

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

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Cajamarca, 27 de diciembre de 2022.

OFICIO N° 0164-2022-CTVC/CAJAMARCA

Señor,

WILBER WILLINGTON HAQUEHUA BUSTAMANTE

Jefe de la Unidad Territorial Cajamarca

Programa Nacional Cuna Más

Presente. -

Asunto : Se ALERTAN diez (10) 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° 0208-2022-CTVC/CAJ | • CASO N° 0213-2022-CTVC/CAJ |
| • CASO N° 0209-2022-CTVC/CAJ | • CASO N° 0214-2022-CTVC/CAJ |
| • CASO N° 0210-2022-CTVC/CAJ | • CASO N° 0215-2022-CTVC/CAJ |
| • CASO N° 0211-2022-CTVC/CAJ | • CASO N° 0216-2022-CTVC/CAJ |
| • CASO N° 0212-2022-CTVC/CAJ | • CASO N° 0217-2022-CTVC/CAJ |

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted.

Atentamente



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. CAJAMARCA: 942155526
Telf. SEDE LIMA: 942160511

CASO

N° 0215-2022-CTVC/CAJ

PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MAS	1. FECHA DE REGISTRO:	24/11/2022
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	JARA ROJAS ANCELMO	3. NÚMERO-DNI:	47917503
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA - SEDE CAJAMARCA	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	24/11/2022
7. DEPARTAMENTO:	CAJAMARCA	8. PROVINCIA:	SAN MARCOS
9. DISTRITO:	JOSE SABOGAL	10. CCPP/DIRECCIÓN:	LA PAUCA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTION DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ATENCIÓN?	72116386-FACILITADORA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	04
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

El día 24/11/2022 el Equipo Técnico del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana de la sede Cajamarca, registró la ficha de vigilancia V-373-2022-CAJ-C (Ver Anexo 1) correspondiente al Servicio de Acompañamiento a Familias del Programa Cuna Mas, se realizó la entrevista a la Srta. Luz Clarita Calderón Áreas con DNI N° 72116386, Actor Comunal (Facilitadora) perteneciente al Comité de Gestión "Niños Luchadores del Ambiente". Evidenciándose los siguientes puntos críticos:

- 1. ACOMPAÑANTE TÉCNICO NO BRINDA ORIENTACIONES AL ACTOR COMUNAL HACE UN MES.** En entrevista, la facilitadora manifiesta que, en el mes anterior (octubre) el Acompañante Técnico no le brindó orientación o capacitación, esta situación estaría contraviniendo con la RDE N° 000026-2022-MIDIS/PNCM-DE, en el numeral 5.1. Reunión de planificación del/de la Acompañante Técnico con el/la Facilitador/a, indica lo siguiente: "El/la Acompañante Técnico se reúne de manera mensual con el/la facilitador/a, preferentemente la última semana del mes, asegurando las condiciones que salvaguarden la integridad física del equipo de facilitadoras y facilitadores y que sean adecuadas para una reunión grupal".
- 2. POSIBLE MALTRATO A ACTOR COMUNAL POR PARTE DEL EQUIPO TECNICO DEL PROGRAMA.** La facilitadora señala que su Acompañante Técnico no le brinda un trato adecuado (no le responde las llamadas, no es amable ante las consultas, tendría actitudes apáticas e intolerantes) durante las capacitaciones u orientaciones recibidas en los meses anteriores.
- 3. PROGRAMA NO PAGA PUNTUALMENTE EL INCENTIVO MONETARIO AL ACTOR COMUNAL.** Mediante entrevista con la Srta. Luz Clarita Calderón Áreas con DNI N° 72116386, Actor Comunal (Facilitadora) perteneciente al Comité de Gestión Niños Luchadores del Ambiente, distrito de José Sabogal, del Servicio de Acompañamiento a Familias, manifestó que desde que asumió funciones como facilitadora no ha recibido su incentivo monetario. En este sentido, indicó que solicita conocer las causas de la demora del pago, debido que necesita los recursos económicos para su familia y perjudicando su estabilidad económica. Cabe resaltar que son 4 meses que viene desempeñándose como facilitadora y que el programa no le ha abonado.

Esta situación estaría contraviniendo la RDE 0472-2021-MIDIS-PNCM en el numeral VII CRONOGRAMA: "El Plan Anual de Inclusión Financiera, establece un cronograma para el abono del incentivo monetario en las cuentas bancarias de los actores comunales, iniciándose con los Comités de Gestión de la Intervención Temporal para la Primera Infancia y continuando con el Servicio de Cuidado Diurno y el Servicio de

Administración a través de la Coordinación de Tesorería, es responsable de la apertura de cuentas bancaria en el Banco de la Nación y del abono del incentivo monetario a cada actor comunal. Además, que La Coordinación Técnica es responsable del seguimiento a incidencias en el acceso a puntos de pago y/o en el cobro de sus incentivos*.

