

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

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

Surquillo, 28 de diciembre de 2022

OFICIO N° 0151-2022-CTVC/LIMA Y CALLAO

Señora

KANEBO VARGAS CAMPOS

Jefe de la Unidad Territorial Lima Metropolitana

Programa Nacional CUNA MÁS

Presente. -

Asunto : Se ALERTA diez (10) 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° 0224-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0225-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0226-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0227-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0228-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0229-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0231-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0233-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0234-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0235-2022-CTVC/LIC

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,


STALIN J. PORTAL CABANILLAS
Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

Calle Las Palomas N 430, Urbanización Limatambo, Surquillo.

Teléfono: (01) 422-6900, Celular: 994432613

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

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. de Lima y Callao: 994432613
Telf. Nacional: 984056206

CASO

N° 0225-2022-CTVC/LIC

PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MAS	1. FECHA DE REGISTRO:	29/11/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	OSCCO ABARCA LILIAN LUISA	3. NÚMERO-DNI:	23961982
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL DE LIMA METROPOLITANA Y CALLAO	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	29/11/2022
7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	LIMA
9. DISTRITO:	CHACLACAYO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	A.H. CERRO VECINO DE HUASCATA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTION DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	22507-ESTRELLITAS DEL ESTE
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	40	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	07
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de vigilancia al Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Mas, a cargo de la Unidad Territorial de Lima Metropolitana, Lilian Oscco Abarca responsable de campo del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana de Lima Metropolitana y Callao realizó la veeduría presencial en el CIAI Estrellitas del Este el día 29 de noviembre del 2022 y se aplicó la ficha de vigilancia **V-251-2022-LIC-C**, identificándose los siguientes puntos críticos:

- 1. CIAI NO CUENTA CON DOCUMENTOS DE INSCRIPCION DEL NIÑO.** Se observó que faltaban algunos documentos de inscripción de los niños/as:
 - DNI: 1) Mateo Benito Blanco
 - Ficha CRED: 1) Sneyder Caño Guzmán
 - Tamizaje de hemoglobina: 1) Alisson Aitana Guillermo Alonso, 2) Micaela Torres Asto, 3) Gianluca Nicolas Raymundo, 4) José Luis Yllanes, 5) Abdiel Barrientos, 6) Abdiel Yalico Andia, 7) Gianluca Martínez.
 - Tipo de seguro: 1) Micaela Torres Asto, 2) Mateo Benito Blanco, 3) Gianluca Martínez, 4) Analía Flores Arroyo, 5) James Palacios, 6) Gia Mayo, 7) Emiliano Miranda.

Esta situación contraviene lo indicado en la **RDE-000379-2022-MIDIS/PNCM-DE**, numeral 4.2 Lineamientos que regulan los criterios de afiliación de las usuarias y los usuarios a los servicios del PNCM y la **RM-050-2022-MIDIS** en su artículo 2 indica el cumplimiento de la presentación de los documentos mínimos para la afiliación de usuarios.

- 2. CIAI NO CUENTA CON MOCHILAS DE EMERGENCIA POR CADA CUIDADORA.** Se observó que dos de las mochilas de emergencia del CIAI estaban incompletas, no contenían la cantidad de conservas de atún y galletas (**ver Anexo 01**). Lo cual contraviene lo indicado en la **RDE-000056-2022-MIDIS/PNCM-DE** Directiva Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más, cuyo numeral **4.3.5 Equipamiento**, inciso d) menciona el ANEXO 14 que describe los artículos que contiene la mochila de emergencia para el servicio de cuidado diurno que contiene el kit básico primeros auxilios
- 3. PANEL INFORMATIVO DE CIAI TIENE INFORMACIÓN INCOMPLETA.** Se observó que el panel informativo no tenía el apartado para las Fichas de seguimiento (**ver Anexo 02**). Además, la Ficha de seguimiento de una madre cuidadora no tenía el control respectivo de dos días anteriores (**ver Anexo 03**). Dicha situación contraviene lo indicado en la **RDE-000056-2022-MIDIS/PNCM-DE** Directiva Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más, cuyo numeral 5.1.5 Organización del material para madres

cuidadoras en las salas. Literal e) Ficha de Seguimiento Diario de la Niña y Niño en la Atención Integral y i) Panel Informativo.

