

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° 0152-2022-CTVC/LIMA Y CALLAO

Señora

GRETTY VANESSA ZAVALA MENDEZ

Coordinador (a) de la Unidad Territorial Callao

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 le hago llegar el (los) siguiente (s) CASO(S)¹:

- CASO N° 0230-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0232-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0236-2022-CTVC/LIC
- CASO N° 0237-2022-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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

CASO

N° 0236-2022-CTVC/LIC

PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MAS	1. FECHA DE REGISTRO:	30/11/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	RUIZ FLORES ISABEL	3. NÚMERO-DNI:	09538908
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA PROYECTO PILOTO NUEVO PACHACUTEC	5. CARGO:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:		6. FECHA DE OCURRENCIA:	30/11/2022
7. DEPARTAMENTO:	CALLAO	8. PROVINCIA:	CALLAO
9. DISTRITO:	VENTANILLA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	PROYECTO PILOTO NUEVO PACHACUTEC MZ C3 LT 21 GRUPO RESIDENCIAL E5, SECTOR E
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTION DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	24189-CIAI-E5
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	43	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	06
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de vigilancia a los procesos del Programa Nacional Cuna Mas, la veedora del CLTVC Proyecto Piloto Nuevo Pachacutec de Ventanilla, en compañía del Sr. Stalin Portal Cabanillas, responsable Regional de Lima Metropolitana y Callao del CTVC, realizaron la veeduría en el CIAI E5, donde se entrevistaron con la Sra. Flor de María Colque Escobar y aplicaron a ficha de veeduría **V-248-2022-LIC-C**, identificándose los siguientes puntos críticos:

- 1. CIAI NO CUENTA CON DOCUMENTOS DE INSCRIPCION DEL NIÑO.** Durante la revisión documentaria se verificó que los niños/as Alma Rivera Ortiz no contaba con copia de seguro de salud, Alexia Palomino no contaba con tarjeta de vacunas actualizada ni tamizaje de hemoglobina, Logan Gonzales Santos no contaba con tamizaje de hemoglobina, Alesio Mirabal Huancca no contaba con tarjeta de vacunas actualizada ni tamizaje de hemoglobina, Antuan Castro no contaba con tarjeta CRED, copia de seguro de salud y tamizaje de hemoglobina, Majida Marcelo no contaba con copia de seguro de salud, Ángel Ávila Yachua no contaba con tarjeta de vacunas actualizada ni tamizaje de hemoglobina, Maddyson Rojas García no contaba con copia de seguro de salud, Ryan Rodríguez no contaba con tamizaje de hemoglobina y Gael Gomero y Matheus Huacho no contaban con copia de seguro de salud.

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.

- 1. PROGRAMA NO CUMPLE CON ENTREGAR SUPLEMENTACIÓN PREVENTIVA O TERAPEUTICA CON HIERRO A NIÑOS USUARIOS.** Cuando se consultó sobre la cantidad de niños que consumían suplemento de hierro con o sin anemia, la encargada del local indicó que solo 08 niños/as consumían el suplemento, de lo cual se podría colegir que 35 niños/as podrían no estar consumiendo suplemento de hierro. Dicha situación podría contravenir a lo señalado en numeral 3.1 de la **RDE-000056-2022-MIDIS/PNCM-DE. Directiva “Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más”, versión 0. Numeral. 5.2.** Cuidado de la salud infantil en el CIAI. Literal b. b. Suplementación Preventiva o Terapéutica con hierro: La Madre Cuidadora/Madre Guía en el CIAI brinda a las niñas o niños, el suplemento con hierro (jarabes o micronutrientes en polvo) de acuerdo a las indicaciones del personal de salud; con la finalidad de prevenir o tratar la anemia infantil por deficiencia de hierro. Se registra en la Ficha de Seguimiento Diario de la Niña/Niño en la Atención Integral.

2. **ACTOR COMUNAL NO TIENE PERIODO DE DESCANSO ANUAL.** Durante la entrevista las actoras comunales Dorliza Coronel y Flor de Maria Cloque, indicaron que no tenían conocimiento sobre el periodo de descanso de 10 días o no recordaban haberlo tenido. Lo que evidencia que probablemente dichas actoras comunales no han gozado de dicho periodo de descanso. Dicha situación no estaría conforme a 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.
3. **CIAI NO CUENTA CON PANEL INFORMATIVO.** Se pudo verificar que las salas de bebés y gateadores que fueron supervisadas no contaban con el panel informativo. Al realizar la consulta se informó que se habían retirado porque se acumulaba polvo. Esta 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 i) Panel Informativo: Se ubica en un lugar visible para las Madres Cuidadoras y Madres Guías dentro de la sala.
4. **CIAI NO CUENTA CON MOCHILAS DE EMERGENCIA POR CADA CUIDADORA.** Se verificó que en la sala de bebés y gateadores solo se contaba con una sola mochila de emergencia; sin embargo, había tres madres cuidadoras asignadas. 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".
5. **CIAI NO CUENTA CON DIRECTORIO TELEFÓNICO DE EMERGENCIAS EN UN LUGAR VISIBLE.** Se verificó que en las salas supervisadas no se encontró directorio telefónico de emergencias. Esta situación contraviene lo establecido en el numeral 4.3.5 de la RDE 056-2022-MIDIS/PNCM-DE en el literal b Cada CIAI cuenta con... directorio telefónico de servicios de emergencia...".

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:

- Brindar mayor asistencia técnica a los actores comunales para mantener actualizada la documentación y formatos de niños/as que se tiene el CIAI.
- Brindar mayor asistencia técnica a actores comunales a fin que puedan suministrar suplemento de hierro a los niños/as del CIAI de acuerdo a las normativas vigentes.
- Brindar mayor asistencia técnica a los actores comunales sobre el periodo de descanso anual.
- Implementación de panel informativo y numero de emergencias para el uso de madres cuidadoras.
- Realizar la asignación correspondiente de una mochila de emergencia por cada madre cuidadora.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 06)

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-248-2022-LIC-C (05 folios).
2. Anexo fotográfico (01 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-248-272-LK-C</u>
		(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.

DICACIONES: 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.

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.

FECHA INICIAL de la Vigilancia:	<u>30 / 11 / 22</u>	2	HORA INICIAL de la Vigilancia:	<u>10:06 AM</u>
---------------------------------	---------------------	---	--------------------------------	-----------------

ACTOS GENERALES: Identificación y Ubicación del LOCAL DE CUNA MAS visitado y donde se aplica esta FICHA

CODIGO de CIAI:	<u>24189</u>	4	NOMBRE Local CIAI:	<u>CIAI ES</u>
DEPARTAMENTO:	<u>CALLAO</u>	6	PROVINCIA:	<u>CALLAO</u>
DISTRITO:	<u>VENTANILLA</u>	8	CCPP/Dirección:	<u>PROYECTO PILOTO NEUDPAD/INTEC</u>
COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre:	<u>FUENTE DE VIDA</u>	10	NOMBRE y APELLIDOS del encargado del CIAI:	<u>FLOR DE MARIA COLON ESCOBAR</u>
IDIOMA que predomina en la zona:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Ashaninka (e) Awajún (f) Otro: _____			

ATENCIÓN EN EL LOCAL DE CUIDADO DIURNO

HORARIO DE ATENCIÓN en Local de Cuidado Diurno: (El veedor PREGUNTA a la persona que acompaña la veeduría)	Descripción				
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	NV	si es "NO", diga:	
En este local el Servicio de Cuidado Diurno se brinda de LUNES a VIERNES	SI	NO	NV	HORA que INICIA	HORA que TERMINA
En este local se utiliza un CUADERNO de OCURRENCIAS y/o CUADERNO de VISITAS	SI	NO	NV		

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

ITEMS DE CONTROL	VALOR	ITEMS DE CONTROL	VALOR
Cantidad de niños/as INSCRITOS en Local de Cuidado Diurno:	<u>43</u>	24 Cantidad de niños/as inscritos que tienen alguna DISCAPACIDAD:	<u>0</u>
Cantidad de niños/as ASISTENTES el día de HOY (día de la visita/veeduría):	<u>14</u>	25 Cantidad de niños/as con INASISTENCIA INJUSTIFICADA el día de HOY (día de la visita/veeduría):	<u>0</u>
Cantidad de niños/as que tiene DNI (Documento Nacional de Identidad)	<u>42</u>	26 Cantidad de niños/as afiliados a algún SEGURO DE SALUD (SIS, EsSalud, otros):	<u>30</u>
Cantidad de niños/as que tienen Carné de Atención Integral (CRED)?	<u>42</u>	27 Cantidad de niños/as que asistieron al Control CRED que les corresponde este año:	<u>42</u>
Cantidad de niños/as que recibieron la VACUNA que les corresponde este año:	<u>38</u>	28 Cantidad de niños que consumen SUPLEMENTO DE HIERRO (con y sin anemia)	<u>8</u>
Cantidad de niños/as que se realizaron el examen de HEMOGLOBINA, este año	<u>38</u>	29 Cantidad de niños/as con diagnóstico de ANEMIA	<u>4</u>
Cantidad de BEBES y/o GATEADORES (de 06 a 18 meses) inscritos:	<u>11</u>	30 Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para BEBES y/o GATEADORES:	<u>3</u>
Cantidad de EXPLORADORES y/o CAMINANTES (de 19 a 36 meses) inscritos:	<u>32</u>	31 Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para EXPLORADORES y/o CAMINANTES	<u>4</u>
Cantidad de Madres Cuidadoras con CERTIFICACIÓN DE SALUD física-psicológica VIGENTE (últimos 6 meses)	<u>7</u>	32 Cantidad de Madres CUIDADORAS que asistieron el día de la visita:	<u>3</u>

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

Teléfono Nacional: 984056206

FICHA DE VIGILANCIA

CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL

CODIGO N° V-248-2022-45-C

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)																											
Identificación de Actores Comunales involucrados					34 Recibió Capacitación, Asistencia Técnica e Incentivos:																						
Cargo	Nombres y Apellidos	Fecha Nacimiento (dd/mm/aa)	Grado Instrucción	Tiempo (en MESES) que participa como voluntaria	34.1 ¿El Comité de Gestión le paga puntualmente sus INCENTIVOS (gastos de colaboración)?			34.2 ¿Gozó de su PERÍODO DE DESCANSO el año pasado (10 días por año)?			34.3 ¿Le han entregado su kit de implementos sanitarios?			34.4 Le capacitaron en: Cómo entregar el suplementación 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 las niños/as				
a) Madre Cuidadora(BG)	ALICIA SAYUA LINDORI	21/4/80	Técnica sup	12 AÑOS	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NA	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR		
b) Madre Cuidadora(EC)	DORLIZ LARINOL BUNPE	20/4/97	5º secundaria	1 AÑO	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NA	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR		
c) Madre Guía	IVAR DE MARINACOLLO ESCOBAR	22/2/67	5º secundaria	20 AÑOS	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NA	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR		
d) Madre Guía de Familia					SI	NO	NS/NR	SI	NO	NA	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR	SI	NO	NS/NR		
D) CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA: (El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE en el local y marca una opción según corresponda)																											
35 Local está LEJOS de basural-precipicio-río-acequia-humedal-desagüe-cementerio-granja-fábrica-cantina (100mts)								SI			NO			NV													
36 Local tiene CERCO perimétrico								SI			NO			NV													
37 Local tiene paredes, techos, pisos en BUEN ESTADO (sin roturas, huecos ni desniveles y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)								SI			NO			NV													
38 Local tiene puertas, ventanas en BUEN ESTADO (sin roturas ni rajaduras y no dejan pasar corrientes de aire ni agua)								SI			NO			NV													
39 Local tiene abastecimiento de AGUA proveniente de:					a) Red pública de agua potable			b) Caño de uso público			c) Pozo			d) Río, acequia o manantial			e) Cisterna			f) Otro (especifique):							
40 El AGUA POTABLE de red pública está DISPONIBLE todo el día y todos los días que se brinda el Servicio de Cuidado Diurno								SI			NO			NV													
41 Los SERVICIOS HIGIÉNICOS del local están conectados a:					a) Red pública de desagüe()			b) Pozo séptico			c) Letrina			d) Pozo ciego			e) Río, acequia o canal			f) No tiene servicios higiénicos							
41.1 Si el local no tiene servicios higiénicos diga dónde se eliminan las excretas:																											
42 Local tiene BAÑO para niños/as con wáter/tasa/inodoro PEQUEÑO con tapa								SI			NO			NV													
43 El baño para las niños/as está ubicado en un lugar ACCESIBLE y SEGURO								SI			NO			NV													
44 El baño para las niños/as guarda la debida PRIVACIDAD								SI			NO			NV													
45 Local tiene LAVADEROS PEQUEÑOS para los NIÑOS/AS								SI			NO			NV													
46 Local tiene servicio de LUZ ELÉCTRICA								SI			NO			NV													
47 Los CABLES eléctricos y tomacorrientes están protegidos-empotrados-canalizados y lejos del alcance de los niños/as								SI			NO			NV													
48 Local tiene EXTINTOR con fecha de VENCIMIENTO VIGENTE								SI			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								SI			NO			NV													
50 Local tiene REJAS de PROTECCIÓN/seguridad en puerta de salida a la calle, puerta de acceso a cocina, escaleras, pozo de agua								SI			NO			NV													
51 Local tiene SEÑALIZADAS las áreas de evacuación y áreas de protección en caso de sismo								SI			NO			NV													
Para responder las preguntas de 52 al 94, el Veedor debe una elegir una (01) Sala de Bebés y/o Gateadores (niños/as de 0 a 6 meses de edad) y una (01) Sala de Caminates y Exploradores (niños/as de 19 a 36 meses)																											

