



Periodo de Sesiones 2021 – 2022  
Primera Legislatura Ordinaria

1

## ACTA PRIMERA SESIÓN EXTRAORDINARIA

En Lima, a las 09 horas con 10 minutos del lunes 06 de diciembre de 2021, reunidos en modalidad semipresencial: en la Sala "Carlos Torres y Torres Lara" del Edificio Víctor Raúl Haya de la Torre y virtual a través de la Plataforma Microsoft Teams, bajo la presidencia del Congresista 1. **JUAN CARLOS MORI CELIS**, se reunieron los señores representantes: 2. Carlos Ernesto Bustamante Donayre, 3. Idelso Manuel García Correa, 4. Nieves Esmeralda Limachi Quispe. Asimismo, se pone en conocimiento que han presentado licencia los señores congresistas: 1. Alejandro Muñante Barrios; y, 2. Enrique Wong Pujada

### I. APROBACIÓN DE ACTA

El **Presidente** dio cuenta que ha sido remitido a sus correos y el de sus asesores el ACTA DE LA PRIMERA SESIÓN ORDINARIA, realizada el viernes 26 de noviembre del presente año, la cual se encuentra pendiente de aprobación, y estando a que ello es necesario con la finalidad de implementar los acuerdos adoptados, solicitó que, si hubiera alguna observación lo manifesten en este momento. De no haber observaciones se dará por aprobada. No habiendo observaciones, el acta se aprobó por unanimidad.

### II. INFORMES

**El Presidente.** - Informó que, estando al movimiento sísmico de 5.2. de magnitud registrado el día 28 de noviembre en la provincia constitucional del Callao y el terremoto de 7.5 de magnitud registrado el mismo día en la región Amazonas, en su calidad de Presidente de la Comisión Especial de Seguimiento a Emergencias y Gestión de Riesgo de Desastres, COVID19, se han desplegado las siguientes acciones:

- Se ha remitido un oficio al señor Rolando Gustavo Capurro Cárdenas- Coordinador del Centro de Operaciones de Emergencia Nacional COEN, solicitando un informe detallado respecto de las provincias y distritos más afectados ubicados en la zona del epicentro, así como las demás zonas afectadas a nivel nacional.
- Se han remitido oficios a: a) Los señores gobernadores regionales de Loreto, Amazonas, Loreto, Lambayeque, San Martín, La libertad, Huánuco, Ancash, Piura, Pasco, solicitando que informen respecto a la evaluación de daños por cada sector que se han producido en su respectiva región a consecuencia del sismo de 7.5 de magnitud suscitado el pasado 28 de noviembre del presente año, debiendo adjuntar el documento remitido a INDECI-COEN, con la finalidad de realizar un seguimiento, desde la presente Comisión Especial.

- Se está programando para el día lunes 13 de diciembre, una reunión de coordinación, con el Ministro de Defensa señor Juan Manuel Carrasco Millones, el Jefe de INDECI, señor General Carlos Yáñez Lazo y su equipo técnico, a fin de que se realicen un balance en forma conjunta de los daños reportados y verificados en las zonas afectadas por el sismo, así como las acciones priorizadas e implementadas para atender las necesidades de los diferentes sectores, en las regiones a nivel nacional, para ello se contará con la participación de los señores congresistas miembros de la Comisión Especial, los representantes de las regiones afectadas, así como las autoridades regionales.
- De igual manera, la presidencia informa que el reporte de la evaluación de daños, a consecuencia del sismo de 7.5 de magnitud, al día de hoy es de 4,189 personas damnificadas, 8,782 afectadas, y 17 heridas. 912 viviendas destruidas, 912 inhabitables y 2200 afectadas. 85 II.EE afectadas, 4 EE.SS Destruídos y 67 EE.SS afectados.
- Asimismo, según los datos reportados del MINSA, en los últimos 7 días, se tienen 575 nuevos casos confirmados, 245 fallecidos y 969 pacientes en UCI con ventilación mecánica. El mayor incremento de los casos en las últimas semanas se reporta en Lima Metropolitana, Piura, La Libertad, Junín, Ancash y Puno.
- No cabe duda que la pandemia en el Perú, frente al incremento de casos confirmados y el riesgo de importación de la nueva variante de Ómicron requiere de estrategias sanitarias efectivas para su prevención y control adecuado. Es por ello, que desde la Comisión Especial se ha recomendado:
  - Reforzar los cercos epidemiológicos focalizados mediante la realización de pruebas moleculares masivas en pacientes asintomáticos, de esta manera evitar una propagación mayor del virus y a la aparición de nuevos contagios.
  - Implementar la estrategia de vacunación a nivel nacional con un enfoque territorial a fin de alcanzar la inmunización de los 28 millones de peruanos al 31 de diciembre de 2021.
  - Priorizar el seguimiento y acompañamiento a las regiones de Loreto, Ucayali, Puno y Madre de Dios, que aún no alcanzan el 50% en la vacunación con dos dosis a su población objetivo.
  - Asegurar la disponibilidad de camas de hospitalización y de Unidad de Cuidados Intensivos, oxígeno medicinal, y médicos intensivistas en cada región para reforzar su respuesta hospitalaria frente a una tercera ola de contagios.

Por lo expuesto, es importante que se sumen los esfuerzos necesarios para fortalecer las medidas que permitan afrontar la pandemia por la COVID19, dejando de lado los colores políticos y trabajando de manera conjunta por el país.

### III. ORDEN DEL DÍA

#### 3.1 Presentación del ministro de Salud, señor Hernando Ismael Cevallos Flores, con la finalidad de informar respecto a:

- Implementación del Plan de Acción frente a una tercera ola de contagios por la COVID-19, para la atención de las necesidades de las regiones, respecto a la asignación presupuestal, disponibilidad de camas UCI, oxígeno medicinal, asignación de personal médico especializado, Centros de atención y Aislamiento Temporal, dotación de vacunas contra la COVID-19, insumos y equipos médicos.
- Informe del avance del proceso de vacunación a la población de manera detallada por regiones, cantidad de dosis y tipo de vacuna aplicada.
- Cronograma actualizado del Plan Nacional de Vacunación contra la COVID-19, respecto a la aplicación de la tercera dosis a la población en general.
- Medidas evaluadas por el sector salud respecto a la población que ha decidido no recibir la dosis de la vacuna contra la COVID-19.
- Evaluación respecto al retorno del personal de salud que ha recibido la dosis de la vacuna contra la COVID-19 a las labores presenciales.

El **Presidente** dio la bienvenida al señor Hernando Ismael Cevallos Flores, ministro de Salud, y quedó en el uso de la palabra.

El **Ministro de Salud**, después de agradecer la invitación, manifestó que expondrá básicamente sobre el plan de respuesta frente a la tercera ola de la pandemia COVID19 en el Perú, y expresó que es importante situarnos en el momento en que se presentó la primera y segunda ola en nuestro país, para ver el riesgo en el que puede encontrarse la población en las próximas semanas. Hubo un incremento marcado que fue el inicio de la primera ola, un inicio brusco con consecuencias que ya todos conocemos para luego estabilizarse.

La cantidad de hospitalizados por COVID19, comparando mayores y menores de 50 años se ve mayor incidencia en menores de 50 años, eso no quiere decir que el virus está afectando más a los jóvenes, sino que hay más personas mayores de 50 años vacunadas.

En cuanto a la vigilancia genómica, es decir qué tipos de variantes son las que se está produciendo en nuestro país, entre el 92% y 94% de los casos corresponde a la variante Delta, luego sigue la variante Gamma, Lambda, y MU en menor porcentaje, en nuestro país todavía no se ha detectado la variante Ómicron que en Europa y África en particular está creciendo rápidamente.

Respecto al Plan de Preparación para la tercera ola en el Perú, cuyo objetivo general es mejorar la capacidad de respuesta del MINSA para reducir el impacto en la morbilidad y mortalidad por COVID 19 en la población. La direccionalidad ahora está en frenar la pandemia en el primer nivel evitando el mayor contagio y por lo tanto menores hospitalizados.

Por lo que existen los siguientes Objetivos Específicos:

1. Evitar y controlar la transmisión comunitaria por COVID 19, ante posible tercera ola pandémica.
2. Detectar oportunamente los casos de COVID 19, intensificando la vigilancia e investigación epidemiológica.
3. Mejorar la cobertura de inmunización contra el COVID 19 con énfasis en la población vulnerable.
4. Fortalecer la capacidad de respuesta para la atención de pacientes en los servicios de salud ante posible tercera ola pandémica.
5. Fortalecer la prevención y control de infecciones y seguridad del trabajo asistencial en los establecimientos de salud del país.
6. Fortalecer la disponibilidad de suministros estratégicos contando con soporte administrativo y logístico eficiente para la respuesta ante posible tercera ola pandémica.
7. Fortalecer la prevención y control de enfermedades no transmisibles en población vulnerable.
8. Mejorar la disponibilidad y competencias del recurso humano en salud para reforzar los servicios de atención por COVID 19.

En relación a ¿Cómo estamos de camas UCI para pacientes COVID 19, en el sistema de salud?, actualmente se cuenta con 1808, de esa 855 (57%) están disponibles y 954 (53%) están ocupadas, en el caso de pacientes no COVID 19, tenemos 1959 camas UCI de los cuales 1,376 (62%) están ocupadas y 583 (38%) no están ocupadas. En diciembre se van a comprar 200 camas UCI-COVID y se compró camas con cánula de alto flujo 383, contando a la fecha con 1900.

En cuanto a camas de hospitalización del sistema de salud para COVID 19, contamos con 13,739 (100%) de los cuales 3,069 (22%) están ocupadas y 10,724 (78%) libres y para no COVID 19 contamos con 28,211 (100%) de los cuales 17,724 (62%) están ocupadas y 10,487 (38%) libres.

En cuanto a evolución de la ocupación COVID y no COVID de camas de hospitalización, la cantidad de casos COVID 19, se ha ido reduciendo, pero también se ha ido mejorando el control y atención de pacientes no COVID 19. En el mes de diciembre los casos COVID 19, están empezando a subir.

En cuanto a ofertas de plantas generadoras de oxígeno y concentradores para COVID 19, manifestó que, lo desgarrador que ha sido en nuestro país, lo cierto es que algunas de estas plantas generadoras de oxígeno las maneja el estado y otras el sector privado. En el mes de julio se tenía 313, actualmente se cuenta con 390, 8 plantas criogénicas están entrando al país en el mes de diciembre y enero, la última y más grande se inauguró hace unas semanas en Pacasmayo. También tenemos concentradores de oxígeno que en el mes de julio contábamos con 3,950 ahora contamos

con 5,958, éstas concentradoras de oxígeno en general se usa cuando los pacientes tienen un COVID leve o moderado por tanto no necesita de hospitalización suficiente con un soporte de oxígeno.

Considerando que el eje del control de la pandemia es la vacunación, el Perú avanza en dicha vacunación siendo el cuarto país de América Latina con mayor cantidad de vacunados por población que es de 22,270,000 (67%) después de Brasil, Colombia, Argentina. Esto es muy meritorio para los trabajadores del sector salud.

La cobertura de vacunas en el Perú al 05 de diciembre del año en curso es de 28,024,254 de la población objetiva, es decir desde niños mayores de 12 años, con primera dosis 22,917,785 y con segunda dosis 19,105,655 personas que sumamos a 43,504,660 vacunas aplicadas. En Lima a la actualidad tenemos 81% de personas vacunadas con la primera dosis y 61% de personas vacunadas con la segunda dosis.

La cobertura de vacunación de segunda dosis según regiones tenemos un mayor avance en Ica (83%) y Lima (76.8) y Ancash (76.5%) y por el contrario un menor avance en Puno (40.4%) y Madre de Dios (36.9%), en ésta región es lenta por las dificultades geográficas y por casos que la gente tiene otras opciones. En cuanto a la vacunación a pueblos indígenas estamos en una cobertura respecto a la primera dosis en 65.1% habiendo una disparidad entre las diferentes regiones.

En cuanto a equipos de cadena de frío se han distribuido 1,100 congeladores solares en todo el país, no hay provincia alguna que no tenga, son las regiones encargadas de distribuir. Las acciones de prevención y control de la COVID 19 a nivel comunitario pasa por tener mascarillas es así que a la fecha se han distribuido 5,821,518 kits de mascarillas, lo que equivale a 11,643,036 mascarillas textiles, 69,858,216 mascarillas quirúrgicas, esta información está actualizada al 2 de diciembre del año en curso por la Dirección de Promoción de la Salud.

Hay un elemento que se ha tomado en cuenta, y es la atención en salud mental, plan de fortalecimiento y expansión de servicios de salud mental comunitaria, que se necesita reforzar. Estamos trabajando para crear un programa de salud mental en los colegios como parte de la intervención de salud escolar.

Tenemos una dispersión de remuneración salarial a pesar de realizar el mismo trabajo, un CAS COVID gana entre 60 a 100% en relación a un CAS regular y más que un trabajador del D.Leg. 276 que tiene mayor antigüedad de servicio. En la actualidad se tiene 61,438 trabajadores CAS COVID 19. Se ha solicitado al Ministerio de Economía y Finanzas la renovación automática de los contratos CAS COVID y en el futuro darles una estabilidad a estos trabajadores. En relación a la doble percepción hizo un pedido al Congreso de la República para que profesionales sobre todo sociólogos que trabajan en el MINSA y en seguro social (ESSALUD) puedan trabajar en ambas entidades, para eso es necesario la aprobación de la norma manifestó.

En lo concerniente al retorno de los trabajadores a la actividad presencial, el 3 de diciembre se ha publicado en el Peruano la Directiva Administrativa que establece las disposiciones para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a SARS – COV2 (RM N° 1275- 2021/ MINSA. Lo que se requiere es que los trabajadores vuelvan al trabajo presencial sin exponerse innecesariamente. Se ha derogado el pediluvio y control de temperatura porque consideramos que era insuficiente. La vacunación con la tercera dosis está en proceso,

tenemos más de 1,400,000 de personas vacunadas con la tercera dosis y el 90% de trabajadores de la salud.

El señor ministro, prosiguió con su exposición en cuanto a lineamientos de retorno al trabajo presencial del personal de salud, considerando cinco puntos:

1. Asistencia presencial al centro laboral, del personal de salud y administrativo vacunado contra COVID 19.
2. Vigilancia, prevención y control de riesgo de exposición del personal de salud y administrativo a COVID 19 en el centro laboral.
3. Jornada y programación de turnos u horarios de trabajo, considerando las normas sobre seguridad y salud en el trabajo.
4. Modalidades de trabajo en base a los criterios de salud y seguridad en el trabajo: Presencial, mixto y remoto.
5. Se individualiza al personal de la salud y personal administrativo con factores de riesgo por edad y factores clínicos.

Sobre las principales asignaciones COVID 19 y no COVID 19, para el año fiscal 2022 según la Ley de Presupuesto para la atención de la emergencia sanitaria, acceso al cuidado y atención integral de salud, medidas para el personal de salud y otros gastos llega al monto de 3,583 millones de soles.

El ministro manifestó que lo importante es cómo enlazamos desde el Ministerio de Salud el trabajo con otros poderes del estado y otros niveles de decisión, por eso es menester que el Congreso pueda acompañar estos procesos de defensa de la salud, a pesar de las debilidades de la descentralización poder enlazar con gobiernos regionales, gobiernos locales, organismos públicos y empresas privadas, hay que resaltar la colaboración de la empresa privada y buscar que continúen, más allá del interés comercial que tiene que estar totalmente al margen el derecho a la salud.

En los objetivos para implementar las nuevas restricciones se ha decidido ajustar algunas medidas debido a la inminente presencia de diversas variantes de COVID, estas medidas buscan evitar la proliferación de nuevas variantes y reforzar la vacunación. Los cambios propuestos se hacen dado el contexto de las fiestas de fin de año, que exacerbaban movilidad, reuniones y aglomeración.

Nuevas restricciones diciembre 2021:

- a. Peruano y extranjeros residentes que provengan de países donde las variantes de preocupación (en el momento la ÓMICRON), pueden ingresar si muestran que han completado su vacuna, y con prueba PCR negativa tomada las últimas 48 horas. El CDC – Perú determina cada semana estos países.
- b. Los extranjeros que vienen de esos países no podrán ingresar.



- c. Todos los aforos actuales se mantienen hasta el 2 de enero de 2022.
- d. El mayor de 18 años solo podrá viajar por vía terrestre si ha completado su esquema de vacunación. Sí se permitirá viajar a los no vacunados que presenten pruebas PCR negativa (resultados 72 horas antes).
- e. A partir del 10 de diciembre de 2021, los mayores de 18 años solo podrán viajar por vía aérea si han completado su esquema de vacunación. Sí se permitirá viajar a los vacunados que presenten pruebas PCR negativa (resultados: 72 horas antes).
- f. A partir del 10 de diciembre, los mayores de 18 años solo podrán ingresar a locales cerrados si han completado su esquema de vacunación. La mascarilla se debe usar en todo momento, y en los restaurantes puede ser retirada solo para comer.
- g. A partir del 10 de diciembre de 2021. En toda empresa solo podrán realizar labores presenciales los trabajadores que acrediten su esquema completo de vacunación, siendo válidas las vacunas administradas tanto en el Perú como en extranjero. Esto es aplicable a todo trabajador permanente, contratado o eventual. El Ministerio de trabajo pondrá al MINSA los protocolos respectivos para su aprobación.
- h. Todo servicio de transporte público, así como los choferes que brindan servicios de reparto (delivery) sólo podrán operar si acreditan haber recibido, en el Perú y/o extranjero, su esquema de vacunación.
- i. Las fronteras se cierran nuevamente para el transporte terrestre de pasajeros.

El MINSA realiza monitoreo diario de camas, oxígeno, medicamentos, EPP, recursos humanos y vacunas.

Habiendo culminado el informe del señor ministro de Salud, el **Presidente** ofreció la palabra a los señores congresistas a fin de que formulen sus preguntas.

El Congresista **Bustamante (FP)** manifestó que, respecto a la necesidad de una norma que permita la doble percepción del trabajador que está laborando en ESSALUD y el MINSA para que no sea calificado como una falta, preguntó ¿si el señor ministro conoce de algún avance de esta norma, si hay alguna iniciativa legislativa presentada por el Ejecutivo? a fin de que se pueda apoyar esta gestión.

El ministro de Salud manifestó que, efectivamente hay una norma en el Ejecutivo que fue discutido en el consejo de viceministros que ha sido observado por el Ministerio de Economía y finanzas, nosotros hemos levantado la observación, enfatizó, estamos esperando que esta norma sea viabilizada de tal manera recorrer dos caminos, o se presenta al Congreso para su aprobación o si tenemos facultades legislativas e inmediatamente hacerlo realidad.

El **Presidente** manifestó que se puede formar una mesa de trabajo para ver cómo se puede apoyar al Ejecutivo, y expresó que él presentó una iniciativa legislativa referente al tema de la doble percepción que se encuentra en la Comisión de salud, hemos hecho el levantamiento de dos observaciones que hizo el Tribunal Constitucional.

Añadió que el pedido efectuado por el ministro respecto al reconocimiento del personal de salud por el proceso de vacunación será considerado en orden del día para su aprobación.

Manifestó, además, que era de su conocimiento que, en diferentes ministerios, especialmente en el MINSA hay personal nombrado que ha pedido licencia y ha tomado plaza CAS COVID por el incentivo económico y pregunto ¿Eso es factible?

Agregó que, el avance de la vacunación contra la COVID-19, ha alcanzado un avance del 66.4%, con una cobertura en 18,637,311 millones de personas inoculadas con las dos dosis, sin embargo, las regiones de Loreto, Ucayali, Puno y Madre de Dios aún no logran llegar al 50% de su población objetivo vacunada con ambas dosis, asimismo la meta del gobierno es vacunar a 28 millones de peruanos al 31 de diciembre, están pendiente un total de 10 millones de personas. Existen distritos con un avance menor al 10% como; Yurua (9.9%), Balsapuerto (8%), Andoas (7.5%), y Cahuapanas (4.1%).

Y al respecto preguntó, ¿Qué medidas ha priorizado su sector para que las regiones, provincias y distritos logren alcanzar un avance mayor al 80% en la inmunización de su población objetivo?

¿Qué acciones y/o evaluación ha realizado su sector para la adecuación de la normativa respecto a la doble percepción del personal de salud para viabilizar su contratación y coberturar la amplia demanda existente en el servicio de salud a causa de la pandemia de la COVID-19, conforme a la Ley N° 31122?

Agregó que, desde la Comisión Especial, se ha realizado una visita inopinada a CENARES, identificando que el contrato de alquiler del almacén se ha realizado con el Sr. Víctor Torres Vásquez, hermano del actual ministro de Justicia, Aníbal Torres. Por lo que resulta importante la ejecución del proyecto de inversión CUI N° 2416127, el mismo que tiene como uno de sus componentes la implementación del almacén para productos farmacéuticos refrigerados y no refrigerados para CENARES, por lo que pregunto ¿Cuál es la priorización en la Programación Multianual de Inversiones del MINSA para la ejecución del proyecto de inversión?

El **Presidente** señaló que, el ministro de Educación, ha informado en la presente Comisión Especial, la necesidad de contar con la dosis de Pfizer aprobadas para el grupo etario de 5 a 11 años, con la finalidad de que los estudiantes retornen a las clases presenciales en el marzo del año 2022, con ambas dosis. ¿Se han suscrito los contratos con el laboratorio Pfizer para asegurar su llegada al país antes del inicio de las clases presenciales?

¿En el proceso de adquisición de las vacunas contra la COVID-19, a cuánto asciende el monto de presupuesto transferido para su compra y cuántos han sido ejecutados en su totalidad? ¿Se tienen acuerdos con el laboratorio de Sinopharm para la adquisición de vacunas pendientes de entrega?

A la actualidad CENARES informa que se han distribuido un total de 58,788,694 contra la COVID-19, a las diferentes regiones, mientras que la página de REUNIS – MINSA, señala que 43,436,324 han sido aplicadas, siendo que un total de 15,352,370 dosis se encuentran pendientes de registro. ¿Qué acciones ha priorizado el ministerio implementar para mejorar el proceso de aplicación y registro de las vacunas, que permita contar con la data actualizada del avance de la vacunación?



El **Presidente** continuó preguntando, ¿Cuánto de presupuesto dispone el sector salud para contrarrestar la 3ra? ola del COVID 19 y cuál es la distribución prevista para todas las regiones, y también con respecto a los profesionales de la salud contratados vía CAS COVID si su sector sector ha previsto brindar facultades para que puedan realizar otras atenciones que no sean CAS COVID a pesar que la norma no lo permite?

La congresista **Limachi (PL)** manifestó que, a la fecha se ha sacado un reporte de la ejecución del presupuesto COVID 19 donde indica que estamos al 83.3%, siendo que a nivel de gobiernos locales es de 73.7%, a nivel de gobiernos regionales es de 75.5 %, el Ministerio de salud a la fecha se encuentra al 71.9% y lo que es a nivel regional quien tiene más bajo es Ancash que está al 59%, faltando un 20% por ejecutar y que no queda mucho para terminar el año. En lo que respecta a gobiernos locales Tacna está aún más bajo con 38% de ejecución del presupuesto, además no viene funcionando la planta de oxígeno que tiene el Hospital Daniel Alcides Carrión.

Pidió al ministro de Salud que continúe con el monitoreo a nivel nacional para que los equipos de bioseguridad y vacunas lleguen a tiempo de tal manera que las clases presenciales puedan empezar en marzo.

**El Ministro de Salud**, respondió las interrogantes de los señores congresistas manifestando que, le parece interesante que CENARES cuente con sus propios almacenes de conservación de diversos productos biológicos, y en caso del contrato que dicha entidad realizó con la empresa del hermano del Ministro de Justicia ya se pidió expresamente la intervención de la Contraloría de la República, el Ministerio de Salud lo que hizo fue rescindir el contrato y no pagar por los servicios, es un contrato que nunca debió celebrarse.

Con respecto a las clases presenciales manifestó no creer que fuera necesario que todos los niños de 5 a 11 años estuvieran necesariamente vacunados, la experiencia internacional así lo demuestra, pero eso sí con los cuidados respectivos.

Con respecto a la vacunación, manifestó, que se están haciendo un esfuerzo muy grande yendo casa por casa, estableciendo brigadas de vacunación para afrontar y cumplir con las metas.

En los últimos años se ha generado un embalse de pacientes no COVID, pero ahora con la norma de retorno al trabajo presencial que es un elemento para abrir los consultorios a fin de aperturar todos los establecimientos de salud. Pero también el área que estamos potenciando, expresó, es el de la telemedicina para absolver consultas a través del internet, esto está en el marco de la reforma de salud que se implementará a partir de enero.

En materia de salario, señaló que, tenemos un enorme desorden en el sector salud, un médico con 20 años de servicio está ganando 5,000 soles y un CAS COVID 10,000 soles, realizando el mismo trabajo, lo mismo pasa con las enfermeras y otras especialidades, es necesario tener una nueva política salarial. No está permitido que un nombrado pase a ser contratado por CAS COVID.

Otro elemento es el presupuesto para las vacunas que asciende a 4,405 millones de soles se ha invertido 4,289 millones de soles con 97.7% de avance de ejecución. En cuanto a los contratos son los que se tenía firmado con el anterior gobierno, salvo el que se realizó con Sinopharm, pero se ha

tenido que pagar. Hay un problema en cuanto a la entrega de vacunas por que el contrato no obliga que los laboratorios puedan traer todas las vacunas en una determinada fecha.

En el tema de ejecución presupuestal hay que tener presente que no contempla los gastos en recursos humanos que se va a realizar en el mes de diciembre, con el cual se cerrará en 88% de gasto presupuestal.

Continuando con su exposición el ministro manifestó que, el tema que le preocupa es llegar a fin de año con el 80% de la población objetivo vacunado, tal como se habían trazado; a la fecha se está cerca al 69% y esta semana se llegará al 70%, pero el 10% restante que queda va ser duro porque vamos a encontrar resistencia en mucha gente. Nos estamos jugando una tercera ola que no quisiéramos, manifestó que, necesitamos el apoyo de cada uno de ustedes señores congresistas, de los líderes comunales y de toda la población.

El **Presidente** puso a consideración el pedido del Ministro de Salud para que la Comisión Especial de Seguimiento a Emergencias y Gestión de Riesgo – COVID 19, emita un reconocimiento al personal de salud por sus esfuerzos en el avance del proceso de vacunación contra la COVID 19.

Prosiguiendo con la sesión el **Presidente** solicitó a la Secretaría Técnica que proceda a llamar a los señores congresistas, para la votación nominal.

La **Secretaría Técnica** procedió al llamado de los señores congresistas y al concluir informó que el pedido del señor Ministro fue aprobado por UNANIMIDAD.

Habiendo finalizado la absolución de las preguntas, el presidente agradeció la importante participación del invitado el señor Hernando Ismael Cevallos Flores, ministro de Salud.

Finalmente, el **Presidente** agradeció la participación de los señores congresistas y solicitó la aprobación del acta de sesión con dispensa de su lectura a efectos de implementar los acuerdos adoptados en la presente sesión. Y al no haber oposición se dio por aprobada.

Siendo las 10:58 horas del lunes 06 de diciembre de 2021, se levantó la sesión; haciendo presente que la transcripción de la sesión elaborada por el Área de Transcripciones, así como el audio y video son de dominio del Congreso y son parte integrante del acta.