4. **CIAI TIENE EXTINTOR MAL UBICADO.** Se visualizó que el extintor no estaba en el soporte que se había puesto en la pared que da al patio (**Ver anexo 04**); por el contrario, estaba guardado en el almacén. Las madres cuidadoras mencionaron que lo guardaban porque el patio es inseguro cuando no hay nadie en el CIAI y lo guardaron para evitar un posible robo, y se les hace difícil poner y sacar el extintor todos los días.
5. **PROGRAMA NO PAGA PUNTUALMENTE EL INCENTIVO MONETARIO A ACTOR COMUNAL.** Durante las acciones de veeduría se preguntó a dos de las madres cuidadoras sobre el pago puntual de sus incentivos. Al respecto, la madre cuidadora Rocío Orcon respondió que NO, que el programa demora en depositar su incentivo entre 10 a 15 días. 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.”
6. **ACTOR COMUNAL NO TIENE PERIODO DE DESCANSO ANUAL.** La madre cuidadora, Madre guía y Guía de Familia, indicaron que no habrían gozado del PERIODO DE DESCANSO el año pasado (10 días por año) o no estarían informadas respecto de este periodo que les corresponde. Situación que podría contravenir la **RDE-000056-2022-MIDIS/PNCM-DE** Directiva Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más, cuyo numeral **4.5.2** indica que el SCD tendrá una atención en los 12 meses del año y tendrán la suspensión de la atención en la última semana de julio y la última semana de diciembre, para permitir el descanso de las/los actores comunales del CIAI.
7. **ACTOR COMUNAL NO USA DOBLE MASCARILLA DURANTE ATENCIÓN DE NIÑOS EN EL CIAI.** Se observó que los actores comunales no portaban doble mascarilla (**ver Anexo 05**). Lo cual contraviene lo indicado en la **RDE-000056-2022-MIDIS/PNCM-DE** Directiva Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más, que en el Anexo 23. **Medidas de protección sanitarias en los centros infantiles de atención integral** que indica el uso de doble mascarilla de protección.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

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

- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los puntos críticos alertados en el presente caso.
- Mayor acompañamiento y asistencia técnica a los actores comunales y acompañante técnico para el registro de la documentación exigida por el PNCM a usuarios y usuarias del SCD.
- Reforzar la asistencia técnica a miembros del Comité de Gestión y actores comunales para la adecuada implementación de las mochilas de emergencia y el panel informativo de acuerdo a las directivas del PNCM.
- Asegurar la mejor disposición del extintor en un adecuado espacio al interior de la sala y fuera del alcance de los niños.
- Realizar el pago de los incentivos monetarios de manera oportuna, a fin de cautelar la no afectación de las economías de los actores comunales.
- Reforzar la capacitación a actores comunales a fin de tener claridad de la información sobre el cumplimiento de las directivas sobre el periodo de descanso del PNCM.
- Dotar de los implementos de seguridad a los actores comunales a fin de que puedan cumplir lo establecido en la directiva de prestación del SCD.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 08)

1. Copia Ficha de Veeduría N° V-0251-2022-LIC-C (05 folios)
2. Anexos fotográficos (03 folio)



STALIN J. PORTAL CABANILLAS
Responsable Regional Lima Metropolitana y Callao
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional:	984056206	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	CODIGO N° <u>V-251-2022-LIC-C</u>
		☒ FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	☐ FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
		☒ Vigilancia Presencial	☐ 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 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 tomar en cuenta esta LEYENDA: → NV=No Verificó NS/NR=No sabe, no responde NA=No aplica.

