

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA
SEDE REGIONAL ANCASH
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

CARGO

Huaraz, 19 de noviembre de 2021

OFICIO N° 148-2021-CTVC/ANCASH

Señor (a)
NOELIA CUEVA ESCUDERO
Jefe de la Unidad Territorial – Ancash
Programa Nacional Cuna Más
Presente. –



Asunto : Se ALERTAN ocho (08) 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° 351-2021-CTVC/ANC
- CASO N° 352-2021-CTVC/ANC
- CASO N° 355-2021-CTVC/ANC
- CASO N° 354-2021-CTVC/ANC
- CASO N° 355-2021-CTVC/ANC
- CASO N° 356-2021-CTVC/ANC
- CASO N° 357-2021-CTVC/ANC
- CASO N° 358-2021-CTVC/ANC

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,

Vima Siobhhan S. Medina Figueroa
Responsable de Campo del Comité de
Transparencia y Vigilancia Ciudadana
Ancash

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. de Ancash: 942154203 Telf. LIMA: 945095602	CASO	N° 354-2021-CTVC/ANC
---	------	----------------------

PROGRAMA SOCIAL:	CUNA MAS	1. FECHA DE REGISTRO:	04/11/2021
------------------	----------	-----------------------	------------

I. DATOS DEL INFORMANTE/SOLICITANTE:

2. APELLIDOS NOMBRES:	MURGA ECHEVARRIA LEVITA RUTH	3. NÚMERO-DNI:	32969513
4. ORGANIZACIÓN/INSTITUCIÓN	COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE CHINGALPO	5. CARGO:	SECRETARIA

II. IDENTIFICACIÓN DEL CASO:

7. DEPARTAMENTO:	ANCASH	8. PROVINCIA:	SIHUAS
9. DISTRITO:	CHINGALPO	10. CCPP/DIRECCIÓN:	TAYABAMBITA
11. PROCESO:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS	12. ¿DÓNDE SE APLICÓ LA FICHA DE ATENCIÓN?	44287308 - FACILITADORA
13. CANTIDAD DE AFECTADOS:	01	14. CANTIDAD DE PUNTOS CRÍTICOS	01

III. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS (ANÁLISIS y PRECISIONES):

En el marco de la campaña a la Prestación de los Servicios del Programa Cuna Más en contextos no presenciales, se entrevistó a la Sra. Deyli Rosmery Bonifacio Villanueva, facilitadora del Comité de Gestión (CG) "Chrisanta al Progreso", identificándose el siguiente punto crítico:

- 1. ACTOR COMUNAL NO RECIBE RECARGAS TELEFONICAS:** En la entrevista sostenida con la facilitadora indicó que a la fecha NO le han reconocido los gastos de recargas telefónicas correspondiente al mes de setiembre y octubre 2021. Aún no le indican los motivos por el cuál no le realizan las recargas.

IV. SUGERENCIAS / RECOMENDACIONES:

Para el adecuado cumplimiento de la Prestación de los Servicios del programa Cuna Más, y en observancia a los lineamientos técnicos que el programa establece para su servicio no presencial, se sugiere lo siguiente:

- Garantizar la dotación oportuna de recursos para los gastos de comunicación móvil para los actores comunales que brindan el servicio de acompañamiento a los hogares usuarios del programa, fortaleciendo el cumplimiento de los procedimientos estipulados por el programa para la Gestión de Recursos Financieros que recibe el Comité reconocido por el PNCM en el marco del D.S. N° 015-2020-MIDIS.
- Se solicita verificar el caso y se nos pueda informar sobre las medidas adoptadas y las acciones que se vienen estableciendo para la solución de la situación crítica alertada en este caso.

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

- 1.- Copia de Ficha de Vigilancia N° V-436-2020-ANC-C (02 folios).



Virna Siobbbhan S. Medina Figueroa
Responsable de Campo del Comité de
Transparencia y Vigilancia Ciudadana
Ancash

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Regional: 942154203

FICHA DE VIGILANCIA

Teléfono Nacional: 945095602

CUNA MÁS - SAF - ACTOR COMUNAL

CODIGO N° V - 436 - 2021 - ANC - C

SEDE REGIONAL ANCASH

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

1	FECHA de la entrevista:	04 / 11 / 2021 /	2	HORA de la entrevista:	INICIAL 16:30	FINAL 16:40
---	-------------------------	------------------	---	------------------------	---------------	-------------

DATOS GENERALES DEL ACTOR COMUNAL a quien se le entrevista.						
3	DNI del Actor Comunal:	44257305	4	NOMBRE Y APELLIDOS:	Deyli Rosemary Benito Villanueva	
5	DEPARTAMENTO:	ANCASH	6	PROVINCIA:	Sihuas	
7	DISTRITO:	Chimbalpa	8	CCP/Barrio/Dirección:	Tayabambita	
9	EDAD del Actor Comunal:	24 años	10	TIEMPO que ejerce el cargo:	10 meses	
11	CARGO del Actor Comunal:	Facilitadora				
12	COMITÉ DE GESTIÓN al que pertenece-Nombre:	Chirascunta al Píjereso				
13	IDIOMA que usa más (Idioma predominante):	a) Español (x) 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 x	NS/NR
15	Si la respuesta es NO, señale cuántas familias tiene a su cargo: 3			
16	¿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 x	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 x	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 ☒ Suplementación con hierro ☒ Lavado de manos ☒ Uso y consumo de agua segura ☒ Asistencia oportuna a Controles CRED/Vacunas ☒ f) (NS/NR)			
	18.1 Si la respuesta es Otros, mencione:			
19	En el mes pasado ¿Recibió su incentivo monetario oportunamente?	SI x	NO	NS/NR
20	Para el presente mes ¿Recibió recargas telefónicas para realizar sus actividades con las familias? De si y ocl. no le pagan	SI	NO x	NS/NR
21	El mes anterior ¿Recibió orientaciones de su acompañante técnico?	SI x	NO	NS/NR
22	Cómo valora las orientaciones del acompañante técnico	Muy Buena Buena	Malo	Muy malo
23	¿Sobre qué temas le gustaría capacitarse para fortalecer su trabajo como madre cuidadora/guía de familia?			NS/NR

COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA

Teléfono Regional: 942154203
Teléfono Nacional: 945095602

FICHA DE VIGILANCIA
CUNA MÁS - SAF - ACTOR COMUNAL

CODIGO N° V - 436 - 2021 - ANC - C

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

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 redecilla, cubre	SI ☒	NO ☐	NS/NR																								
25.1 Si la respuesta es no, señale los motivos:																												
26	En su hogar, ¿qué prácticas de cuidado realizan para evitar contagio con COVID-19?																											
27	a) Lavado de manos (☒) b) Uso de mascarilla (☒) c) Distanciamiento-1.5metros (☒) ¿Usted cuántas dosis de la VACUNA contra el COVID-19 recibió?																											
27.1 Si la respuesta es ninguna, diga por qué																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">DATOS DEL INFORMANTE O MIEMBRO VOLUNTARIO DEL COMITÉ LOCAL DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN</th> <th colspan="2">DATOS DEL MIEMBRO DEL EQUIPO TÉCNICO REGIONAL DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA Y VIGILANCIA CIUDADANA QUE COLABORA CON EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nombres y Apellidos:</td> <td>Levita Roth Hurga Behevarita</td> <td>Nombres y Apellidos:</td> <td>Maritza Hallqui Aguilar</td> </tr> <tr> <td>DNI:</td> <td>32969513</td> <td>DNI:</td> <td>31660260</td> </tr> <tr> <td>Cargo:</td> <td>Secretaria</td> <td>Cargo:</td> <td>RTVE</td> </tr> <tr> <td>Correo electrónico:</td> <td>-</td> <td>Correo electrónico:</td> <td>ancash.trtve.pae@gmail.com</td> </tr> <tr> <td>Teléfono:</td> <td>999 390 719</td> <td>Teléfono:</td> <td>942 154 203</td> </tr> </tbody> </table>					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:	Levita Roth Hurga Behevarita	Nombres y Apellidos:	Maritza Hallqui Aguilar	DNI:	32969513	DNI:	31660260	Cargo:	Secretaria	Cargo:	RTVE	Correo electrónico:	-	Correo electrónico:	ancash.trtve.pae@gmail.com	Teléfono:	999 390 719	Teléfono:	942 154 203
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:	Levita Roth Hurga Behevarita	Nombres y Apellidos:	Maritza Hallqui Aguilar																									
DNI:	32969513	DNI:	31660260																									
Cargo:	Secretaria	Cargo:	RTVE																									
Correo electrónico:	-	Correo electrónico:	ancash.trtve.pae@gmail.com																									
Teléfono:	999 390 719	Teléfono:	942 154 203																									