

**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, 29 de diciembre de 2022

OFICIO N° 0220-2022-CTVC/LIMA PROVINCIAS

Señor

KANEBO VARGAS CAMPOS

Jefe de la Unidad Territorial Lima Metropolitana

Programa Nacional Cuna Más

Presente. -

Asunto : Se ALERTA doce (12) 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° 0240-2022-CTVC/LIP | • CASO N° 0246-2022-CTVC/LIP |
| • CASO N° 0241-2022-CTVC/LIP | • CASO N° 0247-2022-CTVC/LIP |
| • CASO N° 0242-2022-CTVC/LIP | • CASO N° 0248-2022-CTVC/LIP |
| • CASO N° 0243-2022-CTVC/LIP | • CASO N° 0249-2022-CTVC/LIP |
| • CASO N° 0244-2022-CTVC/LIP | • CASO N° 0250-2022-CTVC/LIP |
| • CASO N° 0245-2022-CTVC/LIP | • CASO N° 0251-2022-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 (82 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° 0244-2022-CTVC/LIP
---	-------------	-----------------------

PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MÁS	1. FECHA DE REGISTRO:	25/11/2022
------------------	----------	-----------------------	------------

I. DATOS DEL VEEDOR/INFORMANTE/SOLICITANTE:

2. APELLIDOS NOMBRES:	LUIS HERNESTO RUIZ PALOMINO	3. NÚMERO-DNI:	46328376
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:

7. DEPARTAMENTO:	LIMA	8. PROVINCIA:	CAÑETE
9. DISTRITO:	MALA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	AV. SAN MARTIN SN CP SAN MARCOS DE LA AGUADA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	22692-CUNITA DE FORJADORES I
13. CANTIDAD DE AFECTADOS	40	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	6

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 de Lima Provincias del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, se realizó la veeduría al CIAI Cunita de CUNITA DE FORJADORES I perteneciente al CG SEÑOR DE LOS MILAGROS ODRÍA SUR, donde se aplicó la ficha N° V-255-LIP-C, identificándose los siguientes puntos críticos:

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

El día de la veeduría no tubo servicio en el CIAI durante todo el día, no se encontraron publicaciones en la puerta, ni documentos que alegue la desatención del CIAI. Esta situación contraviene al numeral 4.4, RDE-000056-2022-MIDIS/PNCM-DE donde estipula que; el horario de prestación del servicio a. La prestación del SCD en el Centros Infantiles de Atención Integral (CIAI) es de lunes a viernes durante 8 horas diarias de 8:00 a. m. a 4:00 p. m.

2. NÚMERO DE NIÑOS INSCRITOS EN EL CIAI NO ES IGUAL AL NÚMERO DE NIÑOS ASISTENTES AL LOCAL.

En el CIAI hay 44 niñas y niños formalmente inscritos según el padrón que alcanzaron al CTVC Lima Provincias, pero se ha verificado la asistencia de 37 niñas y niños en sus registros de su asistencia en el CIAI

3. CIAI NO CUENTA CON PAREDES, TECHOS, PISOS EN BUEN ESTADO

Se encontrado las paredes de la cocina en mal estado, las cajoneras en situaciones de abandono sin el mantenimiento adecuado muchos de ellos estas despintadas y con mohos lo que podria el lugar una mala imagen, situación que constituye un riesgo de nivel bajo, según lo señalado en el literal c del numeral 4.3.2 . de la directiva Intervención en la Infraestructura de locales del SCD del PNCM aprobado con RDE 000528-2022-MIDIS/PNCM-DE y estaría contraviniendo a lo establecido en el numeral 4.2. de la directiva “Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más” aprobado con RDE 000056-2022-MIDIS/PNCM-DE que dice: “...Se promueven espacios seguros, a fin de evitar accidentes durante las actividades cotidianas.”