1 FECHA INICIAL de la Vigilancia:	2 HORA INICIAL de la Vigilancia:
29 / 11 / 2022	13:30

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

3 CODIGO de CIAI:	4 NOMBRE Local CIAI:
22507	ESTRELLITAS DEL ESTE
5 DEPARTAMENTO:	6 PROVINCIA:
LIMA	LIMA
7 DISTRITO:	8 COORDINACIÓN:
CHACLACAYO	At Cerve Vecino Huacata
9 COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre:	10 NOMBRE y APELLIDOS del encargado del CIAI:
Señor de los Milagros de Huacata	Alicia Olivera Davila
11 IDIOMA que predomina en la zona:	
☒ Español ☐ Quechua ☐ Aymara ☐ Asháninka ☐ Awajún ☐ Otro:	

II. ATENCIÓN EN EL LOCAL DE CUIDADO DIURNO

A) HORARIO DE ATENCIÓN en Local de Cuidado Diurno: (El Veedor PREGUNTA a la persona que acompaña la veeduría)			
12 En este local se cumple el HORARIO DE ATENCIÓN del Servicio (de 8:00 de la mañana a 4:00 de la tarde):	☒ SI	☐ NO	Descripción si es "NO", diga: HORA que INICIA : HORA que TERMINA :
13 En este local el Servicio de Cuidado Diurno se brinda de LUNES a VIERNES	☒ SI	☐ NO	
14 En este local se utiliza un CUADERNO de OCURRENCIAS y/o CUADERNO de VISITAS	☒ SI	☐ NO	

B) ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SITUACIÓN DE LOS NIÑOS(A): (El Veedor VERIFICA Libreta de niños/as INSCRITOS, Seguimiento Diurno, Estado de asistencia al CIAI, Libreta 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:	40	24 Cantidad de niños/as inscritos que tienen alguna DISCAPACIDAD:	0
16 Cantidad de niños/as ASISTENTES al día de HOY (día de la visita/veeduría):	25	25 Cantidad de niños/as con INASISTENCIA INJUSTIFICADA el día de HOY (día de la visita/veeduría):	0
17 Cantidad de niños/as que tiene DNI (Documento Nacional de Identidad)	39	26 Cantidad de niños/as afiliados a algún SEGURO DE SALUD (SIS, EsSalud, otros):	31
18 Cantidad de niños/as que tienen Carné de Atención Integral (CRED)?	39	27 Cantidad de niños/as que asistieron al Control CRED que les corresponde este año:	39
19 Cantidad de niños/as que recibieron la VACUNA que les corresponde este año:	40	28 Cantidad de niños que consumen SUPLEMENTO DE HIERRO (con y sin anemia)	4
20 Cantidad de niños/as que se realizaron el examen de HEMOGLOBINA, este año:	33	29 Cantidad de niños/as con diagnóstico de ANEMIA	8
21 Cantidad de BEBES y/o GATEADORES (de 06 a 18 meses) inscritos:	10	30 Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para BEBES y/o GATEADORES:	2
22 Cantidad de EXPLORADORES y/o CAMINANTES (de 18 a 36 meses) inscritos:	20	31 Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para EXPLORADORES y/o CAMINANTES	3
23 Cantidad de Madres Cuidadoras con CERTIFICACIÓN DE SALUD físico-psicológica VIGENTE (últimos 6 meses)	5	32 Cantidad de Madres CUIDADORAS que asistieron el día de la visita:	3

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

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-251-2022-LIC-C</u>
Teléfono Nacional:	984055206	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	

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

Identificación de Actores Comunitarios Involucrados					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 puntualmente los INCENTIVOS (gastos de colaboración)?			34.2 ¿Gasta de su PERIODO DE DESCANSO el año pasado (16 días por año)?			34.3 ¿Le han entregado en el año de implementación materiales?			34.4 ¿Le capacitaron en: Cómo entregar el implementación con niños a los niños/as a su cargo?			34.5 ¿Hicieron de las casillas observaciones 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?		
					SI	NO	NS/R	SI	NO	NA	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R
a) Madre Cuidadora (BC)	Irma Salas Amari				SI	NO	NS/R	SI	NO	NA	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R
b) Madre Cuidadora (EC)	Rocio Orcon Meza	11/03/89	Secundaria	42	SI	NO	NS/R	SI	NO	NA	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R
c) Madre Guía	Martha Marcela Quarez	24/11/86	Secundaria	48	SI	NO	NS/R	SI	NO	NA	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R
d) Madre Guía de Familia	Alicia Olivera Domínguez	30/09/07	Secundaria	144	SI	NO	NS/R	SI	NO	NA	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R	SI	NO	NS/R

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

35	Local está LEJOS de basural-propietas de acedencia húmeda (desagüe como leño-granja fábrica-cantina) (100mts)				☒	NO	NV	
36	Local tiene CERCO perimetral				☒	NO	NV	
37	Local tiene paredes, techos, pisos en BUEN ESTADO (sin agujeros, huecos ni desmenuzados y no dejan pasar corriente de aire ni agua)				☒	NO	NV	
38	Local tiene puertas, ventanas en BUEN ESTADO (sin roturas ni desperfectos y no dejan pasar corriente de aire ni agua)				☒	NO	NV	
39	Local tiene abastecimiento de AGUA proveniente de:	☒ Red pública de agua potable	☐ Canto de un pozo	☐ Pozo	☐ Río, arroyo o manantial	☐ Sistema	☐ Otro (especificar)	
40	El AGUA POTABLE de red pública está DISPONIBLE todo el día y todos los días que se brinda al Servicio de Cuidado Diurno				SI	☒ NO	NV	Por horas de 5 a 7 am
41	Los SERVICIOS HIGIÉNICOS del local están conectados a:		☐ a) Red pública de desagüe	☒ b) Pozo séptico	☐ c) Leñina	☐ d) Pozo ciego	☐ e) Río, arroyo 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 niños/as con water/sanitario PEQUEÑO con tapa				☒	NO	NV	
43	El baño para los niños/as está ubicado en un lugar ACCESIBLE y SEGURO				☒	NO	NV	
44	El baño para los niños/as guarda la debida PRIVACIDAD				☒	NO	NV	
45	Local tiene LAVADEROS PEQUEÑOS para los NIÑOS/AS				☒	NO	NV	
46	Local tiene servicio de LUZ ELÉCTRICA				☒	NO	NV	
47	Los CABLES eléctricos y transformadores están protegidos-enredados-canalizados y lejos del alcance de los niños/as				☒	NO	NV	
48	Local tiene EXTINTOR con fecha de VENCIMIENTO vigente				☒	NO	NV	
49	El extintor está BIEN UBICADO: en un pedestal o pared del local, accesible para adultos y lejos del alcance de los niños/as				☒	NO	NV	
50	Local tiene REJAS de PROTECCIÓN/seguridad en puerta de salida a la calle, puerta de acceso a cocina, escombro, poyo de agua				☒	NO	NV	
51	Local tiene SEÑALIZADAS las áreas de evacuación y áreas de protección en caso de sismo				☒	NO	NV	

Para responder las preguntas de 52 al 94, el Vendedor debe seleccionar una (01) Sala de Bebes y/o Cuidadoras (niños/as de 0 a 6 meses de edad) y una (01) Sala de Cuidados y Exploraciones (niños/as de 12 a 36 meses)

Demora en el pago de incentivos 10 o 15 días

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

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

Teléfono Regional:	994432613	FIGHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-251-2022-LIC-C</u>
Teléfono Nacional:	984055206	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CAI-PRESENCIAL	

52	¿Cuántas SALAS para niños/as existen en el Local de Cuidado Diurno?	2			
53	ESPACIOS HABITADOS EN EL LOCAL: 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
53.1	La sala tiene un "Espacio de juego" donde los niños/as giran, rampen, se arrastran, patean, caminan	SI	NO	NV	
53.2	La sala tiene un "Espacio de descanso" donde los niños/as duermen o descansan en cunas o colchoncetas	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	
53.4	La sala tiene un "Espacio de alimentación" para el consumo de alimentos de los niños/as	SI	NO	NV	
53.5	La Sala tiene un "Espacio de biblioteca" con portacuentos, cuentos, láminas, cajas, libros	SI	NO	NV	
53.6	La sala tiene un panel informativo	SI	NO	NV	
	53.6.1 El panel informativo tiene la programación de menús del día en el CAI	SI	NO	NV	
	53.6.2 El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de los niños/as asistidos del CAI	SI	NO	NV	