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL LIMA METROPOLITANA Y CALLAO

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

éfono Regional:	994432613	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-248-2072-LIC-C</u>
éfono Nacional:	984056206	CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	

Cuántas SALAS para niños/as existen en el Local de Cuidado Diurno:										
ESPACIOS HABILITADOS 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, rampan, se arrastran, gatean, caminan			SI	NO	NV	SI	NO	NV	
53.2	La sala tiene un "Espacio de descanso" donde los niños/as duerman o descansen en cunas o colchonetas			SI	NO	NV	SI	NO	NV	
53.3	La sala tiene un "Espacio de higiene" para el lavado de manos, higiene de dientes, cambio de pañal y/o cambio de ropa			SI	NO	NV	SI	NO	NV	
53.4	La sala tiene un "Espacio de alimentación" para el consumo de alimentos de los niños/as			SI	NO	NV	SI	NO	NV	
53.5	La Sala tiene un "Espacio de biblioteca" con portacuentos, cuentos, láminas, cojines, títeres						SI	NO	NV	
53.6	La sala tiene un panel informativo			SI	NO	NV	SI	NO	NV	
53.6.1	El panel informativo tiene la programación de menús del mes en el CIAI			SI	NO	NV	SI	NO	NV	
53.6.2	El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de las niñas/os usuarios del CIAI			SI	NO	NV	SI	NO	NV	

COMPONENTES PRIORIZADOS: El Veedor elige una (01) Sala de Bebés 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)

COMPONENTE NUTRICIÓN: <i>El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:</i>				SALA BEBES y/o GATEADORES			SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES			Descripción
El lugar donde los niños/as consumen sus alimentos está LIMPIO				SI	NO	NV	SI	NO	NV	
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	
Los alimentos son repartidos (servidos) en envases LIMPIOS, con TAPA y en BUEN ESTADO				SI	NO	NV	SI	NO	NV	
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	
La Madre Cuidadora brinda el refrigerio de media mañana en horario establecido (máximo a las 10:00 am)				SI	NO	NV	SI	NO	NV	
La Madre Cuidadora brinda el almuerzo en horario establecido (máximo a las 12:30 pm)				SI	NO	NV	SI	NO	NV	
La Madre Cuidadora brinda el refrigerio a media tarde en horario establecido (máximo a las 2:30 pm)				SI	NO	NV	SI	NO	NV	
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	
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	

