

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL HUANCAMELICA
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huancavelica, 27 de noviembre de 2022

OFICIO N° 0076-2022-CTVC/HUANCAMELICA

Señor(a)

Juana Lizana Huaira

Coordinadora Territorial Huancavelica – CONTIGO.

Programa Nacional Cuna Más

Presente. -

CARGO

Asunto : Se ALERTA QUINCE (15) 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 manifestaría 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° 0076-2022-CTVC/HVC
- CASO N° 0077-2022-CTVC/HVC
- CASO N° 0078-2022-CTVC/HVC
- CASO N° 0079-2022-CTVC/HVC
- CASO N° 0080-2022-CTVC/HVC
- CASO N° 0081-2022-CTVC/HVC
- CASO N° 0082-2022-CTVC/HVC
- CASO N° 0083-2022-CTVC/HVC
- CASO N° 0084-2022-CTVC/HVC
- CASO N° 0085-2022-CTVC/HVC
- CASO N° 0086-2022-CTVC/HVC
- CASO N° 0087-2022-CTVC/HVC
- CASO N° 0088-2022-CTVC/HVC
- CASO N° 0089-2022-CTVC/HVC
- CASO N° 0090-2022-CTVC/HVC

Finalmente, me permito sugerir que se realice la verificación del 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


Judith Isabel Gutiérrez Daza
Responsable Regional



PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS
U.T. HUANCAMELICA
PRESENTE DOCUMENTARIO
RECIBIDO

28 DIC. 2022

Registro N° UTHU - 4691
Hora: 11:25 am, Firma: [Firma]

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
UNIDAD TERRITORIAL HUANCAMELICA
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huancavelica, 27 de noviembre de 2022

OFICIO N° 0078-2022-CTVC/HUANCAMELICA

Señor(a)
Juana Lizana Huaira
Coordinadora Territorial Huancavelica
Programa Nacional Cuna Más
Presente.

Asunto : Fe de erratas del **OFICIO N° 0076-2022-CTVC/HUANCAMELICA**

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.

Así mismo, manifestarle que el día 28/12/2022 se remitió el **OFICIO N° 0076-2022-CTVC/HUANCAMELICA**, en donde se advierte el error involuntario que describo a continuación:

DICE: Coordinadora Territorial Huancavelica-CONTIGO,

DEBE DECIR: Coordinadora Territorial Huancavelica

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente

Yudith Isabel Gutiérrez Daza
Responsable Regional



CUNA
MÁS

Expediente N°2022-0104395

Remite: CIUDADANO - GUTIERREZ DAZA YUDITH ISABEL - DNI: 81087288
Destinatario: CTVC/CTVC: N° de Folios: 1
UTRYCA
Recibido: 28/12/2022 - 09:20 N° Anexos:
Referencia: Registrador: HUAMAN DE LA CRUZ
Observación: FE DE ERRATAS DEL OFICIO N° 0076-2022 CTVC HUANCAMELICA

Consultar: <https://www.cunamas.gob.pe/>
Teléfono: (01) 071 718 0003

NOTA: La recepción NO da conformidad al contenido.



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Telf. HUANCVELICA: 942153032
Telf. LIMA: 951864589

CASO

N° 0090-2022-CTVC/HVC

PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MAS	1. FECHA DE REGISTRO:	06/12/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE o VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	BERROSPI CAPCHA MARICELA	3. NÚMERO-DNI:	10474863
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	PRESIDENTA
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	06/12/2022
7. DEPARTAMENTO:	HUANCVELICA	8. PROVINCIA:	ACOBAMBA
9. DISTRITO:	PAUCARA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	LOS ANGELES
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA?	46935108-CUIDADOR PRINCIPAL
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	02
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

El Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, realizó Vigilancia Presencial, mediante visita domiciliar a la Sra. Celinda Soto Sulcaray, con DNI N° 46935108, cuidadora principal del menor de iniciales, P.S. J, con DNI N° 92127153, usuario del programa del Servicio de Acompañamiento a Familias del Comité de Gestión "Hijos de Saccsalla"; mediante la Ficha de Vigilancia N° V-146-2022-HVC.C, identificándose los puntos críticos descrito a continuación: **(Ver anexo 01)**

1. PROGRAMA NO CUMPLE CON FRECUENCIA ESTABLECIDA PARA VISITAS DOMICILIARIAS A FAMILIA USUARIA.

La Sra. Soto Sulcaray manifestó que el mes pasado (noviembre), la facilitadora Sra. Matamorros Quispe Rufina visito su hogar en tres ocasiones. El hecho evidencia un posible incumplimiento de lo estipulado en el RDE-000026-2022-MIDIS/PNCM-DE. "Prestación del Servicio de Acompañamiento a Familias del Programa Nacional Cuna Más", versión 1, en el numeral 4.2.4 Frecuencia de las visitas a la familia y sesiones de socialización... **Durante la gestación y desde el nacimiento hasta los 36 meses: Cuatro (04) visitas domiciliarias mensuales.**

El caso podría limitar el fortalecimiento de las capacidades orientadas al desarrollo infantil temprano de los usuarios del programa.

1. VISITA DOMICILIARIA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR DURA MENOS DE 60 MINUTOS.

La Sra. Soto Sulcaray manifestó que el facilitador Sra. Matamorros Quispe Rufina, realizo las visitas domiciliarias de acompañamiento a familias, tan solo con una duración de 40 minutos.

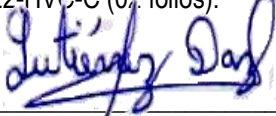
IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado de disposiciones y procedimientos técnicos que aseguren una atención integral y cuidado de calidad de las niñas y los niños, usuarias/os del Servicio de Acompañamiento a Familias (SAF) del Programa Nacional Cuna Más (PNCM), se sugiere lo siguiente:

- Dar cumplimiento a lo estipulado en el RDE-000026-2022-MIDIS/PNCM-DE. "Prestación del Servicio de Acompañamiento a Familias del Programa Nacional Cuna Más", versión 1, a fin de brindar un servicio de calidad a los usuarios del programa.
- Que el programa realice las indagaciones respectivas de cada punto crítico y se resuelva en el plazo establecido según la ruta de emisión de alertas del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 02)

1. Una (01) Ficha de Vigilancia V-146-2022-HVC-C (02 folios).


Yudith Isabel Gutiérrez Daza
Responsable Regional



1. Una (01) Ficha de Vigilancia V-146-2022-HVC-C

[illegible][illegible]

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL HUANCAYELICA

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA (SAF)

Teléfono Regional: 942 15 3032
 Teléfono Nacional: 951 864 584

FOLIO DE REGISTRO
FAMILIA LUGARINSA, PRESIDENCIAL

CÓDIGO N° 9-146-2022-HUC-C

III. MECANISMO DE SOCIALIZACIÓN E INTERACCIÓN PARA HOGARES CON MENOS DE 10 A 15 MIEMBROS, EN VÍNCULO A LA SÍNTESIS PRINCIPAL DEL HOGAR

34. ¿En qué periodo (¿El facilitador realizó una Sesión de Socialización?)

35. ¿El mes pasado (¿Hubo un periodo de una Sesión de Socialización?)

36. ¿El facilitador, según prometido, usó todos los temas y foros de la Sesión de Socialización?

37. ¿El lugar donde se realizó la Sesión de Socialización es acogedor, al aire libre y ventilado?

38. ¿El facilitador usó todo el tiempo prometido durante la Sesión de Socialización? (¿Hay tiempo aprovechado en minutos?)

39. ¿El facilitador motivó a que su familia participe e interactúe con otros miembros durante la Sesión de Socialización?

40. ¿El facilitador motivó a que todos interactúen con otros miembros durante la Sesión de Socialización?

41. ¿El facilitador usó el idioma preferido por los miembros durante la Sesión de Socialización?

42. ¿El facilitador usó materiales educativos durante la Sesión de Socialización?

43. ¿El facilitador le brindó todo lo necesario a su familia y a todos los miembros durante la Sesión de Socialización?

44. ¿Fue satisfactorio con el trabajo que realizó el facilitador durante la Sesión de Socialización?

45. ¿Qué recomendación usted tiene para mejorar las actividades que se realizan durante la Sesión de Socialización?

IV. ACCESO A LA PLATAFORMA "CLIMA MAS DIGITAL" (¿El Facilitador PREGUNTA al Ciudadano Principal del HOGAR)

46. ¿Usted conoce los contenidos que están en la plataforma "Clima Más Digital" sobre todos los temas, servicios, servicios de atención?

47. ¿Usted ha visto alguna noticia adicional sobre centros alimentarios, comercio de alimentos ofrecidos por el Programa Clima Más?

48. ¿Usted sabe si (¿Cómo sabe usted los materiales audiovisuales que ha visto?)

49. ¿Usted recomienda usted para mejorar estos materiales audiovisuales?

V. MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA CONTRA COVID-19 (¿El Facilitador ENTREGA / ENTREGA al Ciudadano Principal del HOGAR)

50. ¿El presente año (¿La información / información sobre cómo prevenir el contagio del COVID-19?)

51. ¿Si más pronto (¿La información a usted un "Sí" la figura y protección) como la familia?

52. ¿Por favor marque todas las modalidades que usted ha recibido

53. ¿Cómo usted está al día de la figura y protección que le entregaron?

54. ¿Usted recomienda usted para mejorar este kit de higiene y protección?

55. ¿El Facilitador le preguntó sobre el estado de salud de su familia y el suyo, antes de realizar una visita a su hogar o a la sesión de socialización?

56. ¿El Facilitador usó todas las medidas durante sus visitas domiciliarias a su hogar y durante la sesión de socialización?

57. ¿El Facilitador usó correctamente todos los materiales y socializó a los materiales durante sus visitas domiciliarias a su hogar y durante la sesión de socialización?

58. ¿El Facilitador promueve el lavado de manos con alcohol en gel antes de iniciar una visita domiciliar o previo a una sesión de socialización?

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL HUANCAYELICA

VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA (SAF)

Teléfono Regional: 942 15 3032
 Teléfono Nacional: 951 864 584

FOLIO DE REGISTRO
FAMILIA LUGARINSA, SAF-PRESIDENCIAL

CÓDIGO N° 9-146-2022-HUC-C

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (¿El Facilitador PREGUNTA al Ciudadano Principal del HOGAR)

14. TRANSPARENCIA

74.1. ¿Se facilitó de manera clara la información que se necesita del Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?

74.2. ¿Se ofreció la información (por escrito o en el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias)

74.3. ¿Se comunicó la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?

15. NEUTRALIDAD (Imparcialidad)

75.1. ¿Algun miembro del Comité de Gestión ya facilitador ya servidor público le prestó apoyo, favoreció o favoreció a la familia en el Servicio de Acompañamiento a Familias?

75.2. ¿Algun miembro del Comité de Gestión ya facilitador ya servidor público le prestó apoyo a ver a favor de algún miembro o centro de servicio al Servicio de Acompañamiento a Familias?

75.3. ¿Algun miembro del Comité de Gestión ya facilitador ya servidor público le prestó apoyo a algún miembro o centro de servicio al Servicio de Acompañamiento a Familias?

75.4. ¿Algun miembro del Comité de Gestión ya facilitador ya servidor público le prestó apoyo a algún miembro o centro de servicio al Servicio de Acompañamiento a Familias?

76. OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales Ninguna

77. RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales Ninguna

78. FIRMA FINAL de la entrevista 06/12/22

79. FIRMA FINAL de la entrevista 2/30

DATOS DEL INFORMANTE - CIUDADANO PRINCIPAL QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FOLIA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VECINO - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FOLIA DE VIGILANCIA		DATOS DEL MIEMBRO DEL EJECUTIVO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE BRINDA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
DNI	46935109	DNI	10474965	DNI	41532257
Nombres y Apellidos	Celina Soto Solimano	Nombres y Apellidos	Marcia Benavente Cordero	Nombres y Apellidos	Yolanda S. Gutiérrez Ortiz
Cargo	-	Cargo	Presidencia	Cargo	Asesor
Celular electrónico	-	Celular electrónico	-	Celular electrónico	942153032
Teléfono	-	Teléfono	942 668 982	Teléfono	942153032