

**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° 053-2021-CTVC/APU

PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MAS	1. FECHA DE REGISTRO:	28/10/2021
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	PATÍÑO SULCAHUAMAN RAQUEL	3. NÚMERO-DNI:	44503717
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:	28/10/2021
7. DEPARTAMENTO:	APURÍMAC	8. PROVINCIA:	ABANCAY
9. DISTRITO:	SAN PEDRO DE CACHORA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	PACAYPATA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTION DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	45752685-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. ELIZABETH TORREZ MONZON, madre de la usuaria de iniciales C.E.B.T atendida por el Comité de Gestión "ASIL VIRGEN DEL CARMEN", evidenciándose el siguiente punto crítico:

- 1. PROGRAMA ENTREGA AL HOGAR KIT DE DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO INCOMPLETO.** La madre del usuario informa que aún no le han entregado juguetes para su niño. Lo que podría significar que no ha recibido el kit DIT completo. Esta situación podría contravenir lo estipulado en el punto 5.10 de la RDE-0766-2021-MIDIS/PNCM Prestación de Servicios del PNCM en Contextos No Presenciales, que establece que la entrega de kit de DIT es para los usuarios continuadores por única vez.

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-153-2021-APU-C (02 folios)



.....
Yudy Chacón Delgado
Responsable de campo.

FICHA DE VIGILANCIA N° V-153-2021-APU-C

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
FORMULARIO DE VIGILANCIA
MÓDULO VIGILANCIA ESCUELA CUNA MÁS

¿Cuál tiene un niño o niña menor del programa Cuna Más en la actualidad?
(Si la respuesta es SI, continúe con la pregunta 1. Si es NO, termine la encuesta)

1. FECHA de la entrevista: 2021-07-27

2. DATOS GENERALES DEL CUIDADOR PRINCIPAL, a quien se le entrevista:

2.1. Nombre y Apellido: ALFONSO Y TATIANA

2.2. DISTRITO: CHICLA

2.3. LOCAL DE RESIDENCIA (URBANO o RURAL): URBANO

2.4. COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece: CHICLA

2.5. TIPO de vivienda: OTRO

3. ¿PROBLEMAS SOBRE EL CONOCIMIENTO Y ENTENDIMIENTO DEL MÓDULO CON RELACIÓN AL SERVICIO DE CUNA MÁS?

3.1. ¿Cuántos de sus hijos/as son usuarios del Programa Cuna Más? 1

3.2. ¿Cuántos años tiene su hijo/a usuario del Programa Cuna Más? 1

3.3. ¿En su hogar, TODOS los miembros usuarios del programa están afiliados a algún seguro de salud (OUI, INTEGRADO, otro)? SI

3.4. Si la respuesta es NO, ¿cómo cuáles son los motivos? NS/NR

4. ¿A TODOS los miembros usuarios del Programa les han realizado una prueba/entrega de ferruginosa este año?

4.1. Si la respuesta es SI, ¿cómo cuáles son los motivos? NS/NR

5. ¿A TODOS los miembros usuarios del Programa les viene dando un suplemento con hierro (gotas, pastas, tabletas, polvos)?

5.1. Si la respuesta es NO, ¿cómo cuáles son los motivos? NS/NR

6. ¿Cuál conoce el nombre del Acto Comunal (reunión ciudadana o reunión que se da de forma conjunta)?

6.1. Señale su nombre: REUNION CIUDADANA

7. La semana pasada, ¿recibió orientaciones sobre el cuidado de su niño/a por personal de salud o otro personal?

7.1. La semana pasada, ¿recibió estas orientaciones?

7.2. La semana pasada, ¿recibió orientación sobre el cuidado de su niño/a mediante llamada telefónica de parte del actor comunal?

7.3. ¿Cómo valoró usted estas orientaciones?

7.4. Por favor, diga usted qué prácticas de cuidado saludable le brindó a su niño/a:

7.5. ¿Le dio baño? SI ¿Le dio leche? SI ¿Le dio agua hervida o clorada? SI ¿Le llevó a sus controles CENDUACARE? SI Otros: NS/NR

8. Por favor, diga usted en qué momento se le da a su niño/a las manos de su niño/a?

8.1. ¿Antes de preparar los alimentos? SI ¿Después de ir al baño? SI ¿Después de cambiar el pañal? SI ¿Antes de cambiar al bebé? SI Otros: NS/NR

9. ¿Le dio a su niño/a agua hervida o clorada?

9.1. ¿Recibió la canasta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?

9.2. Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última canasta que el programa le entregó:

9.3. ¿Cómo valoró usted estos alimentos entregados?

9.4. ¿Qué recomendaría usted para que los alimentos de la Canasta mejoren?

10. ¿Recibió usted (recoja) materiales de higiene y protección, como: jabón líquido (1 und), papel toalla (2 und), mascarilla KN95 (4 und)?

10.1. ¿Cómo valoró usted estos materiales entregados?

10.2. ¿Recibió usted del programa materiales educativos (32 cuentos) y juguetes (32 juguetes) para su hijo/a?

10.3. ¿Cómo valoró usted estos materiales entregados?

10.4. ¿Qué recomendaría usted para que estos materiales mejoren?

11. ¿Valoró usted el trato del madre cuidadora/rece que durante las consejerías?

11.1. ¿Conoce los servicios que brinda "Cuna Más Digital" o los hogares (videos sobre: cuernos, alimentación, consejos de crianza)?

11.2. ¿Ha visto algún video sobre cuernos, alimentación, consejos de crianza ofrecidos por Cuna Más?

11.3. Si la respuesta es SI, ¿Cómo valoró usted los materiales observados?

11.4. Si la respuesta es NO, ¿cómo cuáles son los motivos?

12. ¿Qué prácticas de cuidado realizan para evitar contagio con COVID-19?

12.1. ¿Uso de mascarilla? SI ¿Distanciamiento? SI ¿Lavado de manos? SI Ninguna: SI Otros: NS/NR

12.2. ¿Cuántas dosis de la VACUNA contra el COVID-19 recibió?

12.3. Si la respuesta es Ninguna, diga por qué:

12.4. Si la respuesta es SI, diga por qué:

COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA FICHA DE SOLICITUD HOGAR VIGILANDO BOGOTANA		COORDINADOR Y SECRETARIO BOGOTANA	
SEDE REGIONAL, APOYADO REGISTRO DE LOS SERVIDORES DEL PROGRAMA NACIONAL, CADA UNO DE LOS SERVIDORES, EN PERSONALIDAD			
32. ¿La medida sustanciativa para la parte interesada, respectiva a la ley de acceso a la información?	SI	NO	N/A
33. ¿La medida sustanciativa para la parte interesada, respectiva a la ley de acceso a la información?	SI	NO	N/A
34. ¿La medida sustanciativa para la parte interesada, respectiva a la ley de acceso a la información?	SI	NO	N/A
35. OBSERVACIONES (si las hubiera)			
36. RECOMENDACIONES			
DATOS DEL INSCRIBANTE O MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITE LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACION		DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TECNICO REGIONAL DEL COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE SOLICITA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACION	
Nombre y Apellido [Firma]	Nombre y Apellido [Firma]	Nombre y Apellido [Firma]	
CNE [Firma]	CNE [Firma]	CNE [Firma]	
Cargo [Firma]	Cargo [Firma]	Cargo [Firma]	
Correo electrónico [Firma]	Correo electrónico [Firma]	Correo electrónico [Firma]	

[illegible]