

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

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

Huancayo, 10 de noviembre de 2021

OFICIO N° 143-2021-CTVC/JUNIN

Señor(a)

Lic. Richard Nelson Ccencho Cencia.

Jefe de la Unidad Territorial

Programa Nacional Cuna Más.

Presente. -

Asunto : Se ALERTA dos **(02) CASO(S)**

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.

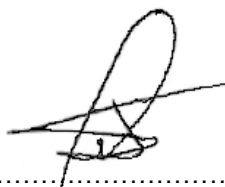
En tal sentido, producto de las acciones de veeduría y vigilancia realizadas por los Comités Locales de Transparencia y Vigilancia Ciudadana, adjunto al presente le hago llegar el (los) siguiente (s) CASO(S)¹:

- CASO N° 322-2021-CTVC/JUN.
- CASO N° 331-2021-CTVC/JUN.

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,



Jessica Rojas Domínguez
Responsable Regional



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

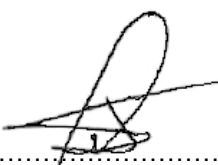
Teléfono de Junín: (#)942161273 Teléfono Nacional: (#)942160416		CASO		N° 322-2021-CTVC/JUN	
PROGRAMA SOCIAL:		CUNA MAS		1. FECHA DE REGISTRO: 27/10/2021	
I. DATOS DEL INFORMANTE / SOLICITANTE / VEEDOR:					
2. APELLIDOS NOMBRES:		OSORIO ESPINOZA GEOVANNA MIRTHA		3. NÚMERO-DNI: 40074639	
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN		COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA-PALCAMAYO		5. CARGO: VOCAL	
II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO: LUGAR DE OCURRENCIA, PROCESO VIGILADO/VERIFICADO				6. FECHA DE OCURRENCIA: 27/10/2021	
7. DEPARTAMENTO:		JUNÍN		8. PROVINCIA: TARMA	
9. DISTRITO:		PALCAMAYO		10. CCPP/DIRECCIÓN: JIRON LIMA N° 1313	
11. PROCESO OBJETO DE VIGILANCIA/VEEDURÍA		SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO DE FAMILIA		12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE VEEDURÍA? 46937332 - FACILITADORA	
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:		01		14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS: 02 Puntos Críticos	
III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS Y PRECISIONES):					

El 27/10/2021 durante las acciones de veeduría/vigilancia se realizó la entrevista telefónica a la Sra. Alisu Aida Rojas Díaz, Facilitadora del Comité de Gestión “Las Gotitas de Huagapo” del distrito de Palcamayo; se registró el siguiente punto crítico.

- 1. PROGRAMA NO PAGA PUNTUALMENTE EL INCENTIVO MONETARIO AL ACTOR COMUNAL.** Durante la veeduría se preguntó a la Sra. Alisu Aida Rojas Díaz, facilitadora del Comité de Gestión “Las Gotitas de Huagapo” si el programa paga puntualmente el incentivo monetario a las facilitadoras, respondió que el 13 de octubre 2021 realizaron recién el depósito del incentivo económico que corresponde al mes de setiembre del 2021. Al respecto se consultó a la Sra. María Isabel Medrano Baldean, tesorera del Comité de Gestión, manifestó: que “*el operador del programa Sr. Percy (no recuerda su apellido), le confiro que efectivamente el depósito de los incentivos económicos del mes de setiembre de las facilitadoras se realizara la quincena de octubre*”.
- 2. PROGRAMA NO BRINDA CAPACITACION A ACTOR COMUNAL SOBRE CUIDADOS Y ALIMENTACIÓN DE LA GESTANTE.** Durante la veeduría se preguntó a la Sra Alisu Aida Rojas Díaz sobre qué tema le gustaría capacitarse, para fortalecer su trabajo como facilitadora, respondió que el programa debería fortalecer la capacitación sobre recetas de alimentación balanceada en caso la madre gestante es diagnosticada con anemia.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:
- Sugerimos al programa que garantice el cumplimiento de la RDE 912-2021-MIDIS/PNCM “Modelo de Cogestión Comunal para la implementación y funcionamiento de los servicios del PNCM” en su capítulo VI Disposiciones Complementarias Finales, en su sexta disposición establece que <u>la entrega de incentivos monetarios debe realizarse cautelando la no afectación de las economías de los actores comunales.</u> - El pago del incentivo monetario a los actores comunales debe ser oportuno, más aún en esta situación de pandemia y considerando que las facilitadoras son voluntarias en el modelo de cogestión implementado por el programa. - Sugerimos al programa implementar módulos de capacitación sobre alimentación en usuarias gestantes con anemia, con el fin de fortalecer el desarrollo de las consejerías telefónicas realizadas por los actores comunales y puedan brindar orientaciones sobre una alimentación balanceada. - Que el programa realice las indagaciones respectivas de cada punto crítico y se resuelvan en el debido plazo establecido según la ruta de alerta del Comité de Transparencia y Vigilancia Ciudadana para garantizar un servicio de calidad a los usuarios/as.

1. Copia de la Ficha de Vigilancia N° 337-2021-JUN-C (1 folio).


.....
Jessica Rojas Domínguez
Responsable Regional



COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Regional: 942161273

Teléfono Nacional: 984056206

FICHA DE VIGILANCIA
CUNA MÁS - SAF - ACTOR COMUNAL

CODIGO N° V-337-2021-JUN-C

SEDE REGIONAL JUNIN

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

1	FECHA de la entrevista:	27/10/2021/	2	HORA de la entrevista:	INICIAL 3:30 FINAL 4:10
---	-------------------------	-------------	---	------------------------	-------------------------

DATOS GENERALES DEL ACTOR COMUNAL a quien se le entrevista.

3	DNI del Actor Comunal:	46937332	4	NOMBRE y APELLIDOS:	ALISU AIDA ROJAS DIAZ
5	DEPARTAMENTO:	JUNIN	6	PROVINCIA:	TARMA
7	DISTRITO:	PALCAMAYO	8	CCPP/Barrio/Dirección:	JIRON LIMA 1313
9	EDAD del Actor Comunal:	30	10	TIEMPO que ejerce el cargo:	2 AÑOS
11	CARGO del Actor Comunal:	FACILITADORA			
12	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre:	LAS COTITAS DE HUAGAPO			
13	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

14	¿Tiene 10 familias a su cargo?	SI	NO	NS/NR
15	Si la respuesta es no, señale cuántas familias tiene a su cargo: _____ 10			
16	¿La semana pasada envío orientaciones (mensaje de texto u otro medio) para el cuidado de su hijo/a a TODAS sus familias a cargo?	SI	NO	NS/NR
16.1	Si la respuesta es NO, diga por qué:			
17	¿La semana pasada se comunicó al menos una vez telefónicamente con TODAS sus familias a cargo?	SI	NO	NS/NR
17.1	Si la respuesta es NO, diga por qué:			
18	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
18.1	Si la respuesta es Otros, mencione:			
19	En el mes pasado ¿Recibió su incentivo monetario oportunamente?	SI	NO	NS/NR
20	Para el presente mes ¿Recibió recargas telefónicas para realizar sus actividades con las familias?	SI	NO	NS/NR
21	El mes anterior ¿Recibió orientaciones de su acompañante técnico?	SI	NO	NS/NR
22	Cómo valora las orientaciones del acompañante técnico	Muy Buen	Bueno	Malo
23	¿Sobre qué temas le gustaría capacitarse, para fortalecer su trabajo como madre cuidadora/guía de familia?			NS/NR
	Sobre gestantes con anemia y recetas de alimentacion balanceada para usuarias con anemia			
24	Le capacitaron sobre cómo prevenir el contagio del COVID 19	SI	NO	NS/NR
25	En los últimos dos meses el programa le ha entregado materiales de protección COVID 19 (mascarilla KN95, guantes, toca o reddecilla, cubre zapatos)	SI	NO	NS/NR
25.1	Si la respuesta es no, señale los motivos:			
	fin de mes el pago,			
26	En su hogar, ¿qué prácticas de cuidado realizan para evitar contagio con COVID-19?			
	a) Lavado de manos () b) Uso de mascarilla () c) Distanciamiento-1.5metros () Ninguna () Otros Desinfeccion de los zapatos			NS/NR
27	¿Usted cuántas dosis de la VACUNA contra el COVID-19 recibió?			NS/NR
	a) Primera dosis () b) Segunda dosis () c) Ninguna ()			
27.1	Si la respuesta es ninguna, Diga por qué			

Sr. Percy operador del programa confirma a tesorera del CG que el incentivo economico de setiembre se realizara la quincena octubre.

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:	GEOVANNA MIRTHA OSORIO ESPINOZA	Nombres y Apellidos:	SHULMA SONIA ROMERO GARCIA
DNI:	40074639	DNI:	40931508
Cargo:	VOCAL DEL CLTV	Cargo:	RCTVC
Teléfono:	991323292	Teléfono:	942156617