

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

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Cusco, 27 de diciembre de 2022

OFICIO N° 0133-2022-CTVC/CUSCO

Señor

NILTON MADERA MAYZ

Jefe de la Unidad Territorial - Cusco

Programa Nacional Cuna Más

Presente.-

Asunto: Se ALERTA (04) 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.

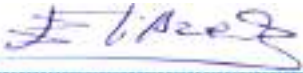
En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el (los) siguiente(s) CASO(S)¹:

- **CASO N° 0206-2022-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0207-2022-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0208-2022-CTVC/CUS**
- **CASO N° 0209-2022-CTVC/CUS**

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.


ELIAZER CUETO VERA CAMPOS
RESPONSABLE REGIONAL DEL EQUIPO TÉCNICO
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
CUSCO



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

**Urbanización Mariscal Gamarra A-41 / II Etapa – Cusco (Local de la Mesa de Concertación para la Lucha
Contra la Pobreza) Ref. Espaldas de la Parroquia Santísima Trinidad.**

Teléfono: (84) 246521. Celular: 942157052

Correo Electrónico: mesadepartes.ctvcperu@gmail.com / cusco.rrctvcperu@gmail.com

Página Web: www.ctvcperu.org.pe

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléf. CUSCO: 942157052 Teléf. LIMA : 942160511		CASO		N° 0206-2022-CTVC/CUS	
PROGRAMA SOCIAL:		CUNA MAS		1. FECHA DE REGISTRO: 29/11/2022	
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		JAITA MAGAÑO BRAULIO		3. NÚMERO-DNI: 25017242	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DE ESPINAR		5. CARGO: PRESIDENTE	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:				6. FECHA DE OCURRENCIA: 29/11/2022	
7. DEPARTAMENTO:		CUSCO		8. PROVINCIA: ESPINAR	
9. DISTRITO:		ESPINAR		10. CCPP/DIRECCIÓN: BARRIO SANTA CRUZ, CALLE 27 DE NOVIEMBRE	
11. PROCESO OPERATIVO/OBJETO DE VIGILANCIA:		SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS		12. DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA / ATENCIÓN? 77042499-CUIDADOR PRINCIPAL	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		01		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 01	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):					

Durante las acciones de veeduría/vigilancia a la Prestación de Servicios del PNCM, el Sr. Braulio Jaita Magaña, presidente del Comité de Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Espinar, realizó la entrevista a la Sra. Nery Paccotacya Cordova, usuaria del Programa en el distrito de Espinar, mediante Ficha de Vigilancia V-351-2022-CUS-C, donde se ha identificado el siguiente punto crítico que a continuación se detalla:

- 1. FAMILIA USUARIA DESCONOCE/NO UTILIZA LOS SERVICIOS QUE BRINDA "CUNA MAS DIGITAL".** Durante la entrevista la señora la Sra. Nery Paccotacya, Cuidador Principal del usuario del programa Cuna Mas manifestó no conocer la existencia de la plataforma "Cuna Mas digital" y tampoco recibió información acerca del dicho recurso. *Esta situación estaría contraviniendo RDE N° 264-2021-MIDIS/PNCM "Plan de Comunicaciones 2021" en el numeral 6.6.2 Comunicación Digital dice 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.*

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Se sugiere al programa que garantice el cumplimiento de la **RDE N° 264-2021-MIDIS/PNCM "Plan de Comunicaciones 2021" en el numeral 6.6.2**, para con ello fortalecer las capacidades de las familias usuarias.
- Se solicita se pueda verificar el caso alertado y se comunique las acciones adoptadas para dar solución al punto crítico alertado.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (04)

1. Ficha de Vigilancia V-351-2022-CUS-C (04 folio)



DORIS HUARACHA SURCO
RESPONSABLE DE CAMPO DEL EQUIPO TÉCNICO
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
CUSCO

Anexo 01: Ficha de Vigilancia

[illegible]

Selección Regional:	043157038	FIRMA DE VIGILANCIA	FIRMA DE VIGILANCIA
Teléfono Nacional:	043140511		

[illegible]

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA									
SEDE REGIONAL DUSCO									
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA (SAF)									
Teléfono Regional:		942157952		FICHA DE VIGILANCIA				CÓDIGO N° 00531-1053-005-0	
Teléfono Nacional:		942160311		FAMILIA USUARIA SAF PRESENCIAL					
B) OPORTUNIDAD DE SOCIALIZACIÓN E INTERAPRENDIZAJES PARA HOGARES CON NIÑOS DE 12 A 36 MESES (El Visitador PREGUNTA al Cuidador 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 le acordó previamente con usted la fecha y hora de la Sesión de Socialización?								
57	¿El lugar donde se realizó la Sesión de Socialización es amplio, al aire libre y ventilado?								
58	¿El facilitador cuánto tiempo permanece durante la Sesión de Socialización? (Diga tiempo aproximado en MINUTOS)								
59	¿El facilitador motiva a que su niño/a juegue e interactúe con otros niños/as durante la Sesión de Socialización?								
60	¿El facilitador motiva a que usted interactúe con otros cuidadores/as durante la Sesión de Socialización?								
61	¿El facilitador usa el idioma predominante durante la Sesión de Socialización o interaprendizaje?								
62	¿El facilitador utiliza materiales educativos durante la Sesión de Socialización?								
63	¿El facilitador le brinda buen trato a su niño/a y a usted en todo momento durante la Sesión de Socialización?								
64	¿Está satisfecho con el trabajo que realiza el facilitador durante la Sesión de Socialización?								
65	¿Qué recomendaría usted para mejorar las actividades que se realizan durante la Sesión de Socialización?								
C) ACCESO A LA PLATAFORMA "CUNA MÁS DIGITAL" (El Visitador PREGUNTA al Cuidador Principal del HOGAR)									
66	¿Usted conoce los contenidos que brinda la Plataforma "Cuna Más Digital" (videos sobre cuernos, alimentación, consejos de crianza)?								
67	¿Usted ha visto algún material audiovisual sobre cuernos, alimentación, consejos de crianza ofrecido por el Programa Cuna Más?								
67.2	Si marca SI ¿Cómo valora usted los materiales audiovisuales que ha visto?								
67.3	¿Qué recomendaría usted para mejorar estos materiales audiovisuales?								
IV. MEDIDAS DE PROTECCIÓN SANITARIA CONTRA COVID 19 (El Visitador ENTREVISTA / PREGUNTA al Cuidador Principal del HOGAR)									
68	El presente año ¿Le orientaron/informaron sobre cómo prevenir el contagio del COVID 19?								
69	El mes pasado ¿Le entregaron a usted un "kit de Higiene y Protección" para su familia?								
69.1	Por favor marque todos los materiales que usted ha recibido:								
69.2	¿Cómo valora 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 suyo, 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) de las mascarillas durante sus visitas domiciliarias a su hogar y durante la sesión de socialización?								
73	¿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 CUSCO
VIGILANCIA A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIA (SAF)

Teléfono Regional: 042157052
Teléfono Nacional: 042166511

FICHA DE VIGILANCIA

FAMILIA USUARIA-SAF-PRESENCIAL

CÓDIGO N° 4-351-300-000-0

V. TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (El Veedor pregunta al Ciudadano Principal del Hogar)

74 TRANSPARENCIA

74.1 ¿Es fácil de encontrar la información que se necesita del Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?

SI NO

74.2 ¿Es oportuna la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?

SI NO

74.3 ¿Es comprensible la información que brinda el Programa sobre el Servicio de Acompañamiento a Familias?

SI NO

75 NEUTRALIDAD (Imparcialidad)

75.1 ¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?

SI NO

75.2 ¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a 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

75.3 ¿Algún miembro del Comité de Gestión y/o facilitador/a y/o servidor público le pidió que asista a alguna reunión o miln de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?

SI NO

76 OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales

77 RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales

78 FECHA FINAL de la entrevista:

29 / 11 / 2022

79 HORA FINAL de la entrevista:

19:15

DATOS DEL INFORMANTE - CIUDADANO PRINCIPAL
QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACIÓN
DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA

DNI: 77042499
Nombres y Apellidos: NERY PASTALLA CORDOVA
Cargo: CIUDADANO PRINCIPAL
Correo electrónico: p.pastallacordova@protonmail.com
Teléfono: 918 670 720

DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO DEL
DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
QUE APLICA LA FICHA DE VIGILANCIA

DNI: 25812242
Nombres y Apellidos: BENILIO JANTA MABANO
Cargo: PRESIDENTE
Correo electrónico: No tiene
Teléfono: 950 741753

DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL
DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
QUE MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN

DNI: 46138203
Nombres y Apellidos: David Mamacho Soto
Cargo: Responsable de Campo
Correo electrónico: david.mamacho@protonmail.com
Teléfono: 996 653 389