

**COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
UNIDAD TERRITORIAL AYACUCHO**

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Ayacucho, 29 de noviembre de 2021

OFICIO N° 075-2021-CTVC/AYACUCHO

Señor:

Ericzon Almeida Pablo

Jefe (e) de la Unidad Territorial – Ayacucho

Programa Nacional Cuna Más

Ayacucho.-

Asunto: Se ALERTA diez (10) 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 el (los) siguiente (s) CASO(S)¹:

- CASO N° 185-2021-CTVC/AYA
- CASO N° 186-2021-CTVC/AYA
- CASO N° 187-2021-CTVC/AYA
- CASO N° 188-2021-CTVC/AYA
- CASO N° 189-2021-CTVC/AYA
- CASO N° 190-2021-CTVC/AYA
- CASO N° 191-2021-CTVC/AYA
- CASO N° 192-2021-CTVC/AYA
- CASO N° 193-2021-CTVC/AYA
- CASO N° 194-2021-CTVC/AYA

Finalmente, me permito sugerirle que se realice la verificación de estos casos y, concluido su procedimiento, le solicito sirva comunicar el resultado de la misma.

A la espera de su pronta atención, quedo de Usted.

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
UNIDAD TERRITORIAL AYACUCHO**

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Atentamente,



Luis Cancho Cuba
Responsable Regional

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Tel. U.T. AYACUCHO: 942155687
Tel. SEDE LIMA : 942160511

CASO

N° 185-2021-CTVC/AYA

PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MÁS	1. FECHA DE REGISTRO:	08/11/2021
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	ALFARO RAMOS VLADIMIR	3. NÚMERO-DNI:	40278883
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:	08/11/2021
7. DEPARTAMENTO:	AYACUCHO	8. PROVINCIA:	HUANCA SANCOS
9. DISTRITO:	SANCOS	10. CCPP/DIRECCIÓN:	BARRIO SONCCO
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	SERVICIO DE CUIDADO DIURNO	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA?	43002399 – MADRE GUÍA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	04 hogares usuarios	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	01 Punto Crítico
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):			

Mediante Ficha de Vigilancia V-352-2021-AYA-C se realizó la entrevista a la señora Angélica Alarcón Camana, Madre Guía del Comité de Gestión HUANCA SANCOS, quien refirió lo siguiente:

- PROGRAMA NO ENTREGA AL ACTOR COMUNAL IMPLEMENTOS DE PROTECCIÓN PARA LA COVID - 19.** Durante la entrevista la señora Angélica Alarcón, Madre Guía del servicio, manifestó que se le entregan todos los implementos de protección para evitar el contagio con la COVID-19; sin embargo, el tipo de mascarilla que se le entregó fue uno quirúrgico (desechable) y no una de tipo KN95, como lo señala el numeral 5.7.2. *Kit de higiene y protección* de la RDE 766-2021-MIDIS/PNCM “Prestación de los Servicios del Programa Nacional Cuna Más en Contextos No Presenciales”, mencionar el pedido del actor comunal para que las próximas entregas se les brinde mascarilla de tipo KN95 para su mayor protección. (**Ver ficha de Vigilancia**).

Cabe resaltar que la entrevista se realizó mediante llamada telefónica en el marco de la emergencia sanitaria a la señora Angélica Alarcón Camana, en su calidad de madre guía del Comité de Gestión HUANCA SANCOS.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

- El programa Cuna Más y el Comité de Gestión garanticen el cumplimiento de lo dispuesto en la RDE N° 0766-2021-MIDIS/PNCM “Prestación de los Servicios del Programa Nacional Cuna Más en Contextos No Presenciales”.
- El programa y el Comité de Gestión brinden materiales que brinde mayor protección y seguridad a los actores que participan en el servicio.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: 02 folios)

Ficha de Vigilancia N° V-352-2021-AYA-C (02 folios).


VLADIMIR ALFARO RAMOS
Responsable de Campo - Equipo Técnico - Ayacucho
COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA									
Teléfono Regional: 994431963 Teléfono Nacional: 942160511			FICHA DE VIGILANCIA ACTOR COMUNAL-SCD-CUNA MÁS				CODIGO N° V-352-2021-AYA-C		
SEDE REGIONAL AYACUCHO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS EN CONTEXTOS NO PRESENCIALES									
1	FECHA de la entrevista:	8/11/2021		2	HORA de la entrevista:	INICIAL 10:30 FINAL 10:40			
DATOS GENERALES DEL ACTOR COMUNAL a quien se le entrevista.									
3	DNI del Actor Comunal:	43002399		4	NOMBRE y APELLIDOS:	ANGELICA ALARCON CAMANA			
5	DEPARTAMENTO:	AYACUCHO		6	PROVINCIA:	HUANCA SANCOS			
7	DISTRITO:	SANCOS		8	CCPP/Barrio/Dirección:	BARRIO SONCCO			
9	EDAD del Actor Comunal:	37		10	TIEMPO que ejerce el cargo:	03 AÑOS			
11	CARGO del Actor Comunal:	a) Madre guía (☒) b) Madre cuidadora () c) Guía de familia ()							
12	LOCAL DE CUIDADO DIURNO al que pertenece:	PISCCONTO							
13	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre:	HUANCA SANCOS							
14	IDIOMA que usa más (idioma predominante):	a) Español (☒) b) Quechua () c) Aymara () d) Ashaninka () e) Awajún () f) Otros: _____							
PREGUNTAS SOBRE EL CONOCIMIENTO Y LA PERCEPCIÓN DE LOS ACTORES COMUNALES CON RELACIÓN AL SERVICIO DE CUNA MÁS									
15	¿Tiene 10 familias a su cargo?					SI	NO	NS/NR	
16	Si la respuesta es no, señale cuántas familias tiene a su cargo: 04 FAMILIAS								
17	¿La semana pasada envió orientaciones (mensaje de texto u otro medio) para el cuidado de su hijo/a a TODAS sus familias a cargo?					SI	NO	NS/NR	
17.1	Si la respuesta es NO, diga por qué:								
18	¿La semana pasada se comunicó al menos una vez telefónicamente con TODAS sus familias a cargo?					SI	NO	NS/NR	
18.1	Si la respuesta es NO, diga por qué:								
19	Cuáles son las principales prácticas de cuidado saludable que usted promueve en los hogares con niños/as usuarios de Cuna Más:								
	a) Lactancia materna () b) suplementación con hierro () c) Lavado de manos (☒) d) Uso y consumo de agua segura () e) Asistencia oportuna a Controles CRED/vacunas (☒) f) Otros (☒)					NS/NR			
19.1	Si la respuesta es Otros, mencione: ALIMENTACION RICOS EN HIERRO								
20	En el mes pasado ¿Recibió su incentivo monetario oportunamente?					SI	NO	NS/NR	
21	Para el presente mes ¿Recibió recargas telefónicas para realizar sus actividades con las familias?					SI	NO	NS/NR	
22	El mes anterior ¿Recibió orientaciones de su acompañante técnico?					SI	NO	NS/NR	
23	Cómo valora las orientaciones del acompañante técnico					Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo
24	¿Sobre qué temas le gustaría capacitarse, para fortalecer su trabajo como madre cuidadora/guía de familia?					SOBRE FUNCIONES DE LA MADRE GUIA			
25	Le capacitaron sobre cómo prevenir el contagio del COVID 19					SI	NO	NS/NR	

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
Teléfono Regional: 994431963 Teléfono Nacional: 942160511		FICHA DE VIGILANCIA ACTOR COMUNAL-SCD-CUNA MÁS	
CODIGO N° V-352-2021-AYA-C			
SEDE REGIONAL AYACUCHO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS EN CONTEXTOS NO PRESENCIALES			
26	En los últimos dos meses el programa le ha entregado materiales de protección COVID 19 (mascarilla KN95, guantes, toca o redecilla, cubre zapatos)		SI NO NS/NR
26.1	Si la respuesta es no, señale los motivos: SI, NOS ENTREGA TODO LO DEMÁS. PERO NO NOS ENTREGA MASCARILLAS KN95.		
28	En su hogar, ¿qué prácticas de cuidado realizan para evitar contagio con COVID-19?		
	a) Lavado de manos (X) b) Uso de mascarilla (X) c) Distanciamiento-1.5metros () Ninguna () Otros: DESINFECCION DE ZAPATOS		NS/NR
29	¿Usted cuántas dosis de la VACUNA contra el COVID-19 recibió?		NS/NR
29.1	Si la respuesta es ninguna, Diga por qué:		
	HASTA EL MOMENTO NO NOS HA ENTREGADO MASCARILLAS KN95		
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:	VLADIMIR ALFARO RAMOS	Nombres y Apellidos:	VLADIMIR ALFARO RAMOS
DNI:	40278883	DNI:	40278883
Cargo:	RESPONSABLE DE CAMPO	Cargo:	RESPONSABLE DE CAMPO
Correo electrónico:	ayacucho.2rctvcperu@gmail.com	Correo electrónico:	ayacucho.2rctvcperu@gmail.com
Teléfono:	994431963	Teléfono:	994431963