

**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 CLTVC 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,



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° 049-2021-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				6. FECHA DE OCURRENCIA: 28/10/2021	
7. DEPARTAMENTO:		PASCO		8. PROVINCIA: PASCO	
9. DISTRITO:		PAUCARTAMBO		10. CCPP/DIRECCIÓN: Jr. Mariano Melgar 350	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:		GESTIÓN DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 70796331-CUIDADOR PRINCIPAL	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		01		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 03 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 vía celular al Sr. Bernardino Santos Becerra Atahuaman, Presidente del CLTV del distrito de Paucartambo, quien realizó la entrevista a la Sra. Cynthia Yuli Panduro Ayra, Cuidadora principal ó Madre de usuario del Servicio de Cuidado diurno “Casita del Saber” del Cuna Más Paucartambo, donde se registró una ficha de veeduría con los siguientes puntos críticos:

1. **PROGRAMA NO ENTREGA AL HOGAR CANASTA DE ALIMENTOS.-** La mencionada cuidadora principal, dijo que no llegan los productos de lo que corresponde los meses de setiembre y octubre 2021, se desconoce el motivo de la no entrega (**Ver Ficha de Vigilancia**).
2. **PROGRAMA NO ENTREGA AL HOGAR KIT DE HIGIENE Y PROTECCIÓN.** Durante la entrevista con la Cuidadora Principal, manifestó que el mes pasado, no recibió el Kit de Higiene y Protección; Jabón Líquido (01 unidad), papel toalla (2 unidades) y Mascarillas KN95 (04 unidades), que estas última no son adecuados para los niños (**Ver Ficha de Vigilancia**). .

Esta situación podría estar contraviniendo lo establecido en la RDE-766-2021-MIDIS/PNCM-DE, en su numeral 5.7.2” 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 usuarias/os y cuidador principal del SCD y familias usuarias del SAF, para uso de la niña/niño, gestante y/o cuidador principal, 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-19.

3. **HOGAR DESCONOCE SOBRE LOS SERVICIOS QUE BRINDA "CUNA MÁS DIGITAL".** La madre finamente, manifestó desconocer el servicio brindado por “Cuna Más Digital” las madres cuidadoras y Guías de familia no le comentó en ningún momento. (**Ver Ficha de Vigilancia**).

Este hecho viene limitaría los beneficios que brinda la plataforma virtual, con diversos contenidos para el buen desarrollo de la primera infancia, contraviniendo con lo dispuesto en el numeral 6.6.2.Comunicación Digital que en uno de sus puntos señala “A través de Cuna Más Digital y sus diversas plataformas, se promoverán a las madres, padres y cuidadores principales las prácticas de cuidado, nutrición, fortalecimiento del vínculo afectivo, bienestar emocional, físico y aprendizaje de niñas y niños menores de 36 meses” estipulado en la RDE 264-2021-MIDIS/PNCM “Plan de Comunicaciones 2021”.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

1. 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.
2. 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-53-2021-PAS-C (folios 02).



Rotardo Valentin Arias
Responsable Regional CTVC Pasco

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA									
Teléfono Regional: 942 161 945 Teléfono Nacional: 984 056 206			FICHA DE VIGILANCIA HOGAR USUARIO-SCD-CUNA MÁS SEDE REGIONAL PASCO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS EN CONTEXTOS NO PRESENCIALES				Oct.-21		CODIGO N° V-053-2021-PAS-C
Usted tiene un niño o niña usuario del programa Cuna Más en la actualidad								SI	NO
(si la respuesta es SI continúe con la pregunta 1, si es NO termine la encuesta)									
1	FECHA de la entrevista:		28/10/2021 /		C 50	2	HORA de la entrevista:		INICIAL 14 : 35 FINAL 15 : 05
I. DATOS GENERALES DEL CUIDADOR PRINCIPAL a quien se le entrevista.									
3	DNI del Cuidador Principal:		70796331		4	NOMBRE y APELLIDOS:		CYNTHIA YULI PANDURO AYRA 910894297	
5	DEPARTAMENTO:		PASCO		6	PROVINCIA:		PASCO	
7	DISTRITO:		PAUCARTAMBO		8	CCPP/Barrio/Dirección:		Jr. Mariano Melgar 350	
9	PARENTESCO que tiene con el niño/a usuario/a:		a) Madre (X) b) Padre () c) Otros () Precise:						
10	LOCAL DE CUIDADO DIURNO al que pertenece:		Casita del Saber						
11	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre:		Paucartambo						
12	IDIOMA que usa más (idioma predominante):		a) Español (X) b) Quechua () c) Aymara () d) Ashaninka () e) Awajún () f) Otros:						
II. PREGUNTAS SOBRE EL CONOCIMIENTO Y PERCEPCIÓN DEL HOGAR CON RELACIÓN AL SERVICIO DE CUNA MÁS									
13	Cuántos de sus hijos/as son usuarios/as del Programa Cuna Más: 01								
14	Cuántos años tiene su hijo/a usuario/a del Programa Cuna Más: Niño 1: Años: Meses: Niño 2: Años: 02 Meses: 11 Niño 3: Años: Meses:								
15	En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa, cuentan con DNI		81830582		SI	NO	NS/NR		
15.1	Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos:								
16	En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa, cuentan con Carné de Atención Integral de Salud (CRED)				SI	NO	NS/NR		
17	Cuándo fue el último mes que llevó a su niño/a usuario del programa a su Control de Crecimiento y Desarrollo		Niño 1: Set. 2021 Niño 2: Niño 3:		NS/NR				
18	En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa están afiliados a algún seguro de salud (SIS, ESSALUD, otros)				SI	NO	NS/NR		
18.1	Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos:								
19	A TODOS sus hijo/a/os/as usuarios/as del Programa les han realizado una prueba/tamizaje de hemoglobina este año				SI	NO	NS/NR		
19.1	Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos:								
20	A TODOS sus hijo/a/os/as usuarios/as del Programa les viene dando un suplemento con hierro (gotas, jarabe, tabletas, polvo)				SI	NO	NS/NR		
20.1	Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos: Ya salió de la anemia								
20.1									
21	¿Usted conoce el nombre del Actor Comunal (madre cuidadora o madre guía o guía de familia) que le brinda consejería?				SI	NO	NS/NR		
21.1	Señale su nombre: Cristina Hermitaño Vega.								
22	La semana pasada ¿recibió orientaciones sobre el cuidado de su niño/a por mensaje de texto o volantes o alto parlantes?				SI	NO	NS/NR		
22.1	¿La semana pasada, cuántos días recibió estos mensajes? : 3				NS/NR		NA		
23	La semana pasada, ¿recibió orientaciones sobre el cuidado de su niño/a mediante llamada telefónica de parte del actor comunal?				SI	NO	NS/NR		
23.1	La llamada telefónica duró mínimamente entre 15 a 20 minutos				SI	NO	NS/NR		
23.2	Cómo valora usted estas orientaciones:				Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo	
24	Por favor, diga usted qué prácticas de cuidado saludable le brinda a su niño/a:				NS/NR				
	a) Lactancia materna (x) b) Le doy hierro c) Lavado de manos (X) d) Le doy agua hervida o clorada e) Le llevo a sus controles CRED/vacunas f) Otros				NS/NR				
24.1	Si la respuesta es Otros, mencione:								
25	Por favor, diga usted en qué momentos se lava sus manos y las manos de su niño/a?:				NS/NR				
	a) Antes de preparar los alimentos b) Antes de comer c) Después de ir al baño d) Después de cambiar el pañal e) Antes de cambiar al bebé f) Otros				NS/NR				
25.1	Si la respuesta es Otros, mencione:								
26	Por favor, diga usted da a su niño/a agua hervida o clorada?				SI	NO	NS/NR		
27	El mes pasado, ¿recibió la canasta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?				SI	NO	NS/NR		
27.1	Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última canasta que el programa le entregó:				NS/NR				
	Alimento 1 Alimento 2 Alimento 3 Alimento 4 Alimento 5				NS/NR		NA		
	Alimento 6 Alimento 7 Alimento 8 Alimento 9 Alimento 10								
27.2	Cómo valora usted estos alimentos entregados:				Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo	
27.3	¿Qué recomendaría usted para que los alimentos de la Canasta mejoren?:		La entrega debe ser en el mes						
28	El mes pasado usted ¿recibió materiales de higiene y protección, como: jabón líquido (1 und), papel toalla (2 und), mascarilla KN95 (4 und)?				SI	NO	NS/NR		
28.1	Cómo valora usted estos materiales entregados?:		Entregan las mascarillas para adultos y no para niños.		Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo	
29	A la fecha, ¿usted ha recibido del programa materiales educativos (02 cuentos) y juguetes (02 juguetes) para su hijo/a?				SI	NO	NS/NR		
29.1	Cómo valora usted estos materiales entregados?:				Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo	
29.2	¿Qué recomendaría usted para que estos materiales mejoren?		Deben entregar la escobilla de dientes y la pasta como en las fechas presenciales						
30	Cómo valora usted el trato del madre cuidadora/madre guía durante las consejerías?:				Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo	
31	Usted conoce los servicios que brinda "Cuna Más Digital" a los hogares (videos sobre: cuentos, alimentación, consejos de crianza)?				SI	NO	NS/NR		
32	Alguna vez ha visto algún video sobre cuentos, alimentación, consejos de crianza ofrecidos por Cuna Más?				SI	NO	NS/NR		
32.1	Si la respuesta es SI ¿Cómo valora usted los materiales observados?:				Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo	
32.2	Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos:		Desconoce esos videos		Regular				
33	En su hogar, ¿qué prácticas de cuidado realizan para evitar contagio con COVID-19?				NS/NR				
	a) Lavado de manos (X) b) Uso de mascarilla (X) c) Distanciamiento-1.5 metros (X) Ninguna () Otros:				NS/NR				
34	¿Usted cuántas dosis de la VACUNA contra el COVID-19 recibió?		a) Primera dosis () b) Segunda dosis (X) c) Ninguna ()		NS/NR				
34.1	Si la respuesta es Ninguna, diga por qué								
35	¿La madre cuidadora/madre guía le pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar el Servicio?				SI	NO	NS/NR		
36	¿La madre cuidadora/madre guía le pidió que apoye o vote a favor de algún candidato?				SI	NO	NS/NR		
37	¿La madre cuidadora/madre guía le pidió que asista alguna reunión o mitin de algún candidato?				SI	NO	NS/NR		
38	OBSERVACIONES (o dificultades)		Las mascarillas son muy grandes para los niños, No llegan los productos de los meses de setiembre y octubre 2021, tampoco los materiales de higiene						
39	RECOMENDACIONES		Explicar los motivos de la no entrega de productos y dar la celeridad de entrega.						

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
Teléfono Regional: 942 161 945	FICHA DE VIGILANCIA		Oct.-21
Teléfono Nacional: 984 056 206	HOGAR USUARIO-SCD-CUNA MÁS		CODIGO N° V-053-2021-PAS-C
SEDE REGIONAL PASCO			
PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS EN CONTEXTOS NO PRESENCIALES			
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:	BERNARDINO SANTOS, BECERRA ATAHUAMAN	Nombres y Apellidos:	Rolando Valentin Arias
DNI:	04038885	DNI:	4000520
Cargo:	Presidente	Cargo:	Responsable regional CTVC Pasco
Correo electrónico:		Correo electrónico:	pasco.rrctvcperu@gmail.com
Teléfono:	952513744	Teléfono:	942161945