4. CIAI TIENE BAÑO/BACINES EN MAL ESTADO Y/O NO ESTÁN LIMPIOS

En los baños de los niños, muchos inodoros tienen "accesorios " rotos por donde se pierde el agua. Además, también se constató que la manija del grifos de los lavaderos en las sala de caminante y/ o exploradores necesita mantenimiento, la ducha cerca a la segunda sala con fugas de agua y sin controles. Según lo señalado en el literal c del numeral 4.3.2 . de la directiva Intervención en la Infraestructura de locales del SCD del PNCM aprobado con RDE 000528-2022-MIDIS/PNCM-DE y estaría contraviniendo a lo establecido en el numeral 4.2. de la directiva "Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más" aprobado con RDE 000056-2022-MIDIS/PNCM-DE que dice: "...Se promueven espacios seguros, a fin de evitar accidentes durante las actividades cotidianas."

5. CIAI TIENE EXTINTOR MAL UBICADO

La sala 1 no tiene un extintor de incendio, por lo que no habrá una forma rápida de apagar el fuego en caso de que se produzca un incendio y el extintor de la sala 2 tiene la fecha vencida, situación que que contraviene lo señalado en el literal c del numeral 4.3.2 . de la directiva Intervención en la Infraestructura de locales del SCD del PNCM aprobado con RDE 000528-2022-MIDIS/PNCM-DE y estaría contraviniendo a lo establecido en el numeral 4.2. de la directiva "Prestación del Servicio de Cuidado Diurno del Programa Nacional Cuna Más" aprobado con RDE 000056-2022-MIDIS/PNCM-DE que dice: "...Se promueven espacios seguros, a fin de evitar accidentes durante las actividades cotidianas."

6. ACTOR COMUNAL NO TIENE CERTIFICACIÓN DE SALUD FÍSICA-PSICOLÓGICA VIGENTE

Al revisarse la documentación de los actores comunales (Madres Cuidadoras) se encontró que 02 MC no tiene Certificación médica y psicológica o fecha de vigencia ha vencido,. Situación que estaría contraviniendo con el numeral 5.2 de la RDE 0056-2022-MIDIS/PNCM-DE en el literal i. Evaluación y certificación física y mental de actores comunales... de manera semestral"

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:

- ❖ Velar por el mantenimiento adecuado de los servicios de higiene que utilizan las niñas y los niños para una óptima atención de la salud.
- ❖ Verificar periódicamente la vigencia de las certificaciones médicas y psicológicas de los Actores Comunitarios que brindan atención en SCD.
- ❖ Garantizar el cumplimiento de protocolo sanitario sobre el uso de mascarilla según directivas vigentes del programa.
- ❖ Gestionar el mantenimiento de servicios higienicos evitando posible riesgo de humedad que deteriore la infraestructura.
- ❖ actualizar la documentación del CIAI

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: 08 folios)

1. Copia Ficha de Vigilancia V-255-LIP-C (04 folios)
2. Anexo fotográfico 1,2,3,4



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 A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