De igual forma, en la **RDE N° 377-2022-MIDIS/PNCM-DE** en el punto 5.6 Transferencias y numeral 5.6.5 "...Una vez creada la cuenta bancaria para el actor comunal, se realiza el abono del Incentivo Monetario en dicha cuenta, en base a la información de las planillas que registran las Unidades Territoriales en los sistemas o recursos informáticos correspondientes, las cuales serán generadas y presentadas a la Unidad de Administración en un plazo de tres (3) días hábiles culminado el mes, salvo que el Comité de Gestión no haya recibido su transferencia de forma oportuna por algún motivo".

4. **PROGRAMA NO REALIZA RECARGAS TELEFONICAS A ACTOR COMUNAL.** Así mismo en la entrevista la facilitadora manifiesta que hace 3 meses que no se le realiza la recarga para realizar las llamadas telefónicas a las familias que tiene a su cargo, esta situación estaría contraviniendo la RDE N° 000026-2022-MIDIS/PNCM-DE, en el numeral 4.2.3 sección a, Dotación de Comunicación móvil para Facilitadoras/es, donde establece que: "Para la implementación de estas actividades se realiza la dotación de recursos para comunicación móvil dirigida a las/los facilitadoras/es de forma mensual, la cual consta de una recarga del servicio de telefonía móvil y/o paquete de datos Internet"

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Programa Cuna Más debe garantizar el cumplimiento adecuado de la **RDE 026-2022-MIDIS-PNCM, RDE 0472-2021-MIDIS-PNCM y RDE N° 377-2022-MIDIS/PNCM-DE** y en observancia a los lineamientos técnicos que el Programa Nacional Cuna Más establece en cogestión con la comunidad.
- Sugerimos al programa Cuna Más realice las indagaciones respectivas de los puntos críticos y se resuelvan en el debido plazo establecido según la Ruta de emisión de Alertas del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as del programa

V. ANEXOS: (Total de páginas: 05 folios)

- 1.- Ficha de Vigilancia V- 373-2022-CAJ-C (3 folios).



Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana
CAJAMARCA
[Firma]
Lic. Ancelmo Jara Rojas
RESPONSABLE DE CAMPO

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL CAJAMARCA

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

Ficha de Vigilancia		ACTOR COMUNAL (FACILITADOR/A)-SAF-PRESENCIAL	
Forma Regional:	94215528	(a) FICHA se aplica DENTRO DE CAMPAÑA	(b) FICHA se aplica FUERA DE CAMPAÑA
Forma Nacional:	942180511	(a) Vigilancia Presencial	(b) Vigilancia NO Presencial
OBJETIVO: VERIFICAR LOS CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LOS ACTORES COMUNALES EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES. INDICACIONES: El Veedor/Vigilante del Comité Local de Transparencia y Vigilancia Ciudadana aplicará esta ficha a una FACILITADOR/A del Servicio de Acompañamiento a Familias del programa CURA MAS. El Veedor/Vigilante se presentará ante una Facilitadora, le explicará el objetivo de la entrevista, luego explicará información. El Veedor/Vigilante debe marcar con "X" o con Color AMARILLO la alternativa elegida en cada pregunta.			
En toda la Ficha tomar en cuenta esta LEYENDA: → Nivel No Verificado NS/NR=No sabe, no responde NA=No Aplica.			
FECHA INICIAL de la Vigilancia:	24.1.27.17027	2	HORA INICIAL de la Vigilancia: 14:30
TOS GENERALES: Identificación del Actor Comunal al que se aplica esta FICHA UNI del Actor Comunal (Facilitador/a): 77775386 DEPARTAMENTO: CAJAMARCA DISTRITO: JOSE SABOGAL COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece: Nombre: ANTONIO LOPEZ DE LOS RIOS DEL AMBIE NTE EDAD del Actor Comunal: 19 NIVEL EDUCATIVO del Actor Comunal: (a) Sin nivel (b) Inicial (c) Primaria (d) Secundaria (e) Tercera (f) Técnica (g) Superior IDIOMA que usa más (idioma predominante): (a) Español (b) Quechua (c) Aymara (d) Asháninka (e) Awajún (f) Otro			
COMENTARIOS Y PRÁCTICAS DE LOS ACTORES COMUNALES (FACILITADOR/A) SOBRE SUS FUNCIONES Y PERCEPCIONES SOBRE EL SERVICIO DE CURA MAS ¿Usted considera que es importante el cuidado de la salud de los niños/as menores de 36 meses? ¿Usted considera que es importante el uso de juguetes y el juego con los niños/as menores de 36 meses? ¿Usted conoce el nombre de su acompañante técnico del programa CURA MAS?			
PORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y ASISTENCIA TÉCNICA A ACTORES COMUNALES (FACILITADOR/A) ¿En mes anterior ¿El acompañante técnico le brindó a usted orientación/capacitación? El acompañante técnico le orientó/capacitó en el idioma que usted más usa? ¿El acompañante técnico le orientó/capacitó sobre lactancia materna exclusiva para niños/as menores hasta los 6 meses? ¿El acompañante técnico le orientó/capacitó sobre alimentación complementaria para niños/as mayores de 6 meses? ¿El acompañante técnico le orientó/capacitó sobre la suplementación con hierro para los niños, como prevención y/o tratamiento? ¿El acompañante técnico le orientó/capacitó sobre lavado de manos de los niños/as? ¿El acompañante técnico le orientó/capacitó sobre el uso y consumo de agua segura para los niños/as? ¿El acompañante técnico le orientó/capacitó sobre asistencia oportuna a controles (CREO y Vacunas)? ¿El acompañante técnico le orientó/capacitó sobre prácticas de juego con niños/as menores de 36 meses? ¿El acompañante técnico le orientó/capacitó sobre prácticas de interacción entre cuidador principal y niño/a menor de 36 meses? ¿El acompañante técnico le orientó/capacitó sobre prácticas de comunicación verbal y no verbal y su rol en el desarrollo de niños/as menores de 36 meses? ¿El acompañante técnico le orientó/capacitó sobre detección de signos/síntomas de alerta en el desarrollo de niños/as menores de 36 meses?			
y pase a la pregunta			

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL CAJAMARCA

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

Unidad Regional:	942150526	FICHA DE VIGILANCIA	CODIGO Nº 373-2022-CAS-C
Unidad Nacional:	942160511	ACTOR COMUNAL (FACILITADORIA)-SAF-PRESENCIAL	

¿El acompañante técnico utiliza materiales educativos durante la orientación/capacitación?	SI	NO	29.1	Si marca SI, diga algunos materiales que utilizó:
¿Las orientaciones/capacitaciones que le brinda el acompañante técnico son claras y comprensibles?	SI	NO	30.1	Si marca NO, diga ¿Por qué? EL TIEMPO A LAS 5 PM
¿El acompañante técnico le brinda buen trato a usted en cada momento durante la orientación/capacitación?	SI	NO	31.1	Si marca NO, diga ¿Por qué? MAL TRATO
¿Usted está satisfecho/a con el trabajo que realiza el acompañante técnico durante la orientación/capacitación?	SI	NO	32.1	Si marca NO, diga ¿Por qué? NO SÍNTESIS LAS PUNTALES

¿Qué recomendaría usted para mejorar estas orientaciones/capacitaciones? QUE EL PROGRAMA CUENTA MAS RECURSOS POTENCIALES DE ACOMPAÑANTE

PRÁCTICAS DEL ACTOR COMUNAL (FACILITADORIA): (El Veedor/a PREGUNTA al Facilitador/a y VERIFICA documentos)

Actualmente ¿Cuántas familias tiene a su cargo en el Servicio de Acompañamiento a Familias?	70	34.1	Si es MENOR que 10, diga ¿Por qué?	
El mes pasado ¿Realizó visitas domiciliarias a TODAS las familias que tiene a su cargo?	SI	NO	35.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?
El mes pasado ¿Cuántas visitas domiciliarias realizó a un mismo hogar para brindar orientación?	05	36.1	Si es MENOR que 04, diga ¿Por qué?	
El mes pasado ¿Realizó una (1) sesión de socialización con las familias que tienen niños/as mayores de 12 meses?	SI	NO	37.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?

¿Cuáles son las principales prácticas de cuidado saludable que usted promueve en los hogares con niños/as usuarios de Cura Más?

(a) LAVADO DE MANOS (b) USO DE MASCARILLA (c) VENTILACIÓN DE LA CASA (d) VEDOR/VIGILANTE escribe en los espacios en blanco lo que señala la Facilitador/a

¿En qué temas hace SEGUIMIENTO a los hogares con niños/as usuarios de Cura Más?

(a) CONSUMO DE ALIMENTO (b) LIMPIEZA (c) VENTILACIÓN

¿El Programa le entregó un Kit de Materiales Educativos para realizar sus actividades durante las visitas domiciliarias?	SI	NO	42.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?	Y pase a la pregunta
¿El Programa le entregó el material educativo para realizar sus actividades durante las visitas domiciliarias?	SI	NO	43.1	Si marca NO, diga ¿Qué materiales le falta?	
¿El Programa le entregó un Kit de Sesiones de Socialización para realizar sus actividades durante las sesiones?	SI	NO	44.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?	Y pase a la pregunta
¿El Programa le entregó el material educativo para realizar sus actividades durante las sesiones?	SI	NO	45.1	Si marca NO, diga ¿Qué materiales le falta?	
¿Usted tiene un cronograma mensual para realizar sus actividades con los hogares con niños/as usuarios de Cura Más?	SI	NO	46.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?	
El mes pasado ¿El Programa le entregó su Incentivo Monetario?	SI	NO	47.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?	SE LE DEBE AL A.C. Y SE LE
¿El Programa le entregó oportunamente su Incentivo Monetario?	SI	NO	48.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?	ESTÁN VERIFICANDO 3 RECAUDOS

ACCESO A LA PLATAFORMA "CUNA MÁS DIGITAL" (El Veedor/a PREGUNTA al Cuidador/a Principal del HOGAR)

¿Usted conoce los contenidos que brinda la Plataforma "Cuna Más Digital" (breve descripción: alimentación, consejos de crianza)?	SI	NO	49.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?	EL AT NO LE HA MENCIONADO
¿Usted ha visto algún material audiovisual sobre crianza, alimentación, consejos de crianza ofrecidos por el Programa Cura Más?	SI	NO	50.1	Si marca NO, diga ¿Por qué?	DESCONOCE

Y pase a la pregunta

EDUCACIÓN DE PROTECCIÓN SANITARIA (El Veedor ENTREVISTA / PREGUNTA al Cuidador/a Principal del HOGAR)

¿Usted cuántas dosis de la VACUNA contra el COVID-19 recibió?	2	51.1	Si es MENOR que 02, diga ¿Por qué?					
En el presente año ¿Le capacitaron sobre las formas de prevención de COVID-19?	SI	NO	52.1	Si marca SI, diga usted cómo vivió esta capacitación?	Excelente	Buena	Regular	Mala
En los últimos 3 meses ¿Le entregaron a usted "Implementos sanitarios" para reducir riesgo de contagio por COVID-19?	SI	NO	53.1	Si marca NO, NS/NR, pase a la pregunta 54:				
54.1 Por favor marque todos los materiales que usted ha recibido	SI	NO	54.1	Verifique (20) mascarillas respiratorias KN95	(e) Otro:			
	SI	NO	54.1	Concuerda (50) mascarillas quirúrgicas				

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA SEDE REGIONAL CAJAMARCA

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

COODIGO N° V-3-2022-CAJ-1-C

942155528

942160511

FICHA DE VIGILANCIA

ACTOR COMUNAL (FACILITADORIA)-SAF-PRESENCIAL

Estado: ☐ Satisfactorio ☐ Aceptable ☐ Mala

54.2 ¿Cómo valora usted los "implementos sanitarios" que le entregaron?

54.3 ¿Cuál recomendaría usted para mejorar estos "implementos sanitarios"?

TRANSPARENCIA Y NEUTRALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (El Veedor/a PREGUNTA al Actor Comunal):

TRANSPARENCIA

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

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

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

NEUTRALIDAD (Imparcialidad)

56.1 ¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitadora y/o servidor público le pidió al usuario/a dinero, regalos o favores a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?

56.2 ¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitadora y/o servidor público le pidió al usuario/a apoyar o votar a favor de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?

56.3 ¿Algun miembro del Comité de Gestión y/o facilitadora y/o servidor público le pidió al usuario/a asistir a alguna reunión o más de algún candidato a cambio de brindarle el Servicio de Acompañamiento a Familias?

OBSERVACIONES / COMENTARIOS generales

RECOMENDACIONES / SUGERENCIAS generales

PLAT QUE REALICE SUS FUNCIONES SEGUN NORMATIVA DE PROGRAMAS CONA MAS

FECHA FINAL de la entrevista:

24/11/2022

60

HORA FINAL de la entrevista:

14:45

DATOS DEL INFORMANTE - FACILITADORIA QUE COLABORA CON BRINDAR INFORMACION DURANTE LA APLICACIÓN DE LA FICHA DE VIGILANCIA

DATOS DEL VEEDOR - MIEMBRO VOLUNTARIO 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 MONITOREA Y COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN

72776386

72776386

DNI:

72776386

72776386

72776386

DNI:

72776386

72776386

72776386

72776386

Nombre y Apellidos:

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora

Cargo:

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora

Correo electrónico:

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora

Teléfono:

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora

Facilitadora