

**QUINTA
MESA DE TRABAJO:
SALUD Y CAMBIO CLIMÁTICO**

MINUTA

Lugar:	Sala 6 "Túpac Amaru y Micaela Bastidas", Edificio Víctor Raúl Haya de La Torre - Congreso de la República	Fecha:	Viernes, 01 de diciembre de 2023
Hora inicio:	10:00 a.m.	Hora finalización:	12:55 p.m.

Objetivo

Profundizar en el impacto del cambio climático en la salud pública, y evaluar las medidas y acciones implementadas para cumplir con el plan nacional de adaptación al cambio climático, específicamente en lo que respecta a la salud

Agenda

1	<p>Se realizará una exposición de las acciones desarrolladas por parte del Ministerio de Salud en el impacto del Cambio Climático en la Salud Pública, en especial sobre las medidas y acciones implementadas para el cumplimiento del Plan Nacional de Adaptación al Cambio Climático en lo que corresponde a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lineamientos metodológicos para incorporar la adaptación al cambio climático en las inversiones pública en salud. - La articulación del cambio climático en la Política Nacional y Plan Multisectorial de Salud. - Generación de información climática en salud y - Monitoreo y articulación territorial con respecto a salud y cambio climático. <p>Para tocar estos puntos se ha invitado al Ministro de Salud - MINSa: Sr. César Henry Vásquez Sánchez.</p> <p>En su representación participará el Dr. Héctor Gonzalo Quispe Carrascal - Ejecutivo adjunto de Gestión de Riesgos y Desastres.</p>
2	<p>Se realizará una exposición del Centro Latinoamericano de excelencia en Cambio Climático y Salud de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en especial detallar las propuestas de Marcos Metodológicos para el diagnóstico de la incidencia del Cambio Climático en la Salud.</p> <p>Para tocar dicho punto se ha invitado a la Directora del Centro Latinoamericano de Excelencia en Cambio Climático y Salud de la Universidad Peruana Cayetano: Dra. Stella María Hartinger Peña.</p> <p>En su representación participa el Dr. Andrés Guillermo Lezcano Guevara - Director Clima, Centro latinoamericano de Excelencia en Cambio Climático y Salud, Universidad Peruana Cayetano Heredia.</p>



QUINTA
MESA DE TRABAJO:
SALUD Y CAMBIO CLIMÁTICO

MINUTA

Desarrollo de la mesa de trabajo

Ref.	Comentarios / preguntas y respuestas
1	<p data-bbox="289 558 456 590">1.1.MINSA:</p> <p data-bbox="289 632 764 663">Dr. Héctor Gonzalo Quispe Carrascal:</p> <ul data-bbox="337 705 1490 1734" style="list-style-type: none">- En relación al informe, el MINSA desde que se promulgo la Ley en el 2018 y su reglamento 2019 emitió varios dispositivos legales – grupos de trabajo – equipos técnicos, en la cual dan responsabilidades a las diferentes direcciones para tratar temas en beneficio de la población (usuarios internos y externos), en los efectos de CC y también repercutir en los propios profesionales de la salud, actualmente están trabajando para ambos usuarios.- Como Dirección General en Gestión de Riesgos y Desastres, dedicados en formulación de metas en CC lo lidera esta Dirección dentro del MINSA para 05 años.- Actualmente, vienen trabajando articuladamente con el MINAM, porque al momento de formular realizan algunos documentos normativos, realizando una metodología en la cual reciben el acompañamiento de las regiones entre las instituciones que forman parte del MINSA, GERESAS, DIRESAS y DIRIS, donde han formulado sus metas en CC al 2030.- Dentro del Sector Salud, han emitido un dispositivo legal en la cual existe una planificación disposición general en Cambio Climático.- Así mismo, han formulado y emitido dispositivos legales como MINSA y lo vienen implementando como: Un Observatorio de clima y la salud, que permite la vigilancia epidemiológica, vigilancia ambiental y laboratorial.- Otro punto que vienen realizando es una gestión integral del cambio climático, ya que sin presupuesto no se ejecutan los planes y documentos. Actualmente están trabajando para que se incluyan dentro de los documentos de gestión del MINSA.- También vienen fortaleciendo las capacidades y competencias de los RRHH y existe 02 propuestas: Lineamientos para la implementación del cambio climático en los establecimientos de salud y Criterios técnicos para la adaptación y mitigación frente al cambio climático en los proyectos de inversión.- El MINSA viene trabajando capacitando con las GERESAS, DIRESAS y DIRIS a nivel nacional para que actúen como puntos focales. También están trabajando en la reducción de la emisión de gases – huella de carbono, en la actualidad existe 16 establecimientos de salud que han realizado el acompañamiento para que puedan cuantificar (10 en Lima, 03 en Cajamarca y 03 en Tacna).- Y por último, mencionan que vienen trabajando con MINAM y Cooperantes externos. Así mismo, tienen Convenios con la Universidad Cayetano Heredia y SENAMHI.



QUINTA
MESA DE TRABAJO:
SALUD Y CAMBIO CLIMÁTICO

MINUTA

Ref.	Comentarios y/o preguntas y respuestas
	<p data-bbox="287 558 464 590">1.2. MINSA:</p> <p data-bbox="287 632 537 663">Dra. Ivonne Benites:</p> <ul data-bbox="337 699 1492 1971" style="list-style-type: none"><li data-bbox="337 699 1492 972">- Como MINSA, están tratando de impulsar un reto en cambio climático desde finales del 2020. Donde existe 05 estrategias: institucionalización (para concretar compromisos a asumir), enfoque territorial (los ministerios debemos trabajar con regiones, DIRESAS y Puestos de Salud), aliados estratégicos (por la problemática del cambio climático que es multidisciplinaria es necesario una articulación transversal), priorización (empezar paso a paso enfocándose en determinados proyectos e intervenciones) y la simplicidad (parece irrelevante pero como entidades públicas es tratar de ser lo más concretos).<li data-bbox="337 978 1492 1108">- En los principales avances: existen varios espacios a nivel nacional del MINSA, participa activamente como parte de un Comité Andino tratando de impulsar todo el trabajo frente al cambio climático, lo primero que realizaron es armar un grupo de Cambio Climático, en este grupo realizan el seguimiento y monitoreo y existe varios grupos de trabajo a nivel nacional.<li data-bbox="337 1115 1492 1455">- MINSA en el 2016, participo en la COP, donde logro sumarse y comprometerse en el cambio climático, y somos uno de los países que su ministerio se han comprometido y que tienen la voluntad política en Cambio Climático. En ese Marco, lo que no tenemos es una estrategia financiera que para todos los sectores tengan la sostenibilidad de acciones, el MINSA empezó a articular en el 2021 con diferentes actores: como el MINAM, SENAMHI-CM2021, UPCHE y este año tienen un Convenio Marco, ORAS, Salud sin Daño, CONHU, BID, OPS Perú, el Banco Mundial y varios aliados más. Donde reiteran que no tienen un presupuesto específico, pero si firman Actas de Compromiso con las autoridades, para garantizar que los sectores se involucren y los aliados tengan ese presupuesto, porque es necesario garantizar la sostenibilidad durante el tiempo.<li data-bbox="337 1461 1492 1661">- Con la conducción del MINAM - GTM 2020-2021 y como MINSA 2020-2030 oficializaron que este trabajo fue el primer actor que se aprobó con una Acta de la Comisión de alto nivel, la cual se adecuaron como MINSA a su normativa aprobando una planificación y lograron aprobar con resolución ministerial con un enfoque regional. En el 2021, trabajaron adaptación y a finales 2022 realizaron Salud sin Daño, una iniciativa que les permita en la Huella en Carbono.<li data-bbox="337 1667 1492 1797">- Este año están planificando al 2030 y se acercaran al 2025. Como estrategia existe las hojas de ruta a nivel nacional, a la fecha 20 regiones lo tienen. El 21 de noviembre, realizaron en las regiones el primer programa de formación laboral en Cambio Climático y Salud, este programa tiene nivel básico, intermedio y especializado.<li data-bbox="337 1803 1492 1934">- También vienen implementando la promoción de la salud en ciudades vulnerables, en los puestos de salud y centros de salud cuentan con material para hacer educación en cambio climática. Así mismo, desarrollando proyectos en ciudades vulnerables para adecuarlo a este material ya que deben considerar que cada comunidad es diferente.<li data-bbox="337 1940 1492 1971">- Están Planificando 05 productos: en información (cruzar y articular puesta vigilancia en salud



pública con la información de variables climáticas ambientales), la institucionalidad (documentos de gestión y planificación) capacitar al RRHH, trabajar en comunidad y los establecimientos se adapten al Cambio Climático.

- En una imagen, muestra las regiones que han conformado un grupo de trabajo, indica que solo falta el departamento de Madre de Dios e incluye a las 04 DIRIS de Lima Metropolitana. La estrategia con Madre de Dios, es intervenir presencialmente la región este mes y en diciembre terminar en todas las regiones la planificación.
- En los aspectos que tiene la hoja de ruta, su primer paso es identificar el nivel de riesgo del CC en salud. La cual, es un procedimiento para hacer una aproximación de cómo está el riesgo frente al CC en los distritos de cada región y luego tiene unas tareas, condiciones habilitantes y mapeos de actores en temas de interés, todo ello es la hoja de ruta por casa región.
- Esta hoja de ruta tiene una parte de identificación de riesgo, es un procedimiento y lo hacen porque no tienen una metodología establecida normada bajo la cual puedan hacer cálculos cuantitativos ese nivel de riesgo.
- Indica que todo el Perú lo tienen mapeado salvo Madre de Dios, en 1,862 distritos de 24 regiones y en 04 DIRIS.
- Así mismo, una estrategia que vienen implementando, además que la región identifica su nivel de riesgo, ellos están identificando los distritos dentro de todos caules son de muy alto y alto riesgo, ellos van a focalizar las intervenciones, que establecimiento de salud y con qué nombre y apellido están. Tienen 61 centros de salud, 11 hospitales y 50 centros de salud y puestos de salud.
- Indica que todavía falta terminar 16 regiones, último el Cuzco se acaba de incorporar en esta semana. Es importante de que las intervenciones no se realicen en formas aisladas, separadas, porque si no hay presupuesto también, es difícil avanzar en temas de CC ya es un tema nuevo para todos. Sugieren que mientras todos focalicen e identifiquen esos sitios y establecimientos donde si o si cualquier tipo de intervención de mejoramiento estén en el mismo sitio y no estén dispersas porque al final no se la intervendría.
- Hacen un llamado, debido a que en esos 03 años viene trabajando fortaleciendo el sector salud, con ayuda de cooperantes y aliados, pero se necesita para el 2024 trabajar con otros sectores, tener una articulación multisectorial y más cercana.
- En su hoja de ruta de las regiones, han establecido el primer paso en formar su grupo de trabajo, segundo paso sus metas al 2030 y tercer paso que hagan su hoja de ruta al 2025. Y que esa planificación forme parte de la Estrategia Regional de Cambio Climático, donde los gobiernos regiones a la fecha vienen actualizando.
- Indican que todavía no terminan de sistematizar toda la información que vienen enviando las regiones, pero las regiones comprometidas están tratando de desarrollar algún tipo de intervención, pero existe regiones que ya han incorporado el Cambio Climático en sus MOF y POIs, la cual están articulando estas hojas de ruta e incorporando en sus estrategias regionales, también están calculando huella de carbono y están trabajando con SENAMHI zonal, haciendo tipos de investigación pero todavía es insuficiente.
- Indica que les falta mucho para estar en el mejor escenario en salud, es insuficiente aun para el tremendo problema que significa el Cambio Climático.
- Este año a iniciativa del INS del MINSA se gestionó y desarrollo el Primer Congreso Internacional de Cambio Climático y Salud, una experiencia muy interesante, donde tuvieron representantes de diferentes países y diferentes instituciones como la participación del Congreso de la Republica.
- Indica que no solo quieren desarrollarlo en adaptación, también mitigación, porque si van a intervenir en un puesto de salud no solo lo van a adaptar sino también tienen la responsabilidad de no contribuir más en el problema.
- A través de horas cono pidieron entrar en contacto con el organismo ONG Salud Sin Daño,



que viene trabajando con la OMS y otras instituciones. Logrando 16 establecimientos de salud de primer, segundo y tercer nivel. Donde estos establecimientos su principal producción es en combustión estacionaria, las calderas, los hornos y segundo la compra de energía eléctrica y residuos sólidos.

- Los principales avances en resaltar: indican que lograron incorporar este año en el Plan Estratégico de Desarrollo Nacional 2020 un indicador de CC y Salud. En el 2021 lograron que en Plan Multisectorial de Salud al 2030 estén las acciones estratégicas del al CC.
- El año pasado tuvieron en un curso básico en CC con 452 personas
- En procesos tienen: proceso de aprobación de un documento técnico que incorpora dentro de las inversiones los establecimientos en CC. La situación actual, es que están con opinión favorable del MINAM, pero con observaciones del MEF la cual están levantando.
- También tienen una propuesta elaborada con criterios técnicos en equipamiento e infraestructura en establecimientos de salud para la adaptación y mitigación, también hay un proceso administrativo para su aprobación.
- En este momento están incorporando CC en la actualización del PESEN, PEI y el ROP.
- Están con una primera versión del observatorio en clima y salud que el MINSA construye y hace falta fortalecer los trabajos en proyección en la salud con cambio climático.
- Así mismo, están realizando un proyecto para el Fondo Verde para el clima, el proyecto nacional lo están trabajando con OPS Washington y actualmente están trabajando proyectos para la OPS y la región Andina. Actualmente están con una suscripción de convenio con IGP. requieren continuar con la asistencia técnica en las regiones. Y para el 2024, trabajar en proyectos en comunidades vulnerables y adecuar de acuerdo a cada realidad de cada comunidad.
- También, es importante incorporar Cambio Climático en el pliego presupuestal en el sector salud, un presupuesto nuevo porque si lo incorporamos en programas presupuestales establecidos, probablemente se incrementen tareas pero no presupuesto. Por ello, es importante que el MINSA y MINAM continúen en dar el acompañamiento. El crear un nuevo programa presupuestal, sería lo ideal.
- Se necesita una segunda fase de Huella de Carbono, de más establecimientos de salud para tener una mayor data y sustento para poder intervenir. Y diseñar las medidas de mitigación en salud, lo que tienen diseñado es adaptación, no tienen en mitigación. Es complejo diseñar estas medidas, la cual el MINAM tiene una normativa que no es sencilla es muy especializada.
- Luego, es seguir con el proceso de implementación con el enfoque territorial porque no solo es llegar a las Diresas como lo hacen hoy sino a las redes de salud y a los establecimientos de salud y trabajar con los demás sectores con un enfoque multisectorial.

1.3. Preguntas de Asesores:

1. Si ya cuentan con un mapa de riesgos del Cambio Climático.
 2. En el proceso de articular, como trabaja el MINSA en acciones intersectoriales con enfoque territorial.
 3. El Perú en reconstrucción con cambios está adquiriendo 11 radares meteorológicos, depende del software donde hace un monitoreo de la calidad ambiental – del aire. Y sin están articulándose para un centro de monitoreo.
-
1. El MINSA tiene mapeado en cuantos establecimientos de salud están vulnerables ante los efectos de cambio climático.
 2. Ante el fenómeno del niño como se está preparando el MINSA. Y cuál es el Plan de Acción.
-
1. En relación a las instalaciones de infraestructura médicas que necesitan ser seguras y permanecer operativas antes y después de los desastres, que se está haciendo.
 2. En el tema de la planificación el sector Salud incluyen el eje de infraestructura, no solo para los que existen sino para las futuras.
-
1. Cuáles son los indicadores utilizados por el MINSA para evaluar la efectividad en el Plan Nacional de Adaptación en el CC.
 2. Respecto a los lineamientos, tienen un caso exitoso donde podríamos visitar como comisión para ver la implementación de estos lineamientos, donde se vea la mejora significativa de la resiliencia de la salud en CC.
 3. Como MINSA vienen desarrollando alguna herramienta tecnológica o una plataforma digital para facilitar el monitoreo y colaboración entre entidades en Salud y CC.
-
1. Es importante que nos indique sobre la infraestructura en salud, como se está avanzando con los lineamientos en el establecimiento de salud en las regiones de nuestro país.
 2. Como se está avanzando en los programas presupuestales en alguna propuesta en este tema. Tanto en adaptación y mitigación.
-
1. En el trabajo con el MINAM, cuanto más se necesita esta integración, porque se ve esfuerzos individualizados.

1.4. Respuestas de expositores del MINSA:

- En relación a los indicadores y la metodología relacionada al CC para la población, dentro del MINSA están trabajando articuladamente con otras direcciones dentro del Plan Operativo.
- MINSA aprobó un Plan de Contingencia frente al fenómeno del niño que actualmente rige y su vez realizan el seguimiento y acompañamiento en todas las regiones para que aprueben sus propios planes.
- Están realizando un índice de seguridad hospitalaria, donde se evalúa la infraestructura y no infraestructura con la DIGER.
- No cuenta con una plataforma digital pero sin con la DIGER, que se empezó un trabajo para implementar para reconocer un establecimiento de salud en riesgo. En el MINSA lo están implementando.
- En la Normativa, en la infraestructura todavía no se cuenta, pero vienen trabajado con las direcciones competentes.
- En los programas presupuestales, no se cuenta un presupuesto específico, pero si está considerando incluirlo o considerados dentro de los POI para poder difundir este tema.



	<ul style="list-style-type: none">- La articulación con el MINAM, ellos nos convocan a las capacitaciones, realizan trabajo en conjunto con los gobiernos regionales.- Todo lo que se expuso y vienen trabajando esta en base a ley en cambio climático aprobado el 2018 y 2019, donde indica las responsabilidades de cada sector y hasta donde llega los trabajos en CC. Y lo que está establecido en los lineamientos de las estrategias donde llega el CC en mediano y largo plazo.- Existe una normativa en riesgos y desastre del 2011. Como estrategia el MINSA para no duplicar acciones, vienen complementando con la mirada prospectiva.- Sobre los indicadores al 2030, cada uno de los 05 productos tiene sus medidas, indicadores transversales del MINSA y sus regiones, asumidos en el 2020. Este proceso es muy largo conducido por el MINAN, pero el MINSA aprobó después el Plan para Salud.- Lo que está reconocido por el MINAM, y que se ha presentado en la Convención de las NNUU en CC, son los 05 productos con sus 06 medidas de adaptación, que están aprobados en la comisión de alto nivel y que tiene resolución ministerial, la cual lo pueden socializar. Resolución Ministerial N°599/2022-MINSA.- El observatorio esta recién en la fase de construcción, es un reto y se requiere apoyo de muchos actores.- Cuando señalan las 02 normas que están en propuestas no aprobada no implementadas, están con una propuesta normativa de lineamientos que incorporan en las inversiones del establecimiento de salud y CC, y otra propuesta que cuando se construya un Establecimiento de Salud o se de mantenimiento que se adecue y se tenga en cuenta criterios técnicos, como debe ser la infraestructura de acuerdo a la zona, de cómo debe ser el equipamiento y las características que debe tener.- Tenemos un compromiso a la población de brindarle un buen servicio adecuado a la zona.- Respecto a Monitoreo no cuentan con una plataforma de monitoreo exclusiva de CC, están viendo a través de las DIRESAS y redes del establecimiento de salud. Pero si tienen una que trabajan con el SENAMHI que lo construyeron el 2021. Si tienen una ficha de monitoreo regional anual, luego de la pauta del MINAM, pretenden en diciembre en consolidar la información.- Tienen el compromiso de incluir el 2024 la incorporar del CC en los programas presupuestal, pero garantizando dentro el presupuesto para realizar las acciones para que no sea con el mismo presupuesto.- Tienen un plan anual con SENAMHI y articulan con los gobiernos regionales.
2	2.1. UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO Dr. Andrés Guillermo Lezcano Guevara <ul style="list-style-type: none">- Según el informe emitido, publicado en marzo de este año, no solo para Perú sino que está hecha para Sudamérica, la cual es parte de una colaboración muy importante a nivel mundial y ahora a nivel regional. Saben que hay impactos muy importantes en CC en las poblaciones de Sudamérica y eso lo podemos ver en ese informe, la cual es el producto del trabajo de más de 20 instituciones autores de 08 países y a través de un esfuerzo muy grande de investigadores de diferentes frentes.- El LCD, es una organización a nivel mundial que ha estado publicando reportes del impacto del CC en la salud humana desde al año 2015, y con 05 grupos de trabajo, su expansión este año en Latinoamérica y México, trata de trabajar en 05 áreas, 05 dominios claves para entender los peligros en salud: 1. Los peligros directos, impactos en la salud. 2. Esfuerzos de adaptación y resiliencia para la salud y su planificación. 3. Acciones de mitigación y los beneficios que se obtiene para la salud de la mitigación. 4. Los aspectos del financiamiento. 5. La participación política para que estos esfuerzos sean exitosos.- El resumen de estos grupos de trabajo a encontrado y mirar los indicadores evaluados: Indicador Sección 1. Es la sección que mide el impacto exposiciones y vulnerabilidad



frente al CC, la conclusión de este grupo de trabajo de esta sección hay evidencia más clara que el CC, afecta la salud de los Latinoamericanos para tomar acciones de manera inmediata, estos efectos no solo existen sino se están acelerando y están más concentrados en las poblaciones más vulnerables. Los últimos 10 años, se necesita acciones inmediatas sino va continuar empeorando.

- El CC tiene efectos directos e indirectos en diferentes indicadores en la salud y esta cantidad de indicadores es amplia - seguridad alimentaria - salud mental – cardio metabólicas, lesiones externas, directas, muertes y enfermedades infecciosas, es un rango de condiciones complejas, algunas bajo vigilancia epidemiológica permanente y otras con mayores dificultades para tener ese tipo de indicadores. y si pensamos que la salud va más allá de la ausencia de la enfermedad y tratamos de mirar la salud como bienestar más amplio.
- Los efectos del CC, el aumento del CO₂, cambios de las temperaturas, humedad, la T° del mar, son algunos efectos directos en la salud sobre todo en un adulto mayor en un riesgo de muerte inmediato por el golpe de calor. También indirectos, en la actividad agrícola, este fenómeno es complejo por los múltiples caminos que toman estos procesos en CC para llegar a la salud humana, ese es una mirada amplia necesario como sugerencia para el Marco Metodológico.
- El reporte evalúa en este caso 05 indicadores, mirando los efectos directos de calor, efecto de eventos externos como incendios la inocuidad climática para enfermedades infecciosas y la seguridad alimentaria y desnutrición encontrando efectos importantes específicamente al CC. No atribuibles al clima ni a las condiciones climáticas ni a los problemas ambientales sino al cambio climático, un proceso acelerado en las últimas décadas – cambio climático y salud.
- El indicador de inocuidad climática, evalúa como la transmisión del dengue donde se va incrementando a través del tiempo, solo por aspectos de cambio climático, solo por los incrementos de temperatura y las variaciones de otros elementos ambientales por el CC en las últimas décadas. Y este indicador habla de un incremento de más de 30 % de esa inocuidad, lo que significa que solo por el CC es 30 % hay más chance de transmisión del dengue, se le esta haciendo mas fácil al mosquito replicarse y al virus multiplicarse y también se beneficia de T altas. Separando los cambios que puedan haber por la mayor densidad poblacional.
- A nivel mundial hay indicadores atribuibles específicamente al cambio climático, lo cual es una tarea muy difícil de separar estos elementos y procesos tan íntimamente ligados.
- Se ha visto, con este indicador es que los años donde tenemos los eventos cambios extremos por ejemplo el fenómeno del niño, en esos años la idoneidad climática es mucho mayor, a parte una tendencia de crecimiento, son 02 elementos adicionales.
- En esfuerzos de adaptación y resiliencia de los países, en los diferentes indicadores de los países, es importante hacerlo un seguimiento muy cercano, a los esfuerzos de adaptación y mejora de la resiliencia de los países hacia la salud. Esto es una de las acciones climáticas críticas y las políticas planes para la adaptación son importantes para proteger la salud para la población.
- Los países tienen planes de adaptación, actividades, información climática que tiene que ir mejorando, responder al incremento de la vulnerabilidad separado de la inocuidad, la vulnerabilidad de la población para enfermedades transmitidas por el mosquito, en Perú somos altamente vulnerable.
- Tenemos que ir trabajando y con mucho más esfuerzo, una prioridad nacional para poder responder a la tendencias globales de CC, ya que van a ir empeorando
- El grupo de trabajo 03 a evaluado y analizado los esfuerzos de mitigación y los Cobeneficios que tiene sobre la salud y esfuerzos CC. Es absolutamente crítico y tiene que acelerarse la transición hasta una economía de cero emisiones de carbono una economía neutra para eso debemos tenemos que hacer diferentes actividades como uso de suelo, los procesos de reforestación como país amazónico debemos directamente cambiar porque no hay un punto de no retorno en la amazonia, deja de absorber carbono. Se debe carbonizar el sistema energético y el transporte promover y aumentar el uso de



energías renovables, como proceso de mitigación.

- Los indicadores están mejorando pero no es suficiente, en energía limpia, avances sobre transporte sostenibles, tienen procesos paralelos, indicadores muy claro en dificultades y riesgos por mortalidad prematura por contaminación por CO2 que es muy alta en nuestro país, tenemos la peor calidad de aire de la región.
- Avanzar hacia dietas más saludables que provengan de sistemas productivos que no generen una marca de carbono tan alta y que transiciones hacia una producción de alimentos sostenibles con el medio ambiente. Existe indicadores grandes que existen para monitorear, todos los años.
- El financiamiento de estos esfuerzos se requiere un incremento de los recursos destinados a políticas y acciones al CC y salud pública para mejorar el bienestar de la población. Los gobiernos están comprometidos que han generado con la legislación y los marcos, esto requiere una acción tributaria que vaya incrementándose, saben que no es inmediato pero el compromiso termina siendo respaldado en los fondos que se asignan a estas actividades.
- El compromiso del sector público y político en términos de normativas, de legislatura y comunicación tiene que estar incrementando y estar presente para dar la información a la población. Transmitiendo como mensaje de nuestras decisiones como país.
- Como resumen del informe son 04 mensajes principales: tenemos un problema documentado en la región, específico problemas de salud directamente por el CC, necesitamos mejorar nuestra adaptación en nuestros esfuerzos para reducir nuestros impactos incluyendo mitigación, continuando a una economía y una forma de vida sostenible y todo ello debe ser respaldado con recursos.
- El informe nos muestra avances en glaciares y la cordillera de los Andes. Es importante hagamos más investigación no solo la parte ambiental sino en salud, no solo en el sector público sino como academia a todo nivel un trabajo multidisciplinario.
- La seguridad alimentaria se va afectar por los CC en los cultivos, las poblaciones van a empezar a migrarse se verá procesos muy acelerados.
- No están estudiando suficientemente el impacto del CC en la salud mental, tiene estudios que demuestra un alto impacto en stress post traumático, en depresión y ansiedad.
- En las comunidades indígenas, están en mayor posición de ayudarnos a nivel de adaptación.
- En conclusión debemos apoyar más en temas de agenda investigación en el uso de estrategias de adaptación a poblaciones indígenas.
- Es necesario reunirnos con el MEF para las negociaciones y presentarle en cifras para que entienda lo que se requiere. El sector público es útil para el CC para la generación de ideas a través de procesos automatizados. Y para que pongan la información a tiempo, para que pudiera ser estudiada en toda la complejidad de CC.
- Se necesita cambiar la forma de cómo lo miramos al CC y salud de forma integral y no de manera separada.
- Tenemos fenómenos extremos del niño costero 2027, desde el impacto de la economía hasta la salud, necesitamos esas estimaciones no sectoriales se requiere un trabajo más amplio llevando todo a términos de calidad de vida.

2.2. Preguntas de Asesores:

1. Cuáles son las brechas para hacer ciencia temática en el Perú. Como científico que limitaciones encuentra para poder hacer ciencia en el Perú.
2. Como hacemos para que estos datos científicos puedan ser más entendidas por la población.
1. Que hacer, para avanzar en este proceso, es necesario las encuestas INDECI 2024 nos gustaría que nos priorizara cual es la pregunta eventual.
2. CONCITEC, tiene que ser más objetivo, lo concreto y real es que estamos en un nuevo contexto, los fenómenos climáticos va afectar a todos las actividades económicas sin distinción, lo hemos visto en el sector agrario y en los GOREs con problemas de stress hídrico y están buscando como incorporar los criterios climáticos para abordar dentro del proyecto.
3. En temas de investigaciones para las Universidades públicas, privadas en general, donde falta articulación entre todas las universidades ya que muchas universidades tienen presupuesto y no lo gastan por no tener proyectos académicos, por la cual necesitan apoyo y trabajo en conjunto.
4. En temas para promover en CC no solo es en Salud sino en general. No solo debe partir de una prioridad del primer mandatario sino se adopta una decisión política de más alta esfera y dejarlo solo queda en segundo plano y dejarlo sola al MINAM, con todas las limitaciones que tiene es imposible. Ya que coordina muy poco a pesar de tener una dirección de CC.
1. Es importante articular con otros sectores para la seguridad alimentaria. Como involucra la Universidad Cayetano Heredia a diversos actores como las comunidades locales y expertos en salud en la elaboración y aplicación de estos indicadores.
1. No todos los alcaldes desconocen en temas en CC, no se les está informando a la población.
2. En el tema de trazabilidad de cambio climático, en el debate todos hablan pero no hay condiciones entre los sectores. Están articulando con el MINAGRI y otros sectores?
3. De qué forma podría intervenir la academia para que se empiece desde el Estado para luego la incidir en la formación de los estudiantes en las primeras etapas educativas, para que empiecen a tomar conciencia lo que realmente ocurren CC y lo que representa como peligro para las futuras generaciones.

2.3. Respuestas del expositor de la UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO:

- Definitivamente el CC en un tema político, lleva a decisiones políticas, pero más está presente en las agendas políticas y por ello hay que generar evidencia y este informe es parte de ello. Hubiera sido esta reunión en el mes de junio cuando los presupuestos se estaba definiendo para el 2024. Esperemos para el próximo año, ponerlo en la agenda política y más aún en la agenda pública.
- Ya está incluido en los colegios ahora debemos trabajar con el adulto, al tomador de decisiones, el niño será un canal.
- Por otro lado, los alcaldes son un vehículo pero los que más hacen son los más vulnerables. Debemos llegar a los pueblos indígenas, hay que conectarlas para que sean escuchados.
- La academia produce pequeños documentos, dirigidos para actores políticos. Debemos ir trabajando en incidir con actores importantes para llegar a ser incidencia en otros niveles y espacios visibles.
- Hay aspectos de percepciones, muchas de las personas ya percibe impactos, pero también es importante evaluar estrategias de adaptación y mitigación, tal vez no está a nivel de la población, creemos que valdría la pena ya definir en qué momento debería estar en la cabeza de las personas y definir los impactos, sería ideal cuantificarlo hasta definir multisectorialmente.



- No hay una falta de recursos hay una falta de uso de los recursos para la investigación, Canon, CONCITEC, destino recursos para las universidades públicas, allí es un gran reto en ejecutar para la gran mayoría porque no tiene mecanismos ni sistemas de estudios. Mientras que Cayetano tiene la experiencia en ejecutar recursos públicos y privados.
- La Dirección de CC en el MINAM y MINSa y otros sectores, tiene sus mecanismos y el actor es la PCM y MEF. Sin quitar el liderazgo la PCM para priorizarlo políticamente y el MEF para el respaldo presupuestalmente. Involucrarse y ser más efectivos.
- MIDAGRI, es importante trabajar para seguridad alimentaria.
- La posición de Perú esta bien clara, priorizada a las zonas más vulnerable. Debemos trabajar y reitera la disposición tantas veces sea necesario porque no solo va definir nuestras vidas sino de nuestras próximas generación, no debemos dejarlos nuestro planeta es estas condiciones.

**QUINTA
MESA DE TRABAJO:
SALUD Y CAMBIO CLIMÁTICO**

MINUTA

Compromisos

Ref.	Comentarios
	<ol style="list-style-type: none"><li data-bbox="329 625 1484 793">1. Queremos decirlos de quienes estuvieron participando y compartiendo con su conocimiento en esta Mesa de Trabajo, sientan que hay de parte de la Comisión Especial de Cambio Climático, de parte de la Presidenta y todos sus miembros, dar pasos y cumplir con los compromisos con MINSA – La Norma propuesta para la inclusión de criterios técnicos y lo puedan evaluar el próximo año.<li data-bbox="329 835 1484 1003">2. Como Comisión tenemos un proyecto de ley, ya está estructurado el proyecto, no solo para infraestructura de MINSA, es para la infraestructura en general, lo que si debemos compartir con MINSA este proyecto y norma, lo que esperamos de ellos es un informe donde nos pueda indicar que lo requieren como sector, de que los hospitales y postas medicas tengan ese sentido de resiliencia dentro de la construcción y que se aplique esto en cambio ambiental.<li data-bbox="329 1045 1484 1232">3. Con la Universidad de Cayetano tenemos varias cosas, nos comprometemos a seguir trabajando esta pregunta que podría ir, nos comprometemos primero en reformular la pregunta. Nos sentamos dado porque es un tema de transversalidad y viendo como seria la pregunta porque en infancia y el ministerio de la mujer también ya 2024 incluir una pregunta más y sabemos que varias instituciones quieren incluir varias preguntas, primero manejar un borrado y luego nosotros hacer incidencia.

**QUINTA
MESA DE TRABAJO:
SALUD Y CAMBIO CLIMÁTICO**

MINUTA

Nombre y Apellidos de las personas participantes	Unidad administrativa
Dr. Héctor Gonzalo Quispe Carrascal	Ejecutivo adjunto de Gestión de Riesgos y Desastres.
Ivonne Benites	Técnico responsable en tema de Cambio Climático en la DIRGERD-MINSA
Dr. Andrés Guillermo Lezcano	Director Clima, Centro latinoamericano de Excelencia en Cambio Climático y Salud, Universidad Peruana Cayetano Heredia.
Marco Antonio Ganoza	Asesor del despacho del Congresista Miguel Ángel Ccicia Vásquez.
José Luis Rodríguez Gálvez	Asesor de despacho de la Congresista Heidy Lisbeth, Juárez Calle.
Jimena Vásquez	Asesora del despacho del Congresista Arturo Alegría García.
Araceli Zevallos	Asesora de despacho de la Congresista María Elizabeth Taípe Coronado.
Elizelda Quispe	Asesora de despacho de la Congresista Silvia María Monteza Facho.