Teléfono Regional:		FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N° <u>V-255-110</u>
Teléfono Nacional:		CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	
		(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA (a) Vigilancia Presencial	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA (b) Vigilancia NO Presencial
OBJETIVO: VERIFICAR QUE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO CUMPLA CON LOS OBJETIVOS SEÑALADOS POR EL PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS. INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta ficha en un Centro Infantil de Atención Integral-CIAI del Programa Cuna Más que esté brindando atención PRESENCIAL a los niños/as usuarios/as. El Veedor/Vigilante se presentará ante el encargado del CIAI, le explicará los objetivos de la Veeduría, y luego solicitará la participación de una Madre Cuidadora o una madre guía o una guía de familia que tenga experiencia en el funcionamiento del servicio para que brinde información que el Veedor/Vigilante recolecta durante la sesión de veredura que realizará en dicho centro. El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta de la Ficha de Vigilancia. En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: — NV=No Verificó NSR=No sabe, no responde NA=No aplica.			
1. FECHA INICIAL de la Vigilancia:	<u>25.11.2021</u>	2. HORA INICIAL de la Vigilancia:	<u>16:45</u>
3. DATOS GENERALES: Identificación y Ubicación del LOCAL DE CUNA MÁS visitado y donde se aplica esta FICHA			
3. CODIGO de CIAI:	<u>26672</u>	4. NOMBRE Local CIAI:	<u>Cunilla de Futureros</u>
5. DEPARTAMENTO:	<u>Lima</u>	6. PROVINCIA:	<u>San Juan</u>
7. DISTRITO:	<u>Matucana</u>	8. OCPRO/Sección:	<u>Av. San Martín/CP la Aguada</u>
9. COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece Nombre:	<u>Comité de las Matucanas, distrito Sur</u>		
10. NOMBRES y APELLIDOS del encargado del CIAI:	<u>San Juan Valverde Elias</u>		
11. IDIOMA que predomina en la casa:	(a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Anáhuak (f) Otro: _____		
4. ATENCIÓN EN EL LOCAL DE CUIDADO DIURNO:			
A) HORARIO DE ATENCIÓN en Local de Cuidado Diurno: (El Veedor PRESUNTA a la persona que acompaña la veredura)			
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	NO
13. En este local el Servicio de Cuidado Diurno se brinda de LUNES a VIERNES.	SI	NO	NO
14. En este local se utiliza un CUADERNO de OCURRENCIAS y/o CUADERNO de VISITAS.	SI	NO	NO
B) ORGANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SITUACIÓN DE LOS NIÑOS/A: (El Veedor VERIFICA Listado de niños/as INSCRITOS, Seguimiento Diario Listado de asistencia al CIAI, Listado de CUIDADORAS, y Cuaderno de Controversias; luego llena esta Tabla)			
ITEMS DE CONTROL		VALOR	
15. Cantidad de niños/as INSCRITOS en Local de Cuidado Diurno:	<u>27</u>	24. Cantidad de niños/as inscritos que tienen alguna DISCAPACIDAD:	<u>00</u>
16. Cantidad de niños/as AGISTENTES el día de HOY (día de la visita/veredura):	<u>—</u>	25. Cantidad de niños/as con INASISTENCIA INJUSTIFICADA el día de HOY (día de la visita/veredura):	<u>—</u>
17. Cantidad de niños/as que tiene DNI (Documento Nacional de Identidad):	<u>27</u>	26. Cantidad de niños/as afiliados a algún SEGURO DE SALUD (SIS, EsSalud, otros):	<u>26</u>
18. Cantidad de niños/as que tienen Carné de Atención Integral (CRED)?	<u>26</u>	27. Cantidad de niños/as que asistieron al Control CRED que les corresponde este año:	<u>26</u>
19. Cantidad de niños/as que recibieron la VACUNA que les corresponde este año:	<u>26</u>	28. Cantidad de niños/as que consumen SUPLEMENTO DE HIERRO (con y sin anemia):	<u>21</u>
20. Cantidad de niños/as que se realizaron el examen de HEMOGLOBINA, este año:	<u>25</u>	29. Cantidad de niños/as con diagnóstico de ANEMIA:	<u>01</u>
21. Cantidad de BEBES y/o GATEADORES (de 05 a 18 meses) inscritos:	<u>13</u>	30. Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para BEBES y/o GATEADORES:	<u>24</u>
22. Cantidad de EXPLORADORES y/o CAMINANTES (de 19 a 36 meses) inscritos:	<u>25</u>	31. Cantidad de Madres CUIDADORAS seleccionadas para EXPLORADORES y/o CAMINANTES:	<u>24</u>
23. Cantidad de Madres Cuidadoras con CERTIFICACIÓN DE SALUD física-psicológica VIGENTE (último 6 meses):	<u>06</u>	32. Cantidad de Madres CUIDADORAS que asistieron el día de la visita:	<u>—</u>
C) ACTORES COMUNALES QUE PARTICIPAN EN EL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO Y SU CAPACITACIÓN: (El Veedor ENTREVISTA a 1) MADRE CUIDADORA de la sala de bebés, 1 MADRE CUIDADORA de la sala de caminantes, 1 MADRE GUÍA y 1 MADRE GUÍA DE FAMILIA presentes en el Local Infantil al año y llena esta Tabla)			
33. Identificación de Actores Comunitarios Involucrados	34. Recibió Capacitación, Asistencia Técnica e Incentivos:		

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

Teléfono Regional:		FICHA DE VIGILANCIA									
Teléfono Nacional:		CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIA-PRESENCIAL						CODIGO N°			

Cargo	Nombres y Apellidos	Fecha Nacimiento (dd/mm/aa)	Grado Instrucción	Tiempo (en MESES) que participa como voluntario	24.1 ¿El Comité de Gestión le paga puntualmente los AGUAFUJOS (gastos de colaboración)?	24.2 ¿Gastó de su PERIODO DE DESCANSO el año pasado (12 días por año)?	24.3 ¿Le han entregado su kit de implementos sanitarios?	24.4 ¿Le capacitaron en: Cómo entregar al suplementación con leche a los niños/as a su cargo?	24.5 ¿Han visto de los cerillos orientadores de la noche solidarios?	24.6 ¿Le capacitaron en el uso del Plan de Experiencias de Aprendizaje?	24.7 ¿Le capacitaron en: Levado control de las manos de los niños/as
a) Madre Cuidadora(BG)	---	---	---	---	SI NO NS/NR	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(EC)	---	---	---	---	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR
c) Madre Guía	---	---	---	---	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR
d) Madre Guía de Familia	---	---	---	---	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR	SI NO NS/NR

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

35 Local está LEJOS de basural propio/no-acopio-humedad-desagüe-cementerio-granja-tibética-cristina (100mts)

36 Local tiene CERCO perimetral

37 Local tiene paredes, techos, pisos en BUEN ESTADO (sin roturas, huecos ni desmoronamientos y no dejan pasar contenidos de aire ni agua)

38 Local tiene puertas, ventanas en BUEN ESTADO (sin roturas ni rajaduras y no dejan pasar contenidos de aire ni agua)

39 Local tiene abastecimiento de AGUA proveniente de: a) Red pública de agua potable b) Canto de uso público c) Pozo d) Río, acueducto o manantial e) Cisterna f) Otro (especificar):

40 El AGUA POTABLE de red pública está DISPONIBLE todo el día y todos los días que se brinda el Servicio de Cuidado Diurno

41 Los SERVICIOS HIGIENICOS del local están conectados a: a) Red pública de desagüe b) Pozo séptico c) Letrina d) Pozo ciego e) Río, acueducto o canal f) No tiene servicios higiénicos

41.1 Si el local no tiene servicios higiénicos diga donde se eliminan las excretas:

42 Local tiene BAÑO para el baño con calentador/modero PEQUEÑO con tapa

43 El baño para los niños/as está ubicado en un lugar ACCESIBLE y SEGURO

44 El baño para los niños/as guarda la debida PRIVACIDAD

45 Local tiene LAVADEROS PEQUEÑOS para las NIÑAS

46 Local tiene servicio de LUZ ELECTRICA

47 Los CABLES eléctricos y telefonías están protegidos-enchufados-cableados y lejos del alcance de los niños/as

48 Local tiene EXTINTOR con fecha de VENCIMIENTO VIGENTE

49 El extintor está BIEN UNICADO: en un pedestal o pared del local, accesible para adultos y lejos del alcance de los niños/as

50 Local tiene REJAS de PROTECCIÓN/seguridad en puerta de salida a la calle, puerta de acceso a cocina, escaleras, pozo de agua

51 Local tiene SEÑALIZADAS las áreas de evacuación y áreas de protección en caso de sismo

Para responder las preguntas de 52 al 54, el Visitador debe una elegir una (01) Sala de Bebes y/o Gatoadores (niños/as de 0 a 5 meses de edad) y una (01) Sala de Caminantes y Exploradores (niños/as de 19 a 36 meses)

52 Cuántas SALAS para niños/as existen en el Local de Cuidado Diurno:

ESPACIOS HABITADOS EN EL LOCAL: El Visitador VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	SALA BEBES y/o GATEADORES			SALA CAMINANTES y/o EXPLORADORES			Descripción
	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
53.1 La sala tiene un "Espacio de juego" donde los niños/as juegan, corren, se amarran, gatean, caminan	SI	NO	NV	SI	NO	NV	
53.2 La sala tiene un "Espacio de descanso" donde los niños/as duermen o descansan 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 portabooks, cuentos, láminas, cojines, libros	SI	NO	NV	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 menú del mes en el CIA	SI	NO	NV	SI	NO	NV	

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

Teléfono Regional:		FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N°
Teléfono Nacional:		CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-CIAI-PRESENCIAL	