I. COMPONENTES PRIORIZADOS: El Veedor elige una (01) Sala de Bebes y/o Gateadores (niños/as de 0 a 6 meses de edad) y una (01) Sala de Exploradores (niños/as de 19 a 36 meses)

A)	COMPONENTE NUTRICIÓN: 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
54	El lugar donde los niños/as consumen sus alimentos está LIMPIO	SI	NO	NV	
55	Los alimentos preparados para los niños/as son LOS MISMOS que están previstos en la PROGRAMACIÓN de MENÚS para este día	SI	NO	NV	
56	Los alimentos son repartidos (servidos) en envases LIMPIOS, con TAPA y en BUEN ESTADO	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	
58	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio de media mañana en horario establecido (máximo a las 10:00 am)	SI	NO	NV	
59	La Madre Cuidadora brinda el almuerzo en horario establecido (máximo a las 12:30 pm)	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	
61	La Madre Cuidadora AYUDA con afecto a los niños/as grandes (caminantes) a SENTARSE, USAR cubiertos y MASTICAR bien la comida	SI	NO	NV	
62	La Madre Cuidadora CONVERSA con afecto y ANIMA a los niños/as a COMER y TERMINAR su ración SIN OBLIGATORIOS	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
63	Local de cuidado diurno se encuentra LIMPIO	SI	NO	NV	
64	El baño/retina/bacines se encuentran LIMPIOS y ORDENADOS	SI	NO	NV	
65	El baño/retina/bacines se encuentran APARTADOS DE LAS SALAS donde los niños/as juegan, comen, descansan, duermen	SI	NO	NV	
66	El baño/retina/bacines tienen TAPA	SI	NO	NV	
67	Se usa AGUA SEGURA ya sea potable o tratada (una gota de lejía por litro de agua)	SI	NO	NV	
68	Los DEPÓSITOS de agua segura TIENEN TAPA (baldes grandes y/o medianos)	SI	NO	NV	
69	Local tiene un KIT de ASEO PERSONAL identificado por cada niño/a mayor de 18 meses (verificar: toalla, cepillo, pasta)	SI	NO	NV	
70	Los niños/as se LAVAN las MANOS antes y después del consumo de alimentos	SI	NO	NV	

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

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	
Teléfono Nacional:	984056206	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	CODIGO N° V-251-2022-LIC-C

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	☒	NO	NV	☒	NO	NV
73 La Madre Cuidadora se LAVA las MANOS antes y después de alimentar a los niños/as	☒	NO	NV	☒	NO	NV
74 La Madre Cuidadora tiene BUEN ASPECTO HIGIENICO (manos limpias, uñas cortas, cabello recogido y vestimenta limpia)	☒	NO	NV	☒	NO	NV
75 La Madre Cuidadora usa INDUMENTARIA COMPLETA y LIMPIA (mandi, sandalias del Programa y sujetador de cabello)	☒	NO	NV	☒	NO	NV
76 Hay niños/as con aspecto DESASEADO (cabello sucio, vestimenta sucia, zapatos sucios)	SI	☒	NV	SI	☒	NV
77 Hay niños/as con señales de alguna ENFERMEDAD (diarrea, tos, fiebre, irritabilidad, decaimiento, respiración rápida)	SI	☒	NV	SI	☒	NV
78 Hay niños/as con señales de haber sufrido algún ACCIDENTE (herida, moretón, rasguño u otros)	SI	☒	NV	SI	☒	NV
79 Los RESIDUOS (basura) se ponen en TACHOS con bolsa plástica y tapa	SI	NO	NV	☒	NO	NV
80 Los MATERIALES de limpieza-desinfección y purificador están LEJOS del alcance de los niños/as	☒	NO	NV	☒	NO	NV
81 Los ANIMALES DOMÉSTICOS (perros, gatos, cuyes, aves, etc.) están LEJOS del alcance de los niños/as	☒	NO	NV	☒	NO	NV
82 Local tiene un BOTIQUIN EQUIPADO (verificar si hay termómetro, penatal enjambre, gases, algodón, sales de rehidratación oral)	☒	NO	NV	☒	NO	NV
83 Local tiene MOCHILAS de Emergencia por cada Cuidadora (kit de primeros auxilios vigente, alimento fórmula conservada vigente, toallas húmedas)	☒	NO	NV	☒	NO	NV
84 Local tiene en DIRECTORIO Telefónico de Emergencias en un lugar visible	☒	NO	NV	☒	NO	NV

