

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH**

Huaraz, 05 de enero de 2023

OFICIO N° 0010-2023-CTVC/ANCASH

Señora
NOELIA LASTENIA CUEVA ESCUDERO
Jefa de la Unidad Territorial Ancash
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 le hago llegar el (los) siguiente(s) CASO(S)¹:

- CASO N° 0040-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0041-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0042-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0043-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0044-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0045-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0046-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0047-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0048-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0049-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0050-2023-CTVC/ANC
- CASO N° 0051-2023-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 Aguilar
MARITZA MALLQUI AGUILAR
Responsable Regional Equipo Técnico Ancash
COMITE 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 Ancash: 942154203
Telf. LIMA: 945095602

CASO

N° 0051-2023-CTVC/ANC

PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MAS	1. FECHA DE REGISTRO:	16/11/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	GARGATE BEDÓN HILARIO FÉLIX	3. NÚMERO-DNI:	32033048
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE PARIAHUANCA	5. CARGO:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:			6. FECHA DE OCURRENCIA:
7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	CARHUAZ
9. DISTRITO:	PARIAHUANCA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	JR. SUCRE S/N
11. PROCESO:	GESTIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	47131417-FACILITADORA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	9	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 de Familias del Programa Cuna Mas, se entrevistó a la Sra. Zhenia Guisela Coletto Flores, facilitadora del Comité de Gestión "Cuna de Niños del Nuevo Amanecer" del distrito de Pariahuanca, evidenciándose el siguiente punto crítico:

1. **PROGRAMA NO ENTREGA KIT DE SESIONES DE SOCIALIZACIÓN A ACTOR COMUNAL PARA EL DESARROLLO DE SESIONES DE SOCIALIZACIÓN CON FAMILIAS USUARIAS DEL PROGRAMA:** Durante la entrevista a la facilitadora del Programa Cuna Más informó que NO se le entregó el Kit de Socialización. Esta situación afecta de manera importante a los procesos operativos del Programa y del Servicio de Acompañamiento de Familias, pues estas herramientas son fundamentales para el adecuado cumplimiento de las Sesiones de Socialización. Por lo mencionado, no se estaría cumpliendo con la RDE N°000026-2022-MIDIS/PNCM-DE en la directiva de "Prestación del Servicio de Acompañamiento a Familias del Programa Nacional Cuna Más" precisamente, en el numeral 4.2.3, inciso C. "Materiales a ser utilizados en las Sesiones de Socialización", donde se hace referencia al material educativo y especifica el paquete básico de juguetes y materiales que el facilitador utiliza en las sesiones de socialización

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 entregue y reponga a la brevedad todos los materiales necesarios para la realización adecuada de las sesiones de socialización, pues esta representa un factor fundamental en la preparación y la consecución de resultados de las sesiones de socialización.
- Se solicita verificar el caso y se nos pueda informar sobre las medidas adoptadas y las acciones que vienen estableciendo para la mejor solución de las situaciones críticas alertadas en este caso en relación a los principios y servicios ofrecidos por el Programa Cuna Más y el Servicio de Acompañamiento a Familias.

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

- 1.- Copia de la Ficha V-289-ANC-C (03 folios).



JIMY N. SOTO OSORIO
RESPONSABLE DE CAMPO - CTVC ANCASH

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH
VIGILANCIA A LA PRESTACION DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA (SAF)
FICHA DE VIGILANCIA
ACTOR COMUNAL (FACILITADORA)-SAF-PRESENCIAL

