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 0062-2022-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° 0164-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0165-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0166-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0167-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0168-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0169-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0170-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0171-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0172-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0173-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0174-2022-CTVC/APU
- CASO N° 0175-2022-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° 0171-2022-CTVC/APU**

PROGRAMA SOCIAL:	**CUNA MAS**	**1. FECHA DE REGISTRO:**	**19/12/2022**
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	CHACON DELGADO YUDY	**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:**	**25/11/2022**
7. DEPARTAMENTO:	APURÍMAC	**8. PROVINCIA:**	COTABAMBAS
9. DISTRITO:	TAMBOBAMBA	**10. CCPP/DIRECCIÓN:**	PLAZA DE TAMBULLA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTION DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS	**12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?**	46916449-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. Ricardina Lima Asto, si el hogar había recibido algún material educativo para el niño, al respecto respondió que NO le entregaron nada.

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.

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.

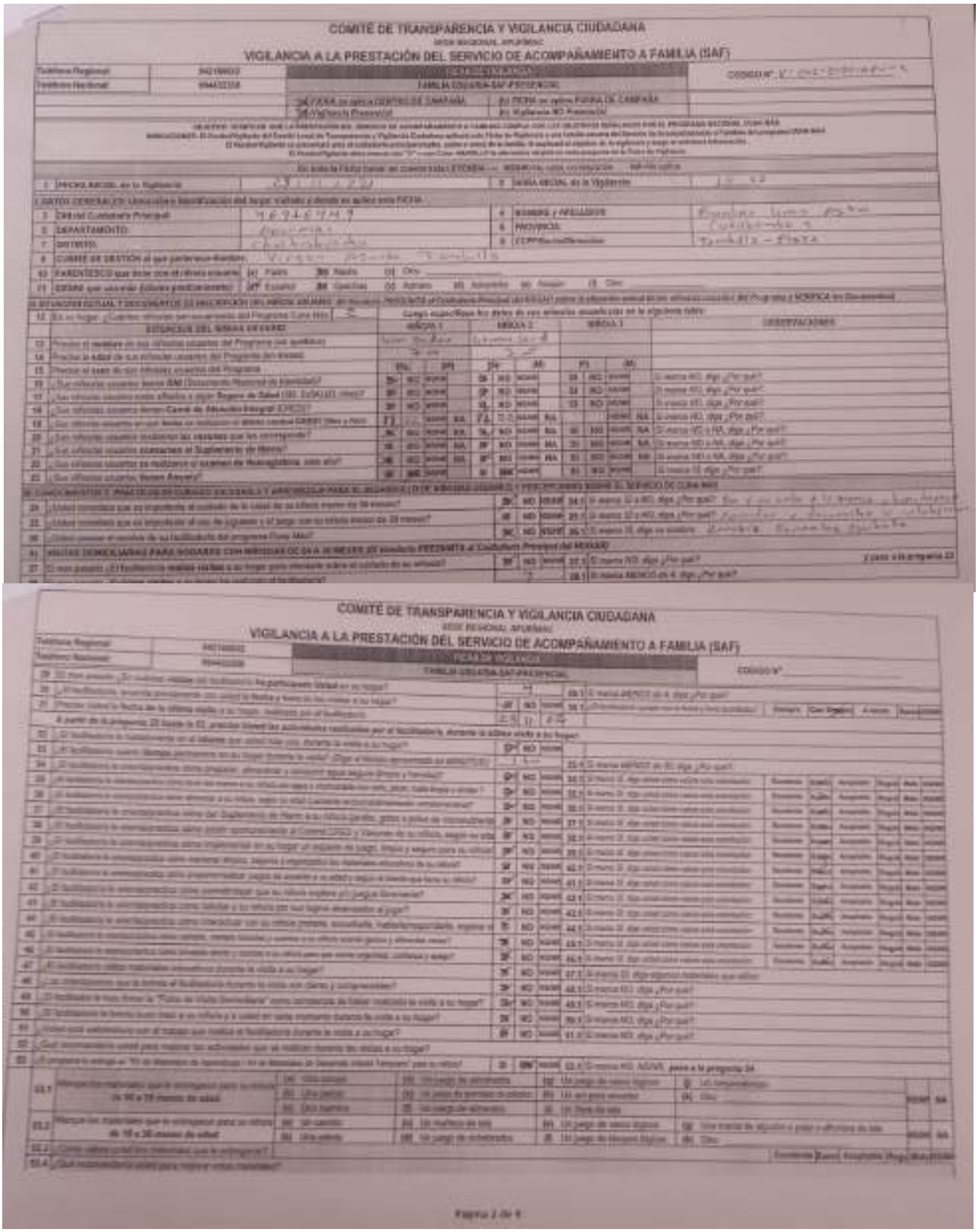
V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 02)

1. Ficha de Vigilancia N°V-202-2022-APU-C (02 folio)

…….

Yudy Chacón Delgado
Responsable de campo.

Anexo 1: Ficha de Vigilancia N°V-202-2022-APU-C (02 folio)



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

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

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL APURIMAC

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

Teléfono Regional: 842160033

Teléfono Nacional: 804433308

FICHA DE VIGILANCIA

FAMILIA ESTUDIANTIL SAF PRESENCIAL

CÓDIGO N°

B)	SESIONES DE SOCIALIZACIÓN E INTERAPRENDIZAJE PARA HOGARES CON MENORES DE 0 A 36 MESES (El Vigilante PREGUNTA a Cuidadora Principal del HOGAR)				
54	El mes pasado ¿El facilitador realizó una Sesión de Socialización?				
55	El mes pasado ¿Usted participó de una Sesión de Socialización?				
56	¿El facilitador, antes, preparaba con usted la fecha y hora de la Sesión de Socialización?	SI	NO	NO SABE	56.1 Si marca NO, digo ¿Por qué?
57	¿El lugar donde se realizó la Sesión de Socialización es amplio, de uso libre y ventilado?	SI	NO	NO SABE	57.1 Si marca NO, digo ¿Por qué?
58	¿El facilitador hablaba dentro de la Sesión de Socialización en angeli, de uso libre y ventilado?	SI	NO	NO SABE	58.1 ¿El facilitador cumple con lo que le pide a usted?
59	¿El facilitador realiza dinámicas durante la Sesión de Socialización? (Digo dinámicas, personas en MAL ESTADO)	SI	NO	NO SABE	59.1 Si marca NO NO SABE NO RESPONDE, digo ¿Por qué?
60	¿El facilitador realiza a que su niño juegue e interactúe con otros niños durante la Sesión de Socialización?	SI	NO	NO SABE	60.1
61	¿El facilitador usa el idioma predominante durante la Sesión de Socialización?	SI	NO	NO SABE	61.1
62	¿El facilitador utiliza materiales educativos durante la Sesión de Socialización?	SI	NO	NO SABE	62.1 Si marca SI, digo ¿Qué tipo materiales que utiliza
63	¿El facilitador le brinda buen trato a su niño(a) y a usted en todo momento durante la Sesión de Socialización?	SI	NO	NO SABE	63.1 Si marca NO, digo ¿Por qué?
64	¿Está satisfecha con el trabajo que realiza el facilitador durante la Sesión de Socialización?	SI	NO	NO SABE	64.1 Si marca NO, digo ¿Por qué?
65	¿Qué recomendaría usted para mejorar las actividades que se realizan durante la Sesión de Socialización?				
C)	ACCESO A LA PLATAFORMA "CUNA MAS DIGITAL" (El Vigilante PREGUNTA a Cuidadora Principal del HOGAR)				
66	Usted cuenta con conexión que brinda la Plataforma "Cuna Mas Digital" (chat, video llamada, mensajes de whatsapp)	SI	NO	NO SABE	66.1 Si marca NO, digo ¿Por qué?
67	Usted ha visto algún material educativo sobre cuentos, alimentación, consejos de crianza alrededor en el Programa Cuna Mas?	SI	NO	NO SABE	67.1 Si marca NO, digo ¿Por qué?
67.2	Si marca SI ¿Cómo califica usted los materiales educativos que ha visto?				
67.3	¿Qué recomendaría usted para mejorar estos materiales educativos?				
IV.	MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA CONTRA COVID 19 (El Vigilante ENTREVISTA / PREGUNTA al Cuidadora Principal del HOGAR)				
68	En presente año ¿Le orientaron/informaron sobre cómo prevenir el contagio del COVID 19?	SI	NO	NO SABE	
69	El mes pasado ¿Le entregaron o usted ud. "kit de Higiene y Protección" para su familia?	SI	NO	NO SABE	Si marca NO, NO SABE, pase a la pregunta 70
69.1	¿Por favor marque todos los materiales que usted ha recibido	(a) No sabe/No recuerda	(b) Un papel toalla por niño	(c) Cuatro mascarillas niños adultos KN95	(d) Otro
		(e) Un frasco de alcohol	(f) Una bolsa que contenga todos 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?				
70	¿El Facilitador le pregunta sobre el estado de salud de su familia y el niño, antes de realizar una visita a su hogar o a la sesión de socialización?				
71	¿El Facilitador usa doble mascarilla durante sus visitas domiciliarias a su hogar y durante la sesión de socialización?				
72	¿El Facilitador usa correctamente (cubre nariz y boca) la o las mascarillas durante sus visitas domiciliarias a su hogar y durante la sesión de socialización?				
73	¿El Facilitador pregunta el consumo de alcohol en gel antes de iniciar una visita domiciliaria o previo a una sesión de socialización?				

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

SEDE REGIONAL APURIMAC

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

Teléfono Regional: 842160033

Teléfono Nacional: 804433308

FICHA DE VIGILANCIA

FAMILIA ESTUDIANTIL SAF PRESENCIAL

CÓDIGO N°

V.	TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (El Vigilante PREGUNTA al Cuidadora Principal del HOGAR)			
74	TRANSPARENCIA			
74.1	¿Es fácil de encontrar la información que se revisada 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)			
75.1	¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a 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 facilitador/a o servidor público le pidió que votara 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 facilitador/a o servidor público le pidió que vote a alguna candidato o vote en algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?	SI	NO	NO SABE
76	OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales			
	[illegible]			
77	RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales			
78	FECHA FINAL de la entrevista: [illegible]	79	HORA FINAL de la entrevista: [illegible]	

DATOS DEL INFORMANTE - CUIDADORA PRINCIPAL QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA		DATOS DEL VIGILADOR - 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 MONITORIZA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
DNI:	[illegible]	DNI:		DNI:	[illegible]
Nombres y Apellidos:	[illegible]	Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:	[illegible]
Cargo:	[illegible]	Cargo:		Cargo:	[illegible]
Correo electrónico:		Correo electrónico:		Correo electrónico:	[illegible]
Teléfono:	[illegible]	Teléfono:		Teléfono:	[illegible]