2 Mochilas incompletas falta algunos de los

C) COMPONENTE DESARROLLO Y APRENDIZAJE INFANTIL: El Verificador OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponde a CADA SALA.	SALA RECES y/o BATEADORES	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)	☒	NO	NV	☒	NO	NV
86 La Madre Cuidadora recibe a los niños/as con una sonrisa, los invita a jugar	SI	NO	☒	SI	NO	☒
87 La Madre Cuidadora llama a los niños/as por su nombre en todas las actividades	☒	NO	NV	☒	NO	NV
88 La Madre Cuidadora interactúa con los niños/as en todas las actividades (les observa, habla, responde, siempre amable y con afecto)	☒	NO	NV	☒	NO	NV
89 La Madre Cuidadora invita a los niños/as a explorar y jugar libremente con los materiales	☒	NO	NV	☒	NO	NV
90 La Madre Cuidadora deja a los niños/as realizar actividades según sus posibilidades motoras (estar boca abajo, sentarse, pararse o caminar)	☒	NO	NV	☒	NO	NV
91 La Madre Cuidadora les relata cuentos e historias o les cuenta a los niños/as	☒	NO	NV	☒	NO	NV
92 La Madre Cuidadora acostua con cuidado a los niños/as que desean descansar, los cubre con sacudito y les pone música suave	☒	NO	NV	☒	NO	NV
93 La Madre Cuidadora usa el idioma predominante de la zona al interactuar con los niños/as, tutores y padres	☒	NO	NV	☒	NO	NV
94 La Madre Cuidadora trata a todos los niños/as con afecto y sin discriminación	☒	NO	NV	☒	NO	NV

IV. MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA (El Verificador OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda):	SI	NO	NV	
95 Todos las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa correctamente la mascarilla dentro del CIAI (cubre nariz y boca)	☒	NO	NV	Usan solo una mascarilla
96 Todos las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa correctamente la mascarilla dentro del CIAI (cubre nariz y boca)	☒	NO	NV	
97 Todos las madres cuidadoras, madres guías tienen vacunación contra la COVID 19 COMPLETA (2 vacunas)	☒	NO	NV	
98 El ingreso de los niños y niñas al CIAI se realiza manteniendo distanciamiento físico de 1,5 m entre las personas	☒	NO	NV	
99 En la entrada del CIAI existen marcas en el piso que ayudan a guardar el distanciamiento físico entre las personas	☒	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	☒	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