53.3.2 El panel informativo tiene la Ficha de Seguimiento Diario de los niños/as usuarios del CIAI		SI	NO	NV	SI	NO	NV
II. COMPONENTES PRIORIZADOS: El Veedor elige una (01) Sala de Bebes y/o Gateadores (niños/as de 0 a 9 meses de edad) y una (01) Sala de Exploradores (niños/as de 10 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 CAMBIANTES y/o EXPLORADORES		Descripción	
54	El lugar donde los niños/as consumen sus alimentos está LIMPIO	SI	NO	NV	SI	NO	NV
55	Los alimentos preparados para los niños/as son LOS MISMOS que están previstos en la PROGRAMACIÓN de MENUS para este día	SI	NO	NV	SI	NO	NV
56	Los alimentos son repartidos (servidos) en envases LIMPIOS, con TAPA y en BUEN ESTADO	SI	NO	NV	SI	NO	NV
57	La Madre Cuidadora brinda el SUPLEMENTO DE HIERRO (jarabe, gotas o polvo de micronutrientes) a TODOS los niños/as	SI	NO	NV	SI	NO	NV
58	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio de media mañana en horario establecido (máximo a las 10:00 am)	SI	NO	NV	SI	NO	NV
59	La Madre Cuidadora brinda el almuerzo en horario establecido (máximo a las 12:30 pm)	SI	NO	NV	SI	NO	NV
60	La Madre Cuidadora brinda el refrigerio a media tarde en horario establecido (máximo a las 2:30 pm)	SI	NO	NV	SI	NO	NV
61	La Madre Cuidadora AYUDA con afecto a los niños/as grandes (camarines) a SENTARSE, USAR cubiertos y MASTICAR bien la comida	SI	NO	NV	SI	NO	NV
62	La Madre Cuidadora CONVERSA con afecto y AMMA a los niños/as a COMER y TERMINAR su ración SIN OBLIGARLOS	SI	NO	NV	SI	NO	NV
B)	COMPONENTE SALUD: El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA:	SALA BEBES y/o GATEADORES		SALA CAMBIANTES y/o EXPLORADORES		Descripción	
63	Local de cuidado diurno se encuentra LIMPIO	SI	NO	NV	SI	NO	NV
64	El befole/muebles se encuentran LIMPIOS y ORDENADOS	SI	NO	NV	SI	NO	NV
65	El befole/muebles se encuentran APARTADOS DE LAS SALAS donde los niños/as juegan, comen, descansan, duermen	SI	NO	NV	SI	NO	NV
66	El befole/muebles tienen TAPA	SI	NO	NV	SI	NO	NV
67	Se usa AGUA SEGURA ya sea potable o tratada (una gota de lejía por litro de agua)	SI	NO	NV	SI	NO	NV
68	Los DEPÓSITOS de agua segura TIENEN TAPA (baldes grandes y/o medianos)	SI	NO	NV	SI	NO	NV
69	Local tiene un KIT de ASEO PERSONAL identificado por cada niño/a mayor de 18 meses (verificar: jabón, papel, peine)	SI	NO	NV	SI	NO	NV
70	Los niños/as se LAVAN las MANOS antes y después del consumo de alimentos	SI	NO	NV	SI	NO	NV
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 BUICAL después de consumir sus alimentos	SI	NO	NV	SI	NO	NV
73	La Madre Cuidadora se LAWA las MANOS antes y después de alimentar a los niños/as	SI	NO	NV	SI	NO	NV
74	La Madre Cuidadora tiene BUEN ASPECTO HIGIENICO (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 DESABEADO (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, decoloración, respiración rápida)	SI	NO	NV	SI	NO	NV
78	Hay niños/as con señales de haber sufrido algún ACCIDENTE (herida, moreton, 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 saneamiento 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 BOTICÓN EQUIPADO (verificar si hay termómetro, paredón 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, alimentos/bebidas conservadas vigentes, toallas/pañales)	SI	NO	NV	SI	NO	NV
84	Local tiene un DIRECTORIO Telefónico de Emergencias en un lugar visible	SI	NO	NV	SI	NO	NV

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

Teléfono Regional:		FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° <u>V-255-LIP</u>	
Teléfono Nacional:		CENTRO INFANTIL DE ATENCIÓN INTEGRAL-PRESENCIAL			