COMPONENTE SALUD: <i>El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:</i>				SALA BEBES y/o GATEADORES			SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES			Descripción
Local de cuidado diurno se encuentra LIMPIO				SI	NO	NV	SI	NO	NV	
El baño/letrina/bacines se encuentran LIMPIOS y ORDENADOS				SI	NO	NV	SI	NO	NV	
El baño/letrina/bacines se encuentran APARTADOS DE LAS SALAS donde los niños/as juegan, comen, descansan, duermen				SI	NO	NV	SI	NO	NV	
El baño/letrina/bacines tienen TAPA				SI	NO	NV	SI	NO	NV	
Se usa AGUA SEGURA ya sea potable o tratada (una gota de lejía por litro de agua)				SI	NO	NV	SI	NO	NV	
Los DEPÓSITOS de agua segura TIENEN TAPA (baldes grandes y/o medianos)				SI	NO	NV	SI	NO	NV	
Local tiene un KIT de ASEO PERSONAL identificado por cada niña/o mayor de 18 meses (verificar: toalla, cepillo, peine)				SI	NO	NV	SI	NO	NV	
Los niños/as se LAVAN las MANOS antes y después del consumo de alimentos				SI	NO	NV	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° <u>V-248-2022-46-C</u>

71	Los niños/as usan AGUA a CHORRO y JABÓN para lavarse las manos, y se secan con TOALLA LIMPIA	SI	NO	NV	SI	NO	NV
72	Los niños/as realizan su HIGIENE BUCAL después de consumir sus alimentos	SI	NO	NV	SI	NO	NV
73	La Madre Cuidadora se LAVA las MANOS antes y después de alimentar a los niños/as	SI	NO	NV	SI	NO	NV
74	La Madre Cuidadora tiene BUEN ASPECTO HIGIÉNICO (manos limpias, uñas cortas, cabello recogido y vestimenta limpia)	SI	NO	NV	SI	NO	NV
75	La Madre Cuidadora usa INDUMENTARIA COMPLETA y LIMPIA (mandil, sandalias del Programa y sujetador de cabello)	SI	NO	NV	SI	NO	NV
76	Hay niños/as con aspecto DESASEADO (cabello sucio, vestimenta sucia, zapatos sucios)	SI	NO	NV	SI	NO	NV
77	Hay niños/as con señales de alguna ENFERMEDAD (diarrea, tos, fiebre, irritabilidad, decaimiento, respiración rápida)	SI	NO	NV	SI	NO	NV
78	Hay niños/as con señales de haber sufrido algún ACCIDENTE (herida, moretón, rasguño u otros)	SI	NO	NV	SI	NO	NV
79	Los RESIDUOS (basura) se ponen en TACHOS con bolsa plástica y tapa	SI	NO	NV	SI	NO	NV
80	Los MATERIALES de limpieza-desinfección y punzoportante están LEJOS del alcance de los niños/as	SI	NO	NV	SI	NO	NV
81	Los ANIMALES DOMÉSTICOS (perros, gatos, cuyes, aves, etc.) están LEJOS del alcance de los niños/as	SI	NO	NV	SI	NO	NV
82	Local tiene un BOTIQUÍN EQUIPADO (verificar si hay termómetro, paracetamol en jarabe, gases, algodón, sales de rehidratación oral)	SI	NO	NV	SI	NO	NV
83	Local tiene MOCHILAS de Emergencia por cada Cuidadora (kit de primeros auxilios vigente, alimento/bebida conservada vigente, frazada/cobija)	SI	NO	NV	SI	NO	NV
84	Local tiene un DIRECTORIO Telefónico de Emergencias en un lugar visible	SI	NO	NV	SI	NO	NV