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

Teléfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° <u>V-251-2022-LIC-C</u>
Teléfono Nacional:	984056206	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL		
101	Al ingreso del CIAI se ha habilitado un lugar para el lavado de las manos	☒	NO	NY
102	Al ingresar al CIAI los niños se lavan las manos	☒	NO	NY
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 Acompañamiento a Familias?	☒	NO	NS/NR
103.2	¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?	☒	NO	NS/NR
103.3	¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?	☒	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?	☒	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?	☒	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 a más de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?	☒	NO	NS/NR
105	OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales <i>Se tiene 7 niños sin familiarización de hemoglobina, 1 niño sin CERO, 1 sin DNI, hay 2 que no tienen copia del seguro de salud. El extintor está guardado por tener a que se lo roben. Fichas de seguimiento desactualizadas.</i>			
106	RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales <i>Incorporar un espacio seguro con el extintor dentro de las salas del CIAI para que no tengan que guardar el extintor todos los días.</i>			
107	FECHA FINAL de la Vigilancia:	<u>29 / 11 / 2022</u>	HORA FINAL de la Vigilancia:	<u>15 : 30</u>
DATOS DEL INFORMANTE - CIUDADANO PRINCIPAL QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		DATOS DEL VEEADOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL 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
NIE:	<u>44619298</u>	DNI:	<u>23961982</u>	DNI:
Nombres y Apellidos:	<u>Alicia Olivera Domiano</u>	Nombres y Apellidos:	<u>Lilian Luisa Osca Abanca</u>	Nombres y Apellidos:
Cargo:	<u>Guía de Familia</u>	Cargo:	<u>Responsable de Campo CTIC</u>	Cargo:
Correo electrónico:	<u>aliciaoliveradomiano@gmail.com</u>	Correo electrónico:	<u>lilianaoscaabanca@gmail.com</u>	Correo electrónico:
Teléfono:	<u>984056206</u>	Teléfono:	<u>984062513</u>	Teléfono:

[illegible]

DE HUASCATA

DIRECTORIO DE LA U. TERRITORIAL

DIRECTORIO DEL COMITE DE GESTION

DIRECTORIO DE LA RED DE EMERGENCIA Y PROTECCION

DIRECTORIO DE LAS FAMILIAS

MENU MENSUAL

PLAN DE EXPERIENCIA Y PROGRAMACION MENSUAL

ANEXO 03: PANEL INFORMATIVO NO CONTIENE FICHA DE SERGUIMIENTO

PERU Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Formulario de Seguimiento y Monitoreo

Nombre del beneficiario: Flores Proyo
Apellido: Anko Killyay

Identificación: 638 574

Nombre del beneficiario: GALLEGO RAMO
Apellido: NELSON

Identificación: 638 574

Indicador	Unidad de Medida	Valor Objetivo	Valor Real	Observaciones
1	...	...	...	...
2	...	...	...	...
3	...	...	...	...
4	...	...	...	...
5	...	...	...	...
6	...	...	...	...
7	...	...	...	...
8	...	...	...	...
9	...	...	...	...
10	...	...	...	...

PERU Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Formulario de Seguimiento y Monitoreo

Nombre del beneficiario: ALVARO GARCIA
Apellido: GUSTAVO

Identificación: 638 574

Nombre del beneficiario: PAGO MEDINA
Apellido: ANY ROSE

Identificación: 638 574

Nombre del beneficiario: TARDIO SANTIVERES
Apellido: CARMEN ARANZA

Identificación: 638 574

Nombre del beneficiario: REYNOLDO RISAICH
Apellido: GIAN LUCA

Identificación: 638 574

Nombre del beneficiario: TIANITO VICHOSQUE
Apellido: ANITA LUCY

Identificación: 638 574

Nombre del beneficiario: PALACIOS KUPWAT
Apellido: SOFIA ROSS

Identificación: 638 574

Nombre del beneficiario: SOTO GARCIA
Apellido: JESSE ANTONIO

Identificación: 638 574

Nombre del beneficiario: QUISPE YANES
Apellido: KATY ROSA

Identificación: 638 574

Indicador	Unidad de Medida	Valor Objetivo	Valor Real	Observaciones
1	...	...	...	...
2	...	...	...	...
3	...	...	...	...
4	...	...	...	...
5	...	...	...	...
6	...	...	...	...
7	...	...	...	...
8	...	...	...	...
9	...	...	...	...
10	...	...	...	...

ANEXO 04: SOPORTE DEL EXTINTOR SIN EL EXTINTOR.



ANEXO 05: ACTOR COMUNAL NO USA DOBLE MASCARILLA

