

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

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

Puno, 16 de noviembre de 2021

OFICIO N° 112-2021-CTVC/PUNO

Señora
Julieta Amanqui Zea
Jefa de la Unidad Territorial
Programa Nacional Cuna Más
Presente. -

Asunto : Se ALERTA seis (06) 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° 161-2021-CTVC/PUN
- CASO N° 162-2021-CTVC/PUN
- CASO N° 163-2021-CTVC/PUN
- CASO N° 164-2021-CTVC/PUN
- CASO N° 165-2021-CTVC/PUN
- CASO N° 166-2021-CTVC/PUN

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito se sirva comunicar los resultados de los mismos.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted

Atentamente


Ulises Salvador Valderrama Pacheco
Responsable Regional
DNI: 01264466



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 de Puno: 942160434
Teléfono Nacional: 942160421

CASO

N° 161-2021-CTVC/PUN

PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MAS	1. FECHA DE REGISTRO:	18/10/2021
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	ESPILLICO CHAGUA MARIBEL VANESA	3. NÚMERO-DNI:	70098334
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	5. CARGO:	RESPONSABLE DE CAMPO
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		6. FECHA DE OCURRENCIA:	18/10/2021
7. DEPARTAMENTO:	PUNO	8. PROVINCIA:	CHUCUITO
9. DISTRITO:	DESAGUADERO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	AV. CULTURA S/N
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTION DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VIGILANCIA/ ATENCIÓN?	44564473-CUIDADOR PRINCIPAL
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	04
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

El día 18/10/2021, durante las acciones de vigilancia del Equipo Técnico, se entrevistó mediante llamada telefónica al programa Cuna Mas a la Sra. Hilda Roxana Flores Choque, madre – cuidadora principal del usuario del programa, el cual pertenece al Comité de Gestión “Vaso de Leche Kolcaparque”, del distrito de Desaguadero, provincia de Chucuito y se registró el siguiente punto crítico:

- 1. PROGRAMA NO ENTREGA AL HOGAR CANASTA DE ALIMENTOS.** Durante la entrevista realizada la Sra. Hilda Flores Choque indico que en el mes de julio recibió la última canasta de alimentos para su menor hijo/a, por parte del programa, faltando entregar la canasta correspondiente al mes de agosto y setiembre, incumpléndose con la entrega de canastas de forma mensual, que indica la RDE N° 766-2021-MIDIS/PNCM.
- 2. PROGRAMA NO ENTREGA AL HOGAR KIT DE HIGIENE Y PROTECCIÓN.** Así mismo la Sra. Hilda Roxana Flores Choque manifestó que en el mes de julio fue el último kit de higiene y protección que recibió para su menor hijo/a por parte del programa, faltando entregar los kits correspondiente al mes de agosto y setiembre.
- 3. PROGRAMA NO ENTREGA AL HOGAR KIT DE DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO.** Por otra parte la Sra. Hilda indico que hasta la fecha el programa no le había entregado materiales educativos (02 cuentos y 02 juguetes) para su menor hijo/a. Mencionar además que su hijo ingresó al Programa en el mes de febrero de 2021 aproximadamente.
- 4. HOGAR DESCONOCE SOBRE LOS SERVICIOS QUE BRINDA "CUNA MÁS DIGITAL".** Finalmente la Sra. Hilda manifestó que desconoce los servicios que brinda “Cuna Mas Digital” y hasta el momento no le hablaron de ello, así mismo indico que no le enviaron ningún video sobre cuentos, alimentación y consejos de crianza.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- Establecer los mecanismos correspondientes a fin dar cumplimiento de la RDE N° 766-2021-MIDIS/PNCM, (...) 5.11. Atención alimentaria y nutricional (SCD), (...) Canasta de alimentos no perecibles, mediante entrega mensual, casa por casa, para que las madres, padres o apoderados preparen la alimentación de las niñas y niños usuarios de PNCM, esfuerzos que el programa realiza para asegurar que el niño mantenga niveles de nutrición adecuados para el menor. Solicitándose garantizar la entrega de las canastas omitidas en favor de la adecuada nutrición del menor.

- Realizar seguimiento al cumplimiento de la RDE N° 766-2021-MIDIS/PNCM, en los siguientes artículos: “(...) 5.7.1 el Kit DIT contribuye al desarrollo de niñas y niños usuarios del PNCM. Los Kit DIT para niñas y niños usuarios de los servicios del PNCM están compuestos por 04 materiales educativos variados, con pertinencia cultural en el marco de la promoción del juego: 2 juguetes y 2 cuentos de acuerdo al grupo etario. Debe indicarse la importancia de entregar de manera oportuna estos materiales educativos a las familias usuarias para la promoción del juego y aprendizaje infantil, que a su vez permitirán el fortalecimiento de las distintas dimensiones del desarrollo infantil de acuerdo al grupo etario. Asegurar el cumplimiento de la entrega del kit DIT al hogar en mención, para el fortalecimiento del desarrollo infantil de la niña usuaria del programa.
- Se difunda la multiplataforma “Cuna Más Digital” a través de los medios disponibles de manera que se promueva de manera significativa y entretenida conocimientos prácticos para lograr una infancia saludable, segura y feliz. Sugiriéndose al programa 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.
- Sugerimos al Programa que en el marco de sus competencias rectoras del servicio, verificar el presente caso identificado por el Comité y al concluir su procedimiento, se sirva comunicarnos oportunamente sobre las acciones correctivas implementadas para mejorar la gestión.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (01))