C/	COMPONENTE DESARROLLO Y APROPIACIÓN INFANTIL: (El Veedor VERIFICA/OBSERVA INDIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda a CADA SALA)	SALA DESES Y/O GATEADORES	SALA CARRIANTES Y/O EXPLORADORES	Descripción
85	La Madre Cuidadora utiliza el Plan de Experiencias de Aprendizaje para cada uno de los niños/as (verificar documento)	SI NO NV	SI NO NV	
86	La Madre Cuidadora recibe a los niños/as con una sonrisa, los invita a jugar	SI NO NV	SI NO NV	
87	La Madre Cuidadora llama a los niños/as por su nombre en todas las actividades	SI NO NV	SI NO NV	
88	La Madre Cuidadora interactúa con los niños/as en todas las actividades (les observa, habla, responde, siempre amable y con afecto)	SI NO NV	SI NO NV	
89	La Madre Cuidadora invita a los niños/as a explorar y jugar libremente con los materiales	SI NO NV	SI NO NV	
90	La Madre Cuidadora deja a los niños/as realizar actividades según sus posibilidades motoras (beber boca abajo, sentarse, pararse o caminar)	SI NO NV	SI NO NV	
91	La Madre Cuidadora les cuenta cuentos/historias o les canta a los niños/as	SI NO NV	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	SI NO NV	
93	La Madre Cuidadora usa el idioma predominante de la zona al interactuar con los niños/as, tutores/padres	SI NO NV	SI NO NV	
94	La Madre Cuidadora trata a todos los niños/as con afecto y sin discriminación	SI NO NV	SI NO NV	

C/	MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA (El Veedor VERIFICA/OBSERVA DIRECTAMENTE y marca una opción según corresponda)	SALA DESES Y/O GATEADORES	SALA CARRIANTES Y/O EXPLORADORES	Descripción
95	Todos las madres cuidadoras, madres guías, personal de Cuna Más usa doble mascarilla dentro del CIAI	SI NO NV		
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 ayudan 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		
101	Al ingreso al CIAI se ha habilitado un lugar para el lavado de las manos	SI NO NV		
102	Al ingresar al CIAI los niños/as se lavan las manos	SI NO NV		

C/	TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (El Veedor RESPONDE a estas preguntas)	SALA DESES Y/O GATEADORES	SALA CARRIANTES Y/O EXPLORADORES	Descripción
103	TRANSPARENCIA			
103.1	¿Es fácil de encontrar la información que se necesita del Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	SI NO NS/NR		
103.2	¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	SI NO NS/NR		
103.3	¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Cuidado Diurno?	SI NO NS/NR		
104	NEUTRALIDAD (imparcialidad)			
104.1	¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitador y/o servidor público le pidió al usuario/a dinero, regalos o favores a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	SI NO NS/NR		
104.2	¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitador y/o servidor público le pidió al usuario/a apoyar o votar a favor de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Cuidado Diurno?	SI NO NS/NR		
104.3	¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitador 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 Cuidado Diurno?	SI NO NS/NR		

105 OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales	
106 RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales	

107 FECHA FINAL de la Vigilancia: <u>23/11/2021</u>		108 HORA FINAL de la Vigilancia: <u>01:31 PM</u>	
---	--	--	--

DATOS DEL INFORMANTE - CUIDADOR PRINCIPAL QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA	
DNI:	45143960	DNI:	
Nombres y Apellidos:	Susy Valverde Llanos	Nombres y Apellidos:	
Cargo:	madre cuid	Cargo:	
Correo electrónico:	susy.valverde@ciai04.net	Correo electrónico:	
Teléfono:	945134908	Teléfono:	

DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
DNI:	V6115716
Nombres y Apellidos:	Luis H. Ruiz Salazar
Cargo:	Presupuesto de Cuidado
Correo electrónico:	luis.ruiz@ciai04.net
Teléfono:	945610084

ANEXO FOTOGRAFICO

Anexo 1 – Horario y días de atención publicada en la puerta del CIAI



Anexo 2 accesorios de los lavaderos, inodoros y depósitos de agua deteriorados en consecuencia hay fugas de agua



Anexo 4 – L a mismo se observa un deterioro en accesorios de la cocina

