavado las manos	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NV	
103	Al ingresar al CIAI los niños/as se lavan las manos	<input type="checkbox"/>	NO	NV	
104	OBSERVACIONES (o dificultades) en este rubro.				
105	RECOMENDACIONES en este rubro.				
Fecha de la entrevista:	FINAL 14/03/2024	HORA de la entrevista:	FINAL 15:19		
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:	9344457	DNI:	41985577		
Nombre y Apellidos:	RODOLFO SANDRINA QUIROGA	Nombre y Apellidos:	VIADIMIA GONZALEZ PACHECO		
Cargo:	MG	Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL		
Correo electrónico:	SBERNEY.AGUA@HOTMAIL.COM	Correo electrónico:	LIMAPARANCO@ACTUACION@BOLIVIA		
Teléfono:	993821334	Teléfono:	781996604		

## ANEXO FOTOGRAFICO

Anexo 1 – Sala de Caminantes y exploradores - Espacios diferenciados de las salas en CIAI Comunal Leticia



Anexo 2 -botiquín equipado y extintor en un pedestal

