

## COMISIÓN DE SALUD Y POBLACIÓN

### PERIODO ANUAL DE SESIONES 2021-2022

### ACTA TERCERA AUDIENCIA PÚBLICA DESCENTRALIZADA PROVINCIA DE CHOTA REGIÓN CAJAMARCA

### (SESIÓN MIXTA -PRESENCIAL Y VIRTUAL)

MARTES, 26 DE ABRIL 2022

### Inicio de la Sesión

**Moderador:** Señoras y señores, señores congresistas de la República, presidente de la Comisión de Salud, Asesores y Ministro de Salud, y funcionarios del sector salud, y público en general, vamos a dar inicio, siendo las 8.52 am a esta Tercera Audiencia Pública Descentralizada y Vigésima Sesión Ordinaria de la Comisión Salud y Población del Congreso de la República. Vamos a ponernos de pie, para entonar el Himno Nacional. Se entona el Himno Nacional del Perú.

**Moderador:** Viva el Perú Público

**Participantes:** Viva

**Moderador:** Esta es la Tercera Audiencia Descentralizada en la Región Cajamarca, en la Provincia de Chota, con la presencia del Señor Presidente de la Comisión de Salud y Población Congresista Doctor Hitler Saavedra Casternoque. Seguidamente pido permiso a la Presidencia para presentar a la Congresista de la República Vice Presidenta de la Comisión de Salud y Población que representa a Cajamarca Congresista Edith Julon Irigoín. Y también esta mañana en esta audiencia, nos honra con su presencia el Congresista Segundo Quiroz Barboza, quien estará con nosotros en esta Audiencia Pública, también en la Mesa se encuentra el Doctor Alegre Raúl Fonseca Espinoza, Presidente Ejecutivo ESSALUD. Nos acompañan en representación del alcalde de la Municipalidad Provincial de Chota el Ingeniero Humberto Herrera Núñez Teniente Alcalde de la Municipalidad Provincial de Chota. Para dar inicio Señor Presidente con su venia. Señor Secretario Técnico, proceda a la asistencia de los señores congresistas de república, adelante Señor Secretario Técnico.



**Secretario Técnico:** Buenos días, Señor Presidente señores Congresistas y señores invitados, se va pasar lista de la Tercera Audiencia Pública, en la Provincia de Chota, Región Cajamarca.

#### **Lista de asistencia**

**Congresistas:** Saavedra Casternoque Hitler, Julón Irigoin Elva Edhit, Portalatino Ávalos Kelly Roxana, Marticorena Mendoza Jorge Alfonso, Robles Araujo Silvana Emperatriz, Revilla Villanueva César Manuel, Huamán Coronado Raúl, Flores Ancachi Jorge Luis, Mori Celis Juan Carlos, Burgos Oliveros Juan Bartolomé, Córdova Lobatón María Jessica, Miembros titulares (11)

**Secretario Técnico:** Señor Presidente contando con el quórum reglamentario con 11 miembros titulares, le doy pase, adelante Señor Presidente.

**Licencia de los señores congresistas:** Sánchez Palomino Roberto Helbert, Oficio N°0131-2021-2022-DC-RHSP/CR. debido a que, en mi calidad de Ministro de Comercio Exterior y Turismo, me encontraré participando en actividades del sector. Alejandro Muñante Barrios, Oficio N°251-2021-2022 /AMB/CR. Debido que hará uso de la licencia por paternidad de acuerdo a la Ley N°308007.

**Luego se incorporan a la Audiencia Pública Descentralizada los Congresistas:** Varas Meléndez Elías Marcial, Echeverría Rodríguez Hamlet, Cordero Jon Tay María del Pilar, Picón Quedo Luis Raúl

**Moderador:** Con su venia Señor Presidente, muchas gracias Señor Secretario Alegre, antes de iniciar invito al Doctor ...Lucas Jefe del Gabinete de Asesores del Ministerio de Salud, por favor a acompañarnos, señoras y señores, hoy martes 26 de abril del año 2022, siendo las 8.52 A.M, en la Provincia de Chota Región Cajamarca, Desarrollamos la Tercera Audiencia Pública Descentralizada y Sesión Ordinaria de la Comisión de Salud y Población. El objetivo general de esta Audiencia, es ejercer y desarrollar la potestad representativa de la Comisión de Salud y Población del Congreso de la República.

Tenemos Objetivos Específicos: Es el de recibir la preocupación de las necesidades y propuestas de ejecución, sobre las problemáticas de salud en la Región Cajamarca, Señor Presidente en esta Audiencia Pública Descentralizada participan, miembros de la Comisión de Salud y Población congresistas de la República. Congresista de la Región Cajamarca, Ministro de Estado, el Presidente Ejecutivo de ESSALUD, el Instituto Nacional de Salud y Programa Nacional de Inversiones del Ministerio de Salud. El Gobierno Regional de Cajamarca, la Municipalidad Provincial de Cajamarca,



la Municipalidad Provincial de Chota, la Municipalidad Provinciales y distritales de Cajamarca, ciudadanos, representantes del Ministerio de Salud y DIRESAS de Cajamarca, público en general. La metodología de esta Tercera Audiencia Pública Descentralizada es la siguiente:

En la Primera parte de la Audiencia harán su exposición los ministros, y altos ejecutivos del Gobierno Regional, así como del Congreso de la República. Luego está Audiencia Pública tendrá un breve corte a las 11 de la mañana en punto, porque iniciamos a las 11 de la mañana, la Sesión Ordinaria Descentralizada de la Comisión Salud y Población, donde participan los congresistas titulares y accesitarios de la Comisión de Salud del Congreso de la República, concluida la Sesión Ordinaria, retomamos la Tercera Audiencia Pública Descentralizada.

Señoras y señores con las palabras de inicio de saludo de bienvenida e inauguración de la Tercera Audiencia Pública Descentralizada lo hará el Presidente de la Comisión de Salud y Población Doctor Hitler Saavedra Casternoque, adelante Señor Presidente.

**PRESIDENTE:** Buenos días, muchas gracias a todos, un tema muy importante para todos nosotros de la Comisión de Salud, quiero saludar la participación de todos ustedes, y la congresista de la región de la Comisión de Salud, la Congresista Julon Irigoín Elva Edhit. También saludar la presencia del Presidente de ESSALUD y gremio médico que nos acompañan porque es muy importante que todas las instituciones estén presentes, para continuar el avance y progreso de la salud de la población, y también la Congresista Edith Julon, y estando también el representante del Ministerio de Salud, El Teniente Alcalde. Así que, yo, les pido captar toda la problemática de la Salud en las diferentes regiones. Hemos iniciado las Sesiones descentralizadas de Salud, en primera instancia fue en la ciudad de Iquitos, Loreto y en segunda instancia, en Huaraz, Ancash. Ahora, estamos acá en Chota, Cajamarca, donde se expondrá los problemas de la salud y se dará las soluciones oportunas. Doy inicio a esta sesión con el agradecimiento total de cada uno de ustedes, esa predisposición patriótica de seguir trabajando por un Perú mejor, buscamos siempre un mejor lugar para vivir, muchas gracias. Martes 26 de abril del 2022 a las 8 horas con 52 minutos de la mañana.

**Julon Irigoín Elva Edhit:** Buenos días Presidente de la Comisión de Salud y Población del Congreso de la República, buenos días señores ejecutivos de EsSalud, buenos días a la oficina de la Región Cajamarca, también encontrarnos con la presidencia del Teniente Alcalde, también agradecer la presencia del Gabinete de asesores del Ministerio de Salud, tengan todos



ustedes muy buenos días. Agradezco de manera especial al alcalde, Werner Cabrera Campos, por permitirnos estar presente en este magno auditorio, desde un inicio las coordinaciones con él fueron de la mejor manera para poder estar aquí presente la Comisión de Salud. También agradecer al presidente Hitler Saavedra Casternoque, porque en un momento, muy aparte nos dijo: "Edith, la próxima sesión descentralizada se va a realizar en la provincia de Chota", porque en la semana de representación, hemos visto las necesidades que tiene el sector salud. También agradecer las participaciones de las autoridades regionales y locales del sector salud, quienes terminaron siendo los que sufrieron la inclemencia de la problemática presente en el día a día, de igual manera, la presencia de las diversas autoridades del sector salud del Poder Ejecutivo en Cajamarca. Terminada la semana de representación, los congresistas somos testigos de las grandes necesidades que existen como la deficiencia de la infraestructura hospitalaria, escaso personal de salud y la falta de medicamentos, tanto en los hospitales del Ministerio de Salud y EsSalud. Nuestro objetivo debe ser contribuir con reducir o eliminar esta situación que afecta a nuestros niños y a la gente que clama por una atención apropiada. Presidente, el resultado de este evento debe ser acciones concretas y propuestas legislativas en favor de nuestra Región Cajamarca, muchísimas gracias a todos los presentes.

**Quiroz Barboza Segundo:** Primeramente, quisiera yo agradecer a Dios por darnos la vida, la salud y el hoy estar juntamente con ustedes en esta importante audiencia descentralizada, organizada por la Comisión de Salud del Congreso de la República, saludar a nuestra colega congresista Edhit Julon Irigoin, así como también a todos nuestros compañeros congresistas que estos momentos están conectados a esta importante reunión descentralizada en esta parte de nuestra patria Chota, Cajamarca. Así también, saludar a nuestro Presidente Ejecutivo, Alegría Fonseca, Presidente Ejecutivo de EsSalud, al Teniente Alcalde de nuestra Provincia de Chota, por qué no saludar también la presencia del Presidente de la Comisión de Salud y Población del Congreso de la República. No podemos dejar pasar en alto la presencia en su representación del Ministro de Salud, a los asesores de este ministerio, así también, saludar a todas las autoridades, para tocar un tema muy trascendental, controvertido, ojalá que, en el transcurso de esta audiencia, lleguemos y abordemos algunos acuerdos en bien de nuestra provincia de Chota de la región del país. Así como que también, saludar a todas las autoridades políticas, civiles, militares, que están en este auditorio de nuestra municipalidad y creo que conjuntamente con las autoridades presentes el día de hoy, creo que se va a llevar adecuadamente esta importante audiencia descentralizada.



Bienvenidos y bienvenidas a todas las autoridades, a esta tierra que los acoge con los brazos abiertos, una tierra hospitalaria, esperemos que en su calor que nos brinda su gente, así también las autoridades el día de hoy nos representa, nos trae esperanza, nos trae alguna idea, solución a la problemática que tenemos en el marco de la pandemia, en esta crisis sanitaria y que estamos viendo a nivel mundial, por qué no decirlo que también los atravesamos acá en nuestra provincia de Chota, con la carencia de la infraestructura de salud, que solicitábamos al municipio de nuestra provincia como Cajamarca, como Lajas, provincia de Santa Cruz, etc. Hemos venido visitando en la semana de representación y existe lógicamente, esa falta de llegar de nuestras autoridades, en lo que respecta a este importante aspecto que creo que necesitamos todos los peruanos, pero especialmente los cajamarquinos y los chotanos. Bienvenidos a todos y todas y gracias por esta oportunidad. Muchísimas gracias.

Teniente Alcalde **Humberto Herrera Núñez**: Señor presidente de la Comisión de Salud y Población del Congreso de la República, señores congresistas que conforman esta reunión, señor Director Ejecutivo de EsSalud, señores asesores del Ministerio de Salud, señores directores regionales de Cajamarca y Lambayeque que nos acompañan el día de hoy, señores autoridades y pobladores, que se han dado cita a esta importante reunión, buenos días a todos y cada uno de ustedes. En representación del señor Werner Cabrera Campos quién por razones de propia gestión, no ha podido asistir el día de hoy en esta importante sesión, me es de agrado en calidad de Teniente Alcalde darles la bienvenida a todos y cada uno de ustedes. Creo que el pueblo de Chota, el día de hoy, una vez más se siente engalanado por la presencia de tan ilustres autoridades, en la que ha propuesto, como ya acabamos de escuchar de nuestra congresista Edhit Julon Irigoín, ha solicitado que la Tercera Audiencia Pública Descentralizada de la Comisión de Salud, se tenga que realizar en la Provincia de Chota. Chota, provincia por demás, cualquiera, como histórica, como patriótica, en donde se ha gestado importantes movimientos de índole social como es la Ronda Campesina, creo que es el movimiento social más grande de todo Sudamérica y por qué no decirlo, de toda América y cuyo propósito, ha sido de buscar el bienestar social desde un primer momento sobre todo en la zona rural y luego, en un segundo momento, conseguir el desarrollo y el progreso para su pueblo, para su departamento, para su región. Así como Chota, lógicamente tiene muchas virtudes, probablemente también tengamos nuestros defectos, pero lo que resalta de nosotros es nuestro patriotismo, nuestra identidad, y creo que, en estos últimos tiempos, nuestra hospitalidad con todo aquel hermano que necesita a esta heroica ciudad. Hablar de Chota es hablar de todo el interior del país, por cuanto sabemos,



sé que el interior del país tiene una serie de dolencias, tiene una serie de dificultades que no le ha permitido desarrollarse como las regiones del litoral peruano y dentro de esas dolencias creo que el sector salud es uno de ellos. Tenemos en la Región Cajamarca algo que nos preocupa de sobremanera, como es si no me equivoco, ocupar el primer lugar en lo que respecta a muerte materno infantil. Es una situación, yo lo decía es más de una oportunidad, pero creo que también queremos sentir parte del MINSA a nivel nacional, porque los índices en general de las muertes materno infantil, son altas el país comparado con países cercanos, con países hermanos que tienen muchas veces en comparación con el crecimiento de índice de desarrollo humano de nuestra patria. Y en ese sentido, a mi me complace de sobremanera que el día de hoy tengamos la presencia de importantes autoridades y que no solamente sirva, como decían en la mañana algunos medios de comunicación a solicitud de los vecinos, que no solamente sea un acto que sirva solamente para la foto o para publicidad, si no a conseguir hechos reales para conseguir equilibrar en parte, el desbalance que existe entre el nivel de salud en los pueblos al interior del país con los otros pueblos de la capital, en todo caso, simplemente con los pueblo del litoral de nuestro país. Sabemos de qué, la salud y la educación no se ha podido desarrollar porque lógicamente, va acompañado de otras carencias como por ejemplo los accesos a los distritos lejanos, como en el caso de Chota se presenta, tenemos distritos en nuestra Provincia de Chota, ni si quiera en nuestra región, en la misma Provincia de Chota tenemos distritos que para llegar a ellos desde Chota, necesitamos 11 a 12 horas, cuando simplemente para llegar a Lima, necesito 10 horas en carro pero para llegar a mi propio distrito, 11 a 12 horas, imagínese ustedes lo desatendidos que estamos, porque tal vez las políticas nacionales que siempre se dedican, muchas veces desde la capital creen que los pueblos alejados, no hay nada que sacar de ahí, no tienen por qué tener una carretera. Por la carretera no solamente se deben sacar para llevar los productos si no llevar algo que es más importante para la población que es la salud y la educación. En ese sentido, yo saludo una vez más esta decisión de llevar adelante esta sesión descentralizada, esta Audiencia Descentralizada en este pueblo lejano del norte del país y que eso nos sirva para poder conocer y reconocer de cerca las necesidades que tiene esta población en cuanto al sector salud y que eso sirva de ejemplo para los políticos que nos tengan que representar en el futuro porque muchas veces llegamos a la capital como congresistas y simplemente nos absorbe la dinámica o la inercia, porque muchas veces el congreso actúa y como se lo ha visto, muchas veces su actuación, da la espalda a la población y desde aquí, hacemos llamado no solamente a los congresistas que forman parte de la comisión de Salud y Población, si no a todos los representantes del país que por favor, dejemos de mirar nuestros



propios intereses y demos un vuelto de 180 grados y demos una mirada a la población y ver y escuchar que es lo que reclaman y cuál es la relación de las autoridades de los principales estamentos del estado tanto el Poder Ejecutivo, el Poder Legislativo y también por qué no decirlo, el Poder Judicial. Yo no quiero ser más extenso, simplemente reiterar la bienvenida a todos y cada uno de ustedes, quisiera que esto se mantenga siempre en cuanto a la función de salud, pero como repito, que obtengamos resultados concretos, resultados positivos. En ese sentido, desde la comuna que represento, quisiera solicitar que se siga haciendo el trabajo coordinado a fin de que en el corto plazo, en el mediano plazo, podemos de manera coordinada, completar la iluminación de la experiencia técnica del hospital II-2 para la provincia de Chota que viene llevando a adelante el Gobierno regional de Cajamarca y comprometerlo para el año 2023, y Dios mediante, el expediente técnico que el presupuesto para la construcción de este hospital sea agendado como ley para el presupuesto del año 2023 en noviembre del presente año. Asimismo, solicitarles también a nuestros congresistas que nos ayuden en hacer las gestiones para conseguir algunos financiamientos de los expedientes que hemos presentado al PRONIS. Es decir, hay muchísimas cosas para hacer, pero los hacemos con ganas. Hay un crecimiento desigualmente entre uno y otra ciudad, siendo de un mismo País que conformamos todos nosotros. Muchísimas gracias.

**Moderador:** Muchísimas gracias, siguiendo con la Tercera Audiencia Pública Descentralizada Región Cajamarca, sigamos con la problemática de Salud en la Región Cajamarca, en esta oportunidad exponer el Señor Rafael Carhuavilca Bonett del Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI, Señor Secretario Técnico a través de la Presidencia darle pase para su exposición.

**Secretario Técnico:** En estos momentos se está enlazando, la Sra. Duran muy buenos días a través de la Presidencial, en representación del Señor Rafael Carhuavilca Bonett.

**Señora Dilcia Duran:** Saluda, en primer lugar, agradece a la Comisión de Salud y Población por la invitación al Instituto Nacional de Estadística e Informática, asimismo expresa el saludo especial del Economista Dante Rafael Carhuavilca Bonett Jefe del Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI, que por actividades anteladas no ha podido estar presente en esta Tercera Audiencia Descentralizada, vamos a presentar algunos indicadores demográficos sociales, que de alguna manera u otra están vinculados al tema de la salud. Muchas gracias al Señor Secretario Técnico, que nos está apoyando en esta presentación. El contenido de esta

presentación es sobre población, vivienda, servicios básicos, seguridad ciudadana, educación, salud, pobreza, información y comunicación, identidad, empleo e ingreso, entre otros. Esta lamina muestra la parte geográfica del Departamento de Cajamarca, como bien sabemos 13 provincias y 177 distritos. Seguimos con la población según censo nacional 2017. La población total a nivel de Perú en el 2017 fue de 31 millones 237 mil personas, en el Departamento de Cajamarca un millón cuatrocientos veinte ocho, en la Provincia de Chota junto con sus 19 distritos es de 152,383 personas, siendo Chota el 32.7% respecto al total parcial, ya en el año 2022, es la población proyectada, se elabora sobre la base del censo 2017, tenemos 33 millones personas, en Cajamarca es un millón cuatrocientos 52, en la Provincia de Chota 150,552 personas. Otra, Aquí vamos de un tema de estadísticas vitales que son las defunciones y matrimonios que está pasando en el Departamento de Cajamarca, a nivel nacional el Ministerio de Salud ha reportado en el sistema en línea 462,550 nacidos vivos en el año 2021. En Cajamarca 22,388 y a nivel de la Provincia de Chota 1917.

En esta otra lámina se muestra los nacimientos por edad de la madre, el grupo que más aporta a la fecundidad son las madres de 20 a 29 años, como ustedes pueden apreciar, de 20 a 24 es 23.1%, en la Provincia de Chota. El otro indicador que nos relaciona tema que nos convoca también es el bajo peso al nacer. Tenemos también por provincia y Chota tiene el 9,5% nacido vivo con bajo peso al nacer en la Provincia de Chota. Seguimos por favor. Defunciones en la Provincia de Chota 572 defunciones registradas mediante el Sistema en Línea. Y en la Región Cajamarca 7,383, se puede ver el incremento y la subida a partir el año 2017 al 2021 que alcanza 7,383 en el Departamento de Cajamarca. Matrimonios inscritos en la Provincia de Chota se casaron 129, y a nivel del Departamento 1,450. Es que hemos querido presentar algunos indicadores para ver el panorama de lo que está ocurriendo. En población de viviendas con hacinamiento, ahí nosotros podemos ver que el 10,6% de la población vive con hacinamiento, reside en viviendas con hacinamiento. Tanto que a nivel nacional es el 6,0 es superior al promedio nacional. Si hablamos de viviendas particulares en el Departamento de Cajamarca tenemos un 96% de casa independiente el 2,7 en casa de vecindad, en edificio el 1,0% y vivienda en quinta 0,3% menos del 1%. El material predominante es el adobe que es el 53,7% y en los pisos el 58,9%. Con acceso al agua potable como ustedes podrán apreciar en el primer bimestre del año 2021, el 18,8% de hogares, tenían el acceso al servicio de agua potable, el 18,8% en el primer trimestre del 2021 y a nivel nacional es el 66,4%. La población con acceso al agua potable todos los días de la semana es 18,4%, para Cajamarca y a nivel el 63,2. Población con acceso agua potable todos los días de la semana, pero las 24 horas del día,

es el 13% para Cajamarca en el primer trimestre 2021, y el 38,5% a nivel nacional, Se puede ver las diferencias que hay. Población que elimina excretas mediante red pública de alcantarillado en Cajamarca el 16,5%, a nivel nacional 70,9 en el mismo periodo que estamos analizando primer trimestre 2021, pero si vemos en el año 2020, es el 47,2% de la población. Hogares que tienen alumbrado eléctrico por la red pública, en el Departamento de Cajamarca 93,7 en el año 2020 a nivel nacional es el 96,2%. Hogares que usan con mayor frecuencia el gas o electricidad para cocinar sus alimentos, los que usan gas o electricidad 18,2% en el Departamento de Cajamarca 18,2% de hogares y a nivel nacional el 75,3%. Hogares que cuentan con 3 servicios básicos, con agua potable con la disposición de excretas y con alumbrado y electricidad, que cuentan con estos 3 servicios básicos en Cajamarca, tenemos el 30.9% para el año 2020 y a nivel nacional es el 63%, y hogares que cuentas con 4 servicios básicos, de los ya mencionados, agregándole la energía que usan para cocinar tendríamos el 23,1%, en Cajamarca y 56,3%, esto se ha mantenido a través del tiempo. Población urbana que ha sido víctima de algún hecho delictivo. La población de 15 o más años de edad, ha reportado un 13% Cajamarca y a nacional reporta el 23,4%. La población de 15 y más años de edad, con percepción de inseguridad en los próximos doce meses, según región. En Cajamarca el 81,8", no se siente segura, percibe esta inseguridad. Las muertes violentas asociadas a hechos delictuosos dolosos es decir homicidios a nivel nacional, para el año 2018, fue de 2,452, la tasa de homicidios a nivel nacional fue de 7,6%. Muertes por cada 100 mil habitantes, en Cajamarca es 4,9% muertes por cada 100 mil habitantes, acá tenemos el dato al 2018, pero estamos trabajado 2019 y 2020, porque es un arduo trabajo para llegar a la cifra oficial. En la Región Cajamarca el total de denuncias registradas, por comisión de delitos, es 9,615 en Cajamarca, a nivel de Provincia de Chota es de 575 denuncias por comisión de delitos. Es decir, delitos contra el patrimonio, delitos contra la seguridad pública, contra el cuerpo de la vida y la salud, entre otros delitos. En el año 2021 en la Región Cajamarca fueron 11,946 denuncias por comisión de delitos, en la Provincia de Chota 802, obviamente la Provincia de Chota, es el que tiene mayor porcentaje. Mayor número de estas denuncias. Este es para el año 2021. Ahí resalta los delitos contra el patrimonio, son los de mayor frecuencia. La población penitenciaria 2021, a nivel nacional 86,785 están privados de su libertad, en el Departamento de Lima alberga el 31.1%, esto es a diciembre del año 2021, en Cajamarca tenemos el 2.1%. de esta población. Violencia familiar, las denuncias por violencia, a nivel nacional para el año 2021 se ha reportado 240,875, en Cajamarca 8,069, que representa el 3,3%, tenemos pues, que las mujeres son las que más sufren está violencia. Ahí pueden ver el 84.3%, y la mayor proporción es la violencia

psicológica en un 52%, seguida por física 40.5%, esto es en Cajamarca. La violencia sexual, tenemos 9,840, 416 nivel nacional, a nivel de Cajamarca, y nuevamente las mujeres son las que más padecen de violencia sexual, en un 93.7% y la mayoría tiene entre 12 y 17 años, el 50.7%. La tasa de analfabetismo en el Departamento de Cajamarca para año 2020 11,4%, respecto a la población de 15 a más años, a nivel nacional es el 5,5% al 2020. A nivel de Cajamarca ustedes pueden ver la diferencia entre el 2011 al 2020, el 7,7%, primaria, el 37,2%, 35,3 en secundaria, y en superior 19,8%, universitaria ahí está aumentando de 7,9 en el 2011 a 10,8%, en el 2020. Salud, tenemos en población con algún seguro de salud en Cajamarca con el 86.6% de la población, tiene algún seguro de salud, a nivel nacional este porcentaje representa el 77,2. Qué Tipo de seguro del 86,6% con seguro el 75,7% solo SIS, tienen solo SIS, un 10% solo ESSALUD y el 0,9% otro tipo de seguros, seguros privados, seguros de la Fuerzas Armadas entre otros. Seguro estudiantil también. El uso de métodos anticonceptivos según la encuesta demográfica y salud familiar en Cajamarca el 76,1% de las mujeres subidas de 49 años de edad, usa métodos anticonceptivos, a nivel nacional es de 77,4%. Qué tipo de métodos, vemos que en Cajamarca el 31,7% de la población de mujeres de frecuencia de 15 a 49 años reportaron, declararon usar métodos tradicionales. Un 44,4% métodos modernos y el 23,9% no usa métodos anticonceptivos, ese fue el reporte para laño 2020. Si comparamos con el año 2019, pues hay un aumento de las personas de las mujeres que no usan ningún método. La global de fecundidad es el promedio de hijos de las mujeres en su periodo fértil, como sabemos que es de 15 a 49 años de edad, en el caso de Cajamarca es el 2,5%, de hijos por mujer, y ha ido bajando a través del tiempo si lo ven. El año 2009 que fue 3,2%. Y en el año 2018, 2,5%. Parto Institucional. Es decir, los partos que ocurren en el establecimiento de Salud, que fueron atendidos por un profesional de la salud, estas dos condiciones nos dicen los partos institucionales, en Cajamarca 86,1%, son partos institucionales, a nivel nacional este porcentaje representa, es de 94,3%. Obviamente, se observa, el incremento de acuerdo a las políticas que se han ido dando, el incremento de 58,4% a 86,1%. En el periodo 2011 al 2020. La Lactancia exclusiva que también está asociado, al desarrollo en el tema de salud para los niños menores de 6 meses, el 85% de los niños menores de 6 meses recibieron lactancia exclusiva, en el Departamento de Cajamarca. La anemia según la encuesta demográfica y de salud familiar, para el año 2020, en Cajamarca el 33,8% de las niñas y niños de 6 a 35 meses, padecieron anemia. Ustedes podrán observar que el 2009 fue, 41,3% y al 2020. 33,8%, un porcentaje muy significativo, todos ustedes pueden comparar con al año 2019, el porcentaje fue menor. 28,7%, obviamente el impacto, la pandemia COVID 19, está reflejando, hay un aumento de 28,7%, en el año 2019 a 33,8% en el año

2020, a nivel nacional. El consumo de suplemento de hierro en los últimos 7 días, de niños de 6 a menos de 36 meses, es de 34,8% para Cajamarca, y a nivel nacional 29,7%, en el año 2020. Las vacunas, que también están vinculadas al tema de salud, el 69,4% en el Departamento de Cajamarca menores de 36 meses, recibieron las vacunas básicas completas. El personal de salud tiene un gran conocimiento, sobre todas las vacunas que deben tener los niños. Los controles de crecimiento, que también es importante en el desarrollo, para su edad en niños menores de 36 meses, 38,9%, de estos niños menores de 36 meses, tuvieron control de crecimiento y desarrollo completo. La desnutrición crónica, eso es un indicador también importante que debemos tener en cuenta, para el año 2020, en 12,1% de los menores de 5 años, padecieron de desnutrición crónica. Esto comparado con el año 2019 el porcentaje a nivel nacionales de 12,1%, y a nivel de Cajamarca es el 24,4%. En el año 2010 este porcentaje en Cajamarca era 40,5%, de niños menores de 5 años, padecieron desnutrición crónica. Se nota un descenso y en el año 2020 es el 24,4%. El porcentaje de hogares rurales cuya población se traslada, solo a pie a establecimientos de salud más cercano, en el año 2019, es el 77,6%, de hogares rurales. Eso es un buen indicador también. La incidencia de la pobreza monetaria para el año 2018, a nivel nacional, fue de 20,5%, a nivel Cajamarca fue de 41,9%, a nivel de la Provincia de Chota de 58,1%, y a nivel del Distrito de Chota 48,1%. Esto es la pobreza monetaria 2018. Si, lo vemos la pobreza total, ya en el año 2020, el último recuadro, Cajamarca se ubica entre el 41,4% y el 45,9% de pobreza. Esto es el año 2020. En este cuadro se muestra una serie del año 2017, para que podamos ver los referentes que tenemos. En la pobreza extrema Cajamarca se encuentra en la pobreza en el 11,2% y 14,7%, esta entre otros grupos de los departamentos Ayacucho, Huancavelica, Huánuco y Pasco. Aquí es un indicador de la población de 18 y más años de edad, que tiene documento nacional de identidad (DNI). Es una cobertura bastante amplia 99,7% en Cajamarca, casi igual al promedio nacional. La población menor de 18 años, que tiene documento Nacional de Identidad (DNI), también es un porcentaje bastante significativo 99,3% en el Departamento de Cajamarca. Creo que es la última ya. En cuanto a la participación en la actividad económica, quiero mostrar esta laminilla, que es la población en edad de trabajar de 14 a más años de edad, es un 1138,600, para Cajamarca, la población económicamente activa, representa el 78,3%, y el 21,7% la población inactiva. Entre la población económicamente activa, ocupados representa 95,3% y los desocupados el 4,7%, para el año 2020, de acuerdo a los resultados de la encuesta nacional de hogares. Aquí solamente mostrarles, que 45,5%, de la población económicamente activa, son trabajadores dependientes. 27,5% son trabajadores familiares, no remunerados. Y un 24,2% asalariados, en el tamaño de las empresas, el de

mayor porcentaje, son las empresas que tiene entre 1 a 10 trabajadores. Obviamente el 64% del Departamento de Cajamarca, la agricultura es la de mayor proporción. Bueno estos son los indicadores que habíamos seleccionado, para presentar esta mañana, que de una manera u otra están asociados al tema que nos ha convocado. Algunos indicadores próximamente se van a actualizar, el año 2021, con los resultados de las encuestas, como ustedes tienen conocimiento, que las fuentes para producir estadística son las encuestas de hogares. La encuesta demográfica y de salud y familia, y los registros administrativos y los censos de población, son las tres fuentes que utilizan para producir estadística. Bueno muchísimas gracias. Estos son los indicadores, que nos dan un panorama, de lo que está ocurriendo en el Departamento de Cajamarca. Muchas gracias.

**Moderador:** Muchísimas gracias, por la presentación del Instituto Nacional y Estadística e Informática, en seguidamente vamos a tener la exposición del Señor Ministro de Salud Jorge Antonio López Peña Ministro de Salud. Señor Secretario Técnico con la venia de la Presidencia, para que de acceso al Señor Ministro de Salud.

**Secretario Técnico:** Buenos días, Señor Ministro, adelante a través de la Presidencia, está como moderador para compartir el PPT. Gracias

Señor **Jorge Antonio López Peña** Ministro de Salud: Saluda expresando, muy buenos días señores autoridades, señores congresistas, para mi es un gusto en ese día, encontrarme en comunicación con ustedes, sé que me hubiera gustado estar presente con ustedes, como ustedes tienen conocimiento, el día de ayer hubo una reunión extraordinaria con el PCM, y en la tarde tuvimos una breve entrevistas con los medios de comunicación, respecto de lo que se vine anunciando en la reunión del día de ayer, para el día de mañana . Bueno como todos sabemos, la problemática de la salud en nuestro País, es muy álgida, en los diferentes departamentos. Por favor el PPT. Situación de estrategias sanitarias en Cajamarca, como estamos visualizando en las imágenes la cobertura de vacunación contra la COVID 19, nuestra población objetivo empieza en el Departamento de Cajamarca vamos a la primera dosis en un 84.4%, en una segunda dosis vamos 76.69% y en la tercera dosis 38.92%, no solamente estamos viendo es problemática, de salud. También tenemos en el Departamento de Cajamarca, lo que es el dengue de 1,897 casos acumulados, hasta el 25 de abril, sin defunciones, el 53% son Distrito de Jaén. Hemos visto que hubo una disminución de casos, em las dos últimas dos semanas. A parte de ello tenemos lo que son las problemáticas de la tuberculosis que tiene un alto riesgo de trasmisión, como podemos ver al primer trimestre del año 2022, la Región Cajamarca notifico



47 casos de tuberculosis. Tenemos que ver también la anemia en niños desde 6 a 35 meses de edad, que a la actualidad es 32.9%, en el 2020 era el 33.8%. vemos que hubo una disminución de un 0.9%. Lo que también se está interviniendo en el Departamento de Cajamarca es la prevención del cáncer. De enero a marzo del 2022, se han realizado; tamizaje cáncer de cuello uterino a una población de 6,168 personas. El examen clínico de mamas a 6,441 mujeres. Tamizaje PSA 201 varones. Y también se ha realizado una búsqueda de sangre oculta en heces, para diagnosticar cáncer de colon en una población de 152 personas. También se ha realizado un despistaje de cáncer de piel a una población de 3,095 personas. Otra de las problemáticas que tiene el Departamento es a la exposición a metales pesados. Vemos que está presente en la Red de Salud Bambamarca. En donde se han realizado atenciones integrales a 2806 niños que representa a 70.3% y 231 gestantes representa a 79,4% de 52 localidades priorizadas. El monitoreo de la calidad del agua para su consumo humano, en 32 centros poblados de los distritos de Hualgayoc, Bambamarca y Chugur. Vemos También 289 centros poblados no se cumple por lo menos con parámetro organoléptico, Turbiedad, pH, aluminio, cloro residual), que podamos encontrar. Hay que tener presente también, señores congresistas, que, en el Departamento de Cajamarca, vemos que ha bajado el número de casos de pacientes con COVID, pero esto no ha hecho que bajemos la guardia. Actualmente se van a entregar, a los diferentes hospitales 15 kits UCI completos, para que sigan ampliando sus unidades de cuidados intensivos. Y puedan estar preparados ante una posible cuarta ola. También tenemos que tener presente, que el 15% de la demanda adicional, se lleva a Cajamarca. El día de ayer tuvimos la visita de un congresista el Señor Echeverría, donde veía que había una problemática en Esta ciudad, en Celendín, donde nos decía que estaban queriendo, retirar profesionales de salud, argumentando que ya no se les había transferido dinero. Pues nosotros queremos informarles, que ha Cajamarca se le ha transferido 9 millones para el personal de CAS COVID. 9 millones para estos dos meses, los cuales ellos no pueden argumentar, que no tienen económicamente para mantener a este personal. La fecha que se ha dado es el 18 de marzo. Sabemos, que la brecha de la deficiencia del personal que tiene la Provincia, Es de 2,777 profesionales y no profesionales en lo que es salud. Al respecto el Ministerio está trabajando, para que el personal CAS, de CAS COVID tengan el sueldo equitativo y podamos cerrar brechas, y que el profesional CAS CAVID no sea retirado y se quede en la institución. Nosotros estamos atentos a los despidos arbitrarios, los cuales no tienen justificación porque nosotros les hemos hecho una transferencia de 9 millones para que puedan seguir manteniendo a estos profesionales. Le daré el espacio a la encargada de inversiones para que les pueda dar un adelanto de todas las inversiones

que nosotros estamos teniendo en la región de Cajamarca a través de lo que es MINSA, le voy a dar pase a la Ingeniera Huarcaya.

**Ingeniera Huarcaya:** Muchas gracias señor Ministro, buenos días a todos, a continuación, voy a presentar la situación de las inversiones en salud de la Región Cajamarca. Todos sabemos las grandes brechas que tenemos en infraestructura en salud a nivel nacional, algo importante que resaltar es que Cajamarca en la región con mayor PIM asignado, mayor presupuesto asignado en el 2022 con 236.3 millones concentradas en 38 inversiones, lo cual equivale a l 10% del total del PIM asignado a los GORES seguido de Puno y Junín. El total de presupuesto asignado a los GORES para inversiones en salud son 2,272 millones de soles, sin embargo, en el cuadro del lado derecho, podemos observar el avance de este presupuesto asignado y todavía vemos que en la Región Cajamarca debe dar un impulso en el avance de la ejecución del total de recursos que tiene asignado a estos 38 proyectos de inversión que están a cargo del GORE. Específicamente en la Provincia de Chota, de los 236.3 millones asignados a Cajamarca, 5 inversiones corresponden a la provincia de Chota por un total de 26 millones de soles. Ese es el detalle de los proyectos en Chota, su costo en presupuesto asignado y hasta ahora cuanto en devengado, se nota un lento avance, por lo que sí es importante que el Gobierno Regional concentre todos sus esfuerzos a fin de poder ejecutar estos recursos. Adicionalmente, se tiene 19 inversiones en salud a cargo de la Municipalidad Provincial de Chota por un total de 5.3 millones que principalmente de proyectos pequeños del primer nivel de atención, postas médicas. Otras inversiones en Chota, que no necesariamente tienen recursos en este momento pero que también estamos impulsando son inversiones en la Micro Red Paccha que, en realidad, el proyecto ya ha sido terminado el año pasado y está en proceso de transferencia a la DIRESA Cajamarca desde parte de la Municipalidad Distrital. El Centro de Salud Tacabamba, en el cual estamos gestionando una transferencia de 15 millones vía Decreto Supremo que lo voy a explicar más adelante como parte de las gestiones que también estamos haciendo en el MINSA para financiar inversiones en la región, este proyecto tiene expediente técnico aprobado y está listo para hacer los actos preparatorios para la ejecución de la obra. Y entre otros, tenemos otros proyectos viables que están a cargo, que se necesitan también impulsar por parte del Gobierno Regional. En resumen, siendo Cajamarca una región que bien lo hemos mostrado, tiene un importante presupuesto asignado comparado con las otras regiones, desde el MINSA desde el 2011, hemos gestionado transferencias de recursos a favor de la Región Cajamarca, a favor de inversiones en salud para 21 inversiones por un monto de 336 millones de soles, siendo Cajamarca la quinta región con mayor asignación de recursos.



Adicionalmente, como ya lo había mencionado, para el Centro de Salud Tacabamba, que está en la Provincia de Chota, se está gestionando una transferencia de 15 millones de soles para iniciar la obra, este Centro de Salud tiene expediente técnico aprobado y actualmente ya se a remitido al MEF la propuesta Decreto Supremo con Oficio N°1831-2022, hace unos días. Estamos gestionando una demanda adicional, como bien dijo el señor Ministro de Salud, para 3 proyectos: El Puesto de Salud Andabamba que está en ejecución y necesita un monto pequeño para culminar la ejecución, el Hospital Bambamarca, cuya unidad ejecutiva es PRONIS, para lo cual se está gestionando una demanda adicional de 13.5 millones de soles y el Centro de Salud La Ramada, cuya unidad ejecutora es PRONIS también y se está gestionando una demanda adicional de 12 millones de soles. El total de la demanda adicional de inversiones para Cajamarca suman 25.9 millones de soles y está en trámite del Ministerio Economía desde el 24 de marzo para lo que le hemos remitido la propuesta del Proyecto de Ley con Oficio N°1470-2022. Adicionalmente, como parte de los esfuerzos que hacemos desde la Oficina de Programación Multianual de Inversiones con todas las regiones, es brindar asistencias técnicas continuas a las Formuladoras, a las Ejecutoras de la región en cuanto al cumplimiento de las pautas de sustento técnico de las inversiones a fin de asegurar que las inversiones en salud sean sostenibles. Como resultado también tenemos que el GORE Cajamarca realizó el CRIIS, Comité Regional de Inversiones en Salud el 5 de abril, en el cual se han priorizado 44 inversiones de la región, de las cuales 14 corresponden a la Provincia de Chota, para los cuales, nuestro compromiso es seguir haciendo el acompañamiento a fin de que se puedan financiar más adelante. En resumen, estas son las pautas que un proyecto debe tener, ya el saneamiento físico legal, el tema del dimensionamiento, la priorización al Comité Regional de Inversiones que, desde la oficina, estamos brindando continuamente, la asistencia técnica en la región, a fin de que todas las inversiones en salud que, en el ámbito de esta región, sean sostenibles. Eso sería todo, gracias.

Señor **Jorge Antonio López Peña** Ministro de Salud: Bueno, eso es todo lo que tenemos en inversiones, en lo que se está trabajando en Cajamarca, lo que ahora les voy a pasar, es poner en contexto el presupuesto en la Región de Cajamarca, para ello les voy a pasar al administrador.

Administrador **Felipe César Meza Millán**: Buenos días, señor ministro buenos días, señores funcionarios del Gobierno Regional de Cajamarca y todos los presentes, tenga un buen día, les saluda Felipe Meza, Director General de la Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización del Ministerio de Salud. Quiero poner en contexto, si bien es



cierto, ya se ha visto el avance de las inversiones y que se tiene una buena cantidad de recursos asignados, tanto el Gobierno Regional como los mismos locales del Gobierno Regional de Amazonas, lo que estamos viendo en la presentación es una lámina sobre el presupuesto total, solamente salud, asignada al Gobierno Regional de Cajamarca. Vemos las Unidades Ejecutoras, tenemos un avance del 23.6% del presupuesto total de 859 millones y 202 millones devengados a la fecha, entre actividades y proyectos. Cabe resaltar que, de este total de recursos, tanto que es del Presupuesto Inicial que se inició con 598 millones a través de transferencias de recursos que se han implementado 859, corresponde tanto a actividades y proyectos, pero ese porcentaje, lo que más (...) son las ejecuciones de los gastos corrientes, pagos de los sueldos, compra de bienes y servicios. El avance de ejecución de las inversiones, estamos por ahora bastante bajo. En la lámina anterior hemos visto 28% de ejecución y actividades, ya agregando otras Unidades Ejecutoras, un presupuesto de 623 millones, del cual, la ejecución a la fecha es de 29.1%. Si podemos ver, esto comprende a los proyectos de los programas presupuestales, a los recursos que se vienen gastando en la parte administrativa y lo que es comprando al COVID, en los cuales podemos ver una ejecución entre 29 y 34%, 27%, eso es gastos que se están ejecutando. A nivel de Unidades Ejecutoras, el Hospital General de Jaén tiene un 24.8%, considerando que ya estamos terminando el mes de abril, entonces, 34% en caso del Gobierno Regional del Departamento de Cajamarca-Salud Cajamarca, para poder diferenciar y poder ir viendo en que ejecutora se está moviendo más los recursos. En la siguiente lámina, tenemos el 29.1% del total mostrado en la lámina anterior de las Unidades Ejecutoras, podemos ver que la mayoría de asignación de los recursos a nivel de programa presupuestal se encuentra en el Programa de Salud Materno Neonatal, 90 millones que tiene un 30% de ejecución y también, una fuerte cantidad de recursos en acciones centrales, tiene un 23%. Estos son casos que se van ejecutando mensualmente, pero si podemos ver en algunos casos, por ejemplo, en el programa 068, el nivel de ejecución, estamos en un 10.2%, tenemos en el programa 0131, Control y Prevención en Salud Mental, 18% de ejecución. Tenemos 0.5 que va en el 051, Prevención y Tratamiento de Consumo de Drogas, entonces, revisamos los avances de las metas que está en el Programa Presupuestal de los proyectos. Podemos resaltar, 127 millones que tenemos 192 millones a la fecha que está en presupuesto asignado al COVID, que comprende en el mes de abril, básicamente lo que es el CAS COVID, tenemos 21.8%, habría que revisar también, qué cosas más tenemos en esa categoría presupuestal y solamente actividades, no estamos poniendo proyectos en esa parte. Entonces, realizar en los programas que tienen bajos niveles de ejecución, así como los programas también que son, los que tienen mayores recursos,

sabemos que tienen una ejecución sobre la base del 30%, acciones centrales en ejecución 23.1%, asignaciones presupuestarias que no resulten en productos su avance es 31.8%. De lo que se aprecia en el cuadro sobre la ejecución según el DS.040-2022-EF- avance de Ejecución, prestaciones Adicionales para la vacunación contra la COVID 19 en Cajamarca es de 99.65%. Asimismo, el expositor expresa que se está trabajando en la solución de las contrataciones del personal CAS COVID.

Asimismo, se está dando el soporte técnico en parte de inversiones o en gastos corrientes, pero indica que se debe trabajar en conjunto en todos los programas presupuestales y en las inversiones. Eso es toda su participación y agradece la invitación.

Señor **Jorge Antonio López Peña** Ministro de Salud: Bueno continuando quiero aprovechar este espacio señores Congresistas, señores autoridades, para solicitarle el apoyo, como decía hace un momento, tenemos brechas en lo que es salud. Brechas, en lo que es el área de los profesionales de la salud, en los diferentes hospitales, y no solamente en lo que es Cajamarca, si no, que esta realidad es a nivel nacional. Vean ustedes, que nosotros estamos elaborando un proyecto, para lo homologación de sueldos de los CAS tanto, CAS común y CAS COVID, simplemente darles estabilidad a todos esos profesionales, que ahorita están como CAS COVID, preocupados de la realidad, pues nos preguntan, si va a ver presupuesto al mes siguiente o no. Entonces nosotros estamos trabajando ese proyecto de ley. Señores congresistas, les pedimos su apoyo para lograr que se haga realidad, para los diferentes profesionales, de ser así, que se cierre las brechas, sé que con esto no vamos a cerrar totalmente las brechas, la deficiencia de profesionales, a nivel de País es amplia, pero yo sé, que eso vamos a reducirlo en un gran porcentaje. Además, sabemos que todos somos conscientes, que antes del COVID ya teníamos necesidades, múltiples necesidades, los cuales con esta pandemia se han dado a conocer. Lo que son infraestructura, profesionales de los diferentes departamentos, nuestra realidad aquí en la capital es muy triste, tenemos hospitales que son muy antiguos con 50, 80 años de antigüedad y no se han renovado hasta el momento. Estamos trabajando el primer nivel, no solamente acá en Lima, sino a nivel nacional, porque la parte fundamental es que debemos tener presente, para que nuestro primer nivel de atención, sean adecuados, nuestra población no necesita llegar a los hospitales y estos colapsen. Si nosotros mejoramos nuestro primer nivel, vamos a evitar que en hospitales los pacientes estén esperando colas, esperando citas programadas, espero su apoyo señores congresistas, y en verdad les pido nuevamente disculpas; por no haber podido estar allá, sé que los momentos que estamos atravesando son difíciles, pero seguimos adelante, con el único fin, que es



la salud de nuestro pueblo, la salud de todos los peruanos. Ante ustedes muy buenos días y gracias.

Perdón no los escucho, creo que hay preguntas.

**Secretario Técnico:** Señor Jorge Antonio López Peña, 30 segundos por favor gracias.

Congresista **Martcorena Mendoza Jorge Alfonso:** Señor Presidente, deseo intervenir Señor presidente, buenos días con todos.

**Moderador:** Gracias, Señor Congresista, en seguida tenemos la ponencia del Doctor Alegre Raúl Fonseca Espinoza, Presidente Ejecutivo de ESSALUD, haciéndole recordar a la audiencia, que a las 11 de la mañana hacemos un corte, porque vamos a iniciar la Sesión Ordinaria de la Comisión de Salud y Población. Adelante Doctor Raúl Fonseca.

**Secretario Técnico:** Adelante Doctor Raúl Fonseca

Doctor **Alegre Raúl Fonseca Espinoza** Presidente Ejecutivo de ESSALUD: Saluda y agradece al Presidente de la Comisión de Salud y Población, a los congresistas de la Provincia de Chota, al Señor Teniente Alcalde de Chota y hace llegar su saludo cordial a todos los funcionarios del sector Salud y todos en general. En seguida expone sobre: ESSALUD, diagnóstico, lineamientos de gestión, sostenibilidad financiera y mecanismos para cerrar brecha de infraestructura. Lo hace como introducción; Información relevante, Asegurados y Oferta Institucional de Servicios. En la sección 1. Diagnóstico de ESSALUD frente a las brechas de necesidades de atención médica y de salud, de prestaciones económicas y de prestaciones sociales. Acciones priorizadas: principales medidas para fortalecer los servicios a los asegurados e indicadores de desempeño, utilizados para cerrar brechas de las tres prestaciones. 2. Sostenibilidad financiera de ESSALUD. Impacto y consecuencias del alza de precios, la pérdida del empleo. Medidas que se vienen adoptando. 3. Brecha de Infraestructura y mecanismos para reducirla.

Asimismo, detalla sobre la gestión IPRESS de la Población de Cajamarca. Población Asegurada en ESSALUD, 2022. Provincias de Chota, Cutervo y Santa Cruz 45,408 asegurados 34% del total de asegurados se concentran en Chota, Lajas y Tacabamba, 26% del total de asegurados se concentran en Cutervo, Socotá, y el 5% del Total de asegurados se concentran en Santa Cruz.

Red prestacional Lambayeque. ESSALUD Diagnostico, Lineamientos de gestión sostenibilidad financiera y mecanismos para acerrar brechas de infraestructura. Área de influencia de la población asegurada. Brecha de prestaciones de salud – consulta externa. Prestaciones salud, prestaciones económicas. Brechas de infraestructura: Por niveles de atención. Resumen de cartera de inversiones al año 2022 Hospitales modulares. Situación de equipamiento biomédico en ESSALUD. Equipamiento biomédico para baja y que han superado su vida útil por RED asistencial y prestacional. Gracias.

**Moderador:** Muchísimas gracias, como ya se ha establecido señores congresistas, señores presentes a la 11 de la mañana damos inicio a la Sesión Ordinaria de la Comisión de Salud y Población.

**Sesión Ordinaria.**

### **Audiencia segunda parte**

**Moderador:** Con su venia del Presidente, da a conocer, expresando; todo el agradecimiento a este Concejo Provincial de Chota, por habernos prestado todas la unides para realización de este evento tan importante, coordinado previamente con la Congresista Julon Irigoín Elva Edhit. Agradecemos al Señor Werner Cabrera Campos Alcalde Provincial de Chota, así mismo, saluda y agradece en nombre de la Comisión de salud y población a toda la plana de regiones de la Municipalidad Provincial de Chota.

Seguidamente se continúa con las exposiciones tenemos al Doctor Alegre Raúl Fonseca Espinoza, Presidente Ejecutivo de ESSALUD.

Doctor **Alegre Raúl Fonseca Espinoza**, Presidente Ejecutivo de ESSALUD. Muchas gracias, Señor Presidente de la Comisión, voy a exponer en esta segunda parte. Que es sobre Chota, Gestión IPRESS Cajamarca pertenecientes a Chota y Cutervo. En el año 2022 la Provincia de Chota , Cutervo y Sana Cruz tiene 45,408 Asegurados y el 34% del total de asegurados se concentran en Chota, Lajas y Tacabamba, el 26% del total de asegurados se concentran en Cutervo, Socotá y el 5% de asegurados se encuentran en Santa Cruz, a la fecha tenemos los centros asistenciales dela red prestacional ESSALUD de Lambayeque en Cajamarca, en Chota, tenemos los centros asistenciales, el Centro Médico CAP II Chota y el Hospital Bicentenario Chota, en marcha Blanca. Tenemos en Cutervo el Centro Médico CAP II, Cutervo. Y en Santa Cruz el Centro Médico CAP I Santa Cruz. Si capacidad es de 45,408 asegurados. En Inversiones e Infraestructura realizadas en el 2021 al 2022 tenemos en Instalación Hospital Bicentenario Cutervo; Avance de la obra 33.2%. Se paralizó en octubre 2021. Y una inversión de instalación de Infraestructura de 12202,706.75 millones de soles, y una inversión total de 26000,000. Y en Instalación e equipamiento del Hospital Bicentenario Chota, en instalación de su infra estructura 12164,316, inversión total de 26.000,000.

En el Hospital Bicentenario Marcha Blanca, se está brindando atención COVID y no COVID.

Servicios prestados: El Hospital Bicentenario Chota ESSALUD, entro en funcionamiento el 6 de febrero del 2022, con una oferta ampliada y progresiva de servicios, donde la RED Prestacional Lambayeque, con sinergia institucional con la Red Asistencial Cajamarca, nos brinda personal de salud de diferentes especialidades. Atención de pacientes COVID, triaje diferenciado, internamiento, hospitalización las 24 horas. Atención urgencias médicas observación de pacientes, vacunación de niños y adultos, crecimiento, desarrollo, odontología, psicología, laboratorio clínico, consultorio para pacientes crónicos, terapia física y rehabilitación, nutrición, radiología, ecografía general, farmacia.

Consultas obstétricas. Atención de partos, inminente tele orientación, consultas obstétricas. Etc. Tele consultas, telemedicina. Atención presencial itinerante.

Aquí tenemos el Hospital Bicentenario, Marcha Blanca. 1. Instrumental Quirúrgico. OBE ha elevado su requerimiento a Gerencia para que GCPI atienda. 2.- Ropa Hospitalaria. Con OC 450403016.

Hospital Bicentenario – Recursos Humanos, Se está preparando un Concurso público para 169 Plazas. Equipamiento del Hospital Bicentenario con:

Equipamiento biomédico Decepcionados 230 que equivale a 96%, no recepción 9 equivale a un 4%, de total que es 239 que equivale al 100%.

Vacunación Contra la COVID19-2022, beneficiarios 22,320 asegurados. En Alianza Estratégica ESSALUD Chota- Gobierno Regional de Cajamarca (DISA CHOTA), vacunados 1230 vacunados dos dosis, 352 vacunados tres dosis.

También se da jornadas de atención médica especializada en Hospital Bicentenario. 2 jornadas de atención médica especializada, durante 10 días meses febrero y marzo 2022. En las especialidades de medicina interna, cardiología, geriatría, pediatría, cirugía general, medicina familiar, radiología y patología clínica. Total, de atenciones 1,865. Y lo mismo se hace las atenciones médicas especializadas en tele consulta. total, de atenciones 767.

Aquí Tenemos la gestión para la autorización sanitaria de categorización, ya se inició los trámites.

El Hospital Bicentenario Chota – ESSALUD, el compromiso de ESSALUD es con la salud de la población, de sus 21 mil asegurados. Eso es todo señores congresistas, nosotros también necesitamos su apoyo. Gracias.

**Moderador:** Muchas gracias, Doctor Alegre por su ponencia.

**Participación de los asistentes a la Audiencia Pública descentralizada.**

Doctor **Hans Wendel Huayta Campos** Director RED CAJAMARCA Saluda a la Presidencia y las autoridades presentes y agradece la invitación que se le hiciera llegar.

Doctor. **Delgado Carrasco Waldo Frank** jefe de ESSALUD Bambamarca

Dr. **Luis Antonio Urrutia** Director Centro Médico Chota saluda la Mesa. Expresa su agradecimiento a la Comisión, por el apoyo brindado sobre la problemática de la Salud en la Región Cajamarca.

Doctor **Alexander León Saavedra** Director del Centro de Atención Primaria II ESSALUD San Ignacio: Enfatiza que ellos pertenecían a la Red de Lambayeque, y que tienen dificultades en cuanto a personal, el problema es, porque la mayoría de los médicos no ingresan a la residencia y renuncian, y eso dificulta el requerimiento de personal, eso pasa al personal CAS regular. Expresa también que ahora pertenecen a Red de Jaén, y como está en formación y formación es hace que sea más complicado. Se tiene deficiencias en cuanto a la falta de medicamentos, lo que es material médico y reactivos. Porque motivo, porque Jen todavía no tiene almacén, para que guarden el material médico y los medicamentos. El tema es de Recursos Humanos, se conversó con el Director anterior y las autoridades, de lo que se tenía hacer para resolver la falta del personal. Y se conversó hacer el doble turno de 12 horas, mañana y tarde, incluso con el nuevo Director se coordinó eso, y les que necesitarán recursos humanos. El precisa que ha tenido dos trabajadores y que, a causa del fallecimiento de un personal 728 en un accidente, ha quedado una plaza, sin embargo, no sacan a concurso y e otra plaza de médico de 728 pero tampoco sale a concurso. Entonces ellos tienen problemas, entonces para hacer doble turno vamos a necesitar más personal, entonces espero que el Director de la Red de Jaén haga la gestión, porque ya se presentó toda la documentación, de agua forma que han tenido la visita de la DIRESA del Ministerio de salud, para supervisar y dentro ellos hay varias observaciones que se deben levantar, para que siga con la misma categorización. Necesitan recursos humanos. Gracias.

Doctor **José Silva Alfaro Director** ESSALUD CUTERVO Saluda la Comisión y felicita a la Comisión por realizar esta Audiencia Descentralizada. ante todo la Provincia de Cutervo solicita la continuidad de la construcción del Hospital Modular de Contingencia de Cutervo, que se empezó el 24 de junio 2021 y se ha paralizado la obra en diciembre 2021, a la actualidad se tiene un avance 33.2%, y, como todos saben, tienen una población asegurada de 15 mil asegurados en la Provincia y distribuidos en los 15 distritos de Cutervo, son la parte más alejada de toda la Provincia, y que actualmente pertenece a la RED Prestacional Lambayeque y eso les facilita



las referencia de llegar a la Provincia de Chota Y su petición es que se brinde la atención solicitado sobre la continuidad de la construcción del Hospital Modular Fijo, para poder brindar la atención a las personas aseguradas y no aseguradas de la Provincia de Cutervo.

Doctor **Oscar Mario López Nina** Director de la Red San Ignacio. Saluda a los Congresistas Miembros de la Comisión, y agradece la invitación.

Lic. **Juan Rodríguez Estela Director** de la Red Santa Cruz. Solicita apoyo de las autoridades de la Provincia de Santa.

Dra. **Roxana Rubio Sánchez** Directora del Hospital José Soto Cadenillas de Chota. Saluda a los Congresistas y autoridades. Expone sobre la situación e implantación del Hospital, y enfatiza los problemas de tiene Hospital que tiene una Categoría II-1. Tiene 50 mil pacientes. Cuenta con 400 trabajadores. Solicitar mayor implementación del Hospital.

M.C. **Pedro Alejandro Cruzado Puente** Director Regional de Salud DIRESA Cajamarca, saluda y expone sobre la problemática de la Salud en la Región Cajamarca: medidas o políticas para prever la Covid-19, avance de las vacunas de la población en todos los niveles.

#### **Intervención para la clausura**

Congresista **Edith Julon Irigoín:** Agradece al Presidente Ejecutivo de ESSALUD. Y a todos los participantes. Y en seguida clausura el acto de la Audiencia Pública Descentralizada en Chota- Cajamarca, siendo las 13 horas con 35 minutos.

Chota Cajamarca,

martes 26 de abril del 2022.

***Por disposición de la Presidencia, la transcripción de la versión magnetofónica de la Sesión de la Comisión de Salud y Población, del periodo anual de sesiones 2021-2022, forma parte de la presente Acta.***