

**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° 055-2021-CTVC/APU	
PROGRAMA SOCIAL:		CUNA MAS		1. FECHA DE REGISTRO: 08/11/2021	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		PALIZA PINTO GUERSON YOVANI		3. NÚMERO-DNI: 31040792	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA		5. CARGO: RESPONSABLE REGIONAL	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA: 08/11/2021	
7. DEPARTAMENTO:		APURÍMAC		8. PROVINCIA: ANDAHUAYLAS	
9. DISTRITO:		PAMPACHIRI		10. CCPP/DIRECCIÓN: AV. APURIMAC SN	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA		GESTION DE SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 70096480-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 a la Sra. EVA SOLEDAD BARRIENTOS TELLO, madre gestante atendida por el Comité de Gestión “Nuestra Señora de la Merced”, 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. 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-121-2021-APU-C (02 folios)



.....
Guerson Yovani Paliza Pinto
Responsable Regional.

FICHA DE VIGILANCIA N° V-121-2021-APU-C

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA					
Teléfono Regional: 94210032		FICHA DE VIGILANCIA		CODIGO N° V-121-2021-APU-C	
Teléfono Nacional: 994432338		HOGAR USUARIO-SAF-CUNA MAS			
SEDE REGIONAL APUJANAC					
PRESTACION DE LOS SERVICIOS DEL PROGRAMA NACIONAL CUNA MAS EN CONTEXTOS NO FORMALIZADOS					
Usted tiene un niño o niña usuario del programa Cuna Más en la actualidad:					
(a) la respuesta es SI continúe con la pregunta 1, si es NO termine la entrevista					
1	FECHA de la entrevista:	05/11/21	2	HORA de la entrevista:	INICIAL 2:35 FINAL 4:05
I. DATOS GENERALES DEL CIUDADANO PRINCIPAL a quien se le entrevista					
3	DNÍ del Ciudadano Principal:	70076480	4	NOMBRE y APELLIDOS:	Ena Soledad Pariente Tello
5	DEPARTAMENTO:	Apurimac	6	PROVINCIA:	Achajuma
7	DISTRITO:	Yanapichan	8	COP/Distrito/Comodón:	Cercado de Apurimac
9	PARENTESCO que tiene con el niño/a usuario/a:	a) Madre (X) b) Padre () c) Otro () Precise			
10	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece:	Nuestra Señora de la Inmaculada			
11	IDIOMA que usa más (idioma predominante):	a) Español () b) Quechua (X) c) Aymara () d) Asháninka () e) Awajit () f) Otro ()			
II. PREGUNTAS SOBRE EL CONOCIMIENTO Y PERCEPCIÓN DEL HOGAR CON RELACIÓN AL SERVICIO DE CUNA MÁS					
12	¿Cuántos de sus hijos/as son usuarios/as del Programa Cuna Más?				
13	¿Cuántos años tiene su hijo/a usuario/a del Programa Cuna Más?	Niño 1: Años	Mostró	Niño 2: Años	Mostró
14	En su hogar, ¿TODOS los niños/as usuarios/as del programa, cuentan con DNI?		SI	NO	NS/NR
14.1 Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos:					
15	En su hogar, ¿TODOS los niños/as usuarios/as del programa, cuentan con Censo de Atención Integral de Salud (CAIS)?		SI	NO	NS/NR
16	¿Cuándo fue el último mes que llevó a su niño/a usuario/a del programa a su Centro de Control de Niños/as?		SI	NO	NS/NR
17	En su hogar, ¿TODOS los niños/as usuarios/as del programa están afiliados a algún seguro de salud (SIS, ESSALUD, otro)?		SI	NO	NS/NR
17.1 Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos:					
18	¿A TODOS sus hijos/as/as usuarias/as del Programa les han realizado una profilaxis/antidote de hemoglobina este año?		SI	NO	NS/NR
18.1 Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos:					
19	¿A TODOS sus hijos/as/as usuarias/as del Programa les viene dentro un suplemento con hierro (gotas, jarabes, tabletas, polvos)?		SI	NO	NS/NR
19.1 Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos:					
20	¿Usted conoce el nombre de su facilitador/a del programa Cuna Más?		SI	NO	NS/NR
20.1	¿Señale su nombre:	Dominga Pariente			
21	¿La semana pasada ¿recibió orientaciones sobre el cuidado de su niño/a por parte de tanto a voluntarios o otro personal?		SI	NO	NS/NR
21.1	¿La semana pasada, cuáles días recibió estas reuniones?		SI	NO	NS/NR
22	¿La semana pasada, ¿recibió orientaciones sobre el cuidado de su niño/a mediante llamada telefónica de parte del actor comunal?		SI	NO	NS/NR
22.1	¿La llamada telefónica duró aproximadamente entre 15 a 20 minutos?		SI	NO	NS/NR
22.2	¿Cómo valora usted estas orientaciones?		Muy buena	Buena	Malas
23	Por favor, diga usted qué prácticas de cuidado saludable le brinda a su niño/a:				
23.1	¿Se lava las manos?		SI	NO	NS/NR
23.2	¿Se baña?		SI	NO	NS/NR
23.3	¿Se le da agua hervida o donada?		SI	NO	NS/NR
23.4	¿Se le da leche materna?		SI	NO	NS/NR
23.5	¿Se le da leche de fórmula?		SI	NO	NS/NR
23.6	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.7	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.8	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.9	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.10	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.11	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.12	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.13	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.14	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.15	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.16	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.17	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.18	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.19	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.20	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.21	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.22	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.23	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.24	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.25	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.26	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.27	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.28	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.29	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.30	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.31	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.32	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.33	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.34	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.35	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.36	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.37	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.38	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.39	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.40	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.41	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.42	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.43	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.44	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.45	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.46	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.47	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.48	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.49	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.50	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.51	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.52	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.53	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.54	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.55	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.56	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.57	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.58	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.59	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.60	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.61	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.62	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.63	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.64	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.65	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.66	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.67	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.68	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.69	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.70	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.71	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.72	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.73	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.74	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.75	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.76	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.77	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.78	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.79	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.80	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.81	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.82	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.83	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.84	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.85	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.86	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.87	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.88	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.89	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.90	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.91	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.92	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.93	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.94	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.95	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.96	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
23.97	¿Se le da leche de cabra?		SI	NO	NS/NR
23.98	¿Se le da leche de asno?		SI	NO	NS/NR
23.99	¿Se le da leche de vaca?		SI	NO	NS/NR
24	¿Usted conoce los servicios que brinda "Cuna Más Digital" a los hogares (videos sobre: cuarenta, alimentación, consejos de crianza)?		SI	NO	NS/NR
24.1	¿Alguna vez ha visto algún video sobre cuarenta, alimentación, consejos de crianza ofrecidos por Cuna Más?		SI	NO	NS/NR
24.1.1	¿Si la respuesta es SI, ¿Cómo valora usted los materiales observados?		Muy buena	Buena	Malas
24.1.2	Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos:				
25	¿En su hogar, ¿qué prácticas de cuidado realizan para evitar contagio con COVID-19?				
25.1	¿Lavado de manos?		SI	NO	NS/NR
25.2	¿Uso de mascarilla?		SI	NO	NS/NR
25.3	¿Distanciamiento físico?		SI	NO	NS/NR
25.4	¿Ninguna?		SI	NO	NS/NR
25.5	¿Otro?		SI	NO	NS/NR
26	¿Usted cuántas dosis de la VACUNA contra el COVID-19 recibió?		a) Primera dosis () b) Segunda dosis (X) c) Ninguna ()		

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Regional: 342166222

Nacional: 994432330

FICHA DE VIGILANCIA
HOGAR USUARIO SAPOLUNA IAS

CÓDIGO N°

SEDE REGIONAL APURÍMAC

PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL PROGRAMA NACIONAL CONA MIE EN CONTEXTOS NO RESIDENCIALES

¿Se tiene un niño o niña usuario del programa Cona MIE en la actualidad?

SI

NO

22. Si la respuesta es Ninguna, diga por qué

23. ¿La facilitadora le pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar el Servicio?

SI

NO

NI SI NI NO

24. ¿La facilitadora le pidió que apoye o vote a favor de algún candidato?

SI

NO

NI SI NI NO

25. ¿La facilitadora le pidió que acepte alguna reunión o taller de algún candidato?

SI

NO

NI SI NI NO

26. OBSERVACIONES o dificultades

27. RECOMENDACIONES

DATOS DEL INFORMANTE O MIEMBRO VOLUNTARIO
DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
QUE COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN

Nombres y Apellidos:

DNI:

Cargo:

Correo electrónico:

Enrique Soria, Facilitador, Pablo Pardo
342166222
E.C.V.C.

DATOS DEL MIEMBRO DEL GRUPO TÉCNICO REGIONAL
DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
QUE COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN

Nombres y Apellidos:

DNI:

Cargo:

Correo electrónico:

Gerardo Soria, Facilitador, Pablo Pardo
342166222
E.C.V.C.