

Área de Transcripciones

CONGRESO DE LA REPÚBLICA  
PRIMERA LEGISLATURA ORDINARIA DE 2023

COMISIÓN ESPECIAL MULTIPARTIDARIA DE MONITOREO, FISCALIZACIÓN  
Y CONTROL DEL PROGRAMA HAMBRE CERO  
11ª SESIÓN EXTRAORDINARIA  
(MATINAL)  
(DOCUMENTO DE TRABAJO)

MIÉRCOLES, 13 DE DICIEMBRE DE 2023  
PRESIDENCIA DE LA SEÑORA HILDA MARLENY PORTERO LÓPEZ

*—A las 09:14 h, se inicia la sesión.  
(Grabación empezada).*

**La señora PRESIDENTA.**— ...que nos siguen por la plataforma virtual de sesiones y las redes sociales.

Hoy día estamos con la Comisión especial multipartidaria de monitoreo, fiscalización y control del Programa Hambre Cero; décima primera sesión extraordinaria descentralizada en Coronel Portillo; salón de actos de la Municipalidad Provincial de Coronel Portillo.

Señor secretario técnico, pase lista e informe la asistencia congresal.

**El SECRETARIO TÉCNICO pasa lista:**

Buenos días, señores congresistas.

Congresista Portero López.

**La señora PORTERO LÓPEZ (AP).**— Congresista Portero López, presente.

**El SECRETARIO TÉCNICO.**— Congresista Ciccía Vásquez.

**El señor CICCIA VÁSQUEZ (RP).**— Miguel Ciccía, presente, señor secretario, y mi saludo para la presidenta y todos los congresistas o a todos los asistentes en esta sesión.

Gracias.

**El SECRETARIO TÉCNICO.**— Conforme.

Congresista Acuña Peralta(); congresista Bazán Calderón().

El congresista Kamiche ha presentado licencia.

**La señora PRESIDENTA.**— Muy bien, secretario técnico, aceptada.

**El SECRETARIO TÉCNICO.**— El congresista Bazán Calderón, por chat, está manifestando su asistencia.

**La señora PRESIDENTA.**— Asistencia aceptada.

**El SECRETARIO TÉCNICO.**— Congresista Palacios Huamán.

**La señora PALACIOS HUAMÁN (PL).**— Presente.

**El SECRETARIO TÉCNICO.**— Perdón, no se escuchó bien.

Congresista Palacios.

**La señora PALACIOS HUAMÁN (PL).**— Presente.

**El SECRETARIO TÉCNICO.**— Conforme.

Congresista Zeballos Madariaga(); congresista Zeta Chunga().

Segundo llamado:

Congresista Acuña Peralta(); congresista Zeballos Madariaga(); congresista Zeta Chunga().

Están presentes cuatro señores congresistas; el *quorum* para la presente sesión es de cinco congresistas.

Puede iniciar como sesión informativa, congresista.

**La señora PRESIDENTA.**— No teniendo el *quorum* de reglamento, la Comisión especial multipartidaria de monitoreo, fiscalización y control del Programa Hambre Cero inicia esta sesión como informativa siendo las nueve y catorce de la mañana del miércoles 13 de diciembre del 2023, en el distrito de Callería en la provincia de Coronel Portillo en Ucayali.

Agradezco y saludo a la vicegobernadora, doctora Jenny Reyna Garrido, por estar presente.

Saludo y agradezco la participación de los funcionarios de las entidades públicas que han sido invitados para exponer y participar en esta sesión, así como los representantes de los programas sociales de las organizaciones indígenas y de las comunidades nativas en Ucayali.

Iniciamos la sesión con el Orden del Día.

#### **ORDEN DEL DÍA**

**La señora PRESIDENTA.**— Como único punto tenemos la presentación virtual del doctor Dirseu Harrison Príncipe Durand, director ejecutivo adjunto de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública; pero está en presencia —y como lo dije, soy muy dura—, si no está presente, el que lo va a postar... La próxima vez necesito que los grandes funcionarios estén presentes para dar respuesta a la gente y al pueblo. Para eso nos pagan los peruanos, para estar presentes y dar las respuestas con soluciones y estrategias y problemas hacia un problema muy álgido, que es en nuestra selva peruana, que es en Ucayali, la anemia, la malnutrición, la triple carga de la necesidad y tantas cosas que acontece en esta hermosa y calurosa región de Ucayali.

Le vamos a ceder el uso de la palabra al doctor Neyra por diez minutos.

**El señor NEYRA.**— [...] a cada uno usted, [...] congresista Portero y miembros de la Mesa presentes.

Soy el doctor [...?], [...?] el compromiso [...?], y mi función más que nada ha sido desde julio y agosto empezar, hasta la fecha, lo que es el combate y la competencia que se tiene contra la lucha de [...?], tanto su rehabilitación y su reducción, así como la desnutrición crónica.

Si bien es cierto, dentro de mi potestad está lo que son nueve distritos de la región de Ucayali, lo cual es muy poco considerando, ya que Ucayali tiene 19 distritos [...?]; pero, por estrategia, por prioridad y por también otras instancias que hay como los otros programas, como el proyecto de anemia, lo que es Cuna Más, Juntos, también abarcan estos distritos.

Entonces, una de las últimas estrategias que se han tenido junto con la articulación de Diresa, tanto del Programa de Promoción de la Salud, lo que es el área del [...?], se ha visto en la necesidad de que como somos tantos programas que abarcan [...?] porcentajes de niños y muchos de ellos, algunos [...?], niños entre [...?]; se ha visto la necesidad de [...?]. Por qué no atender a la totalidad de los niños que sí están padeciendo, y más, justo lo que usted comentaba, en las regiones que son poco accesibles, como Purús, como [...?], etcétera.

Sin embargo, estamos luchando día a día para que se pueda abarcar y erradicar esta reducción de la anemia. Es una gran batalla que se tiene.

Tenemos personal de salud, si bien es cierto, capacitado en estos lugares, pero lamentablemente en los lugares más extremos no se llega a coberturar el personal suficiente. Contamos muchas veces con personales técnicos que pueden estar muy capacitados, pero la demanda de población que puedan tener, que pueden ser 500 para un solo personal, a veces no es suficiente.

Entonces, el proyecto de anemia, las otras instancias, incluso ONG —que tenemos presentes el día de hoy—, también están fortaleciendo esta [...?] que se tiene a nivel regional.

Hago un comentario breve: Si bien es cierto yo no soy de acá de la región, yo soy de Lima. En realidad vengo trabajando acá seis años, entonces he podido buscar y encontrar que hay muchas necesidades y mucha problemática. Entonces, poder realizar las actividades que se vienen realizando hasta el día de hoy es un combate de día a día, que no se va a cambiar de la noche a la mañana. Eso lo tenemos presente, porque también contamos con esa otra parte.

Podemos tener toda la actitud, pero el detalle es también luchar y concientizar a esas personas con las cuales abarcamos con [...?] a nivel de la región.

Entonces, considerar un personal que tenga las capacidades como profesional, las capacidades y las cualidades de poder entablar y conectar con esa población es muy difícil.

Entonces, se busca y se trata de mantener esa posición y estar ahí. Como bien es cierto, los indicadores nos dicen una cosa, y es lo que la realidad manda pues, ¿no?, y estamos mal, eso lo sabemos perfectamente, pero no estamos mal por este año, es un mal que viene ya arrastrando de años atrás, y con el tema de la pandemia se [...] más todavía.

Entonces, no solamente vemos por la parte del niño, sino que también vemos de dónde nace el niño, cuáles son las fortalezas que tienen la gestantes, y muchas de ellas cuentan con o son consideradas muy en pobreza extrema.

Entonces, ¿qué hacemos ante eso? Las municipalidades están yendo. Hace poco me he comunicado con la Municipalidad de Yurua, y han ido de comisión para poder buscar y llegar a los lugares más lejanos.

La accesibilidad –que es la única que se tiene– es por vía aérea, y los aviones no salen todos los días, y los que salen cobran demasiada cantidad de plata por el peso que se lleva [...?], sea medicamentos, sea costales de alimentación, etcétera.

Entonces, tenemos mucha ineficiencia, y si bien es cierto de repente eso no se pone o no se explaya o no se manifiesta en reuniones como esta, pero hay que considerar también porque es una gran lucha –como se lo he comentado anteriormente– que se tiene que realizar.

Bueno, desde el punto de vista como gestor territorial, que me comprometía desde la región Tahuania, parte de lo que es Yurua hasta Huipoca y la región de la zona urbana, así como Masisea y [...?].

Hemos visto que la función de los actores sociales, que no son personales de salud –lo sabemos perfectamente–, han sido capacitados constantemente, ya sea por el Área de [...?], ya sea por mi persona, o ver la forma de cómo conseguir un facilitador, y esta [...?], que muchas veces es un padre de familia, es una madre de familia, una abuela incluso, sale en las condiciones que, por ejemplo, tenemos ahorita, que estamos en invierno, salen a realizar las visitas para poder orientar a este niño y más que nada a la madre [...?].

Entonces, una vez captada la necesidad de este niño, ya sea porque tiene una mala alimentación saludable, ya sea porque no acude a sus vacunas, no acude a sus controles, es ahí donde cumple esta función del compromiso [...?]. Captar a la madre de su hogar y llevarla hasta el establecimiento de salud más cercano.

Entonces, se ve la necesidad, se preocupa por la población que se tiene, tanto de este grupo etario de la región de Ucayali.

Gracias.

**La señora PRESIDENTA.**— También damos la bienvenida a nuestro anfitrión, al culpable que estemos aquí, a nuestro congresista y colega de nuestra bancada de Acción Popular, Elvis Vergara, un gran joven entusiasta y muy preocupado.

Y le tomo la palabra, estas reuniones son para informar, para tomar ideas, soluciones; pero, si muchos de ellos no vienen, si no hemos presionado hoy día al ministro desde ayer, no estuvieran aquí los de la..., cuando ayer estaban todos los actores sociales para escuchar a los grandes funcionarios del MINSA.

Si no tenemos un trabajo articulado, señores, cuando uno quiere es la voluntad. En un día, en dos días, yo sé que han recibido activos y pasivos, décadas de que Ucayali está en la pobreza, alejado de ese rostro humano del gobierno; pero cuando hay voluntad, se pone la etiqueta, se pone el corazón, y se tiene que cambiar historias, no esperar ocho, ni diez meses, ni un año para comenzar las estrategias.

Dejo en uso la palabra a mi colega.

**El señor VERGARA MENDOZA (AP).**— Muchas gracias, congresista Marleny Portero López, presidenta de la Comisión Hambre Cero.

Agradezco también la presencia de nuestra vicegobernadora regional, [...] presencia.

Ojalá, entendemos que el gobernador está de viaje, pero cuando no esté de viaje [...] participar de las actividades.

Agradecemos también la presencia de nuestro [...], [...], de nuestro director regional de salud.

Hay mucho por hacer. La salud y educación son vital, son importantes, son la base de desarrollo de todos los pueblos, especialmente de los pueblos olvidados, postergados, que generalmente no se levanta la voz de protesta, no se acuerdan, no hay mayor interés. En esos sectores, salud y educación, tienen que ser los sectores que más se trabajen.

En todo caso, esperemos que el trabajo suyo, señor director, que está empezando hoy precisamente en sus funciones, sea, primero, desinteresado, sea una labor 100% dedicada a la población.

Y créanme que los congresistas no venimos solamente a fiscalizar, de hecho, nuestra labor es fiscalización; pero lo más importante —creo yo—, incluso más importante que la labor de la legislación, es la de [...], de coordinación, y esta es una de las funciones que nosotros cumplimos a través de estas comisiones, Comisión Hambre Cero y las demás comisiones que venimos a recoger las necesidades, a entablar lazos de

comunicación, y luego de ello pues a buscar soluciones concretas.

[...?] las soluciones conjuntas, [...?], no se va a poder hacer desde [...?].

[...?], y ese día pues tenemos una labor titánica, probablemente terminemos con la sesión del Pleno más tarde [...?], pero así [...?].

Empezamos ahora y [...?], pero [...?].

Muchas gracias.

Ah, por cierto, disculpen, agradecer la presencia de todos los funcionarios del Ministerio de Salud, especialmente a la señora Luz Esther Ponce, a quien me acuerdo haberla conocido en el año 2012 en [...?], cuando estuve participando, entre tantos participantes, capacitadores, a los jóvenes y adolescentes de [...?], y qué gusto que ahora nuevamente [...?].

Gracias.

**La señora PRESIDENTA.**— Muchas gracias, mi querido colega Elvis.

Voy a pasar también la palabra a alguien que representa, y qué bien que sea también mujer de coraje para poder llevar en alto (2) esta región y esta tarea que Dios le ha encomendado, que es nuestra vicegobernadora, doctora Jenny Reyna.

Y la asistencia de mi colega María Cruz Zeta Chunga está aceptada. Gracias mi querida guerrera por estar también aquí en este programa muy álgido que es la anemia en la región Ucayali.

**La señora** .— Muy buenos días a todos los presentes a esta linda mesa de honor [...?].

[...?] el saludo del doctor [...?], asimismo, quiero manifestar que me siento bastante agradecida de haber sido invitada a esta mesa y poder también debatir puntos tan importantes sobre desnutrición y anemia. Un punto muy importante y álgido que se está dando acá, somos la segunda región a nivel nacional más afectada, estamos cerrando el 2023 con un 52.9%, que es aún bastante alto.

Sin embargo, ya estamos tomando medidas desde Diresa y también con la Gerencia de Desarrollo Social a través de unos programas de intervención inmediata para poder dar solución.

Los puntos más afectados en esta región son en Atalaya, en Tahuania y Sepagua. Asimismo, también contamos con [...?] que también son puntos bastante afectados con la desnutrición anemia, no solamente en nuestros pequeños, sino también en aquellas madres que están gestando, que también no tienen una adecuada alimentación. Para todo esto estamos trabajando ya, venimos nosotros impulsando los programas y sobre todo el

compromiso de cada uno de los que estamos acá al frente liderando esta región. Gracias.

**La señora PRESIDENTA.**— Muy bien.

¿Cuántos meses sigue acá, doctor [...?]

[...?]

**La señora PRESIDENTA.**— ¿Y cuál ha sido tu trabajo, tu resultado, [...?] las estrategias que has hecho, en el tiempo que has estado aquí?, eres joven, eres de nuestra Lima, pero estas conociendo. Me gustaría, si no lo tienes a cargo, ¿cuál ha sido la estrategia que utilizaste en el tiempo que estuviste aquí, en que se vive de cerca la anemia?, ¿cuántas niñas madres han muerto en partos prematuros?, ¿la madre gestante con cero anemia?, y ya de repente debes de conocer Santa Rosa de Cruz [...?], todas estas grandes aldeas que están esperando.

Cuál ha sido el trabajo como joven, con esa fuerza y ese ímpetu que tienes, de haber hecho de repente una ruta de trabajo enmarcada en cosas que tienes que en tus dificultades, en tus certezas, y en tus habilidades, debes de tener ya una ruta de trabajo.

Y aquí pues estamos con nuestro, como dice [...?] Patrick Pantoja, ¿de dónde es usted?

**El señor** .— De Lima también.

**El señor PRESIDENTE.**— De Lima, madre mía.

Señor Ministro, hay que tener bastante cuidado, tenemos que tener nuestros profesionales, nadie conoce mejor que nadie la historia si no es alguien de su patria.

Y ojalá que Patrick haga algo y que sea, como dijo mi colega, que desde hoy día se ponga la etiqueta anemia, bajar la anemia en un trabajo articulado, Minsa, programas regionales, con sus autoridades regionales, municipales, sus dirigentes indígenas, educación y salud, sino de nada, van a seguir muriendo, sino vamos a entrar a Purús, sino vamos a entrar a Yuruá, Pues ahí no\* vamos a combatir la anemia. De nada va a seguir\*. Y yo se lo digo, ya se lo estoy diciendo a Elvis, que posiblemente vamos a traer al ministro, ya hemos conversado con él, porque hay que traer al ministro para que camine también por aquí, porque si no conoce la historia no va a conocer nunca la realidad.

Y espero que también la próxima se invite al gobernador, se invitó a los alcaldes, pero parece que tampoco les interesa la anemia ni la muerte silenciosa de los partos prematuros. Y eso es lamentable en una ciudad donde esto es muerte.

**El señor** .— Señores congresistas, [...?] quien les habla es [...?] tuve la oportunidad de ser coordinador presupuestal de todos los programas presupuestales que hay en el Ministerio de

Salud, desarrollé mi carrera profesional en salud pública en la provincia de Atalaya, llegué a ser director en la red de salud de Atalaya, conozco a fondo y personalmente he recorrido todos los veinticinco establecimientos de salud que había en ese momento de la provincia de Atalaya, incluyendo Santa Rosa de Serjali, de los cuales en el en el tiempo que estuve como director de la red de salud de Atalaya dejé la creación de diez establecimientos de salud. Esto lo logramos bajo la premisa que usted mencionó con ayuda de los líderes indígenas que con todas las [...] que tuvimos ahí, tuvimos la participación y la apertura de estar en la mesa de diálogo de la Comisión de Pueblos Indígenas y Afroperuanos en Lima, donde se expuso la [...] de que no era necesario crear un establecimiento de salud por población, sino bajo la realidad que nosotros tenemos aquí en Ucayali, de brindar la accesibilidad del usuario a nuestro establecimiento.

Tenemos que tener en cuenta que nuestra población no es como la pequeña Piura, Tumbes o el mismo Lima, que es una población localizada, tenemos población dispersa, en la cual ese poblador tiene que viajar tres, cuatro horas[...?], que es muy diferente que ir en carro para poder llegar a nuestro establecimiento de salud, que lamentablemente tenemos solo un técnico en enfermería o dos profesionales de la salud que poco a nada hacen ante una situación de emergencia.

Acá Nicolás ha formado parte mi un equipo, cuando él entró [...?], jóvenes, quien les habla tiene 32 años de edad. Y de esa manera, haciendo un análisis del trabajo que hemos realizado, acá puntualmente dentro del sector tenemos problemas [...] como recursos humanos.

Según la Organización Mundial de la Salud, deberíamos tener 27 médicos por cada 10 000 habitantes. Aquí en Ucayali tenemos 6.3 médicos por cada 10 000 habitantes y todos están centralizados en las ciudades capitales de nuestra provincia. Lo que quiere decir que nuestros distritos están en total abandono.

Haciendo un panorama, el ejemplo de Atalaya que es el reflejo de lo que pasa a nivel de la región, tenemos treinta y cinco establecimientos ahora, ya con los diez que se crearon, de los cuales solo tres establecimientos son de nivel I-3 y I-4 que actualmente se formó ya el hospital de Atalaya.

Entonces, qué clase de atención adecuada vamos a realizar si el Ministerio de Economía, sobre todo ese que nos pone los candados, que no nos da el recurso humano adecuado para [...] las actividades. Es cierto, vienen decretos, vienen planes, vienen proyectos, pero como le dije a un funcionario de Minsa que vine el otro día, me estás trayendo un motor de un Ferrari para un carro que no tiene ni ruedas. ¿Quién va a ejecutar adecuadamente esas actividades?, ¿cómo garantizamos la adecuada atención bajo ese presupuesto que está llegando si el



personal de salud a duras penas cumple sus funciones dentro de su establecimiento?

Ese problema de recursos humanos, nos ha posicionado en penúltimo puesto a nivel nacional en lo que va en el ranking de recursos humanos que tenemos a nivel de la [...?].

Entonces, dentro de las políticas de trabajo que tenemos nosotros embarcado en el sector salud es la creación de mayor cantidad de establecimientos de salud, ¿anteriormente qué se hacía para crear un establecimiento de salud? Teníamos que tener un establecimiento de salud funcionalmente al 100%, que tenga todos insumos, todos los profesionales y recién se daba la creación.

Entonces, ¿cómo hacemos para que se cree eso en un lugar donde nosotros pues no tenemos esa accesibilidad?

En Atalaya lo que comenzamos a trabajar fue hacerlo a la inversa. Íbamos, veíamos la población, la distancia que había, se creaba el establecimiento de salud y de esa manera comenzábamos con la creación bajo resolución del establecimiento. Con esa resolución, la gerencia territorial, las municipalidades ya tenían un documento que les hacían válido[...] inversión, ya sea mediante actividades, en caso si estaba saneado[...] para que pueda invertir por supuesto en ese establecimiento nuevo creado, trabajando la política de manera inversa, bajo la necesidad de las poblaciones.

Entonces, en base a eso, tenemos una [...] prevista de establecimientos de salud. ¿Cuántos establecimientos, de I-4 tenemos en la región? Cuatro. Entonces, si vamos a trabajar el tema de marco de llegar al cumplimiento de las metas del [...?], de las metas pues [...] ¿cómo atendemos a una población [...] establecimientos no tienen laboratorios, no tenemos profesionales?

Acá hay una deficiencia tremenda en eso. Y la lucha constante va a ser, porque nuestro gobernador está informado de eso, y vamos a ir a pegar ese presupuesto, no solamente con nuestro gobernador, con nuestros alcaldes y con los líderes indígenas, porque acá no solamente está inmerso, señora congresista, nuestro Ministerio de Salud, tenemos el Midis y Cultura, porque nuestra población de aquí, de Ucayali, la gran mayoría, [...] es población indígena.

Entonces, los que tenemos conocimiento de eso y el poder que se puede tener con los líderes indígenas, tenemos que usar esas herramientas para gestionar. Lamentablemente, porque no hay una consciencia adecuada con respecto al MEF\*, porque hablando con el Minsa, el Minsa tiene a disposición, pero el candado lo pone el MEF, que no tiene conocimiento alguno de la situación real de aquí en Ucayali.

Además, puedo [...] que tenemos ahí.

Además, los que tenemos conocimiento de esto hemos visto un muy claro ejemplo de la población de Yuruá en situación de abandono. El alcalde actual [...] y hemos evidenciado la carencia de establecimientos de salud, señora congresista, viajar un kilómetro, un kilómetro en bote es 10 veces más caro que viajar por una unidad terrestre. [...] viajar una hora en media en bote, tengo que gastar aproximadamente [...] ¿va a llegar? No.

En el caso de las gestantes, las gestantes no pueden hacer sus controles adecuados porque tienen que gastar ese presupuesto para ir a hacer su control. ¿Cuántas veces van a poder bajar a hacer su control? Ninguna. [...] embarazada y luego va a dar [...] y esas comunicaciones hacen que tengamos pues evacuados [...]

El tema de Ucayali no es que nuestros trabajadores tengan [...] trabajo [...] si bien el tema de los [...] que tenemos las [...] a duras penas y con todo el esfuerzo posible cumplimos con las metas, pero hay algo mucho más importante que lo estamos trabajando [...], señores congresistas, [...] establecidos como Minsa se cumplen, pero eso no está reflejando en el avance de nuestras enfermedades. ¿Y cómo hacemos eso, señora congresista? Nuestra Dirección Regional de Salud tiene funcionarios y coordinadores que ganan menos que un docente de una escuela primaria. Díganme ustedes, y solo tenemos un coordinador regional para una estrategia regional, a diferencia de otras unidades ejecutoras y otras regiones que tienen equipos completos de seis, siete, diez profesionales, [...] que pueden debatir cuál es [...] problema.

Entonces, si le damos toda esa responsabilidad a una persona que responde las actividades de Minsa, las actividades del gobierno regional, las actividades que internamente [...], no tiene una calidad de trabajo adecuada, no van a responder a la situación.

Necesitamos el financiamiento adecuado para tener equipos completos en la Dirección Regional de Salud, en la Dirección de Unidades Ejecutoras, para hace [...]

Más allá de eso, le vuelvo a repetir, podemos cumplir los indicadores al 100%, pero eso es apagar el incendio, ¿por qué le digo? Porque el problema no es que sea una [...] nosotros tenemos que ser conscientes que nosotros somos una entidad asistencial [...] una atención ante una enfermedad que se da de momento, pero cuál es el análisis que vamos a realizar nosotros, tenemos que ver el análisis por sectores en base a los mapas de calor que tenemos.

Si tenemos una población en [...], por ejemplo, que está en el 76% de anemia, ¿cuántos niños son? Son aproximadamente 48 niños. ¿Esos 48 niños en cuántas comunidades están distribuidas? En tres comunidades. Si están distribuidas en

tres comunidades, tengo que hacer una intervención en conjunto, donde yo, como director de salud, voy a tomar las riendas, y ese ha sido la disposición [...?], de traer a mi [...?], sentarlo aquí, y sabe que, tú me tienes que poner tres cosas [...?] aquí, porque [...?] financiamiento para darle calidad a las personas.

[...?] cómo poner escuelas para generar una atención y educación saludable, porque hemos también encontrado aquí en la región lugares donde los padres económicamente están bien, tienen agua [...?], tienen alimentación adecuada, pero los niños [...?] ¿cuál es el problema? La [...?].

Entonces, **(3)** en la presente mesa vamos a hacer un trabajo [...?] y realizar un análisis con distritos para ver cuál es problema en un distrito y del otro.

[...?] no afecta [...?] entonces, sabemos que [...?] pero, sin embargo, no podemos [...?] el presupuesto [...?] para [...?] para atender y hacer posible [...?] comencemos por [...?] de esa manera [...?] que ustedes como congresistas lo saben [...?] de los ministerios [...?] un presupuesto para [...?] (Audio vacío)

**La señora** .- Se fue el audio.

**La señora** .- Se fue el audio, no se escucha, audio.

**El señor** .- [...?] muchas gracias.

**La señora PRESIDENTA.**- Muchas gracias.

Me parece que la predisposición de nuestro [...?] entorno regional esta y como digo, si no hay un trabajo articulado y no hay nada [...?] regional donde [...?] pero que haya un corazón ardiendo, donde me pongo yo en el [...?]

[...?] Conoce la historia, ha hecho su Serum acá. Lo que queremos es, a un gobernador activo, a un gerente de salud que se ponga las [...?] a un gerente de programas sociales, a los alcaldes, a las comunidades indígenas, todos y también al Midis, también la cultura, también a salud, también a educación.

Y si no tenemos establecimientos idóneos y potenciar, siempre le digo al ministro, de qué sirve como él dice traer un [...?] sino tenemos todas las herramientas necesarias, sino tenemos los profesionales idóneos, sino tenemos todos los insumos para lo que son análisis, de qué hablamos.

Vamos a dar la bienvenida también a una persona que también ama esta zona y me refiero a Martha García, para que nos... Martita acércate a la mesa.

Y vamos a dejar en el uso de la palabra, a la doctora Luz Esther Ponce Figueroa.

**La señora PONCE FIGUEROA, Luz Esther.**- Muchas gracias, muy buenos días [...?] congresistas [...?]

[..?] lo que es el Consejo distrital [..?] hace tres meses, [..?] de la salud realmente [..?] espacio muy importante [..?] trabaja de familias, de comunidades. [..?] En este aspecto, quiero decirles a toda la población, buscar la participación activa de la persona, de la familia [..?] tenemos comité regional en la lucha contra la anemia, trabajar en la región Ucayali, que lo viene [..?] los diferentes sectores, [..?] gobierno regional esta [..?] esta Midis, agricultura, [..?] y muchos actores [..?] también de [..?]

Entonces, [..?] nos permite [..?] por qué las [..?] competencia del sector salud [..?] el 75% esta fuera y [..?] significa que la gente [..?]

Yo les pido, señores congresistas, [..?] esa es la gran ventaja [..?] pero no somos un ministerio, estamos [..?] por los mejores estilos de vida, estamos apostando los comportamientos saludables, [..?] y la bondad [..?]

Esta [..?] año se ha reactivado la [..?] comunidades saludables, que protejan justamente de 9 municipalidades, y acá en la región 11 municipalidades, han venido desarrollando [..?] de rellenos sanitarios.

Por qué es tan importante, porque [..?] no tengo la participación de la familia [..?] este gobierno local [..?] el artículo 80, de la Ley de municipalidades, [..?] presupuesto [..?] presupuesto para [..?] de que sirve si el director [..?] estamos nosotros gritando, el problema de la [..?] si ese comprador, si ese comunero de la comunidad y ellos [..?]

Por eso es importante el empoderamiento, [..?] y por esto se debe dar mayor presupuesto; nosotros para nuestras intervenciones [..?] solamente tenemos cuatrocientos mil, para todo el año a nivel regional, para [..?] para afrontar y llegar a empoderar a nuestras autoridades, en este caso, a nuestros gobiernos locales [..?] de que sirve que la gente quiera lavarse la mano, si no va poder lavarse la mano.

Estamos trabajando muy fuerte, realmente, quiero felicitar acá a nuestra alcaldesa, de Coronel Portillo y como todos los alcaldes son bien comprometidos [..?] la [..?] Panamericana de la Salud, se ha ganado en un concurso, justamente por hacer este trabajo del abordaje del tema de prevención [..?] a la familia.

Por eso, es importante y nosotros siempre en nuestras redes necesitamos [..?] personas competentes, la solución es la salud, personal de salud, es empoderar para [..?] para gestionar la salud, [..?] hay que acompañar al director [..?]

Entonces, para eso también estamos trabajando articuladamente con educación, quiero también recalcar a las escuelas promotoras de la salud. En este año [..?] ha trabajado [..?] promotoras de las salud [..?] hermanos indígenas también.

Estas [..?] promotoras van a ser modelos de las [..?] si bien, estamos trabajando la prevención del embarazo en los adolescentes, que tenemos muchos, estamos trabajando en el tema de planificación familiar; [..?] hay toda la predisposición desde el sector educación, desde la asistencia [..?]

Yo realmente en este espacio, agradecerle a cada uno de ustedes por escuchar [..?] no vamos a poder cambiar si no hacemos participar a la comunidad y hacerle participar a la comunidad, es darle el espacio a ellos, yo [..?] el 10% de anemia [..?] cuántos niños anémicos [..?] ellos quieren [..?]

Nosotros [..?] como sector, justamente, trabajábamos de esa forma, realmente yo pienso [..?] por las diferentes intervenciones, que se vienen trabajando, en las intervenciones, es realmente a través de visitas domiciliarias; pero para qué visitas [..?] para orientar, para decirles [..?] tomaste tu vitamina [..?]

En este año, también, nosotros hemos [..?] a más de dos mil docentes, de nivel inicial, primaria [..?] alimentación y nutrición saludable [..?] proporcione la salud [..?] en realidad, sumando todo sea vía virtual, sea vía presencial, [..?] impacto regional y ese impacto tiene 5 indicadores, que justamente [..?] es un espacio muy importante [..?] para [..?]

Entonces, estamos trabajando; pero necesitamos también mayor presupuesto, necesitamos [..?] personal, necesitamos que las universidades formen [..?] establecimientos de salud [..?] porque quiere estar dentro del establecimiento [..?]

Entonces, en este momento necesitamos que nuestras universidades cambien [..?]

Muchísimas gracias, por escucharme esta mañana; muy amable.

**La señora PRESIDENTA.**— Muchas gracias, doctora Luz. (4)

Se nota también su empeño y lo que usted ha hecho es algo clave, si no trabajamos en el pueblo con la familia.

Es ahí, donde vuelvo a decir, los funcionarios tienen que visitar las zonas, tienen que intercomunicarse con su realidad, no solamente ir dos veces al mes, tres veces al mes; sí queremos cambiar la historia de nuestra gente, comencemos en la capacitación, en el acercamiento, en el seguimiento, en la fiscalización que verdaderamente todos los programas donde ustedes van a poner su coraje, su acompañamiento que han aceptado y que la gente cambie; pero aquí tiene que ser un trabajo articulado, como, islas, nadie va ser, divorciados, que esto es de Minsa, esto es de Midis, esto de salud, esto es cultura, tirándose la pelota, es con nuestra comunidad indígena, [..?] gobernador, esto es de acá.

Si no, nos juntamos, no cambiamos la historia, eso es importante.

Vamos a dar el uso de la palabra, a una mujer guerrera a Martha, que está conmigo, muchas gracias, doctora martita.

Tiene uso de la palabra, para que también en sus competencias nos pueda... está la prensa al aire[..?] todos los beneficios y cuál es la ruta de trabajo ahora, que ya nos [..?] cómo va a ser el trabajo articulado entre el Midis, con nuestro director joven para poder así menguar en algo, que hacer de verdad esta mea culpa, si es que nos está faltando qué tenemos que hacer.

**La señora** .- Muchísimas gracias, ( **Audio Ininteligible**)

Yo lo que quisiera, [..?] justamente.

Tenemos una reunión con los [..?] de salud.

Muchísimas gracias.

**La señora PRESIDENTA.**- Muchas gracias [..?]

[..?] Algún representante [..?] y quiero [..?] noticias buenas, ya.

[..?] Trabajé mucho con ese... para mí son mis hermanos, los Ángeles que siempre llegan donde están [..?] y a veces no solo [..?] hacen ese trabajo titánico de articular con el pueblo in situ, con el pueblo, con nuestros niños, con nuestras UGEL, las familias vulnerables, con nuestros enfermos, con nuestros adultos mayores, y personas con discapacidad.

Entonces, no sé si alguien quiere decir algo, acotar.

Tenga uso de la palabra algún congresista [..?] poner en plataforma virtual, algún comentario, alguna pregunta, yo sé que se han quedado anonadado en saber las cifras tan altas, que tiene nuestra región hermana de Ucayali en anemia, en esa muerte silenciosa, que es el hambre, la mala nutrición, el agua, en realidad no tratada, la poca accesibilidad de las carreteras en una región donde hay mucha esperanza de mucha gente que espera, que sus autoridades bajen a visitarlos y ya caminar con ellos.

Vamos a dar la palabra, a nuestro colega [..?]

**El señor** .- [..?]

[..?] en todo caso [..?] el Informe 1123 [..?] respecto [..?] estamos hablando de que la economía [..?] problemas, un alto porcentaje de [..?] efectivamente, yo no dudaría en decir, que muy a pesar del alto porcentaje que se manifiesta [..?]

[..?] oficiales suelen ser un poquito maquilladas, [..?] ser honestos [..?] de acuerdo a lo que van recibiendo [..?] oficiales y no oficiales, [..?] son muy elevado respecto a la [..?]

Le voy a poner solamente, se constató el servicio [..?] públicamente [..?]; (5) Sin embargo, ya hubo un tiempo, de 64 días, esto en agosto, donde 6 mil 611 estudiantes no recibieron los alimentos, en razón al desabastecimiento de alimentos por irregularidades en la presentación de los documentos correspondientes a la entrega de alimentos.

Hay otro caso más. Bueno, finalmente 133 instituciones educativas de Tahuania, 166 instituciones educativas de Raymondí y 140 instituciones educativas de [...?], se han visto afectadas con el corte de la entrega de alimentos. ¿Cómo estamos combatiendo la anemia si es que no [...?]?

Lo que le voy a decir seguramente, discúlpeme, no es cuestión de grosería ni nada, [...?]: "la culpa es de tal". [...?]. La verdad es indignante [...?].

**La señora** .- Bien, congresista.

En efecto, hay que ver un poco la creación del programa. El programa Qali Warma es un programa que da ayuda alimentaria a población escolar y a poblaciones indígenas hasta la secundaria.

Entonces, cuando analizamos el tema de la anemia, no necesariamente lo analizamos en este grupo etario, sino en los más pequeñitos, menores de 5 años, o sea, que todavía no llegan a las instituciones educativas en muchos de los casos.

Entonces el alimento de Qali Warma no es un alimento que va a suplir toda la necesidad de alimentos del niño, sino suple o apoya una ingesta en el día, que es lo que debería de recibir dentro de la institución educativa.

Entonces, en efecto, el documento que usted tiene ha llegado hasta el ministerio, hemos tenido problemas y principalmente en la zona de [...?], que es una zona de Atalaya, [...?] y toda la zona de la provincia de Atalaya. Básicamente el afectado es la provincia de atalaya, se dejó de hacer entrega de los alimentos porque al revisar los documentos [...?] encontraron documentación fraudulenta. Por tanto, tuvieron que cortar con el proveedor para buscar otro proveedor.

Entonces, hubo un lapso, es cierto, porque coincidió ya luego con el tema de las vacaciones, donde hubo ese desabastecimiento, que se corrigió en el programa. Y específicamente hasta el viceministro ha ido a la zona para verificar y para darle solución, y ya se ha buscado la forma de continuar con la atención alimentaria.

En realidad, el programa tiene muchos retos, inclusive para [...?] los alimentos, para utilizar o buscar un helicóptero para poder llegar, porque no hay otra forma. Entonces se hace mucha [...?].

Entonces, otra cosa que quería yo mencionar es que, a través del programa Qali Warma,...

**La señora PRESIDENTA.**— Doctora, ese programa, lo que quiere saber mi colega es, ¿se solucionó?

**La señora** .— Se solucionó.

**La señora PRESIDENTA.**—¿Se está dando ya los alimentos?

**La señora** .— Sí, sí se solucionó.

**La señora PRESIDENTA.**— ¿Ya se está dando los alimentos?

**La señora** .— Se solucionó. Es más...

**La señora PRESIDENTA.**— ¿Desde cuándo? ¿El proveedor de dónde era?

Seguramente, los famosos que siempre están.

Pero ayer hemos estado con el CITE Pesquero, tenemos hamburguesas de pescado, tenemos mermelada de pescado, tenemos hasta panetón de pescado, tenemos galletitas de pescado. ¿Podrían entre el gobierno y los gobiernos locales hacer una articulación en comprar los paquetes aquí con su gente?, porque CITE Pesquero está siendo competitivo.

**La señora** .— Ya. Mire, en este momento...

**La señora PRESIDENTA.**— ¿Se solucionó el problema?

**La señora** .— Sí. En este momento, por ejemplo, están haciendo el proceso de adquisición, transparente al público, para que todos los proveedores puedan asistir y puedan ver...

**La señora PRESIDENTA.**— ¿Cuándo son esos procesos?

**La señora** .— Ahorita lo están trabajando para el 2024.

**La señora PRESIDENTA.**— ¿A dónde?, ¿en qué sitio? ¿En la plaza de Armas o en dónde?

**La señora** .— Aquí en Ucayali, lo están haciendo a nivel nacional.

**La señora PRESIDENTA.**— [...?]. Quizás únicamente en las [...?]

**El señor** .— Perdón, ¿me permite?

**La señora PRESIDENTA.**— Gracias.

**La señora** .— No. Más bien quiero terminar para poder decirle qué más se está haciendo a través de Qali Warma. A través de Qali Warma, en el marco de la Ley 31728, adicionalmente se está entregando canasta de alimentos, se puede decir sacos de alimentos a distritos priorizados con mayor pobreza, que son Yurúa, Purús, Tahuania, Iparía, Masisea y [...?].

Justamente en este momento los mismos alcaldes de esos sitios, por ejemplo sobre todo Yurúa, está yendo personalmente para entregar esos alimentos, que ya el programa ha entregado para la población de esas zonas, porque entendemos que son zonas



deprimidas, de mucha pobreza y que tenemos que dar de alguna manera un sustento y luego seguir trabajando el tema [...?].

Entonces, eso es lo que se está haciendo ahorita es un esfuerzo más que se está haciendo a través del MIDIS, para que esas poblaciones reciban su alimentación, tienen dos raciones, [...?] de [...?], ellos saben que ya recibieron y están en la entrega de esos paquetes.

**La señora PRESIDENTA.**— ¿Y qué están entregando?, ¿qué es lo que están poniendo en el paquete integral? ¿Podrías salir para acá amor para que escuche también nuestro congresista?

**La señora** .— [...?] qué están entregando en las canastas.

[...?] especialista [...?].

**La señora PRESIDENTA.**— No. Yo quiero saber de lo que es de la comunidad, para que nuestro congresista también escuche.

Pase amor por este escenario.

¿Que consta en ese paquete que está dando el MIDIS?

¿Eres una de las perjudicadas, de los que no estaban dando, que cayó en este documento que tiene nuestro congresista?, porque había... No.

¿Ustedes qué paquete...? ¿Qué es lo que el MIDIS lleva en el paquete, funcionaria?

**La señora** .— Muy buenos días autoridades y público presente.

Quien les habla es trabajadora de la Municipalidad Distrital de Yurúa, Anabel Viena, encargada de la [...?].

Sí, fuimos una de las municipalidades beneficiadas del paquete que está entregando Qali Warma. En estos momentos el señor alcalde se encuentra visitando distintas comunidades para la entrega del paquete.

Es la canasta de Qali Warma, que le llamamos, [...?], que contiene aceite, leche, azúcar, arroz, harina [...?] de plátano, filete, conserva de pollo en trocitos, menestra.

La que tenemos es el frijolito negro, que le llaman; tenemos también la harina, que es la harina del maíz, maní, fideos.

Mayormente es, claro, no cubre la necesidad, pero qué nos falta es lo que uno piensa ¿no?

Está bien, entregamos este paquete a las comunidades, a las familias que lo necesitan, porque es para todos. ¿Qué nos falta? Yo creo que nos faltaría hacer un seguimiento de parte de Qali Warma, porque cómo podemos estar seguro que ese alimento está siendo bien proporcionado, o sea, está siendo consumido por la gente, por la población, por la primera necesidad de los niños, los adultos.

Entonces ¿cómo podemos articular? Debemos articular más.

Nuestro alcalde está apto a colaborar, a poner todo de su parte para poder articular y hacer seguimientos por ahora como hablamos de la anemia.

En nuestro distrito tenemos... Bueno, en enero tuvimos un 97% de anemia, actualmente, estadísticamente no hemos bajado, al contrario, como ayer estuvimos hablando más de lo que es anemia y desnutrición.

Yo estoy encargada de [...?], estuve antiguamente encargada también del Vaso de Leche y déjeme decirle, yo conozco las 27 comunidades, los cinco barrios que tenemos en el distrito y tenemos un alto índice de niños con anemia. Entonces ¿cómo podemos si los mismos establecimientos de salud no cuentan con los recursos necesarios, con un establecimiento de salud equipado?

¿Cómo trasladamos a un niño con anemia, a un niño con neumonía? Tenemos que esperar que haya vuelos para evacuarles a Pucallpa.

Dígame, llueve, pasan tantas cosas y no entra el vuelo, ¿cómo esos establecimientos de salud pueden atenderlos si no tienen un equipamiento necesario?

Yo creo que no sería por una neumonía, por un anemia baja, teniendo todo el equipamiento para que ellos se atiendan, podrían atender una emergencia y no esperar que muera un niño o esperar que haya vuelo, que no haya.

Entonces es un problema el acceso a nuestro distrito, la cual también esperemos que se dé lo que es carretera, cuánta oportunidad va a dar y cuánto trabajo y cuánto [...?].

Yo creo que si trabajamos, si tuviéramos carretera bajaría este índice, no solamente de la anemia, sino de la pobreza, porque nos abre la puerta a muchas oportunidades.

Estuve platicando con ustedes establecimientos de salud, porque hay necesidad en los mismos puestos del personal profesional.

Uno como funcionario público traemos a nuestros niños, le hablo de mí, porque yo recuerdo todas las comunidades, voy a la comunidad, busco a mis niños, yo les llevo, gasto combustible, les llevo al establecimiento de salud más cercano que tenemos, que es el mismo centro poblado.

Nos vamos, con tanto sacrificio hacemos ese trabajo para que no los atiendan. ¿Por qué no los atienden? No tienen licenciados, no tienen un personal, que ellos van a atender a los niños.

Entonces yo llego, [...?], dos, tres botes llevando a mi madre por gusto, los hago esperar, porque tienen un personal que

viene de [...?], viene a atender al mismo centro poblado, al establecimiento de salud.

Y si ella se va, se va a su establecimiento de salud, que es [...?], queriendo ir por río son dos días, ella se va, ya se va un mes.

Si en un mes no atienden a mis niños, entonces ¿cómo hago para que ellos lleven su primer paquete priorizado? No puedo.

Hacemos como gobierno local un esfuerzo en vano, porque nos falta la necesidad del personal.

Entonces, por favor, que todo esto, como dice, no quede en palabras, queremos hechos, trabajar articuladamente.

Por decir, la obstetra, conversé con ella, me dice: "hay tanta necesidad, no tengo doppler para atender, hace dos meses que no tengo para atender a madres gestantes".

Hacemos los requerimientos necesarios [...?], no hay presupuesto, entonces ¿dónde está el presupuesto?, ¿qué es lo que se hace?

Si siempre los requerimientos que ellos hacen nunca tienen presupuesto, no tienen [...?], no tienen sulfato ferroso, no tienen nada, entonces como ellos van a sustentar a madres gestantes.

Entonces es esa la problemática que tenemos, muy aparte de lo que es la accesibilidad, si no es vía aérea, si no llueve no podemos. Y los pasajes también están pues caro. Entonces la vida cuesta caro.

Entonces eso es lo que les puedo decir.

Muchísimas gracias.

**La señora PRESIDENTA.**— Gracias, funcionaria.

Se dan cuenta que sirve cuando tenemos funcionarios con corazón y que van con [...?] llenas de gente y que no encuentran a los profesionales, y cuántas historias podrán contar los dirigentes [...?], que muchas veces, como líderes sociales que hemos sido, en nuestros brazos se mueren nuestros niños y nuestras mujeres, y eso es abominable, abominable.

Dejo en el uso la palabra a Elvis, luego a nuestro director Patrich.

**El señor VERGARA MENDOZA (AP).**— Sí. En realidad. lo que tenemos que entender, todos los que estamos presentes acá, que la Comisión Hambre Cero, como todas las comisiones del Congreso de la República, su objetivo principal de venir acá en realidad es recabar la información *in situ* en el lugar, respecto a cómo se están desarrollando los programas y los sectores, si se están cumpliendo sus funciones, cómo lo están cumpliendo.

Más allá de fiscalizar, para poder potenciar lo que está haciéndose mal, para poder corregirlo y lo que se está haciendo bien para poder potenciarlo y hacerlo mejor.

Pero si no damos la información completa, nos estamos jugando en contra nosotros mismos, ese es el tema.

Por ejemplo, señor director, usted sabe o debe saber que tanto en Yurúa como en Tahuania hay personal de salud nombrado y que no están ahí, que están acá en Pucallpa, trabajando acá en Pucallpa. Entonces se nombran en un sector, porque es más fácil nombrarse allí y luego bien gracias vienen a trabajar acá a la ciudad, abandonando su espacio laboral (6) y con la venia del sector.

Usted sabe que está ingresando [...?], tenemos pendiente una conversación seguramente sobre esos temas.

El tema de Qali Warma, o sea, Qali Warma es un programa que está destinado a complementar la alimentación de nuestros niños desde los 3 años, por cierto, no solo los que están en la escuela, no solo los que están en la escuela, sino desde los 3 años.

No hay niños de 3 años en la escuela, están en jardín, en inicial, en cuna, entonces por ahí quizás la información ha sido muy herrada.

El tema es que esa alimentación tiene que ser diario y permanente. ¿Pero cómo va a ser diario y permanente si, por ejemplo, para llegar [...?] alimentos no perecibles?

El alimento no perecible, muchas veces ese alimento no perecible no es de la costumbre, no es de parte de lo que ellos están acostumbrados a consumir, y tienen ellos en su zona alimentos que sí pueden consumir y quieren consumir. ¿Pero qué pasa? Lamentablemente, la maldita corrupción hace que este programa Qali Warma, bueno, chapen proveedores de Huánuco, de otros sectores, que con todo respeto y cariño que se merecen, pero que no conocen pues la costumbre alimenticia de vuestra zona y, por tanto, nos traen productos que los niños no van a querer consumir y, finalmente, terminan estos... ¿Y saben dónde terminan? En la bodeguita de ahí de la comunidad vendiéndose, ahí terminan estos productos.

Hay que decirlo, hay que tener la información completa.

Hoy día, hoy Qali Warma está en proceso de reorganización, mediante Resolución Ministerial 26-2023-MIDIS, perdón, del mes pasado, se ha declarado la reorganización administrativa de Qali Warma. ¿Porque estaba haciendo bien las cosas? Definitivamente no, estaba haciéndose mal.

Pero necesitamos que ustedes, o sea, de qué nos sirve hacer el esfuerzo de traer no solamente a la congresista, a la presidenta de la comisión, al personal, a todo el equipo, si finalmente la información que vamos a recibir va a ser la

misma que estando allá podremos recibir. Tenemos que tener en cuenta eso y, como dije ayer, desnudar el problema para poder buscar mejores soluciones.

No tenemos [...?], no sé si ahora ya estará solucionado eso, pero no se les está dando la cuota de combustible necesaria para que la [...] pueda moverse y, por lo tanto, de qué le sirve tener ahí una embarcación fluvial si no la van a usar.

Y es más, le damos un ejemplo nada más, al mes que le den — vamos a hablar en ejemplos porque no tengo los datos exactos— 100 galones de combustible, pero esos 100 galones se van en una ida y vuelta a Atalaya llevando a un enfermo, en un ida y vuelta, ¿y los otros 29 días del mes y los otros enfermos ya fueron?

O sea, necesitamos, insisto, que trabajemos en conjunto y para empezar a trabajar en conjunto primero transparentemos las cosas como están.

Muchas gracias.

**La señora PRESIDENTA.**— Muy bien.

Gracias, congresista Elvis.

**La señora** .— Señor congresista, la verdad es que yo no quiero dejar pasar este tema [...] el tema de los proveedores y a quiénes se compra.

Particularmente, eso ya depende del MIDIS, más o menos 8 años viene trabajando y siempre hemos visto las dificultades que hay para las compras.

Entonces, yo preguntaba hace poco y [...] cuál es el problema por el cual no podemos hacer las compras a los productores de acá de la zona, y me decían que es un tema que hay estándares que maneja el programa, que los pequeños productores no llegan al estándar, porque hay que garantizar cantidad, calidad de alimentación, presentación y varias cosas.

Entonces, hemos estado trabajando inclusive con una institución que trabaja el tema de hambre cero hace muchos años, queriendo, por ejemplo, que las mujeres [...] que eran productoras [...] y que muy bien ellos podían proveer.

Entonces fuimos ahí varias veces, tienen unos registros sanitarios que tienen que pasar y un estándar \*JASA, que se llama, que es un estándar alto que le ponen. Entonces, definitivamente los pequeños productores [...?].

Entonces, ¿qué hemos hecho? También desde el año pasado y este año [...] y esto queda en manos del gobierno regional, es cómo podemos reactivar la mesa de seguridad alimentaria que lo hemos estado trabajando con desarrollo económico.

Hemos tenido varias reuniones, pero de ahí no hemos prosperado. ¿Para qué? Para poder ver cómo se analiza y se

puede trabajar aunque sea asociatividad de productores, para poder tener y estar a los estándares que nos están pidiendo.

Entonces ahora si ustedes están en el Congreso y como lo acaba decir usted, están analizando todo el tema de la reorganización del programa, sería importantísimo que desde ahí también se impulse el tema para ver la factibilidad de cómo adecuar esa normatividad que actualmente hay para hacerlo más cercano a nuestros productores regionales.

Entonces no es que no hayamos hecho nada, estamos intentando y yo le pido [...] que tenemos que retomar el camino, porque ahorita tenemos que ir, como yo digo, [...].

O sea, de repente [...], pero si intentamos esto, con el otro, con el otro, ya vamos a tener de repente un tiempo y decir: "sabes qué, cómprame pues, porque yo voy a garantizar cantidad, calidad y presentación", porque si no, no hay. Estos pequeños productores [...].

Alguien dijo por ahí que producen y no pueden sacar sus productos, no pueden sacar. A veces las cosechas se malogran en los sitios donde están. Entonces ahí hay un tema pendiente y yo quisiera que lo apunten y lo resalten, a ver cómo podemos apoyar, porque sí es importante [...] un buen manejo de dinero y eso reactiva la economía.

Entonces, en ese sentido, cómo [...], quisiera [...].

**La señora PRESIDENTA.**— Dejamos en uso de la palabra a Patrich Pantoja.

**El DIRECTOR REGIONAL DE SALUD DE LA REGIÓN UCAYALI, doctor Patrich Jordán Pantoja Vargas.**— Ahí hay varios puntos que acaba de mencionar el señor congresista con respecto al combustible. Hay varios establecimientos, no solo de Yurúa, sino a nivel de región, de establecimientos que no se le da el combustible adecuado, porque a la unidad ejecutora no se le entrega el presupuesto adecuado de combustibles y el presupuesto para combustible a nivel de región pues es muy bajo para coberturar las actividades, porque no solo el combustible es para [...], ojo, es para actividades también, que sale al campo el personal de salud y viajan a las comunidades, que están asignadas a los establecimientos y desarrollan sus actividades, de las cuales pues las unidades ejecutoras distribuyen según lo que tengan en sus unidades ejecutoras el presupuesto que se les asigna.

Segundo, [...] también en temas de poner en emergencia los establecimientos de salud de Ucayali. El tema de El Niño costero se va a dar este año y el tema de las lluvias afecta a los establecimientos de salud y se dan y se levantan decretos con respecto a eso.

Pero ese tema de El Niño costero nosotros lo tenemos todos los años, las lluvias acá son súper intensas. Sabemos que tenemos

el presupuesto limitado [...?], si usted se habrá dado cuenta y habrá visto lo de Nueva Requena, es la realidad de muchos establecimientos de salud.

Con usted hemos compartido y hemos visitado establecimientos de Atalaya y son presupuestos pues que no están establecidos dentro de lo que es el presupuesto asignado al gobierno regional.

Actualmente se necesita poner en emergencia todos los establecimientos de salud del primer nivel de atención de la región de Ucayali, porque es lo que se necesita, es lo que está pasando actualmente y nosotros pues no podemos quedarnos callados ante esa realidad ante el nivel central.

Segundo, aquí está el alcalde de Tahuanía, Tahuanía es un distrito que ha estado con decreto de emergencia por narcotráfico durante el año 2022, 2023. ¿Sus trabajadores han recibido algún tipo de bonificación con respecto a eso?

Porque está normado, hay un decreto de ley, hay un decreto en el cual, hay normas técnicas en el cual también nos dicen el tema de la bonificación al personal de salud, pero no reciben. O sea, salen los decretos, ponen en estado de emergencia, más no viene el presupuesto para los trabajadores que se arriesgan la vida trabajando en su sector.

Actualmente Tahuanía es una de las provincias que tiene una gran cantidad de pistas de aterrizaje clandestinas con el tema del narcotráfico y, lamentablemente, muchos de los trabajadores, tanto en Tahuanía, tanto en Yurúa, por esas condiciones deciden desistir a sus plazas de trabajo, porque, lamentablemente, el tema de un personal CAS, que está normado a nivel de MINSA, puede ser un presupuesto para un profesional como yo de 2500 soles, que con esas condiciones no le alcanza ni para vivir en esa comunidad nativa.

Entonces, con respecto a eso, el sector Salud está solicitando ya que se ponga en vigencia y presupuestado el tema de los bonos de narcotráfico y los bonos de las zonas de frontera.

Actualmente el narcotráfico estamos también bajo decreto todo el 2022, ha estado no solamente en Tahuanía, ha estado toda la provincia de Atalaya, ha estado Masisea y ha estado Aguaytía en [...?].

Coronel Portillo también ha estado bajo ese decreto, pero no viene ningún tipo de asignación, a pesar de que esto está normado. Y le voy a hacer el alcance del USB de todo el análisis que ha realizado con respecto a eso, para que esa manera se pueda realizar el financiamiento y nuestros trabajadores sean justamente pagados.

El tema del desplazamiento de los trabajadores sí es cierto, hay desplazamiento de los trabajadores porque hay una deficiencia de recurso humano a nivel de la región.

Entonces si como unidad ejecutora yo tengo más demanda en un establecimiento, lamentablemente se hace la rotación porque no me dan más presupuesto para contratar a más.

Entonces, de esa manera pues las unidades ejecutoras mueven estratégicamente a sus trabajadores y, lamentablemente, afectan a distritos, como Yurúa, ante esta afectación.

¿Un trabajador va a ir con un CAS de 2500 soles a Yurúa? Nadie. Por eso caen nuestros proyectos, por eso caen nuestras intervenciones, que queremos ir.

Por más que hemos visto pues proyectos que queríamos pagar a los profesionales 6000, 7000 soles, no van, porque es totalmente rural, la zona inaccesible. Cuando intervienen se exponen a peligros también, que los he vivido también como profesional al recorrer toda esa población.

Segundo, en el tema del alimento de Qali Warma, sugiero que se haga un análisis de repente con el apoyo de UNICEF o de repente con el gobierno de la adherencia de los alimentos a las comunidades que vamos a intervenir.

Un estudio de análisis de adherencia, en el cual, bajo ese estudio le permita alcanzarle pues a Qali Warma y decirle: "señores estos alimentos son los que tienen adherencia en las comunidades", o lo que dicen ¿no?: "hay algunos alimentos que terminan en la bodeguita", pero, lamentablemente, ni siquiera en la bodeguita tienen, lo tienen botado.

He tenido desde el año pasado la oportunidad de trabajar en el Proyecto Anemia, nos desplazamos con los equipos y veíamos las latas de atunes ahí guardadas, almacenadas, las galletitas no las almacenan. Hay que hacer un análisis pues de los productos que podemos de repente analizar.

Pero eso también es un tema de presupuesto, en el cual podemos solicitar para hacer un estudio y entregarle a Qali Warma y decirle: "este es el estudio y esto es lo que se realiza".

Ahora, hay otro tema, Qali Warma, si vamos a hablar el tema de anemia y desnutrición crónica, Qali Warma interviene en niños mayores de 3 años.

Nosotros tenemos el Pronois, el tema de salud y de la afectación sobre todo en el daño cerebral al niño en la primera etapa es desde 1 a 3 años. O sea el reflejo que tenemos, por ejemplo, de Tacna, que está en primer lugar en comprensión de lectura es en base a eso, porque tienen el más bajo nivel de anemia y desnutrición crónica en su región.

En el caso nuestro, como está elevado nuestro nivel de comprensión de lectura está totalmente baja, pero es donde tenemos que intervenir en niños de 1 a 3 años. Qali Warma no brinda alimentos en esa población de tres para arriba.



Entonces, esa es otra de repente pues problemática que se puede trabajar, para que se desarrolle un sistema de alimentación en los Pronois y cunas, en las cuales pues podemos garantizar un alimento, por qué no decirlo, de repente suplementado ya en esas poblaciones.

**La señora** .- [...] Cuna Más.

**El DIRECTOR REGIONAL DE SALUD DE LA REGIÓN UCAYALI, doctor Patrích Jordán Pantoja Vargas.**- Pero depende de la alimentación.

**La señora** .- En Cuna Más.

**El DIRECTOR REGIONAL DE SALUD DE LA REGIÓN UCAYALI, doctor Patrích Jordán Pantoja Vargas.**- ¿Pero ellos reciben Qali Warma?

**La señora** .- Cuna Más tiene de ustedes.

**El DIRECTOR REGIONAL DE SALUD DE LA REGIÓN UCAYALI, doctor Patrích Jordán Pantoja Vargas.**- No. Pero Pronois.

**La señora** .- No, no reciben.

**El DIRECTOR REGIONAL DE SALUD DE LA REGIÓN UCAYALI, doctor Patrích Jordán Pantoja Vargas.**- No, no reciben [...?], Pronois no recibe.

**La señora** .- Pronois no recibe.

**El DIRECTOR REGIONAL DE SALUD DE LA REGIÓN UCAYALI, doctor Patrích Jordán Pantoja Vargas.**- No. Ese es el problema [...?].

**La señora** .- ¿Y cuántos programas de Cuna Más tienen acá? porque también tienen Cuna Más.

**La señora** .- Sí, pero no hay muchos [...?]

**La señora** .- Cuna Más tiene [...?].

**El DIRECTOR REGIONAL DE SALUD DE LA REGIÓN UCAYALI, doctor Patrích Jordán Pantoja Vargas.**- Claro, simplemente no recibe. Claro, Pronois simplemente no recibe.

**La señora** .- Y teniendo acá, no podemos tener Cuna Más acá.

**La señora** .- Deberíamos de tener, pero eso depende de la comunidad, [...?], locales comunales para que hagan [...?]. (7)

**-Durante la intervención del orador se observan fallas en la conexión a Internet.**

**El señor** .- En esa situación (... ?) se da la necesidad (... ?) tercero, hay un tema de (... ?) de los hospitales que es algo muy crítico que (... ?) venido analizando ya con el prefecto (... ?) Atalaya.

Atalaya, como provincia y todos sus distritos, Yurua y Purus, no tienen acceso a especialidades, recién Atalaya tiene su hospital, pero, el problema cuál es, que nuestros pacientes

vienen de Yurua, de Purus, lamentablemente a hacer (... ?) de emergencia (... ?) porque no tienen un tema de acceso a la atención de estas especialidades.

Nosotros como Dirección Regional de Salud, hemos enviado un documento ya a el SIS y a la UDR, la UDR SIS central, porque este año se está autorizando que la directiva del SIS en la cual nosotros estamos solicitando la cobertura de los pasajes de las personas de esa población distante de Yurua, del Purus y de Atalaya para que sean considerados esos pasajes para consultas externas, así como de los (... ?) de EsSalud.

A los pobladores de EsSalud le pagan sus pasajes para que viajen. En el tema de Yurua, un poblador de la (... ?) gana 700 soles, 600 soles mensuales (... ?), ¿va a tener plata para pagar 600 soles de pasajes ida y vuelta para hacerse una consulta externa y si es que encuentra consulta? No lo tiene. Ese es el origen de nuestro problema en nuestros hospitales, que estamos desatendidos en el primer sector y nivel de atención, por eso nosotros desde Ucayali estamos solicitando al SIS Nacional que se pueda presupuestar este presupuesto y se cambie esa directiva, para que nuestros pacientes de esos distritos, de esas comunidades tengan, al menos, el tema del pasaje para poder realizarse una consulta externa, es el más cómodo en el tema del servicio de atención de salud, que atenderlo ya en una situación de gravedad, donde vamos a necesitar camas UCI, situaciones más graves en las cuales pues, nosotros no debemos obligar a nuestra población a recién ser atendidos cuando estén por morir, porque, prácticamente, eso es lo que estamos haciendo.

Como no tiene acceso a una consulta externa, los obligamos a que estén en una situación totalmente grave, para que reciban ayuda de un especialista.

Entonces, esa es la cruda realidad que tiene nuestra región y muchas veces nosotros tenemos la intención como gobierno regional y las municipalidades, que muchas veces han colaborado con sus pasajes, pero lamentablemente, el candado nos lo ponen arriba, porque no conocen nuestra realidad.

Entonces, hay tres puntos muy importantes que acabo de mencionar, la solicitud de inmediato y la bonificación de (... ?) y narcotráfico, poner en emergencia los establecimientos de salud porque todos los establecimientos de salud están en una condición precaria. Generan al 100% y de poner en emergencia en estado de emergencia los establecimientos de primer nivel de atención de Ucayali y que se dé un financiamiento para dar respuesta a eso.

Solicitar al SIS el pago de la cobertura de los pasajes de las personas de Yurua, Purus y Atalaya, para las consultas externas.

Luego, el tema de la movilización de profesionales es en base a la cadena de recursos humanos.

Esos son los puntos álgidos que tenemos, señores congresistas, y eso es con lo que nosotros vamos a solicitar intercedan ante nosotros y ante las comisiones también, yo tengo entendido que aquí hay miembros que (... ?) congresistas que son miembros de la Comisión de Economía, en la cual puedan de esa manera llevar este mensaje al ministerio y no nos pongan tantos candados, porque el Ministerio de Salud tiene la voluntad, los candados los ponen ellos.

Ucayali necesita financiamiento para eso. En el tema del sector salud Ucayali pues tiene una gran deficiencia con respecto a eso para brindar una calidad de atención a nuestros pobladores.

Gracias.

**La señora PRESIDENTA.**— Muchas gracias.

Tiene la palabra, nuestro congresista Elvis.

**El señor VERGARA MENDOZA (AP).**— Sí, congresista presidenta, no quería dejar pasar, estaba hablando (... ?) precisamente y hay una (... ?) del Comité de (... ?) y Vigilancia, por cierto (... ?) en caso del distrito de Masisea, hay dos zonas, una (... ?) y la otra (... ?) alto, que son rutas que no cuentan con agua ni electricidad, esos locales que no cuentan con agua potable y no cuentan con electricidad, entonces (... ?) tienen que tomarse para llevar agua potable para (... ?) y tienen un horario reducido de (... ?) la falta de (... ?)

Entonces, esto de hecho, o sea, esta (... ?) la (... ?) la resolución ejecutiva 338-2023 del Midis, que reconoce y señala que la atención (... ?) servicios básicos (... ?) se ha requerido información a Cuna Más, (... ?) no hay respuesta, entonces que (... ?) en todo caso ya anunciando pronto la respuesta (... ?) hacer.

**—Durante la intervención de la oradora se observan fallas en la conexión a Internet.**

**La señora** .— (... ?) Está viendo la Digesa.

**—Durante la intervención de la oradora se observan fallas en la conexión a Internet.**

**La señora PRESIDENTA.**— O sea, hay dos cunas que no cuentan con agua ni electricidad, los servicios básicos.

**—Durante la intervención de la oradora se observan fallas en la conexión a Internet.**

**La señora** .— Hay más cunas.

**La señora PRESIDENTA.**— Hay más cunas, pero y qué se hace y cuánto tiempo tienen así y ustedes desde acá que están haciendo.

**-Durante la intervención de la oradora se observan fallas en la conexión a Internet.**

**La señora** .- Hay varias cosas que (... ?) entonces quieren recuperar eso que está aquí para (... ?)

**-Durante la intervención de la oradora se observan fallas en la conexión a Internet.**

**La señora PRESIDENTA.**- Sí, a ver un momentito.

Doctora (... ?)

**-Durante la intervención de la oradora se observan fallas en la conexión a Internet.**

**La señora** .- Bueno, al respecto, (... ?) yo participé en la cuna, justamente, en estas cunas y tuve la gran oportunidad de (... ?) al final casi el 85, el año (... ?) toda (... ?) pero (... ?) nos hicimos una articulación (... ?) que en ese entonces necesitaba y aquí si es importante, porque el primer compromiso que tiene (... ?) es el gobierno local, que insiste el alcalde que está acá, porque si usted no vela por su gente, nadie lo va a hacer y el alcalde asumió todo el reto, buscamos un ambiente, le hemos puesto condiciones sanitarias y se firma un convenio contrato y eso se tiene que, pero eso es responsabilidad en la compartida, si eso no se hace, entonces, para qué el pueblo lo eligió, porque es urgente, está ahí. Es en beneficio para estas personas, es una gran oportunidad y nosotros, realmente con esto hemos llegado también a las diferentes a través de los diferentes programas del Midis, hemos llegado a zonas muy difíciles de acceso, pero sí el tema de Qaly Warma, quiero decirles, el tema que está hablando nuestro congresista, no es de ahora, es de muchos años antes.

Ahora, mejoró porque yo también salgo y siempre camino, porque antes le dejaban solamente en el puerto, tirado ahí y los profesores tenían que contratar personas para ir a recoger las bolsas, entonces, nosotros en la municipalidad, por eso le digo, señor alcalde, es importante, en la municipalidad tiene que haber el comité, un comité multisectorial, nosotros ahora como Ministerio de Salud, a través del Consejo Regional, estamos conformando los Consejos Provinciales a nivel de los distritos y los Consejos distritales a nivel de la provincia.

Tiene que haber participación intersectorial y participación de la comunidad, entonces, se hizo una reunión con ellos y en esa reunión se acordó hacer un planteamiento, invitar a una comisión a la ciudad de Lima y justamente, allá había proveedores, proveedores que podrían haber hecho ese trabajo de realmente de poder brindarnos oportunamente, porque en realidad, tenemos una zona muy dispersa y muy compleja y llega, por ejemplo, a Santa Rosa de Serjali a Uconoshari [Sic.], ese es un mundo, entonces, yo creo que ese planteamiento (... ?) del señor director es muy importante y se

puede hacer con los proveedores distritales, es importante también, eso es muy importante, porque cada distrito. El otro aspecto, ¿sí?, y el otro aspecto que quería también resaltar es la seguridad alimentaria.

La seguridad alimentaria es un tema muy importante, porqué, porque me preguntan, en realidad, esto es, uno está en la municipalidad uno no mira y cuando tú vas realmente a la zona, estuve en Santa Rosa de Serjali en la selva Kugapakori tres meses. He vivido y compartido.

Yo siempre he trabajado en promoción de la salud porque soy asistente social, mi labor es educativa, para el cuidado de la salud, quiero que cada una de las personas se cuide de la salud, entonces, en ese sentido, me fui a Santa Rosa de Serjali y tenía que hacer una sesión demostrativa de preparación de alimentos, pero, voy a una casa de la familia y esa familia tenía como 10 niñitos y tres yuquitas en una ollita, ¿cómo voy a poder hacer una sesión demostrativa?

Señores alcaldes, tienen que aperturar el tema de Procompite, ahí recién entendí, dije, que, yo estuve en la municipalidad, si hubiera sido perseverante en mis acciones, puede hacer más y no lo hice, tenía una limitación, pero nosotros como personal de salud, comenzamos a impulsar, a organizarnos, porque de las 85 familias que vivían en esa comunidad, solamente cinco tenían charlas, porque ellos habían nacido justamente en el monte, nunca habían concurrido (... ?)

Entonces es bien difícil, la gente va ahí en esos pueblitos, van al estudio por calidad humana, van para que le entreguen comer, luego de la comida, salen, pero con qué vas a hacer una sesión demostrativa de preparación de alimentos para el menor de tres años, si tú no tienes la sangrecita, no tienes ni el pescado, no tienes, o sea, no tienes todos los ingredientes.

Cómo hacemos realmente que a nivel regional se aperture este programa realmente de seguridad alimentaria, porque nuestros pueblos ahorita sube y que se haga un SIS diferenciado para los indígenas, porque ese SIS diferenciado, debe haberlo y muchos años, porque nuestros hermanos indígenas sufren y, otro aspecto también que quiero decirles, otros aspectos también que quiero decirles a ustedes, es de, necesito que a nuestros indígenas hermanos como los vacunadores, nuestros hermanos curanderos, ellos también tienen que estar reconocidos, porque ahorita estamos acá, pero finalmente, ellos están hambrientos y no hay quien los asista y dónde va al primer momento, van al médico, al médico curandero para que los atienda, entonces, el sector salud tiene que hacer alianzas con estos curanderos y qué mejor alianza es conocer la cultura de ellos y trabajar, incorporarlos y para mis agentes comunitarios, señores congresistas, ustedes han sacado una Ley, porque ustedes no ven las posibilidades de darles un incentivo monetario, así como le hacen a (... ?) ya empezó (... ?) nosotros tenemos agentes

comunitarios de años, que son nuestros líderes, que trabajan y realmente ellos van a estas zonas, pero ellos tienen ningún sueldo, ningún salario.

Hemos tratado de conversar con nuestros alcaldes, ellos están haciendo todo ese esfuerzo, les dábamos canastitas, pero no es suficiente y señora congresista, este tiene que ser diferenciado también, porqué, porque en las zonas rurales, es bien difícil, porque la gente común ya tiene que traer también a su paciente, con bote, con peque. Es bien difícil. Nuestra realidad es muy difícil.

Yo me acuerdo que estábamos en Shepahua, los niños tenían que irse 15 minutos a la zona de (... ?) para ver si ni su educación secundaria, qué hizo el alcalde, tenía que contratar, contratamos, contratamos un bote para trasladarlos a esos niños y recogerlos e hicimos una reunión comunitaria **(8)** y en esa reunión comunitaria dijimos, ¿cuánto es?, ¿cuánto va a ser? y le dábamos un incentivo a cada padre de familia mensualmente, eso se puede hacer, darle el acceso a la salud y no sé, también, en realidad pues, es mucho el trabajo que tenemos que hacer, pero, empezamos con lo que tenemos, seguridad alimentaria, nuestro aporte para nuestros agentes comunitarios de salud, incorporar a nuestros hermanos indígenas, que en realidad a ellos, a los curanderos vacunadores, que ellos sean nuestros aliados, porque aprendemos mucho de ellos.

Entonces, yo creo que creemos en la salud, nosotros como promoción de la salud en el Ministerio de Salud, necesitan, la salud ahora no es solamente responsabilidad del sector, 75% está fuera y eso qué significa, el cuidado de la salud, pero cuánto presupuesto hay para trabajar esto, no hay. Y eso es lo que luchamos con la red del municipio, estamos haciendo experiencias, tenemos los planes de intervención con la red de municipios, comunidades saludables.

Entonces, acá ya nuestra alcaldesa ha ido, en enero comenzamos con mucha fuerza para trabajar, ella ha venido recibiendo experiencias que hemos estado allá en Lima y ahora ella se ha acercado apenas ha salido con nuestro director asumido, ella se ha acercado y una determinante fuerte que tenemos que tomar es realmente el agua.

Hay la red es un gran espacio que se puede concertar, porque nosotros tenemos que ayudarlos a ellos, porque es el personal de salud, de todas esas instancias que conocen más y si no conocen, no va a poder pues hacerlo, entonces, debemos en ese aspecto señores congresistas, les pido desde acá desde la región Ucayali, yo soy huanuqueña, yo he trabajado en toda la Amazonía, he trabajado en Condorcanqui, he trabajado en el Sepa y acá he venido a trabajar y me he instalado acá y doy gracias a Dios que he tenido muchas experiencias con la OPS en las zonas de Tahuania, pero el tema es la sostenibilidad.

Cómo hacemos que las acciones se van, por ejemplo, ahora (... ?) necesitaban escuelas promotoras y nosotros en el Ministerio de Salud tenemos ese programa, pero serán ellos en realidad, y pido también que en el primer, estoy hablando del primer nivel de atención, en el primer nivel de atención tiene que haber ese enfoque preventivo promocional en el cuidado de la salud. ¿Cómo hago que la gente participe en su cuidado?, ¿cómo hago que ese dirigente vigile, sean vigilantes a las familias?, hemos hecho nosotros experiencias exitosas con el alcalde.

Si el alcalde quiere, sí lo puede hacer, nosotros hemos tenido experiencias exitosas en Shepahua, porqué, porque mi alcalde era un médico. Entonces, sí hicimos y hay realmente, toda la voluntad, me ha pedido el alcalde de, nuestro alcalde de Atalaya, yo también, y yo felicito al alcalde de Atalaya también que él realmente está abordando todo el tema del agua, pero nuestras comunidades necesitan.

Entonces, hagamos ese esfuerzo, mayor presupuesto para el tema de una determinante (... ?) son los testigos hoy día y para ellos hay que apostar, si apostamos y que nuestro personal, hasta mientras que nosotros trabajamos en el primer nivel fuertemente en el cuidado de la salud, por eso hay visitas domiciliarias, hay las sesiones educativas, la educación sanitaria casa por casa, todo esto, hay trabajo con las personas, con las familias y con todos.

Entonces, eso, eso está faltando y eso, se hace con qué, a ver, se hace, según mi experiencia, se hace con municipios y comunidades saludables, porqué, porque tú le traes a la gente, nosotros ahorita no tenemos ese recurso, en Salud ese recurso no tiene, tiene que darlo la municipalidad porque ya en el artículo 80 dice ahí, entonces tiene que darles la municipalidad ese recurso y eso es lo que vamos, ¿dónde aterrizan municipios y comunidades saludables?, aterrizan pues en la comunidad y en la familia. Si hay, ahí podemos trabajar todos los temas.

Entonces, yo creo que ha sido un buen espacio, yo, señora congresista realmente anoche a las 9, 10 de la noche, le puse en conocimiento a nuestro director regional y hemos utilizado, quizás por eso un poco de la demora, pero yo creo que hay la intención. ¿Se está trabajando? Sí, se está trabajando. ¿Hay el compromiso? Sí y, sobre todo con el liderazgo, el conocimiento que tiene nuestro director y su equipo técnico.

Muchísimas gracias.

**La señora PRESIDENTA.**— Si hubiera alguna pregunta en plataforma, alguno de nuestros colegas.

Vamos a dar el uso de la palabra por tres minutos a cada participante, para terminar y seguir con la agenda que está para hoy día.

Dicen su nombre y apellido, por favor.

¿A qué institución perteneces, preciosa?

**-Durante la intervención de la oradora se observan fallas en la conexión a Internet.**

**La señora** .- Mi nombre es Mirtha (... ?) y vengo a (... ?) con el equipo técnico (... ?) hicimos un comparativo (... ?) nosotros (... ?) endémica, como (... ?) dengue, (... ?) así porque es un término a diferencia de todos (... ?) ya sea de (... ?) regiones, creo que (... ?) somos parte actualmente de un (... ?) de (... ?) de las cuales (... ?) han (... ?) ayer dispusimos de dos (... ?) ergonómicos, lo que no sirve no se pueden mandar a arreglar para que puedan (... ?) primer nivel, acá (... ?) porque a veces (... ?) un minuto de espera (... ?) pero también el (... ?)

Desde el Ministerio de Salud este año ya nos han dado la partida para poder adquirir (... ?) no hemos podido comprarlo.

En el mes de noviembre, (... ?) recién nos dicen que, (... ?) salud, (... ?) da la factura pero el (... ?) comunidades (... ?) no el gobierno regional ha tenido la dificultad que nosotros tenemos en el sector salud, ha hecho (... ?) que no (... ?) adquirir (... ?) pero también incluso un proceso que demorará pues dos o tres meses, mientras tanto, ¿qué hacemos? Nos exigen (... ?) escuché a la directora Martha que dice, que el personal de salud no tiene también (... ?) no está (... ?) 10 días (... ?) luchamos, estamos frente a una situación bien triste, porque como sector salud hemos incumplido muchas de las necesidades que ese (... ?) salud ha tenido y ello ha hecho que nos (... ?) todavía las (... ?) de este sector. Hemos perdido muchas veces (... ?) no aceptamos la (... ?) también tenemos la gran (... ?) región y me aúno a lo que dice el doctor, yo (... ?) tiene tres tipos aquí en esta región, (... ?) me gustaría hacer algo más pero también de la mano de todos los sectores, porque para trabajar la (... ?) necesitamos un (... ?) actitud, para (... ?) de todo.

Qué es lo que tenemos que hacer, desparasitamos aquí, aquí dentro de nuestro establecimiento de salud, pero cuando van a casa qué comen, qué tipo de agua consumen. Tenemos que decirles que ya ha finalizado (... ?) consumen (... ?) agua (... ?) nutrientes, de qué estamos hablando nosotros, yo creo (... ?) son propicios para generar esta empresa (... ?)

A mí me da mucho gusto cuando (... ?) de un 20% aproximadamente (... ?) 4.1%, es muy invertido, lo anormal sería que con tanto que se puede (... ?) reorganización nos falta, el recurso no nos es insuficiente y justamente a falta de esa (... ?) como ciudadanos, como padres, (... ?) están pasando, más que todo como (... ?) procesos de inmunización, como hacer esta población responda donde todo esto tiene que generar una respuesta de la población, dejemos de pensar que la salud es responsabilidad (... ?) hay una contrapropuesta que yo (... ?) población de esas



madres, padres, que tienen que (... ?) y aceptar (... ?) hasta (... ?) no (... ?) congresista estuvo acá en esta reunión, (... ?) suministrado (... ?) cero por ciento, para dar (... ?) sector salud muchas veces (... ?) tenido (... ?) salud (... ?) intento de población por tratar de entrar a las comunidades (... ?) pero no estamos para lamentarnos sino también para ser proactivos y (... ?) por el gran problema también (... ?) nosotros mismos (... ?) tantas trabas, tantas cosas administrativas que lo técnico está (... ?) y con eso concluyo (... ?) descentralizado (... ?) estar en un segundo lugar no es digno de mención, pero también (... ?) aceptar (... ?)

Muchas gracias.

**La señora PRESIDENTA.**— Gracias, doctora.

Tiene el uso de la palabra el joven periodista, que desde ayer está aquí presto a seguirnos y también a levantar la voz como joven ucayalino.

Adelante.

**—Durante la intervención del orador se observan fallas en la conexión a Internet.**

**El señor** .— Buenas tardes, quiero compartir una (... ?) población de seis a 35 minutos.

En el 2019 se realizaron 53.7, en el 2020 (... ?) montado por la pandemia, en el 2021 tenemos 60.8, el año pasado 2023 65.8 y ayer la exposición del Minsa habla de un porcentaje de 70%, vemos que hay un porcentaje de 5% cada año y que (... ?) conocimiento que al menos pueden haber reuniones multisectoriales que siempre (... ?) desarrollo social (... ?) presente acá, que estarán (... ?) de cada año se sube el presupuesto a la anemia desde un mal resultado, gradualmente 5, %

Estamos pidiendo acá más presupuesto, pero si bien sé que un proyecto a largo plazo para reducir la anemia no es de cinco meses, no estamos hablando de algo, ese discurso se ha venido diciendo desde año y año y año y no se ha venido materializando, incluso las mismas instituciones presentes, con nobles representantes, estuvieron presentes en esa (... ?) oral, pero se vieron resultados.

Entonces, qué puede garantizar esta comisión (... ?) que se materialice este trabajo porque (... ?) mismo discurso (... ?) participan tres la primera vez que hay una descentralizada de seguridad alimentaria. Son las mismas (... ?) también, y el daño es irreversible, acá alguno de nuestros compañeros tal vez hayan dos generaciones que sean afectadas por este problema.

Entonces, (... ?) discursos, en que (... ?) a la mesa, quién va a garantizar lo (... ?) así que hoy tiene (... ?)

Gracias.

**La señora PRESIDENTA.**— Muchas gracias, joven periodista. Es importantísimo que las mesas de trabajo descentralizadas, por eso es, venir a escuchar la problemática, pero, como lo han dicho todos nuestros ponentes, es algo para mí, impactante, yo vengo de la región de Lambayeque, donde la anemia es algo menos, pero aquí me he quedado aterrada y es el índice cada día, como lo dijo, que todos los años pese a los denodados esfuerzos de algunos funcionarios, como la señora Luz que conoce, pero a veces es algo (... ?), es aquí tomar énfasis en el trabajo articulado, el trabajo que puede, el trabajo de las organizaciones locales, las comunidades y de sus primeros autores, ¿quiénes son?, los alcaldes.

Es difícil trabajar a veces con las comunidades de diferentes, este, que son su idioma, su identidad, pero cuando uno quiere hacer las cosas bien las tiene que hacer y a más presupuesto a veces no es la solución, es el compromiso de las personas que quieran hacer las cosas mejor y ahí están si hablamos con Unicef, si hablamos con (... ?), cuando uno comienza a hacer **(9)** seguimiento; yo en Chiclayo he tenido a niños con discapacidad y niños con anemia, de un pueblo, de Mórrope. Y cuando uno hace ese seguimiento uno por uno y se compromete [...?] políticos, realmente viene la gente organizada, la gente que baja al pueblo [...?] presupuesto, más gente para que [...?] que al final, como dijo nuestro colega, están trabajando, trabajando en un sitio y se van a otro sitio; y que se mueran los que viven ahí, 10 o 20; yo estoy en otro sitio.

Los autores que van a ir a estar trabajando con las comunidades a veces que no tienen esa reciprocidad ni ese amor a ese pueblo. Es en educación, es en cultura.

Cuando nosotros comencemos a amar verdaderamente a nuestro pueblo, cuando comencemos a decir: "Tenemos que unir los esfuerzos, tenemos que hacer un trabajo articulado, tenemos que organizar a nuestro pueblo en el trabajo, en que los alimentos verdaderamente a la zona lleguen, en que los programas sociales no se centralicen en las compras en los grandes emporios de las grandes empresas, sino que compren y se organicen y que el alcalde y todos comiencen a organizar a ser [...?], a asociarlos, a formalizarlos...", creo que poco a poco vamos a lograr.

Pero mientras no haya voluntad política y compromiso de todos nosotros, como dijo él, siempre vamos a tener mesas de trabajo que queden solamente en papelitos y en nada.

Desde mi parte yo sí les digo junto a Elvis, estamos o como se dice, vamos a tratar, como dice, primeramente hacer una moción de llamada de emergencia a la salud de aquí; de que traten de venir y hacer una mesa de trabajo con el mismo ministro, y que los ministros, y caminar. Pero aquí el compromiso también es de los gobiernos locales, porque ellos son los primeros.

Yo, como dueña de mi casa, en mi hogar yo sé qué cosa falta, si me falta una silla, si a mi hija le falta para la pensión, para pagar, mi marido de igual manera. Ellos son, los primeros tienen que ser los dueños de casa. Pero en un trabajo articulado.

No sé si alguien más quisiera...

[...?]comprometo [...?] más y terminamos en que desde nuestra comisión, junto a nuestro colega seguiré en mi control político, ya que nosotros desde nuestro control político de monitoreo fiscalización, estaremos haciendo el seguimiento a todo y a acompañar en donde nos puedan pedir. He conocido a los líderes sociales y líderes aquí de todas las instituciones, para poder junto a Elvis seguir haciendo el seguimiento y que puedan llegar las ayudas y podamos decir el otro año: "La anemia verdaderamente ha bajado algo" ;Sino sería una vergüenza!

Señor alcalde, sírvase [...?] por favor.

Muchas gracias.

**El ALCALDE DISTRITAL DE TAHUANÍA, señor Luis Fernando Arechaga García.**— Señores congresistas, director regional de Salud [...?], felicitarle por el nuevo cargo [...?] usted, porque nosotros también Bolognesi, en centro de salud, [...?], a presentes que nos acompañan, muy buenos días.

Mi nombre es Luis Fernando Arechaga García, soy alcalde del distrito de Tahuania.

Creo que para disminuir la desnutrición acá, la anemia en nuestro en nuestra región de Ucayali, debemos hacer el trabajo articulado. Yo creo que con Qali Warma estamos llegando a los colegios, a las instituciones, pero no le estamos dando el seguimiento como debe de ser. Hay que hacer sesiones demostrativas para ver cómo se va a cocinar esos alimentos; cómo llegar a los niños, para que puedan ellos al menos tener qué comer esos alimentos, porque hay muchas instituciones que no quieren comer esos alimentos.

Pero si nosotros hacemos sesiones demostrativas o trabajar con los padres de familia para al menos hacer [...?] para poder apoyar a esos alimentos vamos a hacer que se disminuye la anemia acá en nuestra región de Ucayali.

Trabajemos articuladamente. Yo llegando a mi distrito voy a tener una reunión con el sector Salud y el sector Educación para trabajar articuladamente con ellos.

Licenciada luz\*, gracias por ese proyecto\*; en ese proyecto vengo trabajando con el doctor [...?] lo estamos haciendo el expediente para hacer el proyecto de municipios [...?] y barrios saludables en nuestro distrito.

Yo creo que trabajando así vamos a lograr que la anemia, la desnutrición –al menos en mi distrito– el índice disminuya.

**(Aplausos).**

**La señora PRESIDENTA.**– Que salga como un proyecto piloto.

**El ALCALDE DISTRITAL DE TAHUANÍA, señor Luis Fernando Arechaga García.**– ...Hay que trabajar por ello, porque hoy en día se ve que los profesionales más trabajan en carpeta, no salen al campo; y la necesidad de está en el campo, en los niños de la comunidad.

Tahuanía, el 85% son indígenas, una parte asháninka y shipibos. Y ellos si no están graves, no se mueven de su comunidad, solamente buscan ayuda cuando ya están en las últimas para morir. Hay que llegar a ellos con las vacunas, con las atenciones, con la medicina.

Señores congresistas, hay que ver que el presupuesto llegue al sector Salud, porque [...] no tienen ni cómo movilizarse para ir a una comunidad, a un pueblo a hacer sus atenciones integrales. Hay que ver la forma de llegar a ellos.

Tahuanía es un distrito de extrema pobreza y necesita mucho de sus autoridades, tanto el sector Salud que está muy olvidado. Hace una semana y media que se fue el director de la red de salud a Bolognesi y el alcalde provincial, el señor Pacho\* Mendoza\*, en las cuales se ha recategorizado el centro de salud Bolognesi.

Y para mí es una alegría, porque hace un mes atrás, Tahuanía que tenía 57 comunidades, 16 000 personas, solamente había un solo médico, un solo obstetra, un solo licenciado y cinco técnicos, en las cuales los pacientes venían día a día, a veces por gusto caminaban dos, tres días y no eran atendidos.

Hoy en día contamos al menos con cuatro\* médicos, seis obstetras, siete licenciados, 15 técnicos donde ya vamos a poder dar una buena atención de calidad a las personas que más lo necesitan.

Bueno, pedirles que trabajemos articuladamente.

Yo como alcalde de mi distrito voy a trabajar articuladamente con ustedes; les invito que visiten, ahí estamos para trabajar.

Bueno, felicitarles a todos ustedes. Bendiciones y sigamos trabajando, señor congresista Luis Vergara, ya voy a ir a Lima para conversar con dos congresistas y traer proyectos a nuestro distrito de Tahuanía que necesita mucho del Estado. La presencia del Estado es... A veces cada cinco años recién se acuerdan de Tahuanía.

Yo creo que ellos necesitan de nosotros, y nosotros hay que coordinar[...] ellos también son peruanos, son personas que necesitan de nosotros.

Muchas gracias y bendiciones a todos.

**(Aplausos).**

**La señora PRESIDENTA.**— [...] y terminamos con el joven.

Tres minutos para que exponga.

**La REPRESENTANTE DE UNICEF.**— Buenos días con todos, un saludo a los congresistas que nos visitan el día de hoy, a los funcionarios que los tenemos aquí.

Yo quiero un poco comentarles que desde la cooperación ya estamos aquí más de 10 años en Ucayali, somos muy respetuosos de los tintes políticos que cada gestión tiene; el objetivo de Unicef es colaborar con el gobierno regional, el gobierno local en las prioridades que se tiene para garantizar los derechos de los niños, las niñas y los adolescentes.

Con relación al tema de anemia, creo que desde Unicef vamos mirando un poquito más allá [...] anemia [...] temprano, el niño [...] solamente [...] rescatar [...] proceso de anemia sino también todo el conjunto que lleva al niño a poder desarrollar sus competencias para tener un ciudadano de bien.

Sin embargo hemos escuchado, como dice el congresista Vergara, [...] problemas que están ocurriendo en Ucayali. Pero también hay que mirar desde el otro lado.

Consideramos desde la cooperación, que estamos en un momento crucial e importante, tenemos un gobierno regional comprometido, porque es su segundo gobierno, porque ha tomado conciencia de la importancia que se tiene trabajar en el recurso humano.

Tenemos una Gerencia Desarrollo Social también comprometida con el tema del niño, niña y adolescente, se han formado la red de gerentes regional, de gerentes de desarrollo social de las 19 municipalidades que tiene Ucayali que, para nosotros, como cooperantes es una fortaleza. Porque el primer tema de agenda que ha puesto este grupo de gerentes de desarrollo social es el tema de anemia, a través de un sistema que también ya tenemos más de 10 años, que es el Sistema Regional de Atención de Niñas, Niños y Adolescentes, que es el [...], fortalecido también, se ha podido traer a la viceministra del Midis con 13 asesores con su equipo técnico, con los directores de los programas sociales y han estado acá hace 15 o 20 días atrás para trabajar una ruta de atención o de abordaje para disminuir la anemia, ¿no?

Porque estos 75.12%\* en realidad nos pone en una situación de mucha preocupación y que ha generado también [...] una alianza entre Midis y Unicef poder ayudar al Estado peruano no solamente aquí, sino a nivel nacional.

Por eso, la nutricionista María Elena Ugaz sí la deben haber visto que también [...] parte de esta Comisión Hambre Cero.

Entonces, tenemos un director regional joven y que apuesta también por la salud; una directora en educación también muy profesional y que apuesta también; porque la estadística nos dice que todos los niños que tienen este proceso de anemia tienen su efecto en la escuela, porque estamos [...] en salud, en educación también estamos manteniendo [...] el más alto [...] de nuestros niños que no han podido ganar competencias, ¿no?

Entonces, ¿cómo hacemos ahora para abordar y buscar soluciones?

Creo que en este trabajo de buscar la ruta se suma a todo lo que ya dijo el director, la necesidad de tener personal fortalecido. Y ahí es donde podemos colaborar como Unicef, porque queremos gente que atienda con calidad y con calidez a nuestros niños [...] que son formadoras de los servicios [...] con enfoque [...?], esta partecita donde el Estado a veces no está mirando y donde podemos sumar y ayudar, porque creo que el Perú es un país de renta media alta y no necesita que las cooperaciones estén inyectando dinero; pero sí ayudar a que gestionen mejor ese dinero y se puedan enfocar en estos niños que tanto necesitan.

Entonces, esas condiciones favorables que tiene la región, nosotros queremos resaltar. Y aprovechamos\* que ahora que ustedes están aquí con estas sesiones ordinarias descentralizadas, pedirles que también puedan el próximo año tenerlas tener una convocatoria un poco más amplia, con un equipo técnico regional, del gobierno regional que ve justamente esta estrategia que en Ucayali se llama la estrategia "Tendiendo puentes para la lucha contra la anemia", donde está donde forma parte la Defensoría del Pueblo, donde está el Poder Judicial, donde está Salud, Educación, las ONG, está la cooperación, está Agricultura, o sea están todas las organizaciones, porque como sabrán, la anemia es un tema multisectorial, ¿no?, y donde nosotros como Unicef también hemos puesto el ojo que quizás con todo el presupuesto que ha [...] la anemia no ha logrado bajar.

Entonces algo que estamos haciendo, no lo estamos haciendo bien.

El tema del agua, señores congresistas, es algo en el que no se ha invertido. Tenemos una Dirección Regional de Vivienda que no es unidad ejecutora, que la sentimos como que medio atados de mano porque tienen una estadística que nos dicen que por ejemplo en [...?], Tahuanía, casi el 90% es la brecha entre agua y saneamiento, y aquí en la parte urbana supera el 60%.

Entonces, si por un lado estamos tratando de poder [...] el sector Salud o del sector Educación mejores servicios a nuestros niños, pero cuando van a la casa tienen agua no apta para consumo humano y que les genera parásitos y complica este

tema de poder salir o quizás la adherencia del del hierro también que no puede hacer el efecto en ellos.

Entonces, creo que todos estos factores hacen que podamos mirar un poco más allá del sector Salud.

Y lo que dijo [...] énfasis en el hecho de que cuando van los agentes comunitarios a hacer estas visitas domiciliarias para poder orientar a las madres a cómo pueden cambiar este estilo de vida y dejar de dar a sus niños gaseosa con bizcocho y poder comer lo que pueden generar mejores nutrientes, es que abres la olla y solo encuentras cuatro yuquitas. Y eso no solamente lo ve señora [...] aquí, o sea lo vemos aquí en toda la zona de [...]

Entonces, donde está el mayor índice de anemia es lo que está ocurriendo, nuestra seguridad alimentaria **(10)** no está siendo atendida.

Entonces, yo creo que desde el sector Agricultura hay mucho que trabajar y no hemos visto mucha presencia de ellos. Y ellos también son clave para el tema [...] de Qali Warma, porque en Qali Warma si bien es cierto ha mejorado, pero no [...] asegurar productos no perecibles envasados y que lleguen a los lugares tan lejanos, pero que sean comidas pertinentes para la comunidad. Porque como dicen, lo llevan a la bodega o le dan para los animalitos [...] ha logrado, pero no pueden ser utilizados por nuestros niños porque no son pertinentes.

Eso quería comentarle, señora congresista.

Y bueno, yo he escuchado en varias oportunidades cómo hacer para que [...] que es una instancia regional de [...], podamos asegurar la presencia de los 19 alcaldes de la región en una reunión que vino otra congresista, y decían: ¿Por qué desde el congreso no sacan una disposición legal donde a nivel nacional deben haber en estas instancias regionales de concertación, obligados que los 19 alcaldes deben formar parte, así como hacen en el tema de seguridad ciudadana donde tienen que ver, donde los alcaldes tienen que estar, sino creo tienen un problema como un tema de revocatoria o sanciones para los alcaldes si no asisten?

¿Por qué? Porque son los espacios de no solo Ucayali, sino todos los departamentos del Perú pueden tener este espacio de diálogo en los indicadores o en los temas que les aquejan. En este caso en Ucayali podríamos ver justamente en este espacio el tema de anemia y que sea una reunión mandatoria que cuando se citan a los alcaldes y se pide la presencia de los alcaldes el de Tahuania, de Yuruá, dos o tres van, pero el resto siempre tiene alguna excusa para no estar presente.

Entonces, si el alcalde no se come el pleito con su población, entonces siempre va a quedar en los discursos como dijo el periodista, ¿no?, tantos años están en reunión y no hay,

claro, lo que pasa es que el impacto se siente cuando el alcalde aterriza en su población.

Muchísimas gracias y esperamos tenerlos el próximo año.

**La señora PRESIDENTA.**— Muchas gracias.

Le damos la palabra al Señor por tres minutos, porque ya estamos nos están pidiendo la sala, ¿ya?, y terminamos la sesión.

**EL REPRESENTANTE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE YURUÁ, señor**  
.— Gracias.

Buenos días con todos, saludar a los congresistas miembros de la Mesa y a todos [...] presentes que están acá.

Como ya lo he mencionado mi compañera, soy trabajador también de la Municipalidad Distrital de Yuruá, hemos venido un equipo de tres el día de hoy, y la no presencia de nuestro alcalde no es porque él no ha querido o no porque no se interesa, creo que es uno de los primeros alcaldes que está más interesado, más comprometido con el tema de su población no solamente con el tema de la anemia, la salud, sino con todo lo que concierne a la población [...?]

El congresista Elvis es testigo de eso, nos ha visitado este año; agradecido por su presencia.

He podido escuchar —soy ingeniero de profesión— y la mayoría [...]son profesionales de la salud y he escuchado que conocen la problemática. Pero [...]poder pedirles encarecidamente ustedes los señores congresistas miembros de esta comisión, que si es que se va a desarrollar una siguiente sesión en Ucayali, se convoque al Ministerio de Defensa por el tema de la Fuerza Aérea, Ejército, y el Ministerio de Transporte por el tema del aeródromo en Breu y por el tema de los contratos a las empresas de transportes con el tema de los pasajes [...] Ese es el principal problema.

Además, o sea, si [...] y aterrizamos en Yuruá, si [...] si vamos a empezar a que todos los programas, los proyectos y las instituciones funcionen en disminuir la anemia en Breu, en Yuruá, primero solucionemos el tema del transporte.

No es posible [...] profesionales de salud no quieren [...] educación, policía no quieren ir a Breu o Yuruá [...] ¿Por qué? Porque van con el mismo sueldo que reciben acá que reciben acá, pero, sin embargo el tema de la alimentación, el transporte, por ejemplo un kilo de arroz que acá nos puede costar cuatro soles, allá está costando nueve soles.

Entonces, no tenemos garantizada la alimentación de los profesionales, y mucho menos de las personas que viven acá ¿Por qué? Porque no tenemos solucionado el tema del transporte.



Si es que no, señores congresistas, encarecidamente, no se va a poder desarrollar otra audiencia como esta acá, nosotros como municipalidad y en nombre de mi alcalde le pedimos que nos separen una cita en la Ciudad de Lima con estos ministros, de Defensa y Transporte, para ver específicamente el tema de los vuelos de los helicópteros de la FAP y del Ejército, porque no es posible que entren estos helicópteros por la gestión del Midis, pero que no nos permitan traer pacientes, ni siquiera pasajeros tanto de Breu a Pucallpa ni de Pucallpa a Breu. Pero sí sin embargo hay vuelos que después de que entregan las canastas o los alimentos de Qali Warma, hay vuelos que hacen a comerciantes, y no puede haber un vuelo, digamos subsidiado en estos helicópteros donde se llevan 2000 kilos, dos toneladas [...] y que podamos llevar pacientes que con esfuerzos inmensos hace nuestro alcalde de traerlos, de ponerles asistentes social que le acompañen y sigan su tratamiento, que esté recuperado si no hay la forma de cómo devolverlos a su localidad.

Entonces, por eso el tema del Ministerio de Defensa y el tema de Ministerio de Transporte [...] el tema y el maltrato que dan estas empresas de aerolíneas que agarran los contratos de los vuelos subsidiados.

No es posible que al mes solamente se tenga garantizado 98 personas en vuelos subsidiados, cuando sabemos que la demanda es grande.

Hay días en Breu, señores congresistas, en la cual tú sales a buscar comida y no hay ni para que cocines ni para que te vendan. Eso es uno de los principales factores por lo que los profesionales no quieren ir allá.

No tenemos personal de educación, los profesionales de educación no quieren ir allá por este mismo tema, porque ya en febrero, marzo va a haber el problema [...] cómo pueden ingresar esos centro de labores; llegan a las comunidades en abril, en mayo.

Entonces, esto en Breu es primordial, el tema del transporte, el tema del aeródromo, ese proyecto tiene que ejecutarse ya este año 2024. Pero necesitamos al titular del de sector y que nos diga a nosotros como trabajador de la municipalidad o a nuestro alcalde como representante de la población y que nos dé fechas y plazos delante de ustedes, señores congresistas.

Gracias, eso sería todo el pedido.

Hasta luego.

**La señora PRESIDENTA.**— Muchas gracias, señor funcionario.

Bueno, primeramente agradecer a todos los funcionarios por su disposición y colaboración en venir a responder en esta descentralizada del Congreso de la República, desde la

Comisión Multipartidaria de Monitoreo y Fiscalización de Hambre Cero.

Agradecer a nuestra alcaldesa por estar siempre a la palestra cumpliendo el compromiso [...] uno de Ucayali, a los funcionarios de la Municipalidad Provincial de Coronel Portillo, a la Contraloría General de la República, a los señores alcaldes presentes y a todos, y especialmente a nuestro congresista joven Elvis Vergara Mendoza por estar aquí con nosotros y habernos hecho partícipes de esta y conocer también la realidad de nuestra hermana región de Ucayali.

Habiéndose concluido la ronda de preguntas, intervenciones y respuestas, estoy dando por concluida esta sesión, agradecida con todos nuestros ocho hermanos congresistas, al equipo técnico del Congreso, a las redes sociales y a mi equipo que está aquí con nosotros, agradecer anticipadamente su predisposición. Seguiremos con nuestras últimas intervenciones aquí en esta hermana región de Ucayali.

Gracias, Elvis, te doy la palabra para clausurar ya nuestra sesión descentralizada.

**El señor VERGARA MENDOZA (AP).**— Nada más, ya todo se ha mencionado, hay muchos temas que se tiene que reforzar.

yo te pido, colega congresista, presidenta de la Comisión de Hambre Cero, se fiscalice la labor a través de la comisión, de los programas sociales, que es lo más importante, para poder palear un poco la ausencia del Estado, la ausencia del estado que se siente con más fuerza en los lugares, como ya lo dijeron, en Yuruá, Purús, Sepahua, Atalaya, Tahuania, donde el costo de vida es muy elevado, donde la calidad educativa es pésima, donde hay un profesor para alumnos de primer a sexto grado, un solo docente que tiene que enseñar a alumnos desde los 12 años, de secundaria, empezando la secundaria, y a su costado unos de 17 a 18 años y enseñarles a todos a la vez, al mismo tiempo, y para el colmo no tienen donde sentarse, deben sentarse en troncos, no hay escuelas que estén e buenas condiciones, la virtualidad [...] lo único de virtual es que [...] agua en su salones, no hay nada de virtual.

No hay ningún tipo de condición para poder hacer que estos estudiantes sean competitivos a nivel nacional.

Y si hay gente competitiva que sale de ahí, son milagros, milagros vivientes. No hay forma que puedan hacerse competitivo. Además de la falta salud [...] Hemos inaugurado hace poco -digo hemos porque me siento parte de ese logro también- el Hospital de Atalaya, [...] hasta ahora solo tiene el nombre [...] presidenta de la República [...] todavía falta mucho por hacer para que sea realmente intercultural.

Tenemos afortunadamente a un nuevo director regional [...] afortunadamente porque con el anterior habíamos perdido un

poco de contacto, y valgan verdades nosotros necesitamos de ustedes para poder apoyar a nuestra población, porque ustedes las autoridades locales y regionales son precisamente quienes nos llevan la información de primera fuente.

Un congresista de la República es de la República, valga la redundancia. Así que, si me requieren en San Martín, en Loreto, tengo que ir, es mi función, no puedo negarme, pero soy de Ucayali, soy ucayalino. Y visitar los 19 distritos de nuestra región es algo materialmente imposible; solo Campoverde tiene 100 caseríos. Si me pusiera a visitar cada uno de los caseríos, no termino el año y no [...] visitarlos; ¡Imagínense los demás distritos y provincias!

Por eso es muy necesario la articulación, el trabajo articulado; sin eso no vamos a avanzar.

Lo reitero lo sigo reiterando, ojalá haga eco mi voz en el gobernador regional que nunca aparece en este tipo de reuniones; y bueno, pues ojalá que en algún momento determinado entienda que la autoridad política tiene que estar de la mano con los funcionarios, técnicos, porque solamente de esa manera podemos solucionar los problemas que más aquejan.

Gracias una vez más, presidenta de la comisión.

Gracias a todos por haber participado.

**La señora PRESIDENTA.**— Muchas gracias.

En nuestro control político, mi compromiso con mi colega Elvis es que desde la comisión seguiré haciendo ese control de fiscalización, monitoreo y seguimiento, de la mano de esta comisión junto a Elvis para seguir articulando.

Estoy ya viendo para ver cuándo hacemos la reunión con el ministro de Transportes y Defensa, y que puedan viajar nuestros alcaldes; ya estamos comunicándonos con nuestro congresista Elvis, ahorita me dice que están en Consejo de Ministros y no me pueden contestar. Pero ya por medio del congresista Elvis haremos ya las coordinaciones para que los alcaldes y si posible nuestro director de Salud también vayan a Lima y tener la articulación en unas entrevistas directas con ellos y poder poner en palestra la necesidad álgida de las carreteras y todo el problema. Se tiene que hacer.

Agradecerles anticipadamente; muchísimas gracias por ese calor, por ese compromiso; somos pocos pero todavía somos y queremos hacer las cosas mejor desde nuestras competencias.

Muchas gracias, Elvis, seguiremos trabajando en nuestras últimas actividades.

Que Dios y la Virgen me bendiga a Ucayali.

Gracias, queridos colegas.

**—A las 11:45\* h, se levanta la sesión.**