C)	COMPONENTE DESARROLLO Y APRENDIZAJE INFANTIL: El Veredador VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	SALA BEBES y/o GATADORES	SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES		
85	La Madre Cuidadora utiliza el Plan de Experiencias de Aprendizaje para cada uno de los niños/as (verificar documento)	SI	NO	NV	Descripción
86	La Madre Cuidadora recibe a los niños/as con una sonrisa, los invita a jugar	SI	NO	NV	
87	La Madre Cuidadora llama a los niños/as por su nombre en todas las actividades	SI	NO	NV	
88	La Madre Cuidadora interacciona con los niños/as en todas las actividades (los observa, habla, responde, siempre amable y con afecto)	SI	NO	NV	
89	La Madre Cuidadora invita a los niños/as a explorar y jugar libremente con los materiales	SI	NO	NV	
90	La Madre Cuidadora deja a los niños/as realizar actividades según sus posibilidades motoras (estar boca abajo, sentarse, ponerse o caminar)	SI	NO	NV	
91	La Madre Cuidadora les relata cuentos/historias o les canta a los niños/as	SI	NO	NV	
92	La Madre Cuidadora acuesta con cuidado a los niños/as que desean descansar, los cubre con sus mantas y les pone música suave	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	
94	La Madre Cuidadora trata a todos los niños/as con afecto y sin discriminación	SI	NO	NV	

IV.	MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA (El Veredador VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda)	SALA BEBES y/o GATADORES	SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES		
95	Todos las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa doble mascarilla dentro del CIAI	SI	NO	NV	Descripción
96	Todos las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa correctamente la mascarilla dentro del CIAI (cubre nariz y boca)	SI	NO	NV	
97	Todos las madres cuidadoras, madres guías tienen vacunación contra la COVID-19 COMPLETA (2 vacunas)	SI	NO	NV	
98	El ingreso de las niñas y niños al CIAI se realiza manteniendo distanciamiento físico de 1,5 m entre las personas	SI	NO	NV	
99	En la entrada del CIAI existen marcas en el piso que ayuden a guardar el distanciamiento físico entre las personas	SI	NO	NV	
100	La madre cuidadora o madre guía toman la temperatura a cada uno de los niños/as asistentes el día de HOY	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	CODIGO N° <u>V-249-2022-LIC-C</u>
teléfono Nacional:	984056206		

1	Al ingreso del CIAI se ha habilitado un lugar para el lavado las manos	☒ SI	☐ NO	☐ NV
2	Al ingresar al CIAI los niños/as se lavan las manos	☐ SI	☐ NO	☒ NV

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

3 TRANSPARENCIA				
103.1	¿Es fácil de encontrar la información que se necesita del Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?	☒ SI	☐ NO	☐ NS/NR
103.2	¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?	☒ SI	☐ NO	☐ NS/NR
103.3	¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?	☒ SI	☐ NO	☐ NS/NR
4 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?	☐ SI	☒ 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?	☐ SI	☒ 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 o mitin de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?	☐ SI	☒ NO	☐ NS/NR

OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales	<i>algunos niños no se encuentran en su padre.</i>
RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales	<i>solo de buses solo cuenta con una sola maquina de lavaplatos no cuenta con personal imprimiendo los roles</i>

FECHA FINAL de la Vigilancia:	<u>30 / 11 / 22</u>	108	HORA FINAL de la Vigilancia:	<u>12:00 PM.</u>
-------------------------------	---------------------	-----	------------------------------	------------------

DATOS DEL INFORMANTE - CUIDADOR PRINCIPAL		DATOS DEL VEEDOR - 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	
COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN		COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN		COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE RECOJO DE LA INFORMACIÓN	
Nombres y Apellidos:	<u>Florde Maria Salque Escobar</u>	DNI:	<u>09539108</u>	DNI:	
Cargo:	<u>Madre Guía</u>	Nombres y Apellidos:	<u>Isabel María Zúñiga</u>	Nombres y Apellidos:	
Correo electrónico:		Cargo:	<u>PRESIDENTA</u>	Cargo:	
Teléfono:	<u>985190213</u>	Correo electrónico:	<u>isabelmariazuñiga@gmail.com</u>	Correo electrónico:	
		Teléfono:	<u>991882993</u>	Teléfono:	

Florde Maria Salque Escobar

Isabel María Zúñiga

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

ANEXO 1 FOTOGRAFÍAS DE LA VEEDURÍA



