

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

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

Apurímac, 19 de noviembre de 2021

OFICIO N° 038-2021-CTVC/APURIMAC

Señor:

Danny Daryl Enriquez Muñoz

Jefe Unidad Territorial Programa Nacional Cuna Mas

Presente. -

Asunto: Se ALERTA siete (07) 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 los siguientes CASOS¹:

- CASO N° 051-2021-CTVC/APU - CASO N° 052-2021-CTVC/APU
- CASO N° 053-2021-CTVC/APU - CASO N° 054-2021-CTVC/APU
- CASO N° 055-2021-CTVC/APU - CASO N° 056-2021-CTVC/APU
- CASO N° 057-2021-CTVC/APU

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



.....
Yudy Chacón Delgado
Responsable de campo

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

Teléfono Abancay: 942160032
Teléfono Nacional: 994432338

CASO

N° 052-2021-CTVC/APU

PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MAS	1. FECHA DE REGISTRO:	20/10/2021
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	CAMACHO ALARCON YONY	3. NÚMERO-DNI:	44823560
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	09/11/2021
7. DEPARTAMENTO:	APURÍMAC	8. PROVINCIA:	ANDAHUAYLAS
9. DISTRITO:	CHUANCARAMA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	MATECLLA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	SRVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	48902807-CUIDADOR PRINCIPAL
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	1	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 Punto Crítico
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

En el marco de las acciones de vigilancia a la Prestación de Servicios en Contextos No Presenciales del PNCM, se realizó la entrevista telefónica con la Sra. MARIA SORAS CCAYPANI, madre de la usuaria de iniciales A.G.O.S atendida por el Comité de Gestión “SUMAC CHASKA DE HUANCARAMA”, evidenciándose el siguiente punto crítico:

- 1. HOGAR DESCONOCE SOBRE LOS SERVICIOS QUE BRINDA "CUNA MÁS DIGITAL".** La Madre de la usuaria indicó desconocer/no haber hecho uso de los contenidos audiovisuales especializados de Cuna Más Digital y que no ha visto algún video sobre cuentos, alimentación, consejos de crianza ofrecidos por Cuna Más, para promover de manera significativa y entretenida, los conocimientos y prácticas de cuidado, nutrición, bienestar emocional, físico y el aprendizaje en su niña menor de 36 meses de edad.

Esta situación podría contravenir la RDE 264-2021-MIDIS/PNCM “Plan de Comunicaciones 2021” en el punto 6.6.2 donde indica 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. Asimismo, en la RDE 0766-2021-MIDIS/PNCM en el 5.3.2. Actividades del Acompañamiento Familiar No Presencial a) indica que La información y orientación consiste en abordar contenidos relacionados a las prácticas de cuidado saludable y aprendizaje de la/el cuidadora/or principal (madre, padre u otro cuidador) para favorecer el desarrollo infantil temprano y de manera complementaria sensibilizar y difundir mensajes para la prevención del COVID-19 y salud mental que incluye prevención de la violencia, lo cual se realiza a través de mensajes por medios digitales.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Mejorar la difusión de sus servicios audiovisuales en su población usuaria, lo que permitirá mejorar el acompañamiento y aprendizaje de estos, y cumplir con la finalidad del servicio de Cuna Más digital, para los cuales el programa ha destinado esfuerzos técnicos y económicos.
- Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso.
- A efectos de fortalecer las prácticas de cuidado saludable, realice las indagaciones del punto crítico alertado.
- Con el objeto de promover el conocimiento y la práctica del cuidado infantil, se sugiere al programa que garantice el cumplimiento de la RDE 264-2021-MIDIS/PNCM "Plan de Comunicaciones 2021", Punto 6.6.2 donde refieren: "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"..

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 02)

1. Ficha de Vigilancia N° V-149-2021-APU-C (02 folios)



Yudy Chacón Delgado
Responsable de campo.

FICHA DE VIGILANCIA N° V-149-2021-APU-C

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
FICHA DE VIGILANCIA			
HOGAR UNIDAD SAP-CUNA MIA			
CÓDIGO N° V-149-2021-APU-C			
SISTEMA REGIONAL			
PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL PROGRAMA NACIONAL CUNA MIA DE DIVERSOS AGENTES			
¿Está tiene un niño o niña usuario del programa Cuna Mía en la actualidad?		☒ SI	☐ NO
¿La respuesta es SI, verifique con la pregunta 1, si es NO termine la entrevista?			
1. FECHA de la entrevista	2. HORA de la entrevista	INICIAL 13:00 FINAL 15:00	
DATOS GENERALES DEL CUIDADOR PRINCIPAL, a quien se le entrevista:			
3. DNI del Cuidador Principal	4. NOMBRE y APELLIDOS	Hugo Luis Pizarro	
5. DEPARTAMENTO	6. PROPIEDAD	Propiedad propia	
7. DISTRITO	8. COPIYBarrio/Vecinos	C. P. Pizarro	
9. PARENTESCO que tiene con el niño/a usuario/a	a) Madre () b) Padre () c) Otro ()	Padre	
10. COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece	Comité de Gestión de Hogares		
11. USUARIA que usa este servicio profesional:			
a) Español () b) Quechua () c) Aymara () d) Huanuqueño () e) Otro ()			
PREGUNTAS SOBRE EL CONOCIMIENTO Y PERCEPCIÓN DEL HOGAR CON RELACIÓN AL SERVICIO DE CUNA MIA			
12. ¿Cuántos de sus hijos son usuarios del Programa Cuna Mía?			
13. ¿Cuántos años tiene su hijo/a usuario/a del Programa Cuna Mía?			
14. ¿En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa, cuentan con DNI?			
14.1 Si la respuesta es SI, ¿cómo están con los recibos?			
15. ¿En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa, cuentan con Carné de Atención Integral de Salud (CAIS)?			
16. ¿Cuántos días al día tiene que ir a su niño/a usuario/a del programa a su Unidad de Cuna Mía?			
17. ¿En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa están afiliados a algún seguro de salud (EPS, ESSALUD, otros)?			
17.1 Si la respuesta es NO, ¿cómo están con los recibos?			
18. ¿A TODOS sus hijos/as usuarios del Programa les han realizado una prueba/histórico de hemoglobina este año?			
18.1 Si la respuesta es NO, ¿cómo están con los recibos?			
19. ¿A TODOS sus hijos/as usuarios del Programa les han dado un suplemento con hierro (gelos, pastas, tabletas, polvos)?			
19.1 Si la respuesta es NO, ¿cómo están con los recibos?			
20. ¿Usted conoce al nombre de su facilitadora del programa Cuna Mía?			
20.1 Indique su nombre: <u>Shirley Judith Vides Ciro</u>			
21. ¿La semana pasada, recibió orientaciones sobre el cuidado de su hijo/a usuario/a o otro usuario/a o otro usuario/a?			
21.1 ¿La semana pasada, recibió (día recibió antes mencionado)?			
22. ¿La semana pasada, recibió orientaciones sobre el cuidado de su niño/a usuario/a basado telefónico de parte del actor comunal?			
22.1 ¿La semana pasada, recibió orientación sobre 15 a 20 minutos?			
22.2 ¿Cómo estuvo usted sobre orientaciones?			
23. Por favor, diga usted que prioridad del cuidado saludable le brinda a su niño/a:			
a) Lactancia materna b) a día bueno c) a día malo d) a día que le gusta e) a día que le da problemas f) Otro			
23.1 Si la respuesta es Otro, mencione:			
24. Por favor, diga usted en qué momento se lava sus manos y las manos de su niño/a?			
a) Antes de preparar los alimentos, b) Antes de comer, c) Después de ir al baño, d) Después de cambiar al niño/a, e) Antes de cambiar al niño/a f) Otro			
24.1 Si la respuesta es Otro, mencione:			
25. Por favor, diga usted si a su niño/a usuario/a le gusta o prefiere, comer papas ligadas (fritas, papas hervidas o cocidas), manzanas (2 unidades) o más?			
26. ¿Cómo estuvo usted sobre materiales entregados?			
26.1 ¿Cómo estuvo usted sobre materiales educativos (2 cuentos) y juguetes (2 juguetes) para su hijo/a?			
27. ¿A la fecha, ¿cuánto le recibió del programa materiales educativos?			
27.1 ¿Cómo estuvo usted sobre materiales entregados?			
27.2 ¿Qué recomendación usted para que otros materiales entregados?			
28. ¿Cómo estuvo usted al tratar de la facilitadora durante las reuniones?			
29. ¿Usted conoce los servicios que brinda "Cuna Mía Digital" a los hogares (papas sobre cuentos, alimentación, consejos de crianza)?			
30. ¿Alguna vez ha visto algún video sobre cuentos, alimentación, consejos de crianza ofrecidos por Cuna Mía?			
30.1 Si la respuesta es SI, ¿cómo estuvo usted los materiales ofrecidos?			
30.2 Si la respuesta es NO, ¿cómo estuvo con los recibos?			
31. ¿En su hogar, ¿qué prioridad le brinda realizar para evitar contagio con COVID-19?			
a) Lavado de manos () b) Uso de mascarilla () c) Desinfectante () d) Otro ()			
32. ¿Usted cuenta datos de la VACUNA contra el COVID-19 recibir?			
32.1 Si la respuesta es SI, diga por qué			

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Unidad Regional: **SAHAGÚN**

Unidad Nacional: **SAHAGÚN**

FICHA DE VIGILANCIA
HOGAR USUARIO-SAF-CINA MAE

CODIGO N° **349221-APJ-C**

SEDE REGIONAL: **SAHAGÚN**

PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL PROGRAMA NACIONAL CINA MAE EN CONTEXTOS NO PRESENCIALES

¿Cómo viene un taller o taller educativo del programa Cuna Más en la actualidad?	SI	NO
SI ¿La institución le está dando, recibiendo o buscando a cambio de brindar el servicio?	SI	NO
SI ¿La institución le está dando, recibiendo o buscando a cambio de algún producto?	SI	NO
SI ¿La institución le está dando, recibiendo o buscando a cambio de algún servicio?	SI	NO
SI ¿Otras variaciones (o dificultades)?		

OTRAS RECOMENDACIONES:

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
Nombre(s) y Apellidos: YURY CORRAL PLAZA	Nombre(s) y Apellidos: Yidy Chirib Delgado
DNI: 4453729	DNI: 4453729
Cargo: Responsable de Campo	Cargo: Responsable de Campo
Correo electrónico:	Correo electrónico:

[illegible]