CODIGO N° V - 789 - 2022 - ANC - C

Teléfono Regional: 942154203
Teléfono Nacional: 945095602

31	¿El acompañante técnico le brinda buen trato a usted en cada momento durante la orientación/capacitación?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NS/NR	31.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?:		NS/NR	
32	¿Usted está satisfecho/a con el trabajo que realiza el acompañante técnico durante la orientación/capacitación?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NS/NR	32.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?:		NS/NR	
33	¿Qué recomendaría usted para mejorar estas orientaciones/capacitaciones?:	Mayor Sico logos para severos. Ficar y proporcionar las capacitaciones							
B) PRÁCTICAS DEL ACTOR COMUNAL (FACILITADORA): (El Veedor/a PREGUNTA al Facilitador/a y VERIFICA documentos)									
34	Actualmente ¿Cuántas familias tiene a su cargo en el Servicio de Acompañamiento a Familias?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NS/NR	34.1	Si es MENOR que 10, diga ¿Por qué? Si es MENOR que 10, diga ¿Por qué? Si es MENOR que 10, diga ¿Por qué?		NS/NR	
35	El mes pasado ¿Realizó visitas domiciliarias a TODAS las familias que tiene usted a su cargo?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NS/NR	35.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?		NS/NR	
36	El mes pasado ¿Realizó visitas domiciliarias a un mismo hogar para brindarle orientación?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NS/NR	36.1	Si es MENOR que 04, diga ¿Por qué?		NS/NR	
37	El mes pasado ¿Realizó una (1) sesión de socialización con las familias que tienen niños/as mayores de 12 meses?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NS/NR	37.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?:		NS/NR	
38	¿Cuáles son las principales prácticas de cuidado saludable que usted promueve en los hogares con niños/as usuarios de C?	(El veedor/vigilante escribe en los espacios en blanco lo que señala la Facilitadora/or)							NS/NR
39	(a) Agua segura	(b) El lavado de manos							NS/NR
40	(a) Agua segura	(b) El lavado de manos							NS/NR
41	(a) Agua segura	(b) El lavado de manos							NS/NR
42	¿El Programa le entregó un Kit de Materiales Educativos para realizar sus actividades durante las visitas domiciliarias?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NS/NR	42.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?:		NS/NR	
43	¿El Programa le entregó completo el Kit de Materiales Educativos para realizar sus actividades durante las visitas domiciliarias?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NS/NR	43.1	Si marca NO, diga ¿Qué materiales le falta?:		NS/NR	
44	¿El Programa le entregó un Kit de Sesiones de Socialización para realizar sus actividades durante las sesiones?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NS/NR	44.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?:		NS/NR	
45	¿El Programa le entregó completo el Kit de Sesiones de Socialización para realizar sus actividades durante las sesiones?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NS/NR	45.1	Si marca NO, diga ¿Qué materiales le falta?:		NS/NR	
46	¿Usted tiene un cronograma mensual para realizar sus actividades con los hogares con niños/as usuarios de Cuna Más?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NS/NR	46.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?:		NS/NR	
47	El mes pasado ¿El Programa le entregó su Incentivo Monetario?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NS/NR	47.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?:		NS/NR	
48	¿El Programa le entrega oportunamente su Incentivo Monetario?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NS/NR				NS/NR	
49	El mes pasado ¿El Programa le entregó Recargas Telefónicas para realizar sus actividades con las familias?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NS/NR	49.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?:		NS/NR	
C) ACCESO A LA PLATAFORMA "CUNA MÁS DIGITAL" (El Veedor/a PREGUNTA al Cuidador/a Principal del HOGAR)									
50	Usted conoce los contenidos que brinda la Plataforma "Cuna Más Digital" (videos sobre cuentos, alimentación, consejos de crianza)?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NS/NR	50.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?:		NS/NR	
51	Usted ha visto algún material audiovisual sobre cuentos, alimentación, consejos de crianza ofrecidos por el Programa Cuna Más?	<input checked="" type="checkbox"/> SI	NO	NS/NR	51.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?:		NS/NR	

51.2	Si marca SI ¿Cómo valora usted los materiales audiovisuales que ha visto?:	Excelente	Bueno	Aceptable	Regular	Malo	NS/NR
51.3	¿Qué recomendaría usted para mejorar estos materiales audiovisuales?	Será bueno contar con más materiales					

y pase a la pregunta 52:

