

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

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

OFICIO N° 040-2021-CTVC/PASCO

Pasco, 30 de noviembre del 2021

Señor.

Lic. Josef Joner Gutiérrez Aiquipa.

Jefa de la Unidad Territorial del Programa Nacional Cuna Más - Pasco.

Pasco. -

Asunto: 05 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 (en adelante, el Comité). Al mismo tiempo manifestarle que el Comité tiene como función principal vigilar los avances en el cumplimiento de los objetivos de los programas sociales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social; así velar por la transparencia y neutralidad en la ejecución de sus prestaciones sociales.

En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizado por el CLTV del distrito de Paucartambo, adjunto al presente le hago llegar los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 047-2021-CTVC/PAS CASO N° 050-2021-CTVC/PAS
- CASO N° 048-2021-CTVC/PAS CASO N° 051-2021-CTVC/PAS
- CASO N° 049-2021-CTVC/PAS

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de los casos alertados, adjuntamos en anexo la ficha de vigilancia y otras evidencias, concluido su procedimiento, sírvase comunicar los resultados de las mismas.

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

Atentamente,



Rolando Valentín Arias
Responsable Regional CTVC Pasco

cc. Arch.
CTVC. Nac.

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. Sede PASCO: (#)942161945 Telf. SEDE LIMA: (#)942160416	CASO	N° 048-2021-CTVC/PAS
---	-------------	----------------------

PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MÁS	1. FECHA DE REGISTRO:	28/10/2021
------------------	----------	-----------------------	------------

I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE o VEEDOR:

2. APELLIDOS NOMBRES:	BERNARDINO SANTOS BECERRA ATAHUAMAN	3. NÚMERO-DNI:	04038885
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA – PAUCARTAMBO	5. CARGO:	PRESIDENTE

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO

7. DEPARTAMENTO:	PASCO	8. PROVINCIA:	PASCO
9. DISTRITO:	PAUCARTAMBO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	Av. Simón Bolívar, Local IE. 34025 S. Martín de Porras
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	GESTIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	42085820-MADRE GUÍA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	04	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	0 Puntos Críticos

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

En el marco de las acciones de vigilancia a la Gestión del Servicios de Cuidado Diurno en el contexto No Presenciales del PNCM, el 28/10/2021, se acompañó al Sr. Bernardino Santos Becerra Atahuaman, Presidente del CLTV del distrito de Paucartambo, quien realizó la entrevista a la Sra. Dori Inez Vasquez Peña, Madre Guía del Comité de Gestión del Servicio de Cuidado diurno Cuna Más Paucartambo, donde se registró una ficha de veeduría con los siguientes puntos críticos:

1. PROGRAMA NO PAGA PUNTUALMENTE EL INCENTIVO MONETARIO AL ACTOR COMUNAL.

La Madre Guía dijo que no le depositaron sus incentivos monetarios correspondientes desde el mes de setiembre 2021, se espera que se pague pronto (**Ver Ficha de Vigilancia**).

2. PROGRAMA NO ENTREGA AL ACTOR COMUNAL IMPLEMENTOS DE PROTECCIÓN PARA LA COVID – 19.-

La Madre Guía también dijo que no le entregaron los materiales de protección para el COVID 19, consistente en (mascarilla KN95, guantes, toca o redecilla, cubre zapatos), que las mismas debe utilizar para desplazarse en sus usuarias para el cumplimiento de las diversas tareas, espera que se reciba los materiales lo más pronto posible (**Ver Ficha de Vigilancia**).

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- En observancia a los lineamientos técnicos que el Programa Nacional Cuna Más establece en cogestión con la comunidad, se sugiere verificar y atender los puntos críticos observados en líneas arriba, con la única finalidad de una mejor prestación de servicios del programa en ese distrito.
- Finalmente, sugerimos al Programa que en el marco de sus competencias rectoras del servicio, gestionar su mejora y al concluir su procedimiento, se sirva comunicarnos oportunamente sobre las acciones correctivas implementadas.

V. Anexo (Total de páginas/folios: 01)

Ficha de Vigilancia V-52-2021-PAS-C (folios 01).


 Rotando Valentín Arias
 Responsable Regional CTVC Pasco

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
Teléfono Regional: 942 161 945 Teléfono Nacional: 984 056 206		FICHA DE VIGILANCIA ACTOR COMUNAL - SCD - CUNA MÁS	
		Oct.-21	CODIGO N° V-052-2021-PAS-C_
SEDE REGIONAL PASCO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS EN CONTEXTOS NO PRESENCIALES			
1	FECHA de la entrevista:	28 / 10 / 2021 /	2 HORA de la entrevista: INICIAL 11 : 50 FINAL 12 : 15
DATOS GENERALES DEL ACTOR COMUNAL a quien se le entrevista.			
3	DNI del Actor Comunal:	42085820	C 48
5	DEPARTAMENTO:	PASCO	6 PROVINCIA:
7	DISTRITO:	PAUCARTAMBO	8 CCPP/Barrio/Dirección:
9	EDAD del Actor Comunal:	38	10 TIEMPO que ejerce el cargo:
11	CARGO del Actor Comunal:	a) Madre guía (X) b) Madre cuidadora () c) Guía de familia ()	
12	LOCAL DE CUIDADO DIURNO al que pertenece:	Sonrizas de angel Caminantes	
13	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre:	Paucartambo	
14	IDIOMA que usa más (idioma predominante):	a) Español (X) b) Quechua () c) Aymara () d) Ashaninka () e) Awajún () f) Otros:	
PREGUNTAS SOBRE EL CONOCIMIENTO Y LA PERCEPCIÓN DE LOS ACTORES COMUNALES CON RELACIÓN AL SERVICIO DE CUNA MÁS			
15	¿Tiene 10 familias a su cargo?	SI	NO NS/NR
16	Si la respuesta es no, señale cuántas familias tiene a su cargo: 04_		
17	¿La semana pasada envió orientaciones (mensaje de texto u otro medio) para el cuidado de su hijo/a a TODAS sus familias a cargo?	SI	NO NS/NR
17.1	Si la respuesta es NO, diga por qué:		
18	¿La semana pasada se comunicó al menos una vez telefónicamente con TODAS sus familias a cargo?	SI	NO NS/NR
18.1	Si la respuesta es NO, diga por qué:		
19	Cuáles son las principales prácticas de cuidado saludable que usted promueve en los hogares con niños/as usuarios de Cuna Más:	TODAS	
	a) Lactancia materna b) suplementación con hierro c) Lavado de manos d) Uso y consumo de agua segura e) Asistencia oportuna a Controles CRED/vacunación f) Otros	NS/NR	
19.1	Si la respuesta es Otros, mencione:		
20	En el mes pasado ¿Recibió su incentivo monetario oportunamente?	SI	NO NS/NR
21	Para el presente mes ¿Recibió recargas telefónicas para realizar sus actividades con las familias?	SI	NO NS/NR
22	El mes anterior ¿Recibió orientaciones de su acompañante técnico?	SI	NO NS/NR
23	Cómo valora las orientaciones del acompañante técnico	Muy Buena Buena	Mala Muy mala NS/NR
24	¿Sobre qué temas le gustaría capacitarse, para fortalecer su trabajo como madre cuidadora/guía de familia?	DIT, Covid y Salud Mental	
25	Le capacitaron sobre cómo prevenir el contagio del COVID 19	SI	NO NS/NR
26	En los últimos dos meses el programa le ha entregado materiales de protección COVID 19 (mascarilla KN95, guantes, toalla o redcilla, cubre zapatos)	SI	NO NS/NR
26.1	Si la respuesta es no, señale los motivos: Por cambio de directiva	No pagan los incentivos desde setiembre, no se distribuyen la canasta y kit de higiene del mes setiembre 2021.	
28	En su hogar, ¿qué prácticas de cuidado realizan para evitar contagio con COVID-19?	a) Lavado de manos (X) b) Uso de mascarilla (X) c) Distanciamiento-1.5metros (X) Ninguna () Otros Desinfección de sus productos comprados	
29	¿Usted cuántas dosis de la VACUNA contra el COVID-19 recibió?	a) Primera dosis (X) b) Segunda dosis () c) Ninguna ()	
29.1	Si la respuesta es ninguna, Diga por qué	Dificultades cuando ocurre los cambios de las directivas Conocer detalles del cambio del CG que se eligió en Enero 2021	
DATOS DEL INFORMANTE O MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:	
DNI:		DNI:	
Cargo:		Cargo:	
Correo electrónico:		Correo electrónico:	
Teléfono:		Teléfono:	