

Bagua, 02 de diciembre de 2021  
**OFICIO N° -2021-MIDIS/PNCM-UTAMAZ**

Señor(a)  
**PELAEZ POCLIN YURI ANDREW**  
**RESPONSABLE REGIONAL DEL COMITE DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA**  
**CIUDADANA AMAZONAS - BAGUA**  
**CHACHAPOYAS - AMAZONAS**

Presente. -

**Asunto :** CASO N° 135-2021-CTVCBAG

**Referencia :** OFICIO N° 085-2021-CTVC-BAG

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted en atención al documento de la referencia a fin de informarle:

**PRIMERO:** Se entiende por Alerta, al aviso o comunicación formal presentado por el Comité de Transparencia Ciudadana a los Programas Sociales al MIDIS, sobre casos que afectaron, están afectando o pueden afectar la adecuada implementación de los Programas Sociales, así como los derechos o intereses de los usuarios y que ameritan atención inmediata.

**SEGUNDO:** Con fecha 22 de noviembre del 2021, la Unidad Territorial recibió la Alerta registrada como **CASO N° 135-2021-CTVCBAG**, referida al funcionamiento del Servicio de Acompañamiento de Familias del Comité de Gestión “Niños Triunfadores”

**TERCERO:** Al respecto, es preciso señalar que el Comité de Gestión “**Niños Triunfadores**”, reconocido con RDE N° 68-2020-MIDIS/PNCM, está ubicado en el distrito de Cajaruro, provincia Utcubamba. Este CG viene atendiendo a 200 familias de niños y niñas menores de 36 meses de edad y gestantes.

**CUARTO:** Teniendo en consideración lo antes señalado y en respuesta al punto crítico que recoge el aludido caso reportado por el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana se precisa lo siguiente:

## DEL PUNTO CRÍTICO.

1. **NIÑOS/AS USUARIOS/AS DEL SERVICIO NO ESTAN CONSUMIENDO UN SUPLEMENTO DE HIERRO (GOTAS, JARABE, TABLETAS, POLVO):** Durante la entrevista la señora María Elizabeth Cruz que su menor hijo actualmente no está consumiendo ningún tipo de suplemento de hierro (Gotas, Jarabe, tabletas o Polvo), indicando que tiene 12 de hemoglobina y que en el establecimiento de salud no le dan suplemento, porque en la prueba de descarte de anemia dio como resultado que no tiene anemia; no obstante, se estaría incumpliendo con suplementación preventiva de hierro.

### Marco Normativo:

De acuerdo a la RDE N° 668-2018-MIDIS/PNCM aprueba la “Estrategia para la prevención y reducción de la anemia en niños y niñas usuarios del Programa Nacional Cuna Más – MIDIS en el marco de la Implementación del Plan Multisectorial de lucha contra la anemia, promueve el cumplimiento de la suplementación preventiva y terapéutica de acuerdo a la norma técnica vigente del MINSA. Las niñas y niños usuarios del Programa deberán cumplir la suplementación con hierro, sea de preventiva o terapéutica, de acuerdo a las indicaciones del personal de salud<sup>1</sup>.

Así mismo, se debe precisar que la Directiva Sanitaria N° 099-MINSA/2020/DGIESP “Directiva Sanitaria que establece las disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de anemia en el contexto del COVID-19”; la misma que garantiza la continuidad de la atención, monitoreo y seguimiento del manejo preventivo y terapéutico de la anemia a través de la adecuación progresiva de los servicios.

Cabe precisar que el PNCM en el marco de La RDE N°766-2021-MIDIS/PNCM, se aprobó la Directiva denominada “Prestación de servicios del Programa Nacional Cuna Más en contextos no presenciales, en el numeral 4.2 c. establece que uno de los objetivos del Acompañamiento Familiar No Presencial, una de los objetivos es **realizar el seguimiento al “paquete integrado de atención a las gestantes o al paquete integrado de servicios priorizados para niñas y niños**, según corresponda”, a través de la entrega de mensajes o consejería telefónicas realizadas por los actores comunales de manera semanal.

---

<sup>1</sup> NTS N° 134-MINSA/2017 Manejo Terapéutico y preventivo de la anemia en niños, niñas, adolescentes, mujeres gestantes y puerperas. Aprobada mediante RM N° 250-2017/MINSA del 12 de abril de 2017.

El punto crítico se considera **INFUNDADO**.

La señora María Elizabeth Cruz que su menor hijo actualmente no está consumiendo ningún tipo de suplemento de hierro (Gotas, Jarabe, tabletas o Polvo), indicando que tiene 12 de hemoglobina y que en el establecimiento de salud no le dan suplemento, porque en la prueba de descarte de anemia dio como resultado que no tiene anemia; esto debido a que el niño usuario del Programa no dispone de los suplementos porque no fueron entregados por la IPRESS de acuerdo a la Resolución Ministerial N°275-2020/MINSA, aprueba la Directiva Sanitaria N°099- MINSA/2020/DGIESP. "Directiva Sanitaria que establece las disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto del COVID-19". Cabe resaltar que el establecimiento de salud le entregó a la familia suplementos de hierro para el consumo de su niño por 6 meses consecutivos y al último examen de hemoglobina no tiene anemia razón por lo cual ya no se entregó los suplementos de hierro, asimismo también se fortalece en la familia sobre la importancia del consumo de hierro y coordinar a nivel de IPRESS sobre la dotación oportuna de suplementos de hierro para los niños y niñas (ver anexo 1 y 2).

#### **Medida Preventiva:**

- Reforzar el seguimiento por parte del AT, a fin de asegurar la disponibilidad y cumplimiento del consumo diario de los suplementos con hierro y de acuerdo a las indicaciones del personal de salud.

#### **CONCLUSIONES**

De las observaciones realizadas por el Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana Utcubamba - Cajaruro, del **CASO N° 135-2021-CTVCBAG**. Se precisa:

- Los puntos críticos 01 se considera **INFUNDADO**, en coherencia con los criterios establecidos en el programa.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

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

Atentamente,

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE  
**RICHAR GARCIA DIAZ**  
JEFE DE UNIDAD TERRITORIAL  
Programa Nacional Cuna Más



PERÚ

Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
CUNA MÁS

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia

## ANEXO 1 REPORTE DE LA EDAD DEL NIÑO

| Apellido Paterno del Usuario | Apellido Materno del Usuario | Nombre del Usuario | Fecha de Nacimiento del usuario | Edad Niño(a) en meses (Al último día del periodo) | Grupo Etareo DIT |
|------------------------------|------------------------------|--------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------|------------------|
| SAAVEDRA                     | CRUZ                         | MILAN GAEI         | 25/04/2020                      | 18                                                | [18 - 35] MESES  |
|                              |                              |                    |                                 |                                                   |                  |
|                              |                              |                    |                                 |                                                   |                  |

## ANEXO 2 REPORTE DE LA TARJETA CRED

**CARNE DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS**

Fecha de nacimiento: 25-04-2020 HCL NABON

Resistencia y apellido: DNI

Del Niño: SAAVEDRA CRUZ MILAN GAEL

Del Padre: DNI

Dirección: 38 - PUNTO BLANCO 170

Sexo: Masculino Teléfono: 945214038

Examen médico: 23/10/21

VACUNACIÓN (verificar fecha)

PAROTUJOS (MM) Reciente: 25-04-2020

ANTIHEPESITIS (MM) Reciente: -

OPV (INV) OPV (INV) APO (ORAL)

1.a dosis (12 meses) 2.a dosis (24 meses) 3.a dosis (36 meses)

09/10/2020 25/10/20 26/10/20

PENTAVALENTE (DPT + Hib + Hib)

1.a dosis (12 meses) 2.a dosis (24 meses) 3.a dosis (36 meses)

09/10/2020 25/10/20 26/10/20

HEMOCOC

1.a dosis (12 meses) 2.a dosis (24 meses)

09/10/2020 25/10/20 27/04/21

ROTAVIRUS

1.a dosis (12 meses) 2.a dosis (24 meses)

09/10/2020 25/10/20

INFLUENZA

1.a dosis (6 meses) 2.a dosis (7 meses)

26/10/20 26/11/20

1 AÑO 2 AÑOS 3 AÑOS 4 AÑOS

SARAMPION, RUBIOLA Y TAPERAS (SPR) ANTIVARICELA

1.a dosis (12 meses) 2.a dosis (18 meses)

23/04/21 26/10/21

ANTIMARIACA

1.a dosis (12 meses)

31/10/21

REFUERZO

3.a dosis DPT (36 meses) 1.a dosis APO (36 meses)

23/10/21 23/10/21

2.a dosis DPT (36 meses) 2.a dosis APO (36 meses)

1 1

OTRAS VACUNAS

| N.º | Edad | Sexo | Edad  | Fecha de nacimiento | Fecha de la última dosis | Fecha de la última dosis | Fecha de la última dosis | Fecha de la última dosis |
|-----|------|------|-------|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1   | 1/1  | 20   |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 2   | 1/1  | 70   |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 3   | 1/1  | 180  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 4   | 1/1  | 210  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 1   | 1/1  | 1M   |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 2   | 1/1  | 2M   | 65    |                     | 61                       |                          |                          |                          |
| 3   | 1/1  | 3M   |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 4   | 2/1  | 4M   | 75    |                     | 64                       |                          |                          |                          |
| 5   | 2/1  | 5M   | 81    |                     | 65                       |                          |                          |                          |
| 6   | 2/1  | 6M   | 85    |                     | 66                       |                          |                          |                          |
| 7   | 2/1  | 7M   | 89    |                     | 70                       |                          |                          |                          |
| 8   | 2/1  | 8M   | 94    |                     | 74                       |                          |                          |                          |
| 9   | 2/1  | 9M   | 10 40 | 70                  | 71                       |                          |                          |                          |
| 10  | 2/1  | 10M  | 10    |                     | 72                       |                          |                          | 25/3/21                  |
| 11  | 2/1  | 11M  | 10    |                     | 73                       |                          |                          |                          |
| 12  | 2/1  | 12M  | 10 30 |                     | 70 15                    |                          |                          | 23/10/21                 |
| 13  | 2/1  | 13M  | 10 40 |                     | 76 5                     |                          |                          | 25/9/21                  |
| 14  | 2/1  | 14M  | 10 40 |                     | 79 25                    |                          |                          | 26/10/21                 |
| 15  | 2/1  | 15M  | 10 40 |                     | 81                       |                          |                          |                          |
| 16  | 2/1  | 16M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 17  | 2/1  | 17M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 18  | 2/1  | 18M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 19  | 2/1  | 19M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 20  | 2/1  | 20M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 21  | 2/1  | 21M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 22  | 2/1  | 22M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 23  | 2/1  | 23M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 24  | 2/1  | 24M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 25  | 2/1  | 25M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 26  | 2/1  | 26M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 27  | 2/1  | 27M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 28  | 2/1  | 28M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 29  | 2/1  | 29M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 30  | 2/1  | 30M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 31  | 2/1  | 31M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 32  | 2/1  | 32M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 33  | 2/1  | 33M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 34  | 2/1  | 34M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 35  | 2/1  | 35M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 36  | 2/1  | 36M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 37  | 2/1  | 37M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 38  | 2/1  | 38M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 39  | 2/1  | 39M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 40  | 2/1  | 40M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 41  | 2/1  | 41M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 42  | 2/1  | 42M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 43  | 2/1  | 43M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 44  | 2/1  | 44M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 45  | 2/1  | 45M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 46  | 2/1  | 46M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 47  | 2/1  | 47M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 48  | 2/1  | 48M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 49  | 2/1  | 49M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 50  | 2/1  | 50M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 51  | 2/1  | 51M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 52  | 2/1  | 52M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 53  | 2/1  | 53M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 54  | 2/1  | 54M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 55  | 2/1  | 55M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 56  | 2/1  | 56M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 57  | 2/1  | 57M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 58  | 2/1  | 58M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 59  | 2/1  | 59M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |
| 60  | 2/1  | 60M  |       |                     |                          |                          |                          |                          |

**PERÚ**Ministerio de Desarrollo  
e Inclusión SocialViceministerio  
de Prestaciones SocialesPrograma Nacional  
CUNA MÁS

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

| MONITOREO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO                      |                            |                      |                         |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------|
| Descarte de Anemia                                              | Dosaje de hemoglobina      | Fecha de examen      | 26/10 23/4 27/10        |
|                                                                 |                            | Edad                 | 6m 1año 1año            |
|                                                                 |                            | Resultado            | 12.0 11.6 12.0          |
| Tratamiento de Anemia                                           | Medicamento                | Fecha de entrega     |                         |
|                                                                 |                            | tipo de / N° de lco. |                         |
|                                                                 | Examen de Control          | Fecha de examen      |                         |
|                                                                 |                            | Resultado            |                         |
| Suplementación Preventiva con Hierro                            | Medicamento                | Edad                 | 6m 7m 8m 9m             |
|                                                                 |                            | Fecha de entrega     | 26/10 26/11 26/12 28/11 |
|                                                                 |                            | tipo de MN / N°      | SF1 SF2 SF3 SF4         |
|                                                                 |                            | Edad                 | 10 11m                  |
|                                                                 |                            | Fecha de entrega     | 25/11 20/12             |
|                                                                 |                            | tipo de MN / N°      | SF5 SF6                 |
|                                                                 |                            | Edad                 |                         |
|                                                                 |                            | Fecha de entrega     |                         |
|                                                                 |                            | tipo de MN / N°      |                         |
|                                                                 |                            |                      |                         |
| Descarte de Parasitosis                                         | Examen de seriado de heces | Fecha de examen      |                         |
|                                                                 |                            | Edad                 |                         |
|                                                                 | Test de Graham             | Fecha de examen      |                         |
|                                                                 |                            | Edad                 |                         |
| Tratamiento de parasitosis                                      | Medicamento                | Fecha de entrega     |                         |
|                                                                 |                            | tipo de / N° de lco. |                         |
|                                                                 | Examen de control          | Fecha de examen      |                         |
|                                                                 |                            | Resultado            |                         |
| Desparasitación profiláctica<br>capturada en moto g° power Cruz | Medicamento                | Edad                 |                         |
|                                                                 |                            | Fecha de entrega     |                         |
|                                                                 |                            | Tipo y dosis         |                         |
|                                                                 |                            | Edad                 |                         |
|                                                                 |                            | Fecha de entrega     |                         |
|                                                                 |                            | Tipo y dosis         |                         |
|                                                                 | Edad                       |                      |                         |

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia