CONGRESO DE LA REPUBLICA
AREA DE TRAMITE Y DIGITALIZACIÓN DE DOCUMENTOS
12 MAYO 2023
RECIBIDO
Firma: Hora: 16:40h.

Dictamen recaído en los proyectos de ley 3050/2022-CR, 3111/2022-CR, 3610/2022-CR, 4079/2022-CR, 4233/2022-CR y 4588/2022-CR, que proponen la Ley de nombramiento de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud de las Comunidades Locales de Administración de Salud (CLAS).

DICTAMEN DE LA COMISIÓN DE PRESUPUESTO Y CUENTA GENERAL DE LA REPÚBLICA

Período Ordinario de Sesiones 2022-2023

Señor presidente:

Han ingresado para estudio y dictamen de la Comisión de Presupuesto y Cuenta General de la República los siguientes proyectos de ley:

1. **El Proyecto de Ley 3050/2022-CR**, que propone la Ley de nombramiento de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales y personal administrativo de la salud de las Comunidades Locales de Administración de Salud (CLAS).
2. **El Proyecto de Ley 3111/2022-CR,** Ley que autoriza el nombramiento de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales y administrativos de las Comunidades Locales de Administración de Salud – CLAS.
3. **Proyecto de Ley 3610/2022-CR**, propone la Ley que autoriza el nombramiento del personal de salud sujeto al sistema de cogestión de las comunidades locales de administración de salud – CLAS
4. **Proyecto de Ley 4079/2022-CR**, propone la Ley que autoriza el nombramiento automático de los trabajadores asistenciales y administrativos de las Comunidades Locales de Administración de Salud - CLAS.
5. **Proyecto de Ley 4233/2022-CR**, Propone la Ley que autoriza el nombramiento automático de trabajadores asistenciales de las Comunidades Locales de Administración de Salud.
6. **Proyecto de Ley 4588/2022-CR,** que propone la Ley que autoriza excepcionalmente el nombramiento del personal asistencial de las Comunidades Locales de Administración de Salud – CLAS.

Después del análisis y debate correspondiente, la Comisión acordó por **UNANIMIDAD** de los congresistas presentes, con la aprobación de la dispensa de la lectura del acta para ejecutar los acuerdos, en su Trigésima Sesión Extraordinaria llevada a cabo el 2 de Mayo de 2023, proponer la **APROBACIÓN** del dictamen recaído en los Proyectos de Ley 3050/2022-CR, 3111/2022-CR, 3610/2022-CR, 4079/2022-CR, 4233/2022-CR y 4588/2022-CR, con un texto sustitutorio que se encuentra en parte final del presente dictamen. Votaron a favor los señores congresistas Luna Gálvez, José Enrique; Arriola Tueros, José Alberto; Aguinaga Recuenco, Alejandro Aurelio; Acuña Peralta, Segundo Héctor; Alegría García, Luis Arturo; Bazán Calderón, Diego Alonso Fernando; Castillo Rivas, Eduardo Enrique; Ciccia Vásquez, Miguel Ángel; Cortez Aguirre, Isabel; Echeverría Rodríguez, Hamlet; Herrera Medina, Noelia Rossvith; Huamán Coronado, Raúl; Jeri Oré, José Enrique; Julón Irigoín, Elva Edhit; López Ureña, Ilich Fredy; Medina Hermosilla, Elizabeth Sara; Palacios Huamán, Margot; Paredes Castro, Francis Jhasmina; Pariona Sinche, Alfredo; Portero López, Hilda Marleny; Ramírez García, Tania Estefany; Salhuana Cavides, Eduardo; Taipe Coronado, María Elizabeth; y Varas Meléndez, Elías Marcial.

Firmado digitalmente por:
AGUINAGA RECUENCO
Alejandro Aurelio FAU 20161749126
soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 12/05/2023 12:55:06-0500

1. SITUACIÓN PROCESAL

1.1 Antecedentes procedimentales

Información relativa a la fecha de presentación de las propuestas legislativas dictaminadas, las comisiones a las que han sido enviadas y su estado, la acumulación y demás información procesal relevante.

a) El Proyecto de Ley 3050/2022-CR

El Proyecto de Ley 3050/2022-CR, que propone la Ley de nombramiento de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales y personal administrativo de la salud de las Comunidades Locales de Administración de Salud (CLAS), fue presentado al área de Trámite y Digitalización de Documentos del Congreso de la República el 13 de setiembre de 2022 por la congresista Ruth Luque Ibarra, a través del Grupo Parlamentario Cambio Democrático – Juntos Por el Perú, siendo decretado el 14 de setiembre de 2022 a la Comisión de Presupuesto y Cuenta General de la República, como única comisión dictaminadora para su estudio y dictamen correspondiente.

b) El Proyecto de Ley 3111/2022-CR

El Proyecto de Ley 3111/2022-CR, que propone la Ley que autoriza el nombramiento de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales y administrativos de las Comunidades Locales de Administración de Salud – CLAS, fue presentado al área de Trámite y Digitalización de Documentos del Congreso de la República el 20 de setiembre de 2022 por el congresista Alejandro Soto Reyes, a través del Grupo Parlamentario Alianza Para el Progreso, siendo decretado el 23 de setiembre de 2022 a la Comisión de Presupuesto y Cuenta General de la República como única comisión dictaminadora para su estudio y dictamen correspondiente.

c) El Proyecto de Ley 3610/2022-CR

El Proyecto de Ley 3610/2022-CR que propone Ley que autoriza el nombramiento del personal de salud sujeto al sistema de cogestión de las Comunidades Locales de Administración de Salud – CLAS. fue presentado al área de Trámite y Digitalización de Documentos del Congreso de la República el 22 de noviembre de 2022 por el congresista Guido Bellido Ugarte, a través del Grupo Parlamentario Perú Bicentenario, siendo decretado el 24 de setiembre de 2022 a la Comisión de Presupuesto y Cuenta General de la República como única comisión dictaminadora para su estudio y dictamen correspondiente

d) El Proyecto de Ley 4079/2022-CR

El Proyecto de Ley 4079/2022-CR, que propone la Ley que autoriza el nombramiento automático de los trabajadores asistenciales y administrativos de las comunidades locales de administración de salud – CLAS; fue presentado al área de Trámite y Digitalización de Documentos del Congreso de la República el 27 de enero de 2023 por la congresista Elva Julón Irigoín, a través del Grupo Parlamentario Alianza Para el Progreso, siendo decretado el 01 de febrero de 2023 a la Comisión de Presupuesto y Cuenta General de la República como única comisión dictaminadora para su estudio y dictamen correspondiente.

e) El Proyecto de Ley 4233/2022-CR

El Proyecto de Ley 4233/2022-CR, que propone la Ley que autoriza el nombramiento automático de trabajadores asistenciales de las Comunidades Locales de Administración de Salud; fue presentado al área de Trámite y Digitalización de Documentos del Congreso de la República el 13 de febrero de 2023 por el congresista Alex Antonio Paredes Gonzales, a través del Grupo Parlamentario Bloque Magisterial de Concertación Nacional, siendo decretado el 17 de febrero de 2023 a la Comisión de Presupuesto y Cuenta General de la República como única comisión dictaminadora para su estudio y dictamen correspondiente.

f) Proyecto de Ley 4588/2022-CR

El Proyecto de Ley 4588/2022-CR, que propone la ley que autoriza excepcionalmente el nombramiento del personal asistencial de las Comunidades Locales de Administración de Salud – CLAS; fue presentado al área de Trámite y Digitalización de Documentos del Congreso de la República el 28 de marzo de 2023 por el congresista Eduardo Salhuana Cavides, a través del Grupo Parlamentario Alianza Para el Progreso, siendo decretado el 29 de marzo de 2023 a la Comisión de Presupuesto y Cuenta General de la República como primera comisión dictaminadora y a la Comisión de Salud, para su estudio y dictamen correspondiente.

1.2 Antecedentes normativos

a) Ley 29124, Ley que establece la cogestión y participación ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de salud del Ministerio de Salud y de las regiones

Se establece el marco de la cogestión y participación ciudadana para los establecimientos de salud del primer nivel de atención del Ministerio de Salud y de las Regiones para contribuir a ampliar la cobertura, mejorar la calidad y el acceso equitativo a los servicios de salud y generar mejores condiciones sanitarias con participación de la comunidad organizada, en el marco de la garantía del ejercicio del derecho a la salud, y en concordancia con el proceso de descentralización.

> **"Artículo 1º.- Objeto de la Ley.-** La presente Ley establece el marco general de la cogestión y participación ciudadana para los establecimientos de salud del primer nivel de atención del Ministerio de Salud y de las Regiones, para contribuir a ampliar la cobertura, mejorar la calidad y el acceso equitativo a los servicios de salud y generar mejores condiciones sanitarias con participación de la comunidad organizada, en el marco de la garantía del ejercicio del derecho a la salud, y en concordancia con el proceso de descentralización. Entiéndese por cogestión en salud, a las acciones que desarrolle la comunidad para el bienestar de la salud de la población en un territorio definido, y que impliquen tanto su participación en los servicios públicos como su acción sobre los determinantes de la salud y en la toma de decisiones conjuntas respecto de las prioridades de políticas e intervenciones en salud vinculadas al cuidado de ésta y de los recursos; y la implementación de mecanismos de rendición de cuentas y vigilancia ciudadana de las acciones, adoptando las formas convencionales que las partes acuerden.
>
> **Artículo 2º.- Promoción y fortalecimiento de la política de cogestión**

2.1 El Estado, a través del Ministerio de Salud, de los gobiernos regionales y de los gobiernos locales, promueve la conformación, la extensión y el fortalecimiento de las Comunidades Locales de Administración de Salud - CLAS, y otras formas de cogestión que pudieran generarse, reconocidas por la Autoridad Sanitaria Regional, garantizando la simplificación administrativa.

2.2 La coordinación de lo dispuesto en el párrafo 2.1 está a cargo de funcionarios capacitados, antes del inicio de sus funciones, en el marco legal y operativo de este modelo de cogestión. Igualmente, son responsables de la promoción de la capacitación a las instancias involucradas en la cogestión, asegurando la eficiencia y eficacia en sus funciones y competencias.

2.3 El Ministerio de Salud es el ente encargado de emitir las directivas nacionales necesarias para la ejecución, evaluación y monitoreo de la cogestión.

Artículo 3º.- Financiamiento y recursos asignados

El financiamiento de la cogestión se realiza, principalmente, con fondos públicos, los mismos que tienen carácter de intangibles e intransferibles para otros fines, sin perjuicio de otras fuentes de financiamiento. Su continuidad y sostenibilidad es de cumplimiento obligatorio por los niveles de gobierno competente.

Artículo 4º.- Órganos de cogestión

Los órganos de cogestión, a los que se refiere la presente Ley, son formas organizativas participativas cuya finalidad es la gestión de la salud en un ámbito territorial específico, en el cual se toman decisiones relativas al manejo de recursos públicos, expresadas en un acuerdo de gestión y sujetas a la vigilancia social. Las Comunidades Locales de Administración de Salud - CLAS son órganos de cogestión constituidos como asociaciones civiles sin fines de lucro con personería jurídica, de acuerdo a lo señalado por el Código Civil. Los aspectos de organización interna de la asociación no pueden ser modificados por normas administrativas.

Artículo 5º.- Conformación de la Asamblea General

La Asamblea General está integrada por un representante del gobierno regional, un representante del gobierno local, un representante de los trabajadores de los establecimientos de las CLAS, un representante de la red de servicios de salud, el Gerente-Jefe de los establecimientos de salud y representantes de las organizaciones comunales y agentes comunales de salud, vinculados al desarrollo local, procedentes de la jurisdicción territorial asignada a los establecimientos de salud bajo administración de las CLAS. En el caso que se trate de una CLAS, con más de un establecimiento, la Asamblea designa un coordinador comunal en la jurisdicción de cada establecimiento de salud. Estos representantes deberán acreditar trabajo y experiencia en temas relacionados directamente con la salud, ante la autoridad correspondiente.

Artículo 6º.- Conformación y elección del Consejo Directivo

6.1 El Consejo Directivo está conformado por un número impar de miembros con un máximo de siete (7) integrantes, debiendo tener como mínimo un presidente, un secretario y un tesorero. Está integrado por:

- Un representante del gobierno local.
- Un representante de los trabajadores de las CLAS.
- Un representante de la Red o Micro Red, según donde esté ubicado una CLAS; y,
- Miembros de la Sociedad Civil.

6.2 La elección del Consejo Directivo se hace entre los miembros de la Asamblea General con un plazo de vigencia de dos (2) años, no existiendo reelección inmediata.

Artículo 7º.- Designación y renovación del gerente y jefe de los establecimientos de salud

El gerente de una CLAS es el encargado de ejecutar el Plan de Salud Local, asumiendo la jefatura del establecimiento de salud. Será seleccionado y/o contratado de una terna precalificada por los miembros del Consejo Directivo de la CLAS, según los criterios técnicos y procedimiento que para estos efectos establece el reglamento. Es evaluado, anualmente, para su ratificación por la misma instancia que lo designó. Participa sin derecho a voto en el Consejo Directivo.

Artículo 8º.- Convenio de cogestión

El convenio de cogestión es el vínculo jurídico generado entre el Estado, representado por el gobierno regional y el gobierno local, y el órgano de cogestión para la administración de los establecimientos de salud y la asignación de recursos para la realización de actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedades y recuperación de la salud, según nivel de complejidad. Es suscrito por el presidente del órgano de cogestión, el gobierno regional, representado por la DIRESA, y el gobierno local, a través de su representante. El convenio debe ser aprobado y resuelto por resolución de presidencia regional. En este último caso, la resolución debe fundarse en el incumplimiento de las cláusulas establecidas en el convenio. La administración que desarrollen las CLAS, en virtud del convenio, es a título gratuito.

Artículo 9º.- Responsabilidades en la cogestión

9.1 Responsabilidad del Gobierno Regional:

a) Proporcionar la infraestructura física adecuada, el mobiliario, equipos, medicamentos, insumos y la cobertura de plazas necesarias para cada establecimiento, que hagan posible el cumplimiento del Plan de Salud Local.

b) Fiscalizar el uso de los recursos financieros, bienes materiales, equipos y otros proporcionados, así como los que se obtengan por acción comunitaria para la ejecución del Plan de Salud Local.

c) Brindar capacitación y asistencia técnica a los órganos de cogestión y establecimientos administrados bajo cogestión, en coordinación con el Ministerio de Salud.

d) Monitorear, supervisar y evaluar el cumplimiento de los programas de salud y la calidad de los servicios que se brindan.

e) Vigilar el cumplimiento de las funciones de la Asamblea General y la rendición de cuentas de las CLAS, de acuerdo a las normas establecidas.

f) Otros que establezca el reglamento en el marco de la presente Ley.

9.2 Responsabilidad de los órganos de cogestión:

a) Administrar los recursos humanos, financieros, bienes materiales, equipos y otros asignados para la ejecución del Plan de Salud Local, en el marco de la Política Nacional de Salud, conforme a la presente Ley.

b) Disponer, directamente, del total de los ingresos provenientes de la prestación de los servicios, incluyendo seguros públicos y otros, así como los originados por acciones complementarias efectuadas y por donaciones y legados, para el cumplimiento del Plan de Salud Local.

c) Asegurar el mantenimiento adecuado de la infraestructura, vehículos y equipos existentes en el establecimiento asignado a las CLAS.
d) Otros vinculados con las necesidades sanitarias locales.

Artículo 10º.- Participación ciudadana local

A instancias del Gobierno Nacional, regional y local, los órganos de cogestión establecen mecanismos adecuados y espacios para promover la participación de los ciudadanos, agentes comunitarios de salud y de las organizaciones comunitarias en la planificación, gestión, evaluación y control social de las actividades de la salud y la gestión de los recursos.

Artículo 11º.- Responsabilidad sanitaria

Los gobiernos regionales, locales y los órganos de cogestión son responsables del estricto cumplimiento de las normas técnicas emitidas por el Ministerio de Salud en cuanto a las regulaciones sanitarias. El incumplimiento genera las sanciones correspondientes.

Artículo 12º.- Plan de Salud Local

12.1 El Plan de Salud Local es un documento de gestión participativa y concertada con vigencia anual, y su proceso de elaboración es conducido por el órgano de cogestión y los jefes de los establecimientos de salud, de conformidad con las normas técnicas del Ministerio de Salud.
12.2 El Plan de Salud Local orienta las intervenciones sanitarias hacia la solución de las necesidades de salud locales priorizadas y se vincula con los Planes Concertados de Desarrollo Local, así como con la Política Nacional de Salud, involucrando intervenciones comunitarias de prevención, promoción, recuperación y rehabilitación de la salud.

Artículo 13º.- Personal de salud

13.1 El personal nombrado del sector salud, que labora en los establecimientos bajo cogestión, mantiene su estabilidad en el servicio y el régimen laboral y de pensiones al que pertenece, y está obligado a respetar las disposiciones administrativas del órgano de cogestión en tanto no contravengan su régimen laboral.
13.2 El personal que el órgano de cogestión contrate, a efectos de mejorar el servicio, se encuentra bajo el régimen laboral de la actividad privada, TUO del Decreto Legislativo 728 y normas complementarias. Su remuneración se fi ja respetando las leyes laborales y otras específicas que tengan que ver con la actividad profesional del personal contratado. El grado de desempeño es evaluado de manera sistemática y documentada por el órgano de cogestión, con el soporte técnico de la autoridad de salud y preservando los derechos laborales correspondientes. El personal que labore en zonas de frontera y pobreza extrema recibe estímulos salariales adicionales, de acuerdo a la disponibilidad presupuestal.
13.3 El representante legal que designen los miembros de las CLAS, así como cualquiera de los integrantes que conforman los órganos de las CLAS, quedan prohibidos de contratar, bajo cualquier modalidad, a parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de convivencia.
13.4 El gobierno regional y el gobierno local garantizan la permanencia del recurso humano, de acuerdo al Cuadro de Asignación de Personal, en los establecimientos bajo cogestión.

Artículo 14º.- Redes de servicios de salud

14.1 Los puestos y centros de salud que participan de la cogestión forman parte de la red de servicios de salud y están sujetos al sistema de referencia y contrarreferencia, permitiendo la complementariedad de los servicios, de acuerdo a la complejidad y naturaleza del problema.

14.2 La organización en redes de establecimientos administrados por las CLAS se define conforme a lo establecido en el reglamento de la presente Ley.

14.3 Las Comunidades Locales de Administración de Salud - CLAS deben administrar un máximo de cinco (5) establecimientos de Salud, a través de sus coordinadores.

14.4 De ser necesario, el Ministerio de Salud, el gobierno regional y el gobierno local promoverán la creación de nuevas Comunidades Locales de Administración de Salud - CLAS.

Artículo 15º.- Solución de conflictos

La Dirección Regional de Salud, en primera instancia, y el gobierno regional, en segunda instancia, intervienen en la solución de conflictos que se deriven de la ejecución del Convenio de Cogestión, de conformidad con lo dispuesto en la presente Ley y su reglamento.

Artículo 16º.- Rendición de cuentas y transparencia de la gestión

16.1 Los miembros que conforman el órgano de cogestión y las instancias del gobierno correspondiente deben brindar la información requerida con respecto al uso, destino y asignación de los recursos que administran, conforme a ley.

16.2 La información relacionada con la actividad de las CLAS es de carácter público, salvo la declarada como reservada por las leyes de la materia. Su acceso no es restringido y está sujeto a las leyes de transparencia y acceso a la información pública y demás normas aplicables.

16.3 La rendición de cuentas de los recursos y la gestión que administra se hace de manera pública, periódica y permanente.

16.4 Los órganos de cogestión, independientemente de lo establecido en el párrafo 16.3, deben convocar a asamblea general, como mínimo, una vez cada seis (6) meses, a fi n de rendir cuenta de:

a) El cumplimiento de los objetivos y metas programáticas del Plan de Salud Local;

b) los recursos asignados;

c) las actividades de capacitación;

d) las actividades de supervisión y monitoreo; y, e) el cumplimiento de los convenios suscritos.

Artículo 17º.- Incompatibilidades

No pueden participar de la cogestión las personas que tengan incompatibilidades de ley e impedimentos para asumir cargos en la administración pública, o que se encuentren no aptas para contratar con el Estado.

Artículo 18º.- Derogatoria

Déjense sin efecto el Decreto Supremo Nº 01-94-SA, la Resolución Ministerial Nº 698-2006-SA y toda disposición que se oponga a la presente Ley. Artículo 19º.- Reglamentación El Poder Ejecutivo reglamentará la presente Ley en un plazo no mayor de sesenta (60) días calendario, contados a partir de la fecha de su vigencia.

DISPOSICIÓN COMPLEMENTARIA ÚNICA. -

Es de aplicación a las CLAS lo dispuesto por la Ley Nº 27785, Ley Orgánica del Sistema Nacional de Control y de la Contraloría General de la República, y demás normas complementarias en lo que fuera pertinente, por aquellos bienes y recursos del Estado que perciban o administren, para lo cual, adecuarán sus procedimientos de control a la naturaleza de la cogestión."

b) Decreto Supremo N° 017-2008-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 29124, Ley que establece la cogestión y participación ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de salud del ministerio de salud y de las regiones

En el Reglamento desde artículo 89 al 99, se define los lineamientos para la gestión de los recursos humanos, como la Administración de recursos humanos en las CLAS, personal contratado en las CLAS, remuneraciones, procedimientos para la selección y contratación del personal, incentivos, facultades de la CLAS en gestión y desarrollo de recursos humanos, evaluación del desempeño del personal, y mecanismos que garanticen la permanencia del personal.

"TITUL O VIII
LINEAMIENTOS PARA LA GESTIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS
CAPITULO I
Regímenes laborales administrativos por las CLAS
Artículo 89.- Administración de recursos humanos en las CLAS
Las CLAS en concordancia con las normas técnicas y administrativas del MINSA y del Gobierno Regional, administran dos tipos de recursos humanos: el personal contratado al amparo de la legislación laboral aplicable a las actividad privada regulada por el Texto Único Ordenado del Decreto Legislativo 728 de acuerdo con su naturaleza jurídica, y el personal sujeto a la Ley de Bases de la Carrera Administrativa y de remuneraciones del Sector Público, normado por el Decreto Legislativo 276 y su Reglamento
(...)
CAPITULO III
Régimen Laboral privado
Artículo 91.- Personal contratado en las CLAS
Las CLAS podrán contratar personal, de acuerdo al nivel de complejidad del establecimiento de salud y del PSL en concordancia con el Texto Único Ordenado del Decreto Legislativo 728, también es aplicable en estado de emergencia o contingencia sanitaria.
(...)
Artículo 93.- Remuneración
La remuneración del personal se fija respetando las leyes laborales y otras relacionadas con la actividad específica del personal.
Artículo 94.- Procedimientos para la selección y contratación del personal
Son las siguientes:
a) El gerente de la CLAS platea y sustenta ante el Consejo Directivo la necesidad de los recursos humanos según el PSL
b) El Consejo Directivo evalúa y aprueba el requerimiento dejando constancia en actas.
c) El Consejo Directivo evalúa y aprueba el requerimiento dejando constancia en actas.
d) se elabora el Reglamento del concurso en base al modelo estandarizado de la DIRESA.

e) El presidente de las CLAS suscribe el contrato del personal seleccionado, siguiendo los procedimientos establecidos en el régimen laboral.

e) El presidente de las CLAS suscribe el contrato del personal seleccionado, siguiendo los procedimientos establecidos en el régimen laboral.

f) El personal contratado pasa por un proceso de inducción que le permita conocer sus derechos, obligaciones y características del funcionamiento de los servicios de salud.

Artículo 95.- Incentivos

En el marco de la normatividad vigente, las CLAS deben establecer incentivos económicos y no económicos en función a la responsabilidad, evaluación del desempeño por competencias, logro de resultados sanitarios, zonas de pobreza y pobreza extrema.

CAPITULO IV

Facultades de las CLAS en la gestión y evaluación de los recursos humanos

Artículo 96.- Facultades de la CLAS en gestión y desarrollo de recursos humanos y abarcan los siguientes aspectos:

a) Identificación de las necesidades de los recursos humanos en función al PSL y al Plan de Desarrollo Local.

b) Definición de los requerimientos del puesto de trabajo en función del perfil del personal y competencias laborales.

c) Reclutamiento y selección del personal de acuerdo a la normatividad vigente.

d) Inducción, capacitación y desarrollo del personal, en base a un plan de fortalecimiento de capacitación de las CLAS.

e) Velar en forma compartida con los Gobiernos Regionales y Locales por el bienestar y seguridad en el trabajo del personal.

Artículo 97.- Evaluación del desempeño del personal

La evaluación del desempeño del personal de salud de las CLAS se realiza en base a la normatividad del MINSA y el equipo técnico de la DIRESA o de la red, según corresponda, evalúan semestralmente el desempeño del personal. A su vez el desempeño del Gerente es evaluado de acuerdo a lo señalado en el Artículo 51 del presente Reglamento.

Artículo 98.- Impedimentos

El representante legal y cualquiera de los integrantes que conforman los órganos de las CLAS, están prohibidos de contratar bajo cualquier modalidad, a parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad y por razón de matrimonio o convivencia.

Artículo 99.- Mecanismo que garantice la permanencia del personal nombrado

El Gobierno Regional, a través de la DIRESA o la red, garantiza la permanencia y dotación del personal bajo el régimen laboral del Decreto Legislativo 276, siendo responsabilidad de la autoridad de salud correspondiente su estricto cumplimiento. Ante un eventual desplazamiento del personal, la DIRESA o la que haga sus veces es responsable de la inmediata reposición del personal desplazado, del mismo grupo ocupacional."

c) Ley 30957, Ley que autoriza el nombramiento progresivo como mínimo del veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud que a la entrada en vigencia del decreto legislativo 1153 tuvieron vínculo laboral y fueron identificados en el marco de la disposición complementaria final nonagésima octava de la ley 30693

"Artículo 1. Objeto de la Ley

Mediante la presente ley se regula el nombramiento progresivo, en el año fiscal 2019, como mínimo del veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud del Ministerio de Salud, sus organismos públicos y los gobiernos regionales y las comunidades locales de administración en salud (CLAS), que a la entrada en vigencia del Decreto Legislativo 1153 tuvieron vínculo laboral, cumplieron con las condiciones y requisitos establecidos por el Ministerio de Salud para el mencionado nombramiento, no fueron incluidos en los procesos de nombramiento correspondientes a los años 2014 al 2018 y fueron identificados en el marco de la disposición complementaria final nonagésima octava de la Ley 30693, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2018, para cuyo efecto dichas entidades quedan exoneradas de lo dispuesto en el numeral 8.1 del artículo 8 de la Ley 30879, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2019.

Artículo 2. Alcances de la Ley

Los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud, comprendidos en el artículo 1 son aquellos que realizan labores asistenciales en los servicios de salud individual o salud pública, de conformidad con lo establecido por el numeral 3.2 del artículo 3 y el artículo 5 del Decreto Legislativo 1153, Decreto Legislativo que regula la política integral de compensaciones y entregas económicas del personal de la salud al servicio del Estado.

Artículo 3. Autorización al Ministerio de Salud, sus organismos públicos y a las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales para efectuar modificaciones presupuestarias en el nivel funcional programático

Autorízase al Ministerio de Salud, sus organismos públicos y a los gobiernos regionales, durante el año fiscal 2019, para realizar modificaciones presupuestarias en el nivel funcional programático, con cargo a su presupuesto institucional, para el financiamiento del nombramiento del personal de la salud al que se hace referencia en el artículo 1 de la presente ley. Para este efecto, dichas entidades quedan exoneradas de lo dispuesto en los numerales 9.1 y 9.4 del artículo 9 de la Ley 30879, Ley de Presupuesto del Sector Público para Año Fiscal 2019.

Artículo 4. Autorización para efectuar modificaciones presupuestarias en el nivel institucional del Ministerio de Salud a favor de sus organismos públicos y de los gobiernos regionales

Autorizase al Ministerio de Salud para realizar modificaciones presupuestarias en el nivel institucional con cargo a la fuente de financiamiento Recursos Ordinarios, a favor de sus organismos públicos y de los gobiernos regionales para el financiamiento del proceso de nombramiento autorizado por la presente ley. Modificaciones

presupuestarias se autorizan mediante decreto supremo refrendado por el ministro de Economía y Finanzas y el ministro de Salud, a propuesta de este último. Artículo 5. Requisitos para el nombramiento Para el proceso de nombramiento es requisito que las plazas o puestos a ocupar se encuentren aprobados en el Cuadro para Asignación de Personal (CAP), en el Cuadro para Asignación de Personal Provisional (CAP Provisional) o en el Cuadro de Puestos de la Entidad (CPE), y en el Presupuesto Analítico de Personal (PAP), según corresponda. Asimismo, que las plazas o puestos a ocupar se encuentren registrados en el Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Planillas y de Datos de los Recursos Humanos del Sector Público a cargo de la Dirección General de Gestión Fiscal de los Recursos Humanos del Ministerio de Economía y Finanzas, y cuenten con la respectiva certificación del crédito presupuestario.

DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS FINALES

PRIMERA. Reglamentación

El reglamento de la presente ley es propuesto por el Ministerio de Salud, en coordinación con la Autoridad Nacional del Servicio Civil (Servir) y es refrendado por el ministro de Economía y Finanzas. Es publicado en el plazo de treinta (30) días calendario contados a partir de la vigencia de la presente ley. Dicho reglamento desarrolla los plazos, requisitos y condiciones para el nombramiento del personal de la salud comprendido en la presente Ley.

SEGUNDA. Conformación de comisión sectorial

Dispónese la conformación de una comisión sectorial, la misma que se sujeta a lo establecido por la Ley 29158, Ley Orgánica del Poder Ejecutivo, la cual se encarga tanto de revisar el nombramiento del personal de salud bajo contrato de locación de servicios que a la fecha de entrada en vigencia del Decreto Legislativo 1153 se encontraba con contrato vigente; como de proponer al Ministerio de Salud, en un plazo de 90 días calendario, el marco legal requerido para dicho nombramiento."

c) Decreto de Urgencia 014-2019, Aprueba el presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2020

Mediante el Decreto de Urgencia se autoriza nombrar hasta el veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales de la salud del Ministerio de Salud, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los Gobiernos Regionales y las Comunidades Locales de Administración en Salud (CLAS).

"(...)

SUB CAPITULO III

MEDIDAS DE AUSTERIDAD, DISCIPLINA Y CALIDAD EN EL GASTO PÚBLICO

(...)

Artículo 8. Medidas en materia de personal

8.1 Prohíbase el ingreso de personal en el Sector Público por servicios personales y el nombramiento, salvo en los supuestos siguientes:

(...)

n)El nombramiento de hasta el veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales de la salud del Ministerio de Salud, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los Gobiernos Regionales y las Comunidades Locales de Administración en Salud (CLAS), a los que se refiere la Ley N° 30957, Ley que autoriza el nombramiento progresivo como mínimo del veinte por

ciento (20%) de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud que a la entrada en vigencia del Decreto Legislativo 1153 tuvieron vínculo laboral y fueron identificados en el marco de la Disposición Complementaria Final Nonagésima Octava de la Ley 30693, y que fueron identificados en el marco de la Nonagésima Octava Disposición Complementaria Final de la Ley N° 30693, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2018.ículo 8. Medidas en materia de personal (...)"

d) Ley 31084, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2021

Mediante esta ley se propone el nombramiento de hasta el veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales de la salud del Ministerio de Salud, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales y las Comunidades Locales de Administración en Salud (CLAS).

"(...)
SUB CAPITULO III
MEDIDAS DE AUSTERIDAD, DISCIPLINA Y CALIDAD EN EL GASTO PÚBLICO
(...)
Artículo 8. Medidas en materia de personal
8.1 Prohíbase el ingreso de personal en el Sector Público por servicios personales y el nombramiento, salvo en los supuestos siguientes:
(...)
n) El nombramiento de hasta el veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales de la salud del Ministerio de Salud, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales y las Comunidades Locales de Administración en Salud (CLAS), a los que se refiere la Ley 30957, Ley que autoriza el nombramiento progresivo como mínimo del veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud que a la entrada en vigencia del Decreto Legislativo 1153 tuvieron vínculo laboral y que fueron identificados en el marco de la Nonagésima Octava Disposición Complementaria Final de la Ley 30693, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2018."

e) Ley 31365, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022

A través de esta ley se autoriza el nombramiento de hasta el ochenta por ciento (80%) de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales de la salud del Ministerio de Salud, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales y las Comunidades Locales de Administración en Salud (CLAS).

"(...)
SUB CAPITULO III
MEDIDAS DE AUSTERIDAD, DISCIPLINA Y CALIDAD EN EL GASTO PÚBLICO
(...)
Artículo 8. Medidas en materia de personal
8.1 Prohíbase el ingreso de personal en el Sector Público por servicios personales y el nombramiento, salvo en los supuestos siguientes:

(...)

ñ) El nombramiento de hasta el ochenta por ciento (80%) de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales de la salud del Ministerio de Salud, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales y las Comunidades Locales de Administración en Salud (CLAS), a los que se refiere la Ley 30957, Ley que autoriza el nombramiento progresivo como mínimo del veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud que a la entrada en vigencia del Decreto Legislativo 1153 tuvieron vínculo laboral y que fueron identificados en el marco de la Nonagésima Octava Disposición Complementaria Final de la Ley 30693, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2018, lo que incluye los porcentajes establecidos en el artículo 1 de la Ley 30957, en el literal n) del numeral 8.1 del artículo 8 del Decreto de Urgencia 014-2019, Decreto de Urgencia que aprueba el Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2020, y en el literal n) del numeral 8.1 del artículo 8 de la Ley 31084, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2021.

f) Ley 31648, Ley que autoriza la continuidad durante el año fiscal 2022 del proceso de nombramiento a que hace referencia el inciso a) del numeral 2 de la centésima quinta disposición complementaria final de la Ley 31365, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022

Esta ley tiene por objeto autorizar la continuidad durante el año fiscal 2022 del proceso de nombramiento a que hace referencia el inciso a) del numeral 2 de la centésima quinta disposición complementaria final de la Ley 31365, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022.

"Artículo 1. Objeto de la Ley

La presente ley tiene por objeto autorizar la continuidad durante el año fiscal 2022 del proceso de nombramiento a que hace referencia el inciso a) del numeral 2 de la centésima quinta disposición complementaria final de la Ley 31365, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022.

Artículo 2. Autorización de la continuidad del proceso de nombramiento

Se autoriza al Ministerio de Salud, sus organismos públicos, los gobiernos regionales y las comunidades locales de administración en salud (CLAS), a continuar durante el año fiscal 2022 con el proceso de nombramiento al que alude el inciso a) del numeral 2 de la centésima quinta disposición complementaria final de la Ley 31365, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022, de hasta el sesenta por ciento (60 %) de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud, a los que se refiere el artículo 1 de la Ley 30957, el literal n) del numeral 8.1 del artículo 8 del Decreto de Urgencia 014-2019, Decreto de Urgencia que aprueba el Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2020 y el literal n) del numeral 8.1 del artículo 8 de la Ley 31084, Ley del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2021, autorizado mediante el literal ñ) del numeral 8.1 del artículo 8 de la Ley 31365, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022.

Artículo 3. Financiamiento

La implementación de lo dispuesto en la presente ley se financia con cargo al presupuesto asignado mediante el inciso a) del numeral 2 de la centésima quinta disposición complementaria final de la Ley 31365, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022.

DISPOSICIÓN COMPLEMENTARIA FINAL

ÚNICA. Autorización

Se autoriza, durante el año fiscal 2022, a las unidades ejecutoras de los gobiernos regionales que cuenten con recursos sin certificar de las partidas 2.1. PERSONAL Y OBLIGACIONES SOCIALES y 2.3. BIENES Y SERVICIOS, a que realicen las modificaciones presupuestarias en nivel funcional programático, a fin de habilitar recursos a favor de la partida 2.2 PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES, para el PAGO DE PENSIONES bajo el régimen del Decreto Ley 20530 a favor de los docentes y trabajadores administrativos cesantes.

La presente disposición complementaria entra en vigencia a partir del día siguiente de la publicación de la presente ley."

g) Ley 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023

En el año fiscal 2023, se autoriza el nombramiento de hasta el cien por ciento (100%) de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales de la salud del Ministerio de Salud, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales y las Comunidades Locales de Administración en Salud (CLAS).

"(...)

SUB CAPITULO III

MEDIDAS DE AUSTERIDAD, DISCIPLINA Y CALIDAD EN EL GASTO PÚBLICO

(...)

Artículo 8. Medidas en materia de personal

8.1 Prohíbase el ingreso de personal en el Sector Público por servicios personales y el nombramiento, salvo en los supuestos siguientes:

(...)

n) El nombramiento de hasta el cien por ciento (100%) de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales de la salud del Ministerio de Salud, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales y las Comunidades Locales de Administración en Salud (CLAS), a los que se refiere la Ley 30957, Ley que autoriza el nombramiento progresivo como mínimo del veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud que a la entrada en vigencia del Decreto Legislativo 1153 tuvieron vínculo laboral y fueron identificados en el marco de la Disposición Complementaria Final Nonagésima Octava de la Ley 30693, lo que incluye lo autorizado en el artículo 1 de la Ley 30957, en el literal n) del numeral 8.1 del artículo 8 del Decreto de Urgencia 014-2019, Decreto de Urgencia que aprueba el Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2020, y en el literal n) del numeral 8.1 del artículo 8 de la Ley 31084, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2021, y el literal ñ del numeral 8.1 del artículo 8 y el literal b) del numeral 2 de la Centésima Quinta Disposición Complementaria Final de la Ley 31365, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022."

2. CONTENIDO DE LA PROPUESTA LEGISLATIVA

2.1 El Proyecto de Ley 3050/2022-CR

El Proyecto de Ley 3050/2022-CR propone la "Ley de nombramiento de los profesionales de la Salud, técnicos y auxiliares asistenciales y personal administrativo de la Salud de las Comunidades Locales de Administración de la Salud (CLAS)".

"LEY DE NOMBRAMIENTO DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD, TÉCNICOS Y AUXILIARES ASISTENCIALES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO DE LA SALUD DE LAS COMUNIDADES LOCALES DE ADMINISTRACIÓN DE SALUD (CLAS)

Artículo 1.- Objeto de la ley

Mediante la presente ley se regula el nombramiento de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales y personal administrativo que labora en las comunidades locales de administración en salud (CLAS), que cumpla con las condiciones y requisitos establecidos por el Ministerio de Salud para el mencionado nombramiento.

Artículo 2.- Alcances de la ley

Los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales, comprendidos en la presente ley son aquellos que realizan labores asistenciales en los servicios de salud individual o salud pública, de conformidad con lo establecido por el numeral.
3.2 del artículo 3 y el artículo 5 del Decreto Legislativo 1153, Decreto Legislativo que regula la política integral de compensaciones y entregas económicas del personal de la salud al servicio del Estado. y se encuentren laborando en las comunidades locales de administración en salud (CLAS).

Artículo 3.- Autorización al Ministerio de Salud, sus organismos públicos y a las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales para efectuar modificaciones presupuestales en el nivel funcional programático

Autorizase al Ministerio de Salud, sus organismos públicos y a los gobiernos regionales, para realizar modificaciones presupuestarias en el nivel funcional programático, con cargo a su presupuesto institucional, para el financiamiento del nombramiento del personal de la salud al que se hace referencia en el artículo 1 y 2 de la presente Ley.

Artículo 4.- Requisitos para el nombramiento

Para el proceso de nombramiento es requisito que las plazas o puestos a ocupar se encuentren aprobados en el Cuadro para Asignación de Personal (CAP), en el Cuadro para Asignación de Personal Provisional (CAP Provisional) o en el Cuadro de Puestos de la Entidad (CPE), y en el Presupuesto Analítico de Personal (PAP), según corresponda. Asimismo, que las plazas o puestos a ocupar cuenten con la respectiva certificación del crédito presupuestario.

DISPOSICIÓN COMPLEMENTARIA FINAL

PRIMERA. Reglamentación

El reglamento de la presente Ley es propuesto por el Ministerio de Salud, en coordinación con la Autoridad Nacional del Servicio Civil (Servir) y es refrendado por el Ministerio de Economía y Finanzas. Es publicado en el plazo de treinta (30) días calendario contados a partir de la vigencia de la presente Ley. Dicho reglamento

desarrolla los plazos, requisitos y condiciones para el nombramiento del personal de la salud comprendido en la presente Ley."

2.2 El Proyecto de Ley 3111/2022-CR

El Proyecto de Ley 3111/2022-CR propone la "Ley que autoriza el nombramiento de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales y administrativos de las Comunidades Locales de Administración de Salud - CLAS".

"LEY QUE AUTORIZA EL NOMBRAMIENTO DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD Y DE LOS TÉCNICOS Y AUXILIARES ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS DE LAS COMUNIDADES LOCALES DE ADMINISTRACIÓN DE SALUD — CLAS

Artículo 1.- Objeto de la ley

La presente ley tiene por objeto autorizar el nombramiento de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales y administrativos de las Comunidades Locales de Administración de Salud — CLAS que realizan actividades en servicios de salud en el ámbito de competencia del Decreto Legislativo 1153, Decreto Legislativo que reglamenta la política integral de compensaciones y entregas económicas del personal de la salud al servicio del Estado.

Artículo 2. Finalidad

La presente Ley tiene por finalidad garantizar el derecho al trabajo que asiste al personal de las Comunidades Locales de Administración de Salud - CLAS.

Artículo 3. Requisitos para el nombramiento

Para acceder al nombramiento autorizado por la presente ley, se deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- Contar con mínimo dos años consecutivos laborando bajo alcances del Decreto Legislativo 728, Texto Único Ordenado del Decreto Legislativo 728, Ley de Productividad y Competitividad Laboral.
- No contar con sanciones administrativas.
- Encontrarse laborando a la entrada en vigencia de la presente Ley.
- Haber sido contratado mediante concurso público.

DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS

PRIMERA. La implementación de la presente Ley se realiza con cargo al presupuesto de cada entidad, sin demandar mayores recursos al tesoro público.

SEGUNDA. Reglamentación

El Poder Ejecutivo reglamenta la presente Ley en un plazo de sesenta (60) días contados a partir de su publicación."

2.3 El Proyecto de Ley 3610/2022-CR

El Proyecto de Ley 3610/2022-CR propone la "Ley que autoriza el nombramiento del personal de salud sujeto al sistema de cogestión de las Comunidades Locales de Administración de Salud — CLAS:

"LEY QUE AUTORIZA EL NOMBRAMIENTO DEL PERSONAL DE SALUD SUJETO AL SISTEMA DE COGESTIÓN DE LAS COMUNIDADES LOCALES DE ADMINISTRACIÓN DE SALUD — CLAS

Artículo 1. OBJETO DE LA LEY

La presente ley tiene por objeto autorizar el nombramiento de los profesionales de la salud, personal técnico y auxiliar asistencial de la salud que desempeñan sus funciones en el marco del sistema de cogestión de las Comunidades Locales de Administración de Salud — CLAS, regulada por la Ley N° 29124 y su reglamento.

Artículo 2. ÁMBITO DE APLICACIÓN

La presente ley es de aplicación para el personal de salud referido en el artículo 1 de la presente ley, que preste servicios en los establecimientos de salud del Ministerio de Salud, Gobiernos Regionales y Locales.

Artículo 3. REQUISITOS

Para acceder al proceso de nombramiento es requisito: a) Haber ingresado al puesto de trabajo vía concurso público de méritos. b) Desempeñar funciones de naturaleza permanente. c) Haber prestado servicios por un periodo superior a un año de manera continua o dos años de manera discontinua. d) Encontrarse laborando a la fecha de entrada en vigencia de la presente ley. e) No contar con sanciones previas en el periodo inmediato anterior al año de nombramiento. f) Se cuente con reconocimiento en el Cuadro para Asignación de Personal.

Artículo 4. AUTORIZACIÓN

Se autoriza al Ministerio de Salud, gobiernos regionales y locales, efectuar modificaciones presupuestarias pertinentes a efecto de dar cumplimiento el proceso de nombramiento objeto de la presente ley, sin demandar recursos adicionales al tesoro público.

DISPOSICIÓN COMPLEMETARIA FINAL

ÚNICA. REGLAMENTO

El Ministerio de Salud emitirá reglamentación correspondiente en el plazo máximo de 90 días calendario posteriores a la publicación de la presente ley."

2.4 El Proyecto de Ley 4079/2022-CR

El Proyecto de Ley 4079/2021-CR propone la "Ley que autoriza el nombramiento automático de los trabajadores asistenciales y administrativos de las Comunidades Locales de Administración de Salud – CLAS.

"LEY QUE AUTORIZA EL NOMBRAMIENTO AUTOMÁTICO DE LOS TRABAJADORES ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS DE LAS COMUNIDADES LOCALES DE ADMINISTRACIÓN DE SALUD - CLAS

Artículo 1.- Objeto de la Ley.

El objeto de la presente Ley es autorizar, excepcionalmente y por única vez, en el año fiscal 2023, el nombramiento automático del personal asistencial y administrativo de las Comunidades Locales de Administración de Salud (CLAS), reguladas por la Ley 29124, Ley que establece la cogestión y participación ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de salud del Ministerio de Salud y de las regiones, y que se encuentren prestando servicios bajo el régimen del Texto Único Ordenado del

Decreto Legislativo 728, Ley de Productividad y Competitividad Laboral, aprobado por el Decreto Supremo N° 003-97-TR, con la finalidad de uniformizar las condiciones laborales como forma de garantizar el derecho al trabajo en igualdad de condiciones, de forma equitativa y sin discriminación; en concordancia con la normativa vigente y la Constitución Política del Estado.

Artículo 2.- Del nombramiento del personal CLAS.

Autorícese, excepcionalmente y por única vez, en el año fiscal 2023, el nombramiento automático del personal asistencial y administrativo de las Comunidades Locales de Administración de Salud (CLAS), reguladas por la Ley 29124, Ley que establece la cogestión y participación ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de salud del Ministerio de Salud y de las regiones, y que se encuentren prestando servicios bajo el régimen del Texto Único Ordenado del Decreto Legislativo 728, Ley de Productividad y Competitividad Laboral, aprobado por el Decreto Supremo N° 003-97-TR, con la finalidad de uniformizar las condiciones laborales como forma de garantizar el derecho al trabajo en igualdad de condiciones, de forma equitativa y sin discriminación.

Artículo 3.- Alcances de la Ley.

El personal asistencial comprendido en los artículos 1 y 2 de la presente Ley, son aquellos profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud que realizan labores asistenciales en los servicios de salud individual o salud pública, de conformidad con lo establecido por el numeral 3.2 del artículo 3 y el artículo 5 del Decreto Legislativo 1153, Decreto Legislativo que regula la política integral de compensaciones y entregas económicas del personal de la salud al servicio del Estado. Asimismo, la presente ley es aplicable al personal administrativo de las Comunidades Locales de Administración de Salud (C LAS).

Artículo 4.- Entidades autorizadas.

Autorícese, excepcionalmente y por única vez, en el año fiscal 2023, al Ministerio de Salud (MINSA), sus organismos públicos, y a los gobiernos regionales a realizar el nombramiento automático del personal asistencial y administrativo de las Comunidades Locales de Administración de Salud (CLAS), reguladas por la Ley 29124, Ley que establece la cogestión y participación ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de salud del Ministerio de Salud y de las regiones, y que se encuentren prestando servicios bajo el régimen del Texto Único Ordenado del Decreto Legislativo 728, Ley de Productividad y Competitividad Laboral, aprobado por el Decreto Supremo N°003-97-IR, previo cumplimiento de los requisitos establecidos por la presente Ley.

Artículo 5.- Requisitos para el nombramiento.

Los requisitos para acceder al proceso de nombramiento automático previsto por la presente Ley, son:

a) Haber prestado servicios por un periodo no menor a dos (2) años de manera continua o tres (3) años de forma discontinua con un periodo máximo de seis (6) meses de no renovación de contrato, bajo los alcances del Texto Único Ordenado del Decreto Legislativo 728, Ley de Productividad y Competitividad Laboral, aprobado por el Decreto Supremo N° 003-97-TR.
b) Encontrarse laborando a la fecha de entrada en vigencia de la presente Ley.

c) Igualmente, pueden ser objeto de esta Ley los trabajadores que, a pesar de no encontrarse laborando a la fecha de entrada en vigencia de la presente Ley, cumplan con lo señalado en el literal a) y que su cese no haya sido por causal de inconducta funcional u otro análoga debidamente justificado.
d) Haber sido contratado mediante concurso público de méritos.
e) No contar con sanciones administrativas previas en los dos (2) últimos años a la vigencia de la presente Ley.
f) No haber sido condenado por delito doloso.
g) No estar incluido en el Registro Nacional de Deudores Alimentarios Morosos.
h) No estar inscrito en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles.
i) No encontrarse inhabilitado por motivos de destitución, despido o resolución judicial que así lo indique.

Asimismo, para el proceso de nombramiento es requisito que las plazas o puestos a ocupar se encuentren aprobados en el Cuadro para Asignación de Personal (CAP), en el Cuadro para Asignación de Personal Provisional (CAP Provisional) o en el Cuadro de Puestos de la Entidad (CPE), y en el Presupuesto Analítico de Personal (PAP), según corresponda. Igualmente, que las plazas o puestos a ocupar se encuentren registrados en el Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Planillas y de Datos de los Recursos Humanos del Sector Público a cargo de la Dirección General de Gestión Fiscal de los Recursos Humanos del Ministerio de Economía y Finanzas, y cuenten con la respectiva certificación del crédito presupuestario.

Artículo 6.- Autorización al Ministerio de Salud (MINSA), sus organismos públicos y a los gobiernos regionales para efectuar modificaciones presupuestarias en el nivel funcional programático.

Autorícese al Ministerio de Salud (MINSA), sus organismos públicos y a los gobiernos regionales, durante el año fiscal 2023, a realizar modificaciones presupuestarias en el nivel funcional programático, con cargo a su presupuesto institucional, para el financiamiento del nombramiento del personal asistencial y administrativo a que se hace referencia en la presente Ley. Para este efecto, dichas entidades quedan exoneradas de lo dispuesto por el artículo 9 de la Ley 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023, según corresponda.

Artículo 7.- Autorización para efectuar modificaciones presupuestarias en el nivel institucional del Ministerio de Salud a favor de sus organismos públicos y de los gobiernos regionales.

Autorícese al Ministerio de Salud (MINSA) a realizar modificaciones presupuestarias en el nivel institucional con cargo a la fuente de financiamiento Recursos Ordinarios, a favor de sus organismos públicos y de los gobiernos regionales para el financiamiento del proceso de nombramiento autorizado por la presente Ley. Dichas modificaciones presupuestarias se autorizan mediante decreto supremo refrendado por el ministro/a de Economía y Finanzas y el ministro/a de Salud, a propuesta de este/a último/a.

DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS FINALES

Primera.- Implementación de la Ley.

La implementación de lo dispuesto en la presente Ley se financia con recursos propios de cada entidad autorizada y no irroga gastos adicionales al presupuesto, ya que se realiza sobre la base de puestos presupuestados a la actualidad.

Segunda.- Normas complementarias.
Se autoriza al Ministerio de Salud (MINSA), sus organismos públicos y a los gobiernos regionales a emitir todos los instrumentos normativos pertinentes que permitan el correcto cumplimiento de la presente Ley, dentro del plazo de treinta (30) días calendario desde su publicación en el diario oficial El Peruano, bajo responsabilidad funcional.

Tercera.- Reglamentación.
El Poder Ejecutivo reglamenta la presente Ley en un plazo no mayor a sesenta (60) días calendario, contados a partir de su publicación en el diario oficial El Peruano, bajo responsabilidad funcional."

2.5 El Proyecto de Ley 4233/2022-CR

El Proyecto de Ley 4233/2022-CR propone la "Ley que autoriza el nombramiento automático de trabajadores asistenciales de las Comunidades Locales de Administración de Salud, el contendido normativo de la propuesta es el siguiente:

"LEY QUE AUTORIZA EL NOMBRAMIENTO AUTOMÁTICO DE TRABAJADORES ASISTENCIALES DE LAS COMUNIDADES LOCALES DE ADMINISTRACIÓN DE SALUD

Artículo 1.- Del Objeto de la Ley
Otorgar el nombramiento automático al personal asistencial de las Comunidades Locales de Administración de Salud, cuyo régimen laboral es regulado por la Ley 29124.

Artículo 2°. - Finalidad de la Ley
Continuar con el proceso de nombramiento del personal asistencial de las Comunidades Locales de Administración de Salud, iniciado en el marco de Decreto Supremo N° 032 - 2015 - SA, y retomado por la ley 31648, Ley que autoriza la continuidad durante el año fiscal 2022 del proceso de nombramiento a que hace referencia el inciso a) del numeral 2 de la centésima quinta disposición complementaría final de la ley 31365, ley de presupuesto del sector público para el año fiscal 2022

Artículo 3°. - Del nombramiento del personal asistencial CLAS
Autorícese el nombramiento automático del personal asistencial de las Comunidades Locales de Administración de Salud, reguladas por la Ley 29124. El nombramiento consistirá del pase del personal contratado bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 728 al régimen del régimen del Decreto Legislativo N° 276.

Artículo 4°. Sobre el nombramiento
Se autoriza a las Comunidades Locales de Administración de Salud, quienes a través del Ministerio de Salud, Gobiernos Regionales y organismos públicos de salud a realizar el nombramiento automático del personal señalado en el artículo 3 de la presente ley.

Artículo 5°. Requisitos para el nombramiento del personal CLAS
El personal de salud asistencial a ser nombrado, de acuerdo a lo señalado en los artículos 1 y 2, deben cumplir los siguientes requisitos:

a. Mantener relación contractual a la fecha de vigencia de la presente ley, de acuerdo con lo señalado en numeral 13.2 del artículo 13 de la Ley 29124.
b. Haber tenido relación contractual por más de dos (2) años de manera consecutiva, o más de tres (3) años de manera acumulada con un periodo máximo de seis (6) meses de interrupción.

c. No contar con sanciones administrativas en el último año previo a la vigencia de la presente ley.
d. No encontrarse inhabilitado para desempeñar la función.
e. No contar con sentencia en calidad de cosa juzgada, no estar incluido en el Registro Nacional de Deudores Alimentarios Morosos ni en el Registro de Deudores de Reparaciones Civiles.

Artículo 5°. Sobre la adecuación de las plazas en el Cuadro de Asignación de Personal

Para el nombramiento del personal asistencial las plazas a ocupar deben estar consignadas y aprobadas en el Cuadro de Asignación de Personal. Asimismo, las plazas deben encontrarse registradas en el Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Planillas y de Datos de los Recursos Humanos del Sector Público (AIRHSP). Las plazas respectivas deberán contar con presupuesto asignado.

Artículo 6°. Medidas en materia de modificaciones presupuestarias

Para efectos de las modificaciones presupuestarias por aplicación de lo establecido en la presente ley, se autoriza al Ministerio de Salud a ejecutar las gestiones respectivas en favor de los gobiernos regionales. Para llevar a cabo lo señalado en el presente artículo, se exonera de lo señalado en los artículos 6,8 y 9 de la Ley 31638, Ley de presupuesto del sector público para el año fiscal 2023.

Artículo 7°. Financiamiento

La presente iniciativa se financia con cargo al presupuesto institucional de las entidades públicas involucradas, no requiriendo presupuesto adicional.

DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS FINALES

PRIMERA.-

El Ministerio de Salud, mediante decreto supremo, adecúa las normas reglamentarias en un plazo no mayor de noventa (30) días calendario.

SEGUNDA.-

El ministerio de Salud y los gobiernos regionales ejecutan las modificaciones normativas necesarias para permitir el óptimo y adecuado cumplimiento de la presente norma."

2.6 El Proyecto de Ley 4588/2022-CR

El Proyecto de Ley 4588/2022-CR, que propone la ley que autoriza excepcionalmente el nombramiento del personal asistencial de las Comunidades Locales de Administración de Salud – CLAS; el contenido de la propuesta contiene un artículo y dos disposiciones complementarias finales.

"LEY QUE AUTORIZA EXCEPCIONALMENTE EL NOMBRAMIENTO DEL PERSONAL ASISTENCIAL DE LAS COMUNIDADES LOCALES DE ADMINISTRACIÓN DE SALUD - CLAS

Artículo único. - Autorización excepcional Autorícese de manera excepcional y por única vez al Ministerio de Salud, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales, el nombramiento del personal asistencial de las Comunidades Locales de Administración de Salud que, a la fecha de entrada en vigencia de la presente norma, cumplan con los siguientes requisitos:

a) No haber sido incluido en los alcances del literal n) del artículo 8, de la Ley N° 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.

b) No haber sido incluido en los alcances de Ley N° 30957, Ley que autoriza el nombramiento progresivo como mínimo del veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud que a la entrada en vigencia del Decreto Legislativo 1153 tuvieron vínculo laboral y fueron identificados en el marco de la Disposición Complementaria Final Nonagésima Octava de la Ley 30693 c) Que acredite como mínimo 02 años de experiencia en el cumplimiento en el ejercicio del cargo, bajo los alcances del Decreto Legislativo 728, Ley de fomento del empleo. d) Haber laborado entre el 14 de setiembre de 2013 al 31 de julio de 2022.

DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS FINALES

PRIMERA. — Emisión de normas complementarias.

El Ministerio de Salud en un plazo máximo de 60 días hábiles contados desde el día siguiente de la publicación de la presente norma, debe emitir los documentos de gestión necesarios para hacer efectiva la implementación de la presente norma; lo cual incluye la identificación del personal que cumpla con los requisitos dispuestos en el artículo único.

Lo regulado se financia con los recursos propios de cada entidad autorizada, y se realiza sobre la base de los puestos de trabajo presupuestados a la fecha de entrada en vigencia.

SEGUNDA.- Reglamentación

El Ministerio de Salud, en coordinación con la Autoridad Nacional del Servicio Civil (SERVIR) establece mediante decreto supremo refrendado por el Ministro de Economía los criterios y el procedimiento para llevar a cabo el proceso de nombramiento. Lima, marzo de 2023."

3. MARCO NORMATIVO

- Constitución Política del Perú.
- Ley 27783, Ley de Bases de Descentralización.
- Ley 26842, Ley General de Salud.
- Ley 29124, Ley que establece la cogestión y participación ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de salud del ministerio de salud y de las regiones.
- Ley 30957, Ley que autoriza el nombramiento progresivo como mínimo del veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud que a la entrada en vigencia del Decreto Legislativo 1153 que tuvieron vínculo laboral y fueron identificados en el marco de la disposición complementaria final nonagésima octava de la ley 30693.
- Ley 30281, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2015.
- Ley 31084, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2021ecreto de Urgencia 014-2019, Aprueba el presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2020.
- Ley 31365, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022.
- Ley 31648, ley que autoriza la continuidad durante el año fiscal 2022 del proceso de nombramiento a que hace referencia el inciso a) del numeral 2 de la centésima quinta disposición complementaria final de la Ley 31365, ley de presupuesto del sector público para el año fiscal 2022.

- Ley 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Decreto Legislativo 276 y su Reglamento.
- Decreto Legislativo 728 y su Reglamento.
- Decreto Legislativo 1153, que regula la política integral de compensaciones y entregas económicas del personal de la salud al servicio del Estado.
- Decreto Legislativo 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.
- Decreto Legislativo 1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público.
- Decreto Supremo 017-2008-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley 29124, Ley que establece la cogestión y participación ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de salud del ministerio de salud y de las regiones.
- Decreto Supremo 032-2015-SA, se establecen lineamientos para el proceso de nombramiento de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales de la salud del Ministerio de Salud, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los Gobiernos Regionales y las Comunidades Locales de Administración de Salud CLAS.

4. ANÁLISIS DE LA PROPUESTA LEGISLATIVA

4.1 Análisis técnico

Analiza el estado actual de la situación fáctica o jurídica que se pretende regular o modificar. Incluye el análisis concreto del nuevo estado que genera la propuesta de regulación o modificación.

a) El problema que pretenden resolver las propuestas legislativas

Existen seis iniciativas que proponen el nombramiento del personal de las Comunidades Locales de Administración de Salud (CLAS). A continuación, se presenta un comparativo con los objetos de estas propuestas.

Tabla 1
Comparativo de los objetos de los proyectos de ley

Proyecto de Ley	Objeto
3050	Mediante la presente ley se regula el nombramiento de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales y personal administrativo que labora en las comunidades locales de administración en salud (CLAS), que cumpla con las condiciones y requisitos establecidos por el Ministerio de Salud para el mencionado nombramiento.
3111	Tiene por objeto autorizar el nombramiento de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales y administrativos de las Comunidades Locales de Administración de Salud — CLAS que realizan actividades en servicios de salud en el ámbito de competencia del Decreto Legislativo 1153, Decreto Legislativo que reglamenta la política integral de compensaciones y entregas económicas del personal de la salud al servicio del Estado.
3610	La presente ley tiene por objeto autorizar el nombramiento de los profesionales de la salud, personal técnico y auxiliar asistencial de la salud que desempeñan sus funciones en el marco

	del sistema de cogestión de las Comunidades Locales de Administración de Salud — CLAS, regulada por la Ley N° 29124 y su reglamento.
4079	El objeto de la presente Ley es autorizar, excepcionalmente y por única vez, en el año fiscal 2023, el nombramiento automático del personal asistencial y administrativo de las Comunidades Locales de Administración de Salud (CLAS), reguladas por la Ley 29124, Ley que establece la cogestión y participación ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de salud del Ministerio de Salud y de las regiones, y que se encuentren prestando servicios bajo el régimen del Texto Único Ordenado del Decreto Legislativo 728, Ley de Productividad y Competitividad Laboral, aprobado por el Decreto Supremo N° 003-97-TR, con la finalidad de uniformizar las condiciones laborales como forma de garantizar el derecho al trabajo en igualdad de condiciones, de forma equitativa y sin discriminación; en concordancia con la normativa vigente y la Constitución Política del Estado.
4233	Propone otorgar el nombramiento automático al personal asistencial de las Comunidades Locales de Administración de Salud, cuyo régimen laboral es regulado por la Ley 29124.
4588	Autoriza de manera excepcional y por única vez al Ministerio de Salud, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales, el nombramiento del personal asistencial de las Comunidades Locales de Administración de Salud que, a la fecha de entrada en vigencia de la presente norma, (...).

En este contexto, existen 709 profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud de las Comunidades Locales de Administración en Salud (CLAS) que aún no han sido nombrados en el Ministerio de Salud a pesar que haberse culminado el nombramiento del personal CLAS dispuesto por la Ley 30957, *"Ley que autoriza el nombramiento progresivo como mínimo del veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud que a la entrada en vigencia del Decreto Legislativo 1153 tuvieron vínculo laboral y fueron identificados en el marco de la Disposición Complementaria Final Nonagésima Octava de la Ley 30693"* debido a que no han sido considerado en dicho proceso de nombramiento.

b) Las Comunidades Locales de Administración de la Salud (CLAS)

Cogestión y participación ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de salud

La cogestión y participación ciudadana para el primer de atención en los establecimientos de salud del Ministerio de salud y de las Regiones, está regulado por la Ley 29124, que fue publicada el 29 de octubre de 2007, y tiene como objetivo establece el marco general de la cogestión y participación ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de salud del Ministerio de Salud y de las Regiones, para contribuir a ampliar la cobertura, mejorar la calidad y el acceso equitativo a los servicios de salud y general mejores condiciones sanitarias con participación de la comunidad organizada, en el marco de la garantía del ejercicio del derecho a la salud, y en concordancia con el proceso de descentralización .

Entendiéndose por cogestión en salud a las acciones que desarrolle la comunidad para el bienestar de la salud de la población en un territorio definido, y que implique tanto su participación en los servicios públicos como su acción sobre los determinantes de la salud y en la toma de decisiones conjuntas respecto de las prioridades de políticas e intervenciones en salud vinculadas al cuidado de ésta y de los

recursos; y la implementación de mecanismos de rendición de cuentas y vigilancia ciudadana de las acciones, adoptando las formas convencionales que las partes acuerden.

Promoción y fortalecimiento de la política de cogestión

En la mencionada norma se refiere a la promoción y fortalecimiento de la política de cogestión mencionando que es responsabilidad de los gobiernos subnacionales promover la conformación, extensión y el fortalecimiento de las Comunidades Locales de Administración de Salud (CLAS).

> **"Ley 29124, Ley que establece la cogestión y participación ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de salud del Ministerio de Salud y de las Regiones**
> ***Artículo 2.- Promoción y fortalecimiento de la política de cogestión***
> *2.1 El Estado, a través del Ministerio de Salud, de los gobiernos regionales y de los gobiernos locales, promueve la conformación, la extensión y el fortalecimiento de las Comunidades Locales de Administración de Salud - CLAS, y otras formas de cogestión que pudieran generarse, reconocidas por la Autoridad Sanitaria Regional, garantizando la simplificación administrativa.*
> *(...)"*

Es importante mencionar que el financiamiento, principalmente, es con fondos del Estado, y que se garantiza la continuidad y sostenimiento, de esta manera se asegura la obligatoriedad que la atención sea ininterrumpida, en beneficio de la población.

> **"Ley 29124, Ley que establece la cogestión y participación ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de salud del Ministerio de Salud y de las Regiones**
> ***Artículo 3.- Financiamiento y recursos asignados***
> *El financiamiento de la cogestión se realiza principalmente, con fondos públicos, los mismos que tienen carácter de intangibles e intransferibles para otros fines, sin perjuicio de otras fuentes de financiamiento. Su continuidad y sostenibilidad es de cumplimiento obligatorio por los niveles de gobierno competente."*

¿Quiénes son los órganos de cogestión?[1]

Son formas organizativas participativas cuya finalidad es la gestión de la salud en un ámbito territorial específico, en el cual se toman decisiones relativas al manejo de recursos públicos, expresadas en un acuerdo de gestión y sujetas a la vigilancia social. En este sentido, Las Comunidades Locales de Administración de Salud - CLAS son órganos de cogestión.

¿Qué son Las Comunidades Locales de Administración de Salud - CLAS? [2]

[1] Artículo 4 de la Ley 29124, Ley que establece la cogestión y participación ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de salud del Ministerio de Salud y de las Regiones.
[2] Artículo 4 de la Ley 29124, Ley que establece la cogestión y participación ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de salud del Ministerio de Salud y de las Regiones.

Las Comunidades Locales de Administración de Salud - CLAS son órganos de cogestión constituidos como asociaciones civiles sin fines de lucro con personería jurídica, de acuerdo a lo señalado por el Código Civil. Los aspectos de organización interna de la asociación no pueden ser modificados por normas administrativas.

Régimen laboral de los trabajadores del D.L 276 y D.L. 728

En la mencionada norma se establece el régimen laboral de los trabajadores nombrados es el Decreto Legislativo 276 y su Reglamento, y que el personal contratado se regirá bajo el régimen de la actividad privada contemplada en el Decreto Legislativo 728. Los trabajadores son constantemente evaluados y se menciona que se debe otorgar estímulos salariales a los que laboran en zonas de frontera y pobreza extrema.

> **"Ley 29124, Ley que establece la cogestión y participación ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de salud del Ministerio de Salud y de las Regiones**
>
> **Artículo 13.- Personal de Salud**
>
> 13.1 El personal nombrado del sector salud, que labora en los establecimientos bajo cogestión, mantiene su estabilidad en el servicio y el régimen laboral y de pensiones al que pertenece, y está obligado a respetar las disposiciones administrativas del órgano de cogestión en tanto no contravengan su régimen laboral.
>
> 13.2 El personal que el órgano de cogestión contrate, a efectos de mejorar el servicio, se encuentra bajo el régimen laboral de la actividad privada, TUO del Decreto Legislativo N° 728 y normas complementarias. Su remuneración se fija respetando las leyes laborales y otras específicas que tengan que ver con la actividad profesional del personal contratado. El grado de desempeño es evaluado de manera sistemática y documentada por el órgano de cogestión, con el soporte técnico de la autoridad de salud y preservando los derechos laborales correspondientes. El personal que labore en zonas de frontera y pobreza extreme recibe estímulos salariales adicionales, de acuerdo a la disponibilidad presupuestal."

En esa línea de ideas, el 1 de agosto del año 2008, se aprueba el Reglamento de la Ley 29124, que establece la Cogestión y Participación Ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de Salud del Ministerio de Salud y las Regiones.

En el Título VIII, Lineamientos para la gestión de los recursos humanos, se menciona que el personal nombrado del Sector Salud se rige por el Decreto Legislativo 276 y el personal que contrate el órgano de cogestión, se encuentra bajo el régimen laboral de la actividad privada del Decreto Legislativo 728 y normas complementarias. El grado de desempeño es evaluado de manera sistemática y documentada por el órgano de cogestión, con el soporte técnico de la autoridad de salud y preservando los derechos laborales correspondientes.

Procedimiento para la selección y contratación del personal comprendidos en el Decreto Legislativo 728

El artículo 94 del presente Reglamento se refiere al procedimiento para la selección y contratación de personal comprendido en el Decreto Legislativo 728, mencionando que es por concurso público.

> "Artículo 94.- Procedimientos para la selección y contratación de personal

a) El Gerente de la CLAS plantea y sustenta ante el Consejo Directivo la necesidad de los recursos humanos según el Plan de Salud Local.
b) El Consejo Directivo evalúa y aprueba el requemamiento dejando constancia en actas.
c) El Consejo Directivo, se constituye en la comisión de concurso a la cual se integra el Gerente de la CLAS.
d) Se elabora el Reglamento del concurso en base al modelo estandarizado de la DIRESA.
e) El presidente de las CLAS suscribe el contrato del personal seleccionado, siguiendo los procedimientos establecidos en el régimen laboral.
f) El personal contratado pasa par un proceso de inducción que le permita conocer sus derechos, obligaciones y características del funcionamiento de los servicios de salud."

En el artículo 95 se menciona que el CLAS deberá buscar la mejora económica y no económica para los servidores asistenciales.

En el marco de la normatividad vigente, las CLAS deben establecer incentivos económicos y no económicos en función a la responsabilidad, evaluación del desempeño por competencias, logro de resultados sanitarios, zonas de pobreza y pobreza extrema.

El artículo 96 del presente Reglamento se refiere a la evaluación e indicadores de gestión de las Comunidades Locales de Administración de Salud, en las que se definen las atribuciones de las CLAS en los diferentes procesos de gestión y evaluación de los recursos humanos para los requerimientos, reclutamiento y selección del personal.

"Reglamento de la Ley 29124, que establece la Cogestión y Participación Ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de Salud del Ministerio de Salud y de las Regiones, aprobado mediante el Decreto Supremo 017-2008-SA
Artículo 96.- Facultades de la CLAS en gestión y desarrollo de recursos humanos
Las atribuciones de las CLAS en los procesos de gestión y desarrollo de Recursos Humanos, son realizados en coordinación con las redes y microrredes de salud, en el marco de las políticas sectoriales de recursos humanos y abarcan los siguientes aspectos:

a) identificación de las necesidades de los recursos humanos en función al PSL y al Plan da Desarrollo Local.
b) Definición de los requerimientos del puesto de trabajo en función del perfil del personal competencias laborales.
c) Reclutamiento y selección del personal de acuerdo a la normatividad vigente.
d) Inducción, capacitación y desarrollo del personal, en base a un plan de fortalecimiento de capacidades de las CLAS.
e) Velar en forma compartida con los Gobiernos Regionales y Locales por el bienestar y segundad en el trabajo del personal."

El artículo 97 se refiere a la evaluación del desempeño del personal, lo que implica que el personal de la CLAS estuvo en constante evaluación sobre su desempeño.

"Reglamento de la Ley 29124, que establece la Cogestión y Participación Ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de Salud del Ministerio de Salud y de las Regiones, aprobado mediante el Decreto Supremo 017-2008-SA
Artículo 97,- Evaluación del desempeño del personal

> La evaluación del desempeño del personal de salud de las CLAS se realiza en base a la normatividad del MINSA y los Gobiernos Regionales. El Gerente de la CLAS y el equipo técnico de la DIRESA a de la red, según corresponda, evalúan semestralmente el desempeño del personal. A su vez el desempeño del Gerente es evaluado de acuerdo a lo señalado en el Artículo 51 del presente Reglamento."

c) El nombramiento de los profesionales de salud, técnicos y auxiliares de salud, del Ministerio de Salud y las Comunidades Locales de Administración de Salud (CLAS)

Desde el año 2008 que se empezó a implementar la CLAS, se observó que las condiciones laborales del personal asistencial tenían muchas carencias, ya que no contaban con todos los beneficios laborales y comodidades mínimas que sus pares que laboraban en zonas urbanas, y que por las características propias de esta modalidad de atención en salud, estos servidores laboran en centros de salud de zonas inhóspitas, localizadas en lugares de mayor altitud, en la selva inhóspita o de frontera, muy alejadas de las zonas urbanas, en la mayoría de locales que no brindan las facilidades técnicas asistenciales que un centro de salud, mínimamente debe tener.

Por estas razones el Ministerio de Salud manifiesta que es necesario establecer estrategias de retención y permanencia del personal asistencial, como el nombramiento de los profesionales de la salud, de los técnicos y auxiliares, que realizan actividades en servidos de salud comprendidos en el Decreto Legislativo 1153, Decreto Legislativo que regula la política integral de compensaciones y entregas económicas del personal de la salud al servicio del Estado, considerando como prioridad los puestos ubicados en establecimientos de salud de zonas alejadas y de frontera, zonas declaradas en emergencia, para la implementación de las políticas nacionales orientadas a asegurar la calidad de atención a la población y mejorar las condiciones laborales del personal de la salud que trabaja en los lugares más alejados del país y de menor desarrollo

d) El primer proceso de nombramiento de la CLAS que se inició el año 2014 y concluyó el año 2018

En este contexto el 02 de diciembre del año 2014, en el literal g) del numeral 8.1 del artículo 8º de la Ley 30281, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2015, se establece el nombramiento de hasta el 20% de la PEA de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares de la salud, del Ministerio de Salud y la CLAS.

> "(...)
> g) El nombramiento de hasta el veinte por ciento (20%) de la PEA definida a la fecha de entrada en vigencia del Decreto Legislativo 1153, de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales de la salud del Ministerio de Salud, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales y las Asociaciones de Comunidades Laborales de Salud – CLAS. Para tal efecto, mediante decreto supremo, refrendado por el ministro de Salud y el ministro de Economía y Finanzas, en coordinación con la Autoridad Nacional del Servicio Civil (SERVIR), se establecerán los criterios y el procedimiento para llevar a cabo el proceso de nombramiento de las Asociaciones de Comunidades Laborales de Salud – CLAS."

Para el cumplimiento del mencionado nombramiento, el 02 de octubre del 2015, se promulga el Decreto Supremo 032 -205-SA, Establecen Lineamientos para el proceso de nombramiento de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales de la salud del Ministerio de Salud, sus Organismos Públicos y las Unidades Ejecutoras de Salud de los Gobiernos Regionales y las Comunidades Locales de Administración de Salud – CLAS.

En el mismo literal se establece que para la aplicación del nombramiento del personal contemplado en la excepción a que se refiere la referida Ley, es requisito indispensable que las plazas a ocupar se encuentren aprobadas en el Cuadro para Asignación de Personal (CAP) y registradas en el Aplicativo Informático para el "Registro Centralizado de Planillas y de Datos de Recursos Humanos del Sector Público" y que cuenten con la respectiva certificación del crédito presupuestario.

Además se menciona que para la aplicación del literal g) mediante decreto supremo refrendado por el Ministro de Economía y Finanzas y el Ministro de Salud, a propuesta de este último, se aprueban las modificaciones presupuestarias en el nivel institucional a favor de sus organismos públicos y los gobiernos regionales con cargo al financiamiento previsto en el presupuesto institucional del Ministerio de Salud, con el objeto de atender el gasto en materia de los nombramientos a que hacen referencia el citado literal

e) El segundo proceso de nombramiento de la CLAS que se inició el año 2019 y concluyó el año 2023

Concluido el proceso de nombramiento de la CLAS que se inició el año 2014 y se concluyó el año 2018, se identificó que hubo trabajadores profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales de la salud del Ministerio de Salud, que no fueron incluidos en los procesos de nombramiento, por este motivo el 04 de junio de 2019 se promulgó la Ley 30957, Ley que autoriza el nombramiento progresivo como mínimo del veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud que a la entrada en vigencia del Decreto Legislativo 1153, Decreto Legislativo que regula la política integral de compensaciones y entregas económicas del personal de la salud al servicio del Estado, que tuvieron vínculo laboral y fueron identificados en el marco de la disposición complementaria final nonagésima octava de la ley 30693

El objeto de esta norma es regular el nombramiento progresivo, en el año fiscal 2019, como mínimo del veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud del Ministerio de Salud, sus organismos públicos y los gobiernos regionales y las comunidades locales de administración en salud (CLAS), que a la entrada en vigencia del Decreto Legislativo 1153, , que tuvieron vínculo laboral, cumplieron con las condiciones y requisitos establecidos por el Ministerio de Salud para el mencionado nombramiento, **no fueron incluidos** en los procesos de nombramiento correspondientes a los años 2014 al 2018 y fueron identificados en el marco de la disposición complementaria final nonagésima octava de la Ley 30693, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2018, para cuyo efecto dichas entidades quedan exoneradas de lo dispuesto en el numeral 8.1 del artículo 8 de la Ley 30879, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2019.

Alcanza esta norma a los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud, comprendidos en el artículo 1 son aquellos que realizan labores asistenciales en los servicios de salud individual o salud pública, de conformidad con lo establecido por el numeral 3.2 del artículo 3 y el

artículo 5 del Decreto Legislativo 1153, Decreto Legislativo que regula la política integral de compensaciones y entregas económicas del personal de la salud al servicio del Estado.

En la misma norma se menciona que se autorización al Ministerio de Salud, sus organismos públicos y a las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales para efectuar modificaciones presupuestarias en el nivel funcional programático, con cargo a su presupuesto quedando exoneradas de lo dispuesto en los numerales 9.1 y 9.4 del artículo 9 de la Ley 30879, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2019.

Además, se señala que, los requisitos para el nombramiento que las plazas o puestos a ocupar se encuentren aprobados en el Cuadro para Asignación de Personal (CAP), en el Cuadro para Asignación de Personal Provisional (CAP Provisional) o en el Cuadro de Puestos de la Entidad (CPE), y en el Presupuesto Analítico de Personal (PAP), según corresponda. Asimismo, que las plazas o puestos a ocupar se encuentren registrados en el Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Planillas y de Datos de los Recursos Humanos del Sector Público a cargo de la Dirección General de Gestión Fiscal de los Recursos Humanos del Ministerio de Economía y Finanzas, y cuenten con la respectiva certificación del crédito presupuestario.

Para el año 2020 y continuando con el proceso de nombramiento en el literal n) del numeral 8.1 del artículo 8 del DU 014 – 2019, norma que aprueba el Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2020, se autoriza el nombramiento de hasta el veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales de la salud del Ministerio de Salud, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los Gobiernos Regionales y las Comunidades Locales de Administración en Salud (CLAS), a los que se refiere la Ley 30957, Ley que autoriza el nombramiento progresivo como mínimo del veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud que a la entrada en vigencia del Decreto Legislativo 1153 tuvieron vínculo laboral y fueron identificados en el marco de la Disposición Complementaria Final Nonagésima Octava de la Ley 30693, y que fueron identificados en el marco de la Nonagésima Octava Disposición Complementaria Final de la Ley 30693, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2018.

El 23 de enero del año 2020, se publica el Decreto de Urgencia 16-2020, Decreto de Urgencia que establece medidas en materia de los recursos humanos del Sector Público en el numeral 14.1 se autoriza al Ministerio de Salud, sus organismos públicos, los gobiernos regionales y las comunidades locales de administración en salud (CLAS), la continuación del proceso de nombramiento de hasta el 40% (cuarenta por ciento) durante el año 2020, de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud, que resultaron aptos durante el proceso iniciado en el año 2019 en el marco de la Ley 30957, Ley que autoriza el nombramiento progresivo como mínimo del veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud que a la entrada en vigencia del Decreto Legislativo 1153 tuvieron vínculo laboral y fueron identificados en el marco de la Disposición Complementaria Final Nonagésima Octava de la Ley 30693, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2018, y cumplieron con las condiciones y requisitos establecidos por el Ministerio de Salud para el mencionado nombramiento.

Con la Ley 31084; Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2021, en el literal n) del numeral 8.1 del artículo 8, se continúa con proceso de nombramiento iniciado el año 2019, en la que se autoriza el nombramiento de hasta el 20% de los trabajadores.

Mediante la Ley 313365, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022, en el literal ñ) del párrafo 8.1 del artículo 8, autorizó el nombramiento de hasta el 80%, mencionando que:

El nombramiento de hasta el ochenta por ciento (80%) de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales de la salud del Ministerio de Salud, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales y las Comunidades Locales de Administración en Salud (CLAS), a los que se refiere la Ley 30957, Ley que autoriza el nombramiento progresivo como mínimo del veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud que a la entrada en vigencia del Decreto Legislativo 1153 tuvieron vínculo laboral y que fueron identificados en el marco de la Nonagésima Octava Disposición Complementaria Final de la Ley 30693, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2018, lo que incluye los porcentajes establecidos en el artículo 1 de la Ley 30957, en el literal n) del numeral 8.1 del artículo 8 del Decreto de Urgencia 014-2019, Decreto de Urgencia que aprueba el Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2020, y en el literal n) del numeral 8.1 del artículo 8 de la Ley 31084, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2021.

Asimismo, se debe mencionar que, que de acuerdo a lo previsto en el numeral 8.2 del artículo 8 de la Ley 31365, Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2022, las unidades ejecutoras cuyos Cuadros para Asignación de Personal Provisional y Presupuesto Analítico de Personal, previa a su aprobación, cuenten con la opinión favorable de la Gerencia de Desarrollo del Sistema de Recursos Humanos de la Autoridad Nacional del Servicio Civil (Servir) y de la Dirección General de Gestión Fiscal de los Recursos Humanos del Ministerio de Economía y Finanzas, respectivamente y además cuenten con los cargos y plazas, para el nombramiento de personal de salud, considerado en el anexo de la Resolución Directoral n.° 666-2021-OGGRH/MINSA y su modificatoria, aprobada por Resolución Directoral n.° 781- 2021-OGGRH/MINSA, deben emitir las respectivas resoluciones de nombramiento hasta el 31 de diciembre del 2022.

En la Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023, en el literal n) del numeral 8.1 del artículo 8, Medidas en materia de personal, se llega a nombrar al 100% por lo dispuesto en la Ley 30957, a quienes no fueron incluidos en los procesos de nombramiento correspondiente a los años 2015 al 2019.

El nombramiento de hasta el cien por ciento (100%) de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales de la salud del Ministerio de Salud, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales y las Comunidades Locales de Administración en Salud (CLAS), a los que se refiere la Ley 30957, Ley que autoriza el nombramiento progresivo como mínimo del veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud que a la entrada en vigencia del Decreto Legislativo 1153 tuvieron vínculo laboral y fueron identificados en el marco de la Disposición Complementaria Final Nonagésima Octava de la Ley 30693, lo que incluye lo autorizado en el artículo 1 de la Ley 30957, en el literal n) del numeral 8.1 del artículo 8 del Decreto de Urgencia 014-2019, Decreto de Urgencia que aprueba el Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2020, y en el literal n) del numeral 8.1 del artículo 8 de la Ley 31084, Ley de Presupuesto del Sector

Público para el Año Fiscal 2021, y el literal ñ del numeral 8.1 del artículo 8 y el literal b) del numeral 2 de la Centésima Quinta Disposición Complementaria Final de la Ley 31365, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022.

Para el financiamiento de lo dispuesto en el literal n) del numeral 8.1 del artículo 8, de la Ley de Presupuesto del año 2023, se dispone en el artículo36, Financiamiento de nombramientos excluidos CLAS – MINSA, la suma de S/ 136 733 895, para el pago del 100% de los profesionales, técnicos y auxiliares.

Tabla 2
Proceso de nombramiento

DU 014 - 2020			LEY 31084			LEY 31365			LEY 31638
AÑOS 2019 - 2020			AÑO 20021			AÑO 2022			AÑO 2023
A	B	C	A	B	C	A	B	C	A
1,880	1,767	113	1,053	723	330	1,237	946	291	1,040
LEYENDA									
A: A NOMBRAR / B: NOMBRADOS / C: POR NOMBRAR									

PROCESO DE NOMB.	CANT.
NOMBRADOS	3,436
POR NOMBRAR	1,774
TOTAL	**5,210**

f) La salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo

La Constitución Política del Perú, en su artículo 7º menciona que, "Todos tienen derecho a la protección de su salud, la del medio familiar y la de la comunidad, así como el deber de contribuir a su promoción y defensa. La persona incapacitada para velar por sí misma a causa de una deficiencia física o mental tiene derecho al respeto de su dignidad y a un régimen legal de protección, atención, readaptación y seguridad.

Asimismo, el artículo 9 de esta importante norma menciona que, "El Estado determina la política nacional de salud. El Poder Ejecutivo norma y supervisa su aplicación. Es responsable de diseñaría y conducirla en forma plural v descentralizadora para facilitar a todos el acceso equitativo a los servicios de salud."

El derecho a la vida constituye el primer derecho fundamental de la persona humana cuya protección y defensa corresponde a la sociedad y al Estado y se materializa, entre otros, en políticas públicas orientadas al reconocimiento y promoción del derecho a la salud integral.

El artículo 188 de la Carta Magna establece que la descentralización es una forma de organización democrática y constituye una política permanente de Estado, de carácter obligatorio, que tiene como objetivo fundamental el desarrollo integral del país.

El cogobierno de la ciudadanía y los entes de gobierno nacional y subnacionales se concretiza en las leyes 27783 (Ley de Bases de la Descentralización), 27867 (Ley Orgánica de Gobiernos Regionales) y 27972 (Ley Orgánica de Municipalidades) en la que se establece mecanismos de responsabilidad para el gobierno de los servicios básicos de la ciudadanía.

En la Ley 27783, Ley de Bases de Descentralización se manifiesta que el objeto de esta Ley Orgánica es desarrollar el Capítulo de la Constitución Política sobre Descentralización, que regula la estructura y organización del Estado en forma democrática, descentralizada y desconcentrada, correspondiente al Gobierno Nacional, Gobiernos Regionales y Gobiernos Locales. Asimismo, define las normas que regulan la descentralización administrativa, económica, productiva, financiera, tributaria y fiscal.

Además, establece la finalidad, principios, objetivos y criterios generales del proceso de descentralización; regula la conformación de las regiones y municipalidades; fija las competencias de los tres niveles de gobierno y determina los bienes y recursos de los gobiernos regionales y locales; y, regula las relaciones de gobierno en sus distintos niveles.

Teniendo en cuenta este derecho fundamental a la salud, se promulga la Ley 26842, Ley General de Salud, en el año 1997, la cual en su Título Preliminar se menciona que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo; que la protección de la salud es de interés público, siendo de responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla; la salud pública es responsabilidad primaria del Estado y es de interés público la provisión de servicios de salud, cualquiera sea la persona o institución que los provea; es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad.

4.2 Análisis sobre la necesidad, viabilidad y oportunidad de la propuesta legislativa

En el Decreto Supremo 032-2015-SA, se establecen lineamientos para el proceso de nombramiento de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales de la salud del Ministerio de Salud, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los Gobiernos Regionales y las Comunidades Locales de Administración de Salud CLAS.

En la mencionada norma se establecen estrategias de retención y permanencia del personal, como el nombramiento de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales, que realizan actividades en servicios de salud en el ámbito de competencia del Decreto Legislativo 1153, Decreto Legislativo que regula la política integral de compensaciones y entregas económicas del personal de la salud al servicio del Estado, considerando como prioridad los puestos ubicados en establecimientos de salud de zonas alejadas y de frontera, zonas declaradas en emergencia, para la implementación de las políticas nacionales orientadas a asegurar la calidad de atención a la población y mejorar las condiciones laborales del personal de la salud que trabaja en los lugares más alejados del país y de menor desarrollo

El objetivo común de las iniciativas legislativas, proponen continuar con el proceso de nombramiento del personal asistencial, teniendo en cuenta que hay un grupo significativo, con las mismas condiciones, que no han sido considerados en este largo proceso de nombramientos de personal CLAS que se inició el año 2014 y con concluyó el año 2023.

4.2.1 Los grupos ocupacionales, los niveles de la carrera administrativa, remuneraciones y la progresión de los niveles

El Decreto Legislativo 276 y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo 005-90-PCM, establecen que la Carrera Administrativa se estructura por grupos ocupacionales y niveles; entendiéndose por grupos ocupacionales a aquellas categorías que permiten organizar a los servidores en razón a su formación, capacitación o experiencia reconocida.

En el régimen regulado por Decreto Legislativo 276, existen tres grupos ocupaciones: El grupo profesional, el grupo técnico y el grupo auxiliar.

> "Decreto Legislativo Nº 276, Promulgan la Ley de Bases de la Carrera Administrativa y de Remuneraciones del Sector Público"
> (...)

Artículo 9.- Los grupos ocupacionales de la Carrera Administrativa son Profesional, Técnico y Auxiliar:
a) El Grupo Profesional está constituido por servidores con título profesional o grado académico reconocido por la Ley Universitaria.
b) El Grupo Técnico está constituido por servidores con formación superior o universitaria incompleta o capacitación tecnológica o experiencia técnica reconocida.
c) El Grupo Auxiliar está constituido por servidores que tienen instrucción secundaria y experiencia o calificación para realizar labores de apoyo.
La sola tenencia de título, diploma, capacitación o experiencia no implica pertenencia al Grupo Profesional o Técnico, si no se ha postulado expresamente para ingresar en él".

4.2.2. Justificación

En el artículo 9 de la Constitución Política del Perú, se menciona lo siguiente: "El Estado determina la política nacional de salud. El Poder Ejecutivo norma y supervisa su aplicación. Es responsable de diseñarla y conducirla en forma plural y descentralizadora para facilitar a todos el acceso equitativo a los servicios de salud". Asimismo, el artículo 11 de la misma Constitución menciona: "El Estado garantiza el libre acceso a prestaciones de salud y a pensiones, a través de entidades públicas, privadas o mixtas. Supervisa asimismo su eficaz funcionamiento".

La Ley 26842, Ley General de Salud, establece que toda persona tiene derecho a recibir y a obtener servicios, medicamentos y productos sanitarios adecuados y necesarios para prevenir, promover, conservar o restablecer su salud, según lo requiere la salud del usuario, garantizando su acceso en forma oportuna y equitativa.

Además, menciona que la salud pública es responsabilidad primaria del Estado, es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad.

En el artículo 37° de la mencionada ley, se dice: " Los establecimientos de salud y los servicios médicos de apoyo, cualquiera sea su naturaleza o su modalidad de gestión, deben cumplir los requisitos que disponen los reglamentos y normas técnicas que dicta la Autoridad de Salud de nivel nacional en relación a planta física, equipamiento, personal asistencial, sistemas de saneamiento y control de riesgos relacionados con los agentes ambientales físicos, químicos, biológicos y ergonómicos y demás que proceden atendiendo a la naturaleza y complejidad de los mismos.

El Decreto Legislativo 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, define que el Ministerio es la autoridad de salud a nivel nacional, según lo establece la Ley 26842, Ley General de Salud. El ministerio tiene a su cargo la formulación, dirección y gestión de la política nacional de salud y es la máxima autoridad en materia de salud.

En este contexto las propuestas legislativas tienen como objetivo común lograr el nombramiento de los profesionales de salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud de las Comunidades Locales de Administración en Salud (CLAS), que no fueron beneficiados con los nombramientos durante los años 2014 – 2018 y el siguiente grupo, que se inició en el año 2019 y culminó el año 2023.

Al respecto, cabe precisar que los profesionales de la salud cuentan con normas laborales generales: la Ley 23536 y su reglamento aprobado por el Decreto Supremo 019-83-PCM; así como sus leyes

especiales de trabajo, por lo que en el caso de los profesionales de la salud su nombramiento se realiza en el nivel inicial de su respectiva carrera especial.

Asimismo, en el caso del personal técnico y auxiliar asistencial, se rigen por la Ley 28561, Ley que Regula el Trabajo de los Técnicos y Auxiliares Asistenciales en Salud y su reglamento aprobado por Decreto Supremo 004-2012-SA. En el caso de los técnicos y auxiliares asistenciales su nombramiento se realiza en el primer nivel del respectivo grupo en el régimen de carrera del Decreto Legislativo 276.

Los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud comprendidos en la presente propuesta legal son aquellos que realizan labores asistenciales en los servicios de salud individual o salud pública, de conformidad con lo establecido por el numeral 3.2 del artículo 3 y el artículo 5 del Decreto Legislativo 1153

La finalidad de esta propuesta es que el Estado alcance mayores niveles de equidad, eficacia, eficiencia, y preste efectivamente servicios de calidad en materia de salud al ciudadano, a través de una política integral de compensaciones y entregas económicas que promueva el desarrollo del personal de la salud al servicio del Estado.

Se puede mencionar que en el proceso de nombramiento que se inició el año 2014 y concluyó el año 2018, el Ministerio de Salud nombró aproximadamente a 37,617[3] servidores profesionales de la salud y técnicos y auxiliares asistenciales de salud y que en el proceso de nombramiento que continuó durante los años 2019 y 2023 es de 6, 032[4] servidores.

A pesar de una buena cantidad de servidores que han accedido al nombramiento, existe un grupo de servidores que no han sido incluidos en estos procesos de nombramiento, quienes cumplían con los criterios y requisitos establecidos por el MINSA para alcanzar dicho derecho; afectando de esta manera el acceso igualitario al derecho de nombramiento de servidores que coadyuvarán al Estado para que brinde mejores servicios en materia de salud a la ciudadanía en los diferentes niveles de gobierno.

Es importante mencionar que es necesario exonerar de la prohibición establecida en el numeral 8.1 del artículo 8 de la Ley 31638, de presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.

Además, que para realizar las modificaciones presupuestarias en el nivel funcional programático es necesario exonerar de lo dispuesto en los numerales 9.1 y 9.4 del artículo 9 de la Ley 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023, para lo cual se requiere de una norma con rango de Ley que autorice al Ministerio de Salud a realizar modificaciones presupuestarias en el nivel funcional programático, así como en nivel institucional entre entidades.

La Autoridad Nacional del Servicio Civil (SERVIR), en respuesta a un pedido de opinión respecto al Proyecto de Ley 3050/2022-CR, en la sección Conclusiones menciona lo siguiente:

> "Conclusiones
> (...)
> 4.3 Por otro lado, cabe mencionar que el objeto del Proyecto de Ley estaría inmerso en el literal n) del artículo 8 de la Ley N° 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para

[3]https://www2.congreso.gob.pe/Sicr/TraDocEstProc/CLProLey2016.nsf/Sicr/TraDocEstProc/CLProLey2016.nsf/debusqueda2/E0281775EF4907BA05258374006A9355?opendocument.
[4]https://www2.congreso.gob.pe/Sicr/TraDocEstProc/CLProLey2016.nsf/Sicr/TraDocEstProc/CLProLey2016.nsf/debusqueda2/E0281775EF4907BA05258374006A9355?opendocument.

el año fiscal 2023. En ese sentido, consideramos que el legislador deberá tomar en consideración la normatividad vigente y evaluar si persiste la necesidad de su iniciativa. (...)"

Como se podrá observar, no se entendió el sentido de la iniciativa legislativa, porque la Ley 31368, culmina con el nombramiento iniciado el año 2014 del personal CLAS, sin embargo, el objetivo de la propuesta es nombrar al personal asistencial no comprendido en este paquete de nombramientos.

a) Modificación del presupuesto de las entidades públicas

Para hacer efectivo las propuestas legislativas se propone efectuar modificaciones al presupuesto institucional aprobado para el Ministerio de Salud, sus organismos públicos, y los gobiernos regionales, en el nivel institucional y en el nivel funcional programático, en el marco de la Ley de Presupuesto del Año 2023.

Las normas que definen las modificaciones presupuestarias están contempladas en la Constitución Política del Perú y en el Decreto Legislativo 1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, regulan las formas de modificaciones en el nivel institucional y al nivel funcional programático.

Constitución Política

El artículo 80 de la Constitución Política del Perú señala que la modificación al presupuesto público comprende a los créditos suplementarios, habilitaciones y transferencias de se tramitan ante el Congreso de la Republica en los mismos términos de Ley de Presupuesto, y durante el receso parlamentario se tramitan ante la Comisión Permanente y para aprobarlo se requiere los votos de los tres quintos del número legal de sus miembros.

Constitución Política del Perú del año 1993
"Articulo 80.-
(...)
Los créditos suplementarios, habilitaciones y transferencias de partidas se tramitar ante el Congreso de la República tal como la Ley de Presupuesto. Durante el receso parlamentario, se tramitan ante la Comisión Permanente. Para aprobarlos, se requiere los votos de los tres quintos del número legal de sus miembros ".

El Decreto Legislativo 1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, regula en su artículo 45 las modificaciones presupuestarias, señalando que los montos y las finalidades de los créditos presupuestarios contenidos en los presupuestos del sector público sólo podrán ser modificados durante el ejercicio presupuestario, dentro de los límites y con arreglo al procedimiento establecido mediante: modificaciones en el nivel institucional y modificaciones en el nivel funcional programático. A continuación, se señala textualmente la norma correspondiente:

"Articulo 45. Modificación presupuestaria
Los montos y las finalidades de los créditos presupuestarios contenidos en los

Presupuestos del Sector Público solo podrán ser modificados durante el ejercicio presupuestario, dentro de los límites y con arreglo al procedimiento establecido en el presente Subcapítulo, mediante Modificaciones en el Nivel Institucional y Modificaciones en el nivel funciona y Programático"

En el Decreto Legislativo 1440. Artículo 46 en el nivel institucional

El numeral 46.1 del artículo 46 del Decreto Legislativo 1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, establece que las modificaciones presupuestarias en el nivel institucional son: los créditos suplementarios y las transferencias de partidas, los que son aprobados mediante Ley. A continuación, se transcribe el numeral 46.1 del artículo 46.

"Artículo 46. Modificaciones Presupuestