

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

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

Lambayeque, 10 de noviembre de 2021

OFICIO N°049-2021-CTVC/LAMBAYEQUE

Señor (a)
CONSUELO ANDREA ALVAREZ CHAVEZ
Jefe Unidad Territorial Lambayeque
Programa Nacional Cuna Más

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° 210-2021-CTVC/LAM
- CASO N° 211-2021-CTVC/LAM
- CASO N° 212-2021-CTVC/LAM
- CASO N° 213-2021-CTVC/LAM
- CASO N° 214-2021-CTVC/LAM
- CASO N° 215-2021-CTVC/LAM
- CASO N° 216-2021-CTVC/LAM
- CASO N° 217-2021-CTVC/LAM
- CASO N° 218-2021-CTVC/LAM
- CASO N° 219-2021-CTVC/LAM
- CASO N° 220-2021-CTVC/LAM
- CASO N° 221-2021-CTVC/LAM
- CASO N° 222-2021-CTVC/LAM
- CASO N° 223-2021-CTVC/LAM

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
SEDE REGIONAL LAMBAYEQUE**

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

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



.....
Alfonso Sánchez Cajo
Responsable Regional

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono de Lambayeque 942157996 Teléfono Nacional: 951864589	CASO	N°210-2021-CTVC/LAM
---	------	---------------------

PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MAS		1. FECHA DE REGISTRO:	28/10/2021
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:				
FELIPE YERREN RIOJAS			3. NÚMERO-DNI:	80351746
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA ILLIMO		5. CARGO:	PRESIDENTE
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO			6. FECHA DE OCURRENCIA:	28/10/2021
7. DEPARTAMENTO:	LAMBAYEQUE	8. PROVINCIA:	LAMBAYEQUE	
9. DISTRITO:	ILLIMO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	ILLIMO	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA	GESTION DEL SERVICIO DE CUIDADO DIURNO		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA?	48226938-MADRE CUIDADORA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	1	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS:	3 puntos críticos	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):				

El 28/10/2021 durante las acciones de veeduría/vigilancia, mediante enlace llamada telefónica con el Sr. Felipe Yerren Riojas, presidente del Comité Local de Illimo, se entrevistó a la Sra. Thalía Oliva Siesquen, madre cuidadora y perteneciente al Comité de Gestión "Jesús el Buen Pastor, distrito de Illimo; registrando el siguiente punto crítico:

- 1. ACTOR COMUNAL TIENE MENOS DE 10 FAMILIAS A SU CARGO.** Durante la entrevista se le preguntó a la Sra. Thalía, ¿Tiene 10 familias a su cargo?, respondió que solamente tenía 4 familias a su cargo. Por lo que se estaría incumpliendo la Directiva RDE N° 0766-2021-MIDIS. "4.3. Ratio de atención a las familias por parte de los Actores Comunales, b) En el Servicio de Cuidado Diurno, cada Actora Comunal (Madre Cuidadora, Madre Guía, Guía de Familia) tiene a su cargo hasta 10 familias".
- 2. ACOMPAÑANTE TÉCNICO NO BRINDA ORIENTACIONES AL ACTOR COMUNAL HACE UN MES.** Asimismo, durante la entrevista se le pregunto, el mes anterior ¿Recibió orientaciones de su acompañante técnico?, respondió NO siendo la última vez que recibió orientación del acompañante técnico fue a fines del mes de agosto 2021. Además agregó, que recién en el mes de octubre (no recuerda el día) recibió orientaciones del Acompañante Técnico.
- 3. PROGRAMA NO ENTREGA AL ACTOR COMUNAL IMPLEMENTOS DE PROTECCIÓN PARA LA COVID – 19.** Por otro lado, la Sra. Thalía, manifestó que el programa no entregó implementos de protección para la covid 19.

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:

1. Verificar el caso a la brevedad e informar las acciones implementadas y destinadas a la solución del hecho alertado en el presente caso.

V. ANEXOS: (Total de páginas/folios: (04))

- 1.- Anexo 001: V-219-2021-LAM-C (02 folios)



 Alfonso Sánchez Cajo
 Responsable Regional CTVC

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA			
Teléfono Regional: Teléfono Nacional: 942197395		FICHA DE VIGILANCIA ACTOR COMUNAL SCD-CUNA MAS SEDE REGIONAL LAMBAYEQUE PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL PROGRAMA NACIONAL CUNA MAS EN CONTEXTOS NO PRESENCIALES	
CODIGO N° 9-215-2021-LAM-C			
1	FECHA de la entrevista:	2	HORA de la entrevista:
20/02/2021		INICIAL 04:30 PM FINAL 04:45	
DATOS GENERALES DEL ACTOR COMUNAL a quien se le entrevista:			
3	DM del Actor Comunal:	4	NOMBRE y APELLIDOS:
4822930		THALIA OLGA BERRIO	
5	DEPARTAMENTO:	6	PROVINCIA:
LAMBAYEQUE		LAMBAYEQUE	
7	DISTRITO:	8	CDPPS de la D. Regional:
ELLINO		PR DOMESTO 381	
9	EDAD del Actor Comunal:	10	TIEMPO que ejerce el cargo:
27 AÑOS		6 AÑOS	
11	CARGO del Actor Comunal:	a) Madre que le:) b) Madre cuidadora (X) c) Cuidadora familiar)	
		FARMACÉUTICA	
12	LOCAL DE CURSADO DEL RND al que pertenece:	a) ESCUELA EDUCACIÓN	
13	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece (Nombre):	a) Español (X) b) Quechua) c) Aymara) d) Asháninka) e) Haya) f) Otro:)	
14	IDIOMA que usa más (¿tiene predominio?):		
PREGUNTAS SOBRE EL CONOCIMIENTO Y LA PERCEPCIÓN DE LOS ACTORES COMUNALES CON RELACIÓN AL SERVICIO DE CUNA MAS			
15	¿Tiene 10 familias a su cargo?	SI	NO
16	Si la respuesta es no, señale cuántas familias tiene a su cargo:		
17	¿La semana pasada emitió o recibió algún mensaje de texto u otro medio para el cuidado de su familia? (¿CUNA sus familias a cargo?)	SI	NO
17.1	Si la respuesta es NO, diga por qué:		
18	¿La semana pasada se comunicó al menos una vez telefónicamente con CUNA sus familias a cargo?	SI	NO
18.1	Si la respuesta es NO, diga por qué:		
19	¿Cuáles son las principales prácticas de cuidado saludable que usted conoce y practica para el cuidado de su familia? (¿CUNA sus familias a cargo?)	a) Lactancia materna b) Suplementación con hierro c) Lavado de manos d) Uso de agua segura e) Vigilancia oportuna e) Control de CRED Vacunas f) Otro:)	
19.1	Si la respuesta es OTRAS, mencione: PAQUETE INTEGRAL DE SALUD		
20	En el mes pasado ¿Recibió su ración mensual oportunamente?	SI	NO
21	En el presente mes ¿Recibió recarga telefónica para realizar sus actividades con las familias?	SI	NO
22	¿En el mes anterior ¿Recibió asesoramiento de su acompañante técnico?	SI	NO
23	¿Cómo valora las orientaciones del acompañante técnico?	Muy Buena	Buena
24	¿Sobre qué temas le gustaría capacitarse para fortalecer su trabajo como madre cuidadora/guía de familia COVID-19? INFORMACIÓN COMPLETA		
24.1	¿LA TEMATICA ORIENTACIONAL FUE ACOSTO, BERRIO EN EL MES OCTUBRE HA RECIBIDO ORIENTACIONES EL 04 OCTUBRE		
25	¿Le capacitaron sobre cómo prevenir el contagio del COVID-19?	SI	NO
26	En los últimos dos meses ¿proporcionó o ha entregado materiales de protección COVID-19 (mascarilla, guantes, toallas o jabón, cubre bocas)?	SI	NO
26.1	Si la respuesta es no, señale los motivos: DESCONOCE LOS MOTIVOS		
27	En su hogar ¿qué prácticas de cuidado realiza para evitar contagio con COVID-19?	a) Lavado de manos (X) b) Uso de mascarilla (X) c) Descontaminación de superficies (X) Ninguna) Otro EVITAR REUNIONES AGLOMERACION	
28	¿Cuántos cuartos de la CUNA conoce el COVID-19? (¿CUNA sus familias a cargo?)	a) Primeros días) b) Segundo día) c) Tercer día)	
28.1	Si la respuesta es ninguna, diga por qué:		
29	Si la respuesta es ninguna, diga por qué:		
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	
Nombre y Apellido:	FELISA VASQUEZ	Nombre y Apellido:	ALFONSO SANCHEZ CAJO
DM:	8351736	DM:	8373331
Cargo:	PROSECUTOR	Cargo:	RESPONSABLE REGIONAL
Celular electrónico:	NO TIENE	Celular electrónico:	
Teléfono:	942-438	Teléfono:	942-438