

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAS**

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

Lima, 03 de noviembre de 2022

OFICIO N° 0174-2022-CTVC/LIMA PROVINCIAS

Señor

JULIO CESAR VARGAS NAJAR

Jefe de la Unidad Territorial Lima Provincias

Programa Nacional Cuna Más

Presente. -

Asunto : Se ALERTA tres (03) 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 los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 0212-2022-CTVC/LIP
- CASO N° 0213-2022-CTVC/LIP
- CASO N° 0214-2022-CTVC/LIP

Finalmente me permito sugerir que se realice la verificación de cada Punto Crítico de estos CASOS y, concluido su procedimiento, le solicito tenga a bien comunicar los resultados y la solución de estos.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente,


VLADIMIR I. GONZALES PACHECO
Responsable Regional Lima Provincias
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Se adjunta (13 folios)

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

Telf. de Lima- Provincias: 984996604 Telf. Nacional: 984056206		CASO		N° 0212-2022-CTVC/LIP	
PROGRAMA SOCIAL:		CUNA MÁS		1. FECHA DE REGISTRO: 21/10/2022	
I. DATOS DEL VEEDOR/INFORMANTE/SOLICITANTE:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		SILVIA FLORES ROJAS		3. NÚMERO-DNI: 15973178	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – AUCALLAMA		5. CARGO: FISCAL	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:				6. FECHA DE OCURRENCIA: 21/10/2022	
7. DEPARTAMENTO:		LIMA		8. PROVINCIA: HUARAL	
9. DISTRITO:		AUCALLAMA		10. CCPP/DIRECCIÓN: AV. FLORAL 307	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA		GESTIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO		12. ¿DONDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 76407028-CUIDADOR PRINCIPAL	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS		1		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS 2	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):					

Durante las acciones de vigilancia presencial al Proceso de Gestión del Servicio de Cuidado Diurno en atención del servicio no presencial, por parte de un veedor integrante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana del distrito de Aucallama, se realizó la entrevista a la cuidadora principal, la Sra. Shirley Alca Huerta, identificada con DNI N° 76407028, madre de usuario del PNCM del Comité de Gestión “Niño Jesús de Aucallama”, donde se aplicó la ficha N° V-198-2022-LIP-C, identificándose los siguientes puntos críticos:

1. PROGRAMA ENTREGA AL HOGAR KIT DE HIGIENE Y PROTECCIÓN INCOMPLETO

La cuidadora principal manifiesta recibir los kits de higiene y protección correspondientes al mes de junio, solo recibió 04 mascarillas, desconoce los motivos de por qué no recibió el jabón líquido y papel toalla, que según refiere recibió por última vez hace más de un año aproximadamente. Esta situación contraviene lo establecido en el numeral 5.4 Medidas de protección sanitaria en el Servicio de Acompañamiento a Familias, literal e, de la directiva **Prestación del Servicio de Acompañamiento a Familias del Programa Nacional Cuna Más aprobado con RDE 000026-2022-MIDIS/PNCM-DE** que señala: “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 afectan la salud, así como disminuir el riesgo de contagio del COVID-19. Periodicidad mensual. El Kit de higiene y protección está compuesto por los siguientes materiales: 01 Jabón líquido con dispensador, 01 papel toalla, 4 mascarillas KN95 cuya frecuencia es mensual” según lo descrito en el cuadro adjunto de la directiva. (Lo subrayado es nuestro).

2. HOGAR DESCONOCE SOBRE LOS SERVICIOS QUE BRINDA "CUNA MÁS DIGITAL"

Cuidadora principal refiere que no compartieron ningún video sobre cuentos, alimentación y consejos de crianza ofrecidos por el programa. Esta situación contraviene lo establecido en el numeral 2.5.4 Comunicación Audiovisual de la **RDE 334-2022-MIDIS/PNCM Plan de Comunicaciones 2022** que señala: “Elaborar contenido audiovisual para la multiplataforma Cuna Más Digital que promuevan las prácticas del desarrollo infantil a ser difundidos en los canales institucionales, medios de comunicación, redes sociales o medios de entidades aliadas.”

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del proceso de Gestión del Servicio de Cuidado Diurno en contexto no presencial y en observancia a los lineamientos técnicos y normativas vigentes del Programa Nacional Cuna Más, se sugiere lo siguiente:

- a) Difundir masivamente a usuarias la sola entrega de parte del kit que consta de 04 mascarillas, precisando que por factores presupuestales se redujo tales entregas.
- b) Determinar algún mecanismo de plazos determinados para dotar de otros implementos del kit considerados en las directivas. Y no solo la dotación de mascarillas, alternando además con otros insumos partes integrantes del kit, al menos en un periodo o según criterios del Programa.
- c) Orientar a hogar de la existencia de otras plataformas digitales que complemente sus prácticas de cuidado saludable.

Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución de los hechos alertados en el presente caso.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 03 folios)

- Copia Ficha de Vigilancia V-198-2022-LIP-C. (01 folio)



VLADIMIR I. GONZALES PACHECO
Responsable Regional Lima Provincias
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL LIMA PROVINCIAL
VIGILANCIA AL PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO (SCD)

REGIONAL: 08080004		FICHA DE VISITANTE		CODIGO IP	
Teléfono Nacional:		FAMILIA USUARIA		V. 148-2023-412-0	
☒ FICHA se aplica DENTRO DE CARPANA ☐ Vigilancia Presencial		☒ FICHA se aplica FUERA DE CARPANA ☐ Vigilancia NO Presencial			
OBJETIVO: VERIFICAR QUE LA PRESTACION DEL SERVICIO DE CUIDADO DURANTE CUMPLA CON LOS OBJETIVOS SEÑALADOS POR EL PROGRAMA NACIONAL CUNA MAS.					
INDICADORES:					
01 Verificación del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana (CIVIC) en el Centro Inicial de Atención Integral - CCAI del Programa Cuna Más que este instrumento de control NO PRECISORAL sea utilizado en el control de la gestión. 02 Verificación de la implementación del CDB (Código de Buenas Prácticas) en el Centro Inicial de Atención Integral (CAI) que este instrumento de control NO PRECISORAL sea utilizado en el control de la gestión.					
1. FECHA inicial de la vigilancia:		2. FECHA final de la vigilancia:			
21/10/2023		11/10/2023			
3. En caso ACTUALMENTE es una familia usuaria del programa Cuna Más?		4. Si la respuesta es NO termine la entrevista.			
SI		NO			
DATOS GENERALES DEL CUIDADOR PRINCIPAL a quien se le entrevista:					
5. DNI del Cuidador Principal:		6. NOMBRE Y APELLIDOS:		7. PROVEDORA:	
74702028		SHIRLEY ALBA HUANTA		HUANTA	
8. DISTRITO:		9. CDP/Variable Etnolingüística:			
Aucallama		Aucallama / Au. Etnolingüística			
10. PARIENTE (S) con quien se realiza la entrevista:		11. Otro (s):			
Hijo					
12. LOCAL DE CUIDADO DURANTE el que se entrevista:		13. COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece el usuario:			
Hijo		Hijo			
14. ¿Cómo se realiza la entrevista (presencial o telefónica)?		15. ¿Cómo se realiza la entrevista (presencial o telefónica)?			
Presencial		Presencial			
PREGUNTAS SOBRE EL CONOCIMIENTO Y PERCEPCIÓN DEL USUARIO DEL SERVICIO DE CUNA MAS					
16. ¿Cuántos de sus hijos/as son usuarios del Programa Cuna Más?		17. ¿Hizo cuánto tiempo es usuario de Cuna Más?			
1		Hijo 1: Alon		Hijo 2: Alon	
18. ¿Cuántos años tiene su hijo/a usuario del Programa Cuna Más?		19. ¿En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa, cuentan con CDA?			
2		SI		NO	
20. Si la respuesta es NO, ¿cómo están los niños/as?		21. Si la respuesta es NO, ¿cómo están los niños/as?			
2		2			
22. En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa, cuentan con CDA de Atención Integral de Salud (CAIAS)?		23. ¿Cuántos de sus hijos/as son usuarios del programa Cuna Más?			
SI		Hijo 1: Alon		Hijo 2: Alon	
24. ¿Cuántos años tiene su hijo/a usuario del Programa Cuna Más?		25. ¿En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa, cuentan con CDA?			
2		SI		NO	
26. Si la respuesta es NO, ¿cómo están los niños/as?		27. Si la respuesta es NO, ¿cómo están los niños/as?			
2		2			
28. ¿Cuántos años tiene su hijo/a usuario del Programa Cuna Más?		29. ¿En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa, cuentan con CDA?			
2		SI		NO	
30. Si la respuesta es NO, ¿cómo están los niños/as?		31. Si la respuesta es NO, ¿cómo están los niños/as?			
2		2			
32. ¿Cuántos años tiene su hijo/a usuario del Programa Cuna Más?		33. ¿En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa, cuentan con CDA?			
2		SI		NO	
34. Si la respuesta es NO, ¿cómo están los niños/as?		35. Si la respuesta es NO, ¿cómo están los niños/as?			
2		2			
36. ¿Cuántos años tiene su hijo/a usuario del Programa Cuna Más?		37. ¿En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa, cuentan con CDA?			
2		SI		NO	
38. Si la respuesta es NO, ¿cómo están los niños/as?		39. Si la respuesta es NO, ¿cómo están los niños/as?			
2		2			
40. ¿Cuántos años tiene su hijo/a usuario del Programa Cuna Más?		41. ¿En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa, cuentan con CDA?			
2		SI		NO	
42. Si la respuesta es NO, ¿cómo están los niños/as?		43. Si la respuesta es NO, ¿cómo están los niños/as?			
2		2			
44. ¿Cuántos años tiene su hijo/a usuario del Programa Cuna Más?		45. ¿En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa, cuentan con CDA?			
2		SI		NO	
46. Si la respuesta es NO, ¿cómo están los niños/as?		47. Si la respuesta es NO, ¿cómo están los niños/as?			
2		2			
48. ¿Cuántos años tiene su hijo/a usuario del Programa Cuna Más?		49. ¿En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa, cuentan con CDA?			
2		SI		NO	
50. Si la respuesta es NO, ¿cómo están los niños/as?		51. Si la respuesta es NO, ¿cómo están los niños/as?			
2		2			
52. ¿Cuántos años tiene su hijo/a usuario del Programa Cuna Más?		53. ¿En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa, cuentan con CDA?			
2		SI		NO	
54. Si la respuesta es NO, ¿cómo están los niños/as?		55. Si la respuesta es NO, ¿cómo están los niños/as?			
2		2			
56. ¿Cuántos años tiene su hijo/a usuario del Programa Cuna Más?		57. ¿En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa, cuentan con CDA?			
2		SI		NO	
58. Si la respuesta es NO, ¿cómo están los niños/as?		59. Si la respuesta es NO, ¿cómo están los niños/as?			
2		2			
60. ¿Cuántos años tiene su hijo/a usuario del Programa Cuna Más?		61. ¿En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa, cuentan con CDA?			
2		SI		NO	
62. Si la respuesta es NO, ¿cómo están los niños/as?		63. Si la respuesta es NO, ¿cómo están los niños/as?			
2		2			
64. ¿Cuántos años tiene su hijo/a usuario del Programa Cuna Más?		65. ¿En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa, cuentan con CDA?			
2		SI		NO	
66. Si la respuesta es NO, ¿cómo están los niños/as?		67. Si la respuesta es NO, ¿cómo están los niños/as?			
2		2			
68. ¿Cuántos años tiene su hijo/a usuario del Programa Cuna Más?		69. ¿En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa, cuentan con CDA?			
2		SI		NO	
70. Si la respuesta es NO, ¿cómo están los niños					