

**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° 040-2021-CTVC/APURIMAC

Señor:

Danny Daryl Enriquez Muñoz

Jefe Unidad Territorial Programa Nacional Cuna Mas

Presente. -

Asunto: Se ALERTA siete (08) 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° 065-2021-CTVC/APU - CASO N° 066-2021-CTVC/APU
- CASO N° 067-2021-CTVC/APU - CASO N° 068-2021-CTVC/APU
- CASO N° 069-2021-CTVC/APU - CASO N° 070-2021-CTVC/APU
- CASO N° 071-2021-CTVC/APU - CASO N° 072-2021-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° 072-2021-CTVC/APU

PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MAS	1. FECHA DE REGISTRO:	12/11/2021
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	BELLO SALDIVAR ADRIAN	3. NÚMERO-DNI:	31425226
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:	12/11/2021
7. DEPARTAMENTO:	APURÍMAC	8. PROVINCIA:	COTABAMBAS
9. DISTRITO:	TAMBOBAMBA	10. CCPP/DIRECCIÓN:	PUMAMARCA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTION DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMIÑIAS	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	77344375-CUIDADOR PRINCIPAL
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	1	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 Prestación de Servicios en Contextos No Presenciales del PNCM, se realizó la entrevista telefónica con la Sra. ALBERTA PANIURA GABRIEL, madre del usuario de iniciales O.H.P atendido por el Comité de Gestión "PUMAMARCA", evidenciándose el siguiente punto crítico:

- 1. ACTOR COMUNAL NO BRINDA CONSEJERÍA TELEFÓNICA AL HOGAR LA SEMANA PASADA.** Durante la entrevista realizada la madre del usuario manifestó que no le brindan consejería mediante llamada telefónica, solo le envían mensajes con lo cual no se estaría cumpliendo con RDE N° 766-2021-MIDIS/PNCM 5.3.2. Actividades del Acompañamiento Familiar No Presencial.
- 2. 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.
- 3. HOGAR DESCONOCE SOBRE LOS SERVICIOS QUE BRINDA "CUNA MÁS DIGITAL".** La madre del usuario indicó que desconoce sobre Cuna Más Digital y que no ha visto algún video sobre cuentos, alimentación, consejos de crianza ofrecidos por Cuna Más, también manifestó desconocer y no haber hecho uso, de los contenidos audiovisuales especializados que tiene el programa 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-172-2021-APU-C (02 folios)



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

FICHA DE VIGILANCIA N° V-172-2021-APU-C

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA									
Teléfono Regional: 84290032		FICHA DE VIGILANCIA		COORDINADOR: Y. [Nombre]					
Teléfono Nacional: 094472334		WISAR UNGARO-SAP-CUNA MAS							
UNIDAD REGIONAL									
UNIDAD REGIONAL DE LOS ANDES DEL PROGRAMA NACIONAL CUNA MAS DE COOPERATIVAS DE PRODUCTORES									
¿Usted tiene un niño o niña menor 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: 29/11/21 2. HORA de la entrevista: INICIAL 09:30 FINAL 12:30									
DATOS GENERALES DEL CIUDADANO PRINCIPAL, a quien se le entrevista: 3. DNI del Ciudadano Principal: 77375325 4. NOMBRE y APELLIDOS: [Nombre] [Apellido] 5. DEPARTAMENTO: [Departamento] 6. PROVINCIA: [Provincia] 7. DISTRITO: [Distrito] 8. DISTRITO de residencia: [Distrito] 9. PARENTESCO que tiene con el niño/a menor: a) Madre () b) Padre () c) Otro () d) Otro () 10. COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece/ pertenece: [Comité] 11. IDIOMA que usa más (último predominantemente): a) Español (x) b) Quechua () c) Aymara () d) Asháninka () e) Femen () f) Otro ()									
II. PREGUNTAS SOBRE EL CONOCIMIENTO Y PERCEPCIÓN DEL HOGAR CON RELACIÓN AL SERVIDO DE CUNA MAS 12. ¿Cuántos de sus hijos/as son usuarios del Programa Cuna Más? 1 13. ¿Cuántos niños/as tiene su hijo/a usuario del Programa Cuna Más? Niño 1: Edad: 2 Meses Niño 2: Edad: 2 Meses 14. En su hogar, ¿TODOS los niños/as usuarios del programa, cuentan con DRE? 14.1 Si la respuesta es NO, ¿cuántos niños/as son los niños/as? 1 15. En su hogar, ¿TODOS los niños/as usuarios del programa, cuentan con Cuna de Atención Integral de Salud (CAI)? Niño 1: Si NO Niño 2: Si NO 16. ¿Cuándo fue el último caso que llevó a su niño/a usuario del programa a su Unidad de Cuidado? 17. En su hogar, ¿TODOS los niños/as usuarios del programa están afiliados a algún seguro de salud (SIS, FUSALUD, otro)? 17.1 Si la respuesta es NO, ¿cuántos niños/as son los niños/as? 18. ¿A TODOS sus hijos/as usuarios del Programa les han realizado una prueba de serología de hemoglobina este año? 18.1 Si la respuesta es NO, ¿cuántos niños/as son los niños/as? 19. ¿A TODOS sus hijos/as usuarios del Programa les viene el niño/a en suplemento con hierro (gotas, pastillas, tabletas, polvo)? 19.1 Si la respuesta es NO, ¿cuántos niños/as son los niños/as? 20. ¿Usted conoce el nombre de su facilitadora del programa Cuna Más? 20.1 ¿Cuál es su nombre? [Nombre] 21. La semana pasada, ¿recibió orientación sobre el cuidado de su niño/a usuario del programa de la facilitadora o de otro personal? 21.1 La semana pasada, ¿cuántos días recibió estas orientaciones? 3 días 22. La semana pasada, ¿recibió orientación sobre el cuidado de su niño/a usuario del programa de la facilitadora o de otro personal? 22.1 ¿La semana pasada, ¿cuántos días recibió estas orientaciones? 3 días 22.2 ¿Cómo valora usted estas orientaciones? Muy buena Buena Mala Muy mala 23. Por favor, diga usted qué prácticas de cuidado saludable le brinda a su niño/a: a) Lactancia materna b) Leche de vaca c) Leche de cabra d) Leche de asno e) Leche de otros animales f) Otro 23.1 Si la respuesta es Otro, ¿cuáles? [Otro] 24. Por favor, diga usted en qué momentos se lea sus manos y los 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, ¿cuáles? [Otro] 25. Por favor, diga usted si a su niño/a le ha lavado o bañado: a) Siempre b) A veces c) Nunca 25.1 ¿La semana pasada, ¿recibió materiales de higiene y protección, como: jabón líquido (1 und), papel toalla (2 und), mascarilla FFP2 (1 und)? 26.1 ¿Cómo valora usted estos materiales entregados? Muy buena Buena Mala Muy mala 27. A la fecha, ¿usted ha recibido del programa materiales educativos (32 cuartitos) y juguetes (32 juguetes) (ver su hijo/a)? 27.1 ¿Cómo valora usted estos materiales entregados? Muy buena Buena Mala Muy mala 27.2 ¿Qué recomendaría usted para que estos materiales llegaran? 28. ¿Cómo valora usted el trato de la facilitadora durante las conversaciones? Muy buena Buena Mala Muy mala 29. ¿Usted conoce los servicios que brinda "Cuna Más Digital" a los hogares (véase sobre: cuartitos, alimentación, consejos de crianza)? 30. ¿Alguna vez ha visto algún video sobre cuartitos, alimentación, consejos de crianza recibidos por Cuna Más? 30.1 Si la respuesta es SI, ¿cómo valora usted los materiales recibidos? Muy buena Buena Mala Muy mala 30.2 Si la respuesta es NO, ¿cuántos niños/as son los niños/as? 31. En su hogar, ¿qué prácticas de cuidado saludable realizan para evitar contagio con COVID-19? a) Lavado de manos (x) b) Uso de mascarilla (x) c) Distanciamiento 1 metro (-) d) Ninguna () e) Otro () 32. ¿Usted cuántas veces de la VACUNA contra el COVID-19 recibió? a) Primera dosis () b) Segunda dosis (x) c) Ninguna () 32.1 Si la respuesta es Ninguna, ¿por qué?									

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Regional: 942100012
Teléfono Nacional: 066432135

FECHA DE VIGILANCIA
HOGAR URBANO SAP CUNA MAS

CODIGO N° Y 173-2021-PP-0

SEDE REGIONAL

REGISTRACIÓN DE LAS SERVICIOS DEL PROGRAMA REGIONAL, CUNA MAS SE CONTIENE NO REGISTRACIÓN

¿Hasta dónde se está en el nivel de atención del programa Cuna Más en la actualidad?

32 ¿La institución le pide dinero, regalos o favores a cambio de recibir el servicio?

34 ¿La institución le pide que apoye o vote a favor de algún candidato?

35 ¿La institución le pide que suelte alguna denuncia o informe de algún candidato?

36 OBSERVACIONES (si las hubiera)

37 RECOMENDACIONES

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

Nombre y Apellido: Manuel Jesús Saldívar
DNI: 3-125464
Cargo: Presidente
Correo electrónico:

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

Nombre y Apellido: Yolanda Cruz
DNI: 4462732
Cargo: Representante de CUNA
Correo electrónico: