Huancavelica, 11 de noviembre de 2021

OFICIO Nº 042-2021-CTVC/HUANCAVELICA

Señor:

Alfredo Cutti Vargas

Jefe de la Unidad Territorial
(Programa Nacional Cuna Mas-Huancavelica)

Presente. –

Asunto : SE ALERTA CATORCE (14) 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° 175-2021-CTVC/HVC**
- **CASO N° 176-2021-CTVC/HVC**
- **CASO N° 177-2021-CTVC/HVC**
- **CASO N° 178-2021-CTVC/HVC**
- **CASO N° 179-2021-CTVC/HVC**
- **CASO N° 180-2021-CTVC/HVC**
- **CASO N° 181-2021-CTVC/HVC**
- **CASO N° 182-2021-CTVC/HVC**
- **CASO N° 183-2021-CTVC/HVC**
- **CASO N° 184-2021-CTVC/HVC**
- **CASO N° 185-2021-CTVC/HVC**
- **CASO N° 186-2021-CTVC/HVC**
- **CASO N° 187-2021-CTVC/HVC**
- **CASO N° 188-2021-CTVC/HVC**

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.

YUDITH ISABEL GUTIERREZ DAZA
Responsable Regional del Equipo Técnico
CTVC-HUANCAVELICA

[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

Telf. HUANCAVELICA: (#) 942153032 Telf. LIMA: (#)951864589	**CASO**	**N° 188-2021-CTVC/HVC**

PROGRAMA SOCIAL:	**CUNA MAS**	**1. FECHA DE REGISTRO:**	**25/10/2021**
I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE o VEEDOR:			
2. APELLIDOS NOMBRES:	RUTH ELIZABETH LEANDRO MORAN	**3. NÚMERO-DNI:**	42374190
4.ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA	**5. CARGO:**	SECRETARIA

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO		**6. FECHA DE OCURRENCIA:**	**25/10/2021**
7. DEPARTAMENTO:	HUANCAVELICA	**8. PROVINCIA:**	CASTROVIRREYNA
9. DISTRITO:	AURAHUA	**10. CCPP/DIRECCIÓN:**	PERCOYA
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA:	GESTION DE SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS	**12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA?**	42998157–CUIDADORA PRINCIPAL
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	**14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:**	01

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. ALICIA SALAZAR LUME, madre de la usuaria de iniciales. C.S.C.J., atendida por el Comité de Gestión "PARIHUANITAS DE AURAHUA", evidenciándose los siguientes puntos críticos:

1. **HOGAR DESCONOCE SOBRE LOS SERVICIOS QUE BRINDA "CUNA MÁS DIGITAL".**
   La madre de la usuaria indicó que desconoce sobre 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:

En el marco de la realización de las acciones para el cumplimiento adecuado del proceso de Prestación de los Servicios del Programa Cuna Más en contextos no presenciales que se brinda a familias de niños(as) usuarios(as), y en observancia a los lineamientos técnicos que el Programa Nacional Cuna Más establece en cogestión con la comunidad, se sugiere lo siguiente:

- 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)

- Copia Ficha de Vigilancia N° V-261-2021-HVC-C (01 folio).

- Captura de imagen del RDE N° 264-2021-MIDIS/PNCM-DE (01 folio).

.....

Yudith Isabel Gutiérrez Daza
Responsable Regional

1. Copia Ficha de Vigilancia N° V-261-2021-HVC-C (01 folio)

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Regional: 942153032 Teléfono Nacional: 951864589	FICHA DE VIGILANCIA HOGAR USUARIO-SAF-CUNA MÁS	CODIGO N° V-261-2021-HVC-C

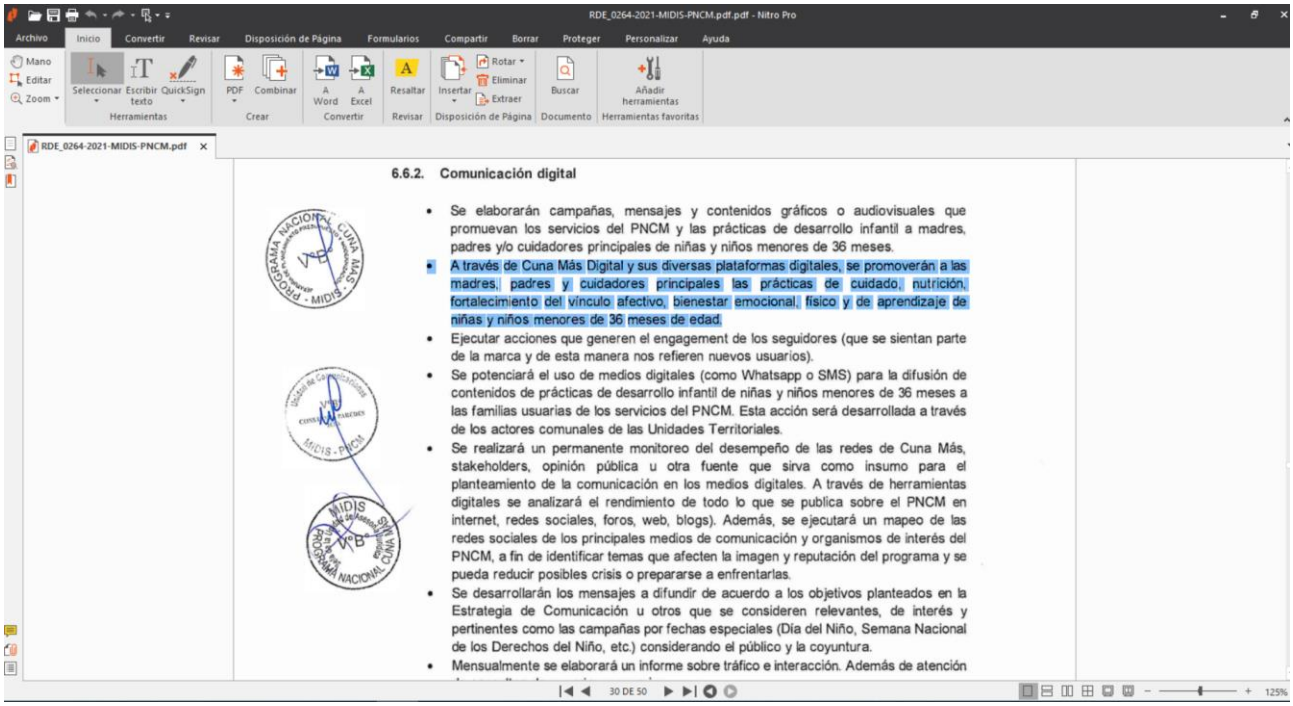
SEDE REGIONAL HUANCAVELICA
PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL PROGRAMA NACIONAL CUNA MÁS EN CONTEXTOS NO PRESENCIALES

Usted tiene un niño o niña usuario del programa Cuna Más en la actualidad				SI	NO
(si la respuesta es SI continue con la pregunta 1, si es NO termine la entrevista)					
1	FECHA de la entrevista:	25/10/2021	2	HORA de la entrevista:	INICIAL 15:00 FINAL 17:18
I. DATOS GENERALES DEL CUIDADOR PRINCIPAL a quien se le entrevista.					
3	DNI del Cuidador Principal:	42998157	4	NOMBRE y APELLIDOS:	ALICIA SALAZAR LUME
5	DEPARTAMENTO:	HUANCAVELICA	6	PROVINCIA:	CASTROVIRREYNA
7	DISTRITO:	AURAHUA	8	CCPP/Barrio/Dirección:	PERCOYA
9	PARENTESCO que tiene con el niño/a usuario/a:	a) Madre (X) b) Padre ( ) c) Otros ( ) Precise:_____			
10	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre:	PARIHUANITAS DE AURAHUA			
11	IDIOMA que usa más (idioma predominante):	a) Español (x) 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					
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:1 _____Meses:11 _____ **Niño 2:** Años: _____Meses:_____ **Niño 3:** Años: _____Meses:___				
14	En su hogar, TODOS los niños/as usuarios 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 del programa, cuentan con Carné de Atención Integral de Salud (CRED)	SI	NO	NS/NR	
16	Cuándo fue el último mes que llevó a su niño/a usuario del programa a su Control de Crecir **Niño 1**: _____ **Niño 2**: _____ **Niño 3**: _____			NS/NR	
17	En su hogar, TODOS los niños/as usuarios del programa están afiliados a algún seguro de salud (SIS, ESSALUD, otros)	SI	NO	NS/NR	
17.1	Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos:				
18	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	
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 viene dando un suplemento con hierro (gotas, jarabe, tabletas, polvo)	SI	NO	NS/NR	
19.1	Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos:				
20	¿Usted conoce el nombre de su facilitadora del programa Cuna Más?	SI	NO	NS/NR	
20.1	Señale su nombre: ROXANA_____				
21	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	
21.1	¿La semana pasada, cuántos días recibio estos mensajes? : _____		NS/NR	NA	
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 mínimamente entre 15 a 20 minutos	SI	NO	NS/NR	
22.2	Cómo valora usted estas orientaciones:	Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo
23	Por favor, díga usted qué prácticas de cuidado saludable le brinda a su niño/a: a. (X) Lactancia materna b. (X)Le doy hierro c.(X) Lavado de manos d. (X) Le doy agua hervida o clorada e. (X)Le llevo a sus controles CRED/vacunas f. (X) Otros			NS/NR	
...	Si la respuesta es Otros, mencione:				
24	Por favor, diga usted en qué momentos se lava sus manos y las manos de su niño/a?: a.(X) Antes de preparar los alimentos b. (X) Antes de comer c.(X) Después de ir al baño d.(X) Después de cambiar el pañal e.(X) Antes de cambiar al bebé f.(X) Otros			NS/NR	
24.1	Si la respuesta es Otros, mencione:				
25	Por favor, diga usted da a su niño/a agua hervida o clorada?	SI	NO	NS/NR	
26	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	
26.1	Cómo valora usted estos materiales entregados?:	Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo
27	A la fecha, ¿usted ha recibido del programa materiales educativos (02 cuentos) y juguetes (02 juguetes) para su hijo/a? **Falta cuento**	SI	NO	NS/NR	
27.1	Cómo valora usted estos materiales entregados?:	Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo
27.2	¿Qué recomendaría usted para que estos materiales mejoren?				
28	Cómo valora usted el trato de la facilitadora durante las consejerías?:	Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo
29	Usted conoce los servicios que brinda "Cuna Más Digital" a los hogares (videos sobre: cuentos, alimentación, consejos de crianza)?	SI	NO	NS/NR	
30	Alguna vez ha visto algún video sobre cuentos, alimentación, consejos de crianza ofrecidos por Cuna Más?	SI	NO	NS/NR	
30.1	Si la respuesta es Sí ¿Cómo valora usted los materiales observados?:	Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy ma NA
30.2	Si la respuesta es NO, comente cuáles son los motivos:				
31	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 (X) Ninguna ( ) Otros_____			NS/NR	
32	¿Usted cuántas dosis de la VACUNA contra el COVID-19 recibió? **a)** Primera dosis ( ) **b)** Segunda dosis (X) **c)** Ninguna ( )			NS/NR	
32.1	Si la respuesta es Ninguna, diga por qué				
33	¿ La facilitadora le pidió dinero, regalos o favores a cambio de brindar el Servicio?	SI	NO	NS/NR	
34	¿ La facilitadora le pidió que apoye o vote a favor de algún candidato?	SI	NO	NS/NR	
35	¿La facilitadora le pidió que asista alguna reunión o mitin de algún candidato?	SI	NO	NS/NR	
36	**OBSERVACIONES (o dificultades)**				
	NINGUNO				
37	**RECOMENDACIONES**				
	NINGUNO				

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 TÉNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN	
Nombres y Apellidos:	RUTH ELIZABETH LEANDRO MORAN	**Nombres y Apellidos:**	WILDER CARHUAPOMA QUISPE
DNI:	42374190	**DNI:**	23272674
Cargo:	SECRETARIO	**Cargo:**	RESPONSABLE DE CAMPO
Correo electrónico:	NO CUENTA	**Correo electrónico:**	Huancavelica.1rctvcperu@gmail.com

2. Captura de imagen del RDE N° 264-2021-MIDIS/PNCM-DE.



6.6.2. Comunicación digital

- Se elaborarán campañas, mensajes y contenidos gráficos o audiovisuales que promuevan los servicios del PNCM y las prácticas de desarrollo infantil a madres, padres y/o cuidadores principales de niñas y niños menores de 36 meses.
- 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.
- Ejecutar acciones que generen el engagement de los seguidores (que se sientan parte de la marca y de esta manera nos refieren nuevos usuarios).
- Se potenciará el uso de medios digitales (como Whatsapp o SMS) para la difusión de contenidos de prácticas de desarrollo infantil de niñas y niños menores de 36 meses a las familias usuarias de los servicios del PNCM. Esta acción será desarrollada a través de los actores comunales de las Unidades Territoriales.
- Se realizará un permanente monitoreo del desempeño de las redes de Cuna Más, stakeholders, opinión pública u otra fuente que sirva como insumo para el planteamiento de la comunicación en los medios digitales. A través de herramientas digitales se analizará el rendimiento de todo lo que se publica sobre el PNCM en internet, redes sociales, foros, web, blogs). Además, se ejecutará un mapeo de las redes sociales de los principales medios de comunicación y organismos de interés del PNCM, a fin de identificar temas que afecten la imagen y reputación del programa y se pueda reducir posibles crisis o prepararse a enfrentarlas.
- Se desarrollarán los mensajes a difundir de acuerdo a los objetivos planteados en la Estrategia de Comunicación u otros que se consideren relevantes, de interés y pertinentes como las campañas por fechas especiales (Día del Niño, Semana Nacional de los Derechos del Niño, etc.) considerando el público y la coyuntura.
- Mensualmente se elaborará un informe sobre tráfico e interacción. Además de atención