COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL APURIMAC
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres""Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Apurímac, 28 de diciembre de 2022

OFICIO Nº 0061-2022-CTVC/APURIMAC

Señor:
Pedro Pascual Gomez Cuellar
(e)Jefe de la Unidad Territorial del Programa Cuna Más

Presente. -

Asunto: Se ALERTA un (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 Ministeriode Desarrollo e Inclusión Social; así como velar por la transparencia y neutralidad enla 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 hagollegar el siguiente CASO[1]:

- CASO N° 0152-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0153-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0154-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0155-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0156-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0157-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0158-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0159-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0160-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0161-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0162-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0163-2022-CTVC/APU

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,

……
Guerson Yovani Paliza Pinto
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 implementary 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 procederde 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 Apurímac: 942160032 **Teléfono Nacional: 994432338**	**CASO**	**N° 0158-2022-CTVC/APU**

PROGRAMA SOCIAL:	**CUNA MAS**	**1. FECHA DE REGISTRO:**	**19/12/2022**
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	YUDY CHACON DELGADO	**3. NÚMERO-DNI:**	44523759
4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	**5. CARGO:**	RESPONSABLE DE CAMPO
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		**6. FECHA DE OCURRENCIA:**	**16/112022**

7. DEPARTAMENTO:	APURÍMAC	**8. PROVINCIA:**	ABANCAY
9. DISTRITO:	LAMBRAMA	**10. CCPP/DIRECCIÓN:**	URPIPAMPA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTION DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS	**12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?**	72414421-CUIDADOR PRINCIPAL
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	**14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:**	03 Puntos Críticos

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

Durante las acciones de veeduría realizadas por el comité, evidenció el punto crítico descrito a continuación:

1. **PROGRAMA NO ENTREGA KIT DE MATERIALES DE APRENDIZAJE PARA LA FAMILIA USUARIA.** Durante la entrevista se preguntó a la Sra. Paola Huaman Yuto si el hogar había recibido algún material educativo para el niño, al respecto respondió que NO se le entrego nada para su niño.

2. **FAMILIA USUARIA DESCONOCE/NO UTILIZA LOS SERVICIOS QUE BRINDA "CUNA MAS DIGITAL".** Se preguntó también si conocía los servicios que brinda “Cuna Mas Digital”, y respondió que No, que hasta el momento no le hablaron de ello, así mismo indico que no le enviaron ningún video sobre cuentos, alimentación y consejos de crianza, por lo que le gustaría que se implemente este servicio de Cuna Mas Digital

3. **PROGRAMA ENTREGA AL HOGAR KIT DE HIGIENE Y PROTECCION INCOMPLETO.** Así mismo se le pregunto si había recibido completo el “Kit de higiene y protección”, respondió que solo le entregaron mascarillas y un balde.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Sugerimos al programa Cuna Más, garantice el cumplimiento de la **RDE N° 026-2022- MIDIS/PNCM.** - 4.2. La Prestación del Servicio de Acompañamiento a Familias 4.2.3 Material/recursos a ser utilizados**. b. Material educativo para**

realizar las Visitas domiciliarias a Familias: Kit de materiales para las Familias: Considera un Kit de la niña, niño y de la gestante. Para fortalecer a las familias en el cuidado, juego, comunicación e interacción con sus niñas o niños, el PNCM hace entrega de un kit para la gestante o un kit para niñas y niños de 0 a 18 meses, o de 19 a 36 meses. Su adquisición es de manera anual, la cual debe considerar la meta física de usuarios programada en el año y el porcentaje de rotación… - **5.4 Medidas de Protección Sanitaria en el Servicio De Acompañamiento a Familias e. Dotación de Kit de Higiene y Protección para las familias**. La dotación del kit de higiene y protección se enmarca en la promoción de las prácticas de cuidado saludable que el Programa Nacional Cuna Más promueve. El kit comprende la entrega de materiales para la higiene y protección a familias usuarias del SAF, a efectos de fortalecer prácticas de cuidado saludable en el hogar que contribuyan a disminuir los factores de riesgo que afecten la salud, así como disminuir el riesgo de contagio del COVID-1918. Periodicidad mensual. …- **6.6.2 donde indica que a través de Cuna Más Digital y sus diversas plataformas digitales**, se promoverán a las madres, padres y cuidadores principales las prácticas de cuidado, nutrición, fortalecimiento del vínculo afectivo, bienestar emocional, físico y de aprendizaje de niñas y niños menores de 36 meses de edad

- Se solicita se pueda verificar el caso y se nos pueda informar las acciones implementadas destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

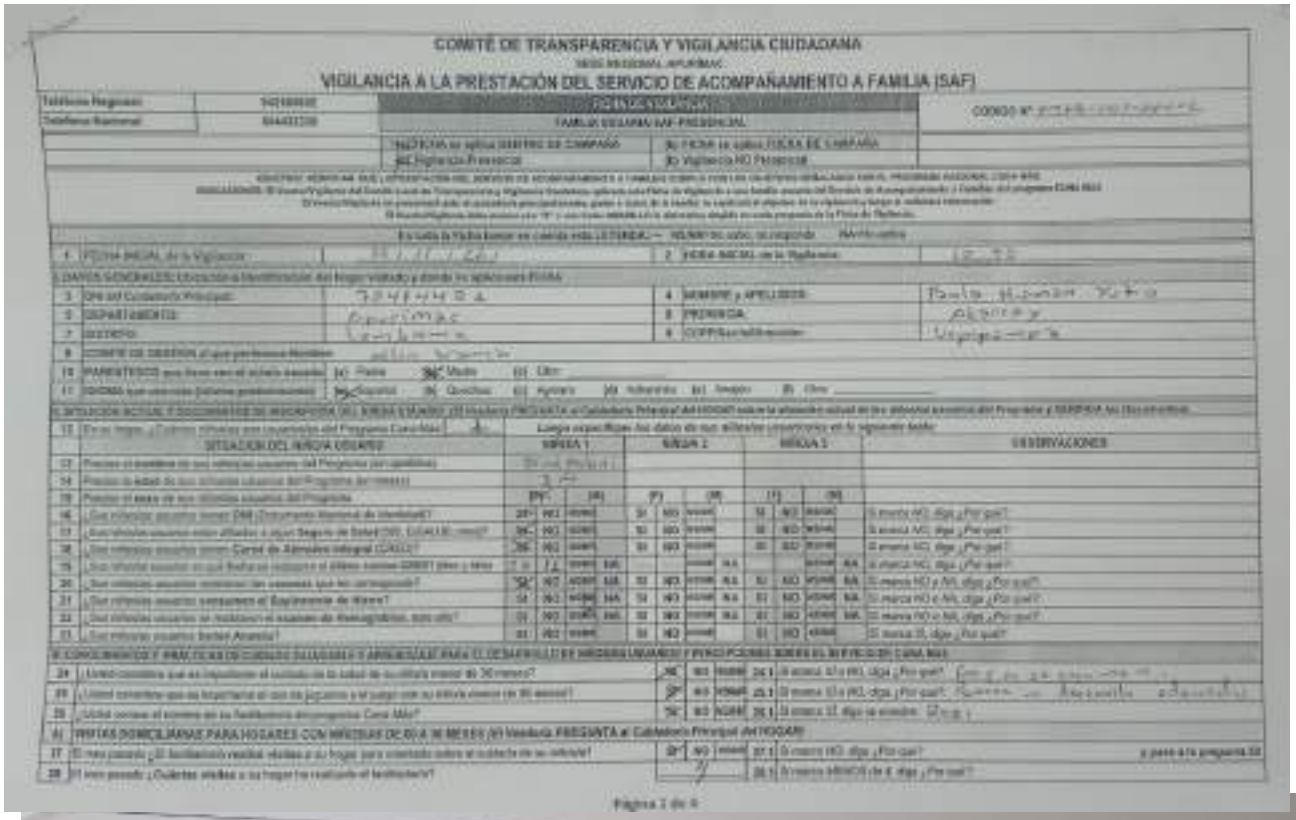
V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 02)

1. Ficha de Vigilancia N°V-176-2022-APU-C (02 folio)

…….

Yudy Chacón Delgado
Responsable de campo.

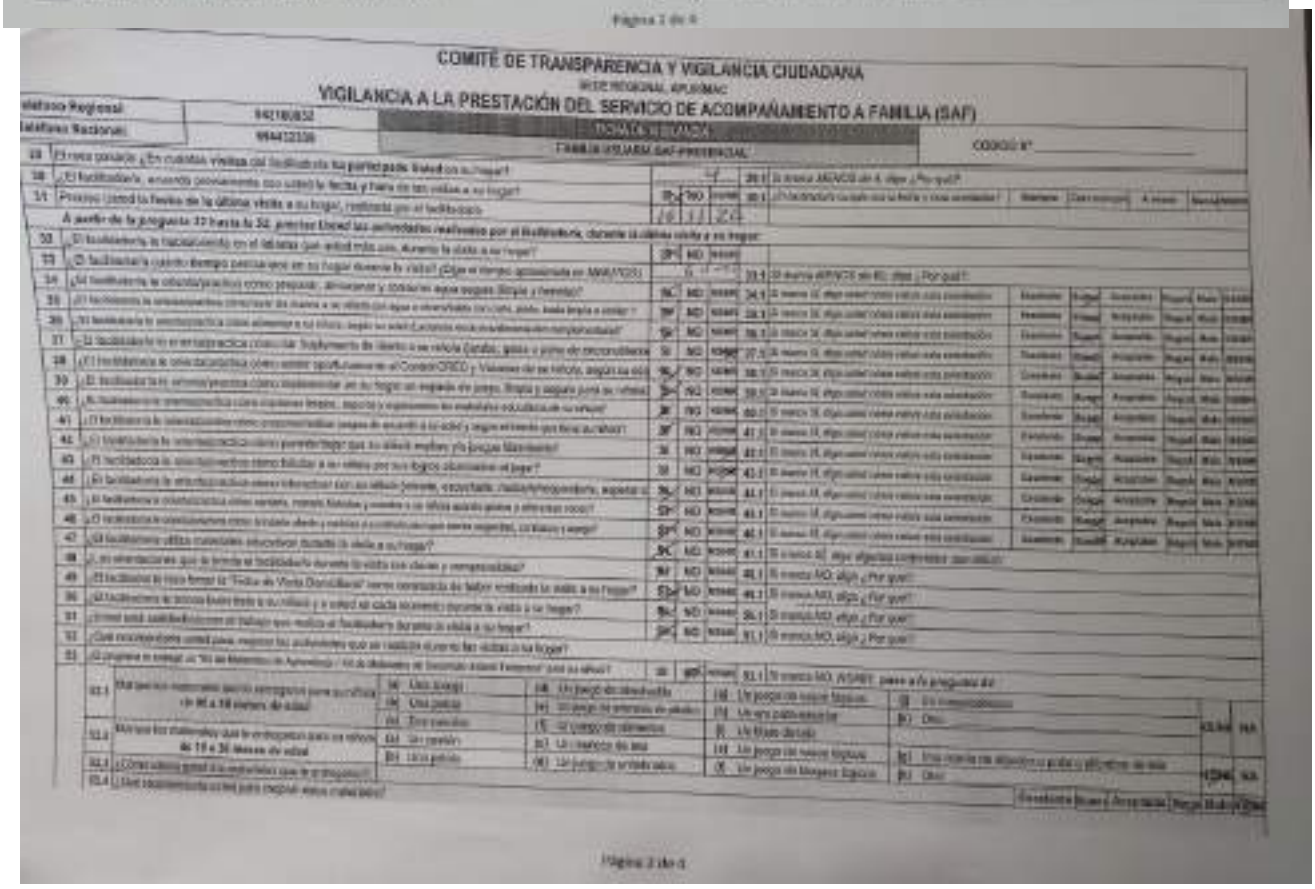
Anexo 1: Ficha de Vigilancia N°V-176-2022-APU-C (02 folio)



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

Página 1 de 4



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

Página 2 de 4

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL APURIMAC

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

Teléfono Regional:	942950022	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N°
Teléfono Nacional:	994431318	FAMILIA GUIARA-SAF-PRESENCIAL	

III.	SESIONES DE SOCIALIZACIÓN E INTERAPRENDIZAJES PARA INICIARSE CON MENORES DE 12 A 36 MESES (Marque con una cruz la opción que corresponda. PREGUNTA al Cuidador(a) Principal del HOGAR)					
54	El mes pasado ¿Se facilitaron sesiones de Socialización?					
55	El mes pasado ¿Cuál es el promedio de una Sesión de Socialización?					
56	¿Se facilitaron, acuerdo previamente con usted la fecha y hora de la Sesión de Socialización?	SI	NO	NO SABE	56.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?	
57	¿Se dejó donde se realizó la Sesión de Socialización el orden, el aseo (limpieza) y ventilación?	SI	NO	NO SABE	57.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?	
58	¿Se facilitaron, cuidado, tiempo para jugar y conversar con niños mientras duraba la Sesión de Socialización?	SI	NO	NO SABE	58.1 ¿Se facilitaron juegos con la familia y niños mientras duraba la Sesión de Socialización?	Siempre / Casi siempre / A veces / Nunca / No sabe
59	¿Se facilitaron la técnica, a cada uno, cómo jugar y conversar con niños mientras duraba la Sesión de Socialización? (Diga Siempre aplicaban, en AMAUTICO)	SI	NO	NO SABE	59.1 Si marca NO/CASI NO/ NO SABE/NO TIENE, diga ¿Por qué?	
60	¿Se facilitaron técnica a cada usted interactúe con otros cuidadores(as) durante la Sesión de Socialización?	SI	NO	NO SABE	60.1	
61	¿Se facilitaron el uso de alguna grabadora durante la Sesión de Socialización?	SI	NO	NO SABE	61.1	
62	¿Se facilitaron utilizó materiales educativos durante la Sesión de Socialización?	SI	NO	NO SABE	62.1	
63	¿Se facilitaron la técnica frente a su niño(a) o a usted en vida mantenido durante la Sesión de Socialización?	SI	NO	NO SABE	63.1 Si marca SI, diga algunos materiales que utiliza	
64	¿Está satisfecho con el trabajo que realiza el facilitador durante la Sesión de Socialización?	SI	NO	NO SABE	64.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?	
65	¿Qué recomendaría usted para mejorar las actividades que se realizan durante la Sesión de Socialización?	SI	NO	NO SABE	65.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?	
66	ACCESO A LA PLATAFORMA "CUNA MÁS DIGITAL" (El Vocero PRESENTA al Cuidador(a) Principal del HOGAR)					
67	¿Sabe usted la semana que tiene la Plataforma "Cuna Más Digital" (video sobre salud, alimentación, consejos de crianza)?	SI	NO	NO SABE	67.1 Si marca NO, diga ¿Por qué?	
	67.2 Si marca SI ¿Cómo califica usted los materiales que ha visto?	SI	NO	NO SABE	67.3 Si marca NO, diga ¿Por qué?	
	67.3 ¿Qué recomendaría usted para mejorar estos materiales audiovisuales?					Siempre / Casi siempre / A veces / Nunca / No sabe / No aplica
IV.	MEDIDAS DE PREVENCIÓN SANITARIA CONTRA COVID 19 (El Vocero ENCUESTA/ PREGUNTA al Cuidador(a) Principal del HOGAR)					
68	El presente año ¿Le capacitaron/orientaron sobre como prevenir el contagio del COVID 19?	SI	NO	NO SABE		
69	El mes pasado ¿Le entregaron a usted el "Kit de Higiene y Protección" para su familia?	SI	NO	NO SABE		
	69.1 ¿Por favor indique todos los materiales que usted ha recibido	01 Un jabón líquido en dispensador			01 Si marca NO, MOVER a la pregunta 70	
		02 Un jabón líquido por mes			02 Cuántos meses recibió mascarillas en total	03 Otro
					03 Una bolsa de contención para los materiales	
	69.2 ¿Cómo califica usted el kit de higiene y protección que le entregaron?					
	69.3 ¿Qué recomendaría usted para mejorar este kit de higiene y protección?					Siempre / Casi siempre / A veces / Nunca / No sabe / No aplica
70	¿Se facilitaron la pregunta sobre el cuidado de salud en su familia y el mes, acaso, se realizó una visita a su hogar o a la sesión de socialización?					
71	¿Se facilitaron que todos, mediante charlas con visitas domiciliarias a su hogar y durante la sesión de socialización?					SI / NO / NO SABE
72	¿Se facilitaron que acompañando (cuidar niño) y brindar los materiales durante las visitas domiciliarias a su hogar y durante la sesión de socialización?					SI / NO / NO SABE
73	¿Se facilitaron proporcionar la lavada de manos de manera que antes de entrar una visita domiciliaria o asista a una sesión de socialización?					SI / NO / NO SABE
						SI / NO / NO SABE

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL APURIMAC

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

Teléfono Regional:	942950022	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO N°
Teléfono Nacional:	994431318	FAMILIA GUIARA-SAF-PRESENCIAL	

V.	TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (El Vocero PRESENTA al Cuidador(a) Principal del HOGAR)			
74	TRANSPARENCIA			
	74.1 ¿Es fácil de encontrar la información que se recibe del Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?	SI	NO	NO SABE
	74.2 ¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias	SI	NO	NO SABE
	74.3 ¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?	SI	NO	NO SABE
75	NEUTRALIDAD (Imparcialidad)	SI	NO	NO SABE
	75.1 ¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitadora y/o servidor público le pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?	SI	NO	NO SABE
	75.1 ¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitadora y/o servidor público le pidió que apoye o vote a favor de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?	SI	NO	NO SABE
	75.1 ¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitadora y/o servidor público le pidió que asista a alguna reunión o vote de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?	SI	NO	NO SABE
76	OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales			
77	RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales			
78	FECHA FINAL de la entrevista: 15/11/22	79	HORA FINAL de la entrevista: 11:15	

DATOS DEL INFORMANTE - CUIDADORA PRINCIPAL QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VOCERO - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL MONITOR DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
DNI:	42417421	DNI:		DNI:	41122321
Nombres y Apellidos:	Paula Huaman Yoke	Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:	Judy Eliana Calderón
Cargo:	Cuidadora Principal	Cargo:		Cargo:	Responsable de Campo
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:	[illegible]
Teléfono:	981517097	Teléfono:		Teléfono:	981041553