1. V-248-2021-PUN-C (01 folio).


Maribel Vanesa Espillico Chagua
Responsable de Campo



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
Teléfono Regional: 942160434 Teléfono Nacional: 945095602		FICHA DE VIGILANCIA HOGAR USUARIO-SCD-CUNA MÁS	
		CODIGO N° V-248-2021-PUN-C	
SEDE REGIONAL PUNO			
PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS EN CONTEXTOS NO PRESENCIALES			
Usted tiene un niño o niña usuario del programa Cuna Más en la actualidad		☒ SI ☐ NO	
(si la respuesta es SI continúe con la pregunta 1, si es NO termine la encuesta)			
1	FECHA de la entrevista:	18/10/2021	2 HORA de la entrevista: INICIAL: 11:23 FINAL 11:33
I. DATOS GENERALES DEL CUIDADOR PRINCIPAL a quien se le entrevista.			
3	DNI del Cuidador Principal:	44564473	4 NOMBRE y APELLIDOS: HILDA ROXANA FLORES CHOQUE
5	DEPARTAMENTO:	PUNO	6 PROVINCIA: CHUCUITO
7	DISTRITO:	DESAGUADERO	8 CCPP/Barrio/Dirección: AV. CULTURA S/N
9	PARENTESCO que tiene con el niño/a usuario/a:	a) Madre (☒) b) Padre (☐) c) Otros (☐) Precise: _____	
10	LOCAL DE CUIDADO DIURNO al que pertenece:	LOS CHOCOLATITOS	
11	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre:	VASO DE LECHE KOLCAPARQUE	
12	IDIOMA que usa más (idioma predominante):	a) Español (☐) b) Quechua (☐) c) Aymara (☒) d) Ashaninka (☐) e) Awajún (☐) f) Otros: _____	
II. PREGUNTAS SOBRE EL CONOCIMIENTO Y PERCEPCIÓN DEL HOGAR CON RELACIÓN AL SERVICIO DE CUNA MÁS			
13	Cuántos de sus hijos/as son usuarios/as del Programa Cuna Más: 01		
14	Cuántos años tiene su hijo/a usuario/a del Programa Cuna Más: Niño 1: Años: 1 Meses: 06 Niño 2: Años: Meses: Niño 3: Años: Meses:		
15	En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa, cuentan con DNI	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	
15.1	Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos:		
16	En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa, cuentan con Carné de Atención Integral de Salud (CRED)	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	
17	Cuándo fue el último mes que llevó a su niño/a usuario del programa a su Control de Crecimiento y D	Niño 1: 12/10/21 Niño 2: Niño 3: NS/NR	
18	En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa están afiliados a algún seguro de salud (SIS, ESSALUD, otros)	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	
18.1	Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos:		
19	A TODOS sus hijo/a/os/as usuarios/as del Programa les han realizado una prueba/tamizaje de hemoglobina este año	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	
19.1	Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos:		
20	A TODOS sus hijo/a/os/as usuarios/as del Programa les viene dando un suplemento con hierro (gotas, jarabe, tabletas, polvo)	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	
20.1	Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos:		
21	¿Usted conoce el nombre del Actor Comunal (madre cuidadora o madre guía o guía de familia) que le brinda consejería?	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	
21.1	Señale su nombre: Maria		
22	La semana pasada ¿recibió orientaciones sobre el cuidado de su niño/a por mensaje de texto o volantes o alto parlantes?	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	
22.1	¿La semana pasada, cuántos días recibió estos mensajes? : 02 NS/NR NA		
23	La semana pasada, ¿recibió orientaciones sobre el cuidado de su niño/a mediante llamada telefónica de parte del actor comunal?	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	
23.1	La llamada telefónica duró mínimamente entre 15 a 20 minutos		
23.2	Cómo valora usted estas orientaciones: Muy Bueno Bueno Malo Muy malo		
24	Por favor, diga usted qué prácticas de cuidado saludable le brinda a su niño/a:		
24.1	a) Lactancia materna b) Le doy hierro c) Lavado de manos d) Le doy agua hervida o clorada e) Le llevo a sus controles CRED/vacunas f) Otros NS/NR		
24.1	Si la respuesta es Otros, mencione:		
25	Por favor, diga usted en qué momentos se lava sus manos y las manos de su niño/a?:		
25.1	a) Antes de preparar los alimentos b) Antes de comer c) Después de ir al baño d) Después de cambiar el pañal e) Antes de cambiar al bebé f) Otros NS/NR		
26	Por favor, diga usted da a su niño/a agua hervida o clorada?	☒ SI ☐ NO ☐ NS/NR	
27	El mes pasado, ¿recibió la canasta de alimentos de parte del Comité de Gestión de Cuna Más?	☐ SI ☒ NO ☐ NS/NR	
27.1	Por favor, diga usted qué alimentos contiene la última canasta que el programa le entregó:		
	Alimento 1	Alimento 2	Alimento 3
	Alimento 4	Alimento 5	Alimento 6
	Alimento 7	Alimento 8	Alimento 9
	Alimento 10		
27.2	Cómo valora usted estos alimentos entregados: Muy Bueno Bueno Malo Muy malo		
27.3	¿Qué recomendaría usted para que los alimentos de la Canasta mejoren?:		
28	Que nos entreguen mas leche		
28	El mes pasado usted ¿recibió materiales de higiene y protección, como: jabón líquido (1und), papel toalla (2 und), mascarilla KN95 (4 und)?	☐ SI ☒ NO ☐ NS/NR	
28.1	Cómo valora usted estos materiales entregados: Muy Bueno Bueno Malo Muy malo		
29	A la fecha, ¿usted ha recibido del programa materiales educativos (02 cuentos) y juguetes (02 juguetes) para su hijo/a?	☐ SI ☒ NO ☐ NS/NR	
29.1	Cómo valora usted estos materiales entregados: Muy Bueno Bueno Malo Muy malo		
29.2	¿Qué recomendaría usted para que estos materiales mejoren?		
30	No he recibido materiales durante este año.		
30	Cómo valora usted el trato del madre cuidadora/madre guía durante las consejerías?	Muy Bueno Bueno Malo Muy malo	
31	Usted conoce los servicios que brinda "Cuna Más Digital" a los hogares (videos sobre: cuentos, alimentación, consejos de crianza)?	☐ SI ☒ NO ☐ NS/NR	
32	Alguna vez ha visto algún video sobre cuentos, alimentación, consejos de crianza ofrecidos por Cuna Más?	☐ SI ☒ NO ☐ NS/NR	
32.1	Si la respuesta es SI ¿Cómo valora usted los materiales observados?: Muy Bueno Bueno Malo Muy malo NA		
32.2	Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos: No me envían videos.		
33	En su hogar, ¿qué prácticas de cuidado realizan para evitar contagio con COVID-19?		
34	a) Lavado de manos (☒) b) Uso de mascarilla (☒) c) Distanciamiento-1.5metros (☐) Ninguna (☐) Otros NS/NR		
34	¿Usted cuántas dosis de la VACUNA contra el COVID-19 recibió?	a) Primera dosis (☒) b) Segunda dosis (☐) c) Ninguna (☐) NS/NR	
34.1	Si la respuesta es Ninguna, diga por qué		
35	¿La madre cuidadora/madre guía le pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar el Servicio?	☐ SI ☒ NO ☐ NS/NR	
36	¿La madre cuidadora/madre guía le pidió que apoye o vote a favor de algún candidato?	☐ SI ☒ NO ☐ NS/NR	
37	¿La madre cuidadora/madre guía le pidió que asista alguna reunión o mitin de algún candidato?	☐ SI ☒ NO ☐ NS/NR	
38	OBSERVACIONES (o dificultades)		
	Madre indica que solo le entregaron alimentos y materiales de higiene hasta el mes de julio y no le entregaron material educativo.		
39	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	
Nombres y Apellidos:	Maribel Vanesa Espillico Chagua	Nombres y Apellidos:	Maribel Vanesa Espillico Chagua
DNI:	70098334	DNI:	70098334
Cargo:	Responsable de Campo	Cargo:	Responsable de Campo
Correo electrónico:	puno.2rctvcperu@gmail.com	Correo electrónico:	puno.2rctvcperu@gmail.com