

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH

CARGO

Huaraz, 05 de enero de 2023

OFICIO N° 0008-2023-CTVC/ANCASH

Señora
NOELIA LASTENIA CUEVA ESCUDERO
Jefa de la Unidad Territorial Ancash
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° 0020-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0021-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0022-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0023-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0024-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0025-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0026-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0027-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0028-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0029-2023-CTVC/ANC

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de los casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted.

Atentamente,


Maritza Mallqui Agular
MARITZA MALLQUI AGULAR
Responsable Regional Equidad Territorial Ancash

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 Ancash: 942154203

Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0026-2023-CTVC/ANC

PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MAS	1. FECHA DE REGISTRO:	29/11/2022
------------------	----------	-----------------------	------------

I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:

2. APELLIDOS NOMBRES:	MALLQUI AGUILAR MARITZA	3. NÚMERO-DNI:	31660360
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA - SEDE ANCASH	5. CARGO:	RESPONSABLE REGIONAL

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:

6. FECHA DE OCURRENCIA:	29/11/2022		
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	SIHUAS
9. DISTRITO:	SICSIBAMBA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	UMBE
11. PROCESO:	GESTIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	021910-ESTRELLAS DE SICSIBAMBA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	72	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01

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

En el marco de la campaña de veeduría al Servicio de Acompañamiento a Familias del Programa Cuna Más, se entrevistó telefónicamente al Sr. José Antonio Domínguez Zavaleta, presidente del Comité de Gestión "Estrellas de Sicsibamba", evidenciándose el siguiente punto crítico:

- MIEMBROS DEL COMITÉ DE GESTIÓN DESCONOCE/NO UTILIZA LOS SERVICIOS QUE BRINDA "CUNA MAS DIGITAL":** El presidente del Comité de Gestión en la entrevista manifestó NO tener conocimiento de los contenidos que ofrece esta plataforma, pero ha tenido la oportunidad que le compartan material audiovisual a través del grupo WhatsApp, indicó que le gustaría que le brinden información sobre los servicios que brinda "Cuna Mas Digital" para promover su difusión a las familias usuarias y población.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

Para el adecuado cumplimiento de la Prestación de los Servicios del programa Cuna Más, y en observancia a los lineamientos técnicos que el programa establece para su servicio, se sugiere lo siguiente:

- Se tomen las medidas que promuevan el alcance de los servicios y contenidos de la Plataforma "Cuna Más Digital" a los miembros de la Junta Directiva del Comité de Gestión en el distrito de Sicsibamba para poder potenciar el uso de los medios digitales.
- Se solicita verificar el caso y se nos pueda informar sobre las medidas adoptadas y las acciones que se vienen estableciendo para la solución de la situación crítica alertada en este caso.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 03)

- Copia de la Ficha V-316-2022-ANC-C (03 folios).





MARITZA MALLQUI AGUILAR
Responsable Regional Equipo Técnico Ancash
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Regional: 942154203

Teléfono Nacional: 945095602

FICHA DE VIGILANCIA

CODIGO N° V-0316-2022 - ANC - C

		SI	NO	NS/NR	28.1	Si marca SI, diga algunos materiales que utilizó <i>el ASESOR</i>	SI	NO	NS/NR	28.1	Si marca SI, diga algunos materiales que utilizó <i>el ASESOR</i>
28	¿Los capacitadores del programa usaron materiales educativos durante la orientación/capacitación?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
29	¿Las orientaciones/capacitaciones que le brindaron son claras y comprensibles?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
30	¿Los capacitadores del programa le brindaron buen trato a usted en cada momento durante la orientación/capacitación?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
31	¿Usted está satisfecho/a con el trabajo que realizan los capacitadores (acompañante técnico u otro personal del programa) durante la orientación/capacitación?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
32	¿Qué recomendaría usted para que estas capacitaciones mejoren? <i>capacitaciones mas centradas y reales para obtener mejores resultados</i>										
B) PRACTICAS DEL COMITÉ DE GESTIÓN: (El Veedor/a PREGUNTA a un miembro de la junta directiva del Comité de Gestión) VERIFICA documentos)											
33	¿La Junta Directiva del Comité de Gestión tiene elaborado su cronograma de trabajo para el presente año (verificar)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33.1 Si marca SI, ¿muestra el cronograma?					
34	¿La Junta Directiva del Comité de Gestión paga puntualmente el Incentivo Monetario a actores comunales (Facilitador/a)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33.1 Si marca SI, ¿muestra el cronograma?					
35	¿La Junta Directiva tiene reuniones de coordinación interna entre sus integrantes <i>ca prima con cada momento e la posicionar sus avances, resultados y renovación de cuentas ar sus unidades o</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35.1 Si marca SI, ¿puede en qué mes del presente año se realizaron?					
36	<i>MASCARILLAS</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
37	Algun miembro de la Junta Directiva del Comité de Gestión es familiar de algún Actor Comunal	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37.1 Si marca SI, el veedor debe llenar una FICHA de ATENCIÓN para preclear el caso:					
C) ACCESO A LA PLATAFORMA "CUNA MAS DIGITAL": (El Veedor/a PREGUNTA al miembro de la junta directiva entrevistado)											
38	¿Usted conoce los contenidos que brinda la Plataforma "Cuna Más Digital" (vídeos sobre cuantas, alimentación, consejos de crianza)?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?: <i>Desconoce</i>					
39	¿Usted ha visto algún material audiovisual sobre cuantas, alimentación, consejos de crianza ofrecidos por el Programa Cuna Más?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?					
39.2	Si marca SI, ¿Cómo valora usted los materiales audiovisuales que ha visto?						Excelente	Buena	Aceptable	Regular	Mala
39.3	¿Qué recomendaría usted para mejorar estos materiales audiovisuales? <i>hacer otros videos de otros temas</i>										
III. MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA CONTRA COVID 19: (El Veedor/a PREGUNTA a un miembro de la junta directiva del Comité de Gestión)											
40	¿Usted cuántas dosis de la VACUNA contra el COVID-19 recibió?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40.1 Si marca CERO (0), diga ¿Por qué?:					
41	¿Le capacitaron a usted sobre las formas de prevención de COVID 19?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	41.1 Si marca SI, diga cómo fueron estas capacitaciones:	Excelente	Buena	Aceptable	Regular	Mala
42	El mes pasado ¿Le entregaron implementos de protección sanitaria?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si marca NO, NS/NR, pasa a la pregunta 43:					
42.1	Por favor marque todos los implementos que le entregaron a usted	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(e) Otro <i>jabón en barra</i>					
42.2	¿Cómo valora usted los implementos sanitarios que le entregaron?						Excelente	Buena	Aceptable	Regular	Mala
42.3	¿Qué recomendaría usted para mejorar estos implementos? <i>abundante</i>										
IV. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (El Veedor/a PREGUNTA a un miembro de la junta directiva del Comité de Gestión):											
43. TRANSPARENCIA											
43.1	¿Es fácil de encontrar la información que se necesita del Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?										
43.2	¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?										
43.3	¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?										
44. NEUTRALIDAD (Imparcialidad)											
44.1	¿Algun 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?										
44.2	¿Algun 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?										
44.3	¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió al usuario/a asistir a alguna reunión o evento de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?										

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH
VIGILANCIA AL PRESTACION DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA (SAF)
FICHA DE VIGILANCIA
COMITÉ DE GESTIÓN SAF-PRESENCIAL

CCOIGO N° V-0310-2022 - ANC - C

Teléfono Regional: 942154203
Teléfono Nacional: 945095602

45 OBSERVACIONES / COMENTARIOS

46 RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS

47 FECHA FINAL de la entrevista: 29/11/2022 HORA FINAL de la entrevista: 10:52

DATOS DEL INFORMANTE - MIEMBRO DE LA JUNTA DIRECTIVA DEL CG QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN DURANTE LA APLICACION DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL 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	
DNI:	33255540	DNI:	31660360	Nombre y Apellido:	Herrera Mallqui Aguilar
Nombre y Apellido:	José Antonio Domínguez Za-	Nombre y Apellido:		Cargo:	RETC
Cargo:	Presidente C.G	Cargo:		Correo electrónico:	ancash.motugpuy@gmail.com
Correo electrónico:	-	Correo electrónico:		Teléfono:	942154203
Teléfono:	920489834	Teléfono:			