

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

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huánuco, 19 de setiembre de 2022

OFICIO N° 0127-2022-CTVC/HUANUCO

Señora
JANINA FELICITAS VARGAS ROSAS
Jefe de Unidad Territorial
Programa Nacional Cuna Mas

Presente. -

Asunto : Se ALERTA un (01) CASO

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 siguiente CASO¹:

- CASO N° 0110-2022-CTVC/HUA

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



JUAN JOSE PARDAVE TREJO
Responsable Regional

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

Teléfono de Huánuco 942154740 Teléfono Nacional: 942160511		CASO		N° 0110-2022-CTVC/HUA	
PROGRAMA SOCIAL: CUNA MAS		1. FECHA DE REGISTRO:		23/08/2022	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES: DURAN ZUÑIGA LIZ VANEZA		3. NÚMERO-DNI:		60496074	
4. ORGANIZACIÓN/ INSTITUCIÓN: COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE CHAGLLA		5. CARGO:		SECRETARIA DEL CLTVC	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA: 23/08/2022	
7. DEPARTAMENTO: HUANUCO		8. PROVINCIA: PACHITEA			
9. DISTRITO: CHAGLLA		10. CCPP/DIRECCIÓN: CHAGLLA			
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA: SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?		72264582-FACILITADORA	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:		01 Punto Crítico	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

El 23/08/2022, durante las acciones de Veeduría/Vigilancia al Servicio de Acompañamiento a Familias del programa Cuna Mas, se visitó al Comité de Gestión Los Angelitos de Chaglla del distrito de Chaglla, registrando la información en la Ficha de Vigilancia V-200-2022-HUA-C, con los siguientes puntos críticos:


- 1. ACTOR COMUNAL DESCONOCE/NO BRINDA TEMA DE CONSEJERÍA TELEFÓNICA A FAMILIA USUARIA: ..-**
Durante la visita realizada al Comité de Gestión "Los Angelitos de Chaglla", se entrevistó a la Facilitadora Alba Areli Eugenio Bravo, a la que se le preguntó que temática desarrollaría el día de hoy (23/08) con su familia a cargo, ante el cuál manifestó que, no recordaba el tema a desarrollar con la familia que visitaría. **(Anexo ver Vicha de Vigilancia).**

V. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al Programa Social el estricto cumplimiento del Resolución de Dirección Ejecutiva N° 0766 – 2021 -MIDIS/PNCM-DE "Prestación de los Servicios del Programa Cuna Más en Contextos no Presenciales"
2. Se sugiere al Programa Social verificar el caso y se nos pueda informar sobre las acciones que se vienen implementando para la solución de la citada alerta.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 01)

1. Anexo N° 01: Ficha de Vigilancia V-200-2022-HUA-C (01 folio).



Sherli Karina Salome Arzapalo
Responsable de Campo.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Regional: 942161082		FICHA DE VIGILANCIA CUNA MÁS - SAF - ACTOR COMUNAL		CODIGO N° V- 200-2022-HUA-C	
Teléfono Nacional: 942160511		SEDE REGIONAL HUANUCO			
PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS EN CONTEXTOS NO PRESENCIALES					
1	FECHA de la entrevista:	23/08/2022	2	HORA de la entrevista:	INICIAL 11:00 FINAL 11:30
DATOS GENERALES DEL ACTOR COMUNAL a quien se le entrevista.					
3	DNI del Actor Comunal:	72264582	4	NOMBRE y APELLIDOS:	ALBA ARELI EUGENIO BRAVO
5	DEPARTAMENTO:	HUANUCO	6	PROVINCIA:	PACHITEA
7	DISTRITO:	CHAGLLA	8	CCPP/Barrio/Dirección:	CHAGLLA
9	EDAD del Actor Comunal:	23	10	TIEMPO que ejerce el cargo:	2 AÑOS 03 MESES
11	CARGO del Actor Comunal:	FACILITADORA			
12	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre:	LOS ANGELITOS DE CHAGLLA			
13	IDIOMA que usa más (idioma predominante):	a) Español (<input checked="" type="checkbox"/>) b) Quechua (<input type="checkbox"/>) c) Aymara (<input type="checkbox"/>) d) Ashaninka (<input type="checkbox"/>) e) Awajún (<input type="checkbox"/>) f) Otros: _____			
PREGUNTAS SOBRE EL CONOCIMIENTO Y LA PERCEPCIÓN DE LOS ACTORES COMUNALES CON RELACIÓN AL SERVICIO DE CUNA MÁS					
14	¿Tiene 10 familias a su cargo?		SI	NO	NS/NR
15	Si la respuesta es no, señale cuántas familias tiene a su cargo: _____				
16	¿La semana pasada envió orientaciones (mensaje de texto u otro medio) para el cuidado de su hijo/a a TODAS sus familias a cargo?	PRESENCIAL	SI	NO	NS/NR
	16.1 Si la respuesta es NO, diga por qué: _____				
17	¿La semana pasada se comunicó al menos una vez telefónicamente con TODAS sus familias a cargo?	PRESENCIAL	SI	NO	NS/NR
	17.1 Si la respuesta es NO, diga por qué: _____				
18	Cuáles son las principales prácticas de cuidado saludable que usted promueve en los hogares con niños/as usuarios de Cuna Más:				
	a) Lactancia materna b) suplementación con hierro c) Lavado de manos d) Uso y consumo de agua segura e) Asistencia oportuna a Controles CRED/vacunas f) Otros NS/NR				
	18.1 Si la respuesta es Otros, mencione: _____				
19	En el mes pasado ¿Recibió su incentivo monetario oportunamente?		SI	NO	NS/NR
20	Para el presente mes ¿Recibió recargas telefónicas para realizar sus actividades con las familias?		NA	SI	NO
21	El mes anterior ¿Recibió orientaciones de su acompañante técnico?		SI	NO	NS/NR
22	Cómo valora las orientaciones del acompañante técnico	Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy Malo
23	¿Sobre qué temas le gustaría capacitarse, para fortalecer su trabajo como madre cuidadora/guía de familia?				NS/NR
24	Le capacitaron sobre cómo prevenir el contagio del COVID 19		SI	NO	NS/NR
25	En los últimos dos meses el programa le ha entregado materiales de protección COVID 19 (mascarilla KN95, guantes, toca o redecilla, cubre zapatos)		SI	NO	NS/NR
	25.1 Si la respuesta es no, señale los motivos: _____				
26	En su hogar, ¿qué prácticas de cuidado realizan para evitar contagio con COVID-19?				NS/NR
	a) Lavado de manos (<input type="checkbox"/>) b) Uso de mascarilla (<input type="checkbox"/>) c) Distanciamiento-1.5metros (<input type="checkbox"/>) Ninguna (<input type="checkbox"/>) Otros _____				
27	¿Usted cuántas dosis de la VACUNA contra el COVID-19 recibió?		a) Primera dosis (<input type="checkbox"/>)	b) Segunda dosis (<input type="checkbox"/>)	c) Ninguna (<input type="checkbox"/>) NS/NR
	27.1 Si la respuesta es ninguna, Diga por qué _____				
31	OBSERVACIONES (o dificultades)	NO TIENE CRONOGRAMA DE TRABAJO - NO RECUERDA EL TEMA QUE DESARROLLARA HOY (23/08) CON SU FAMILIA			
32	RECOMENDACIONES				
DATOS DEL INFORMANTE O MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN			DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		
Nombres y Apellidos:		LIZ VANEZA DURAN ZUNIGA		Nombres y Apellidos:	
DNI:		60496074		DNI:	
Cargo:		SECRETARIA DEL CLTV		Cargo:	
Correo electrónico:				RC - CTVC - HUANUCO	
Teléfono:		958976087		Teléfono:	
				HUANUCO.1RCTVCPERU@GMAIL.COM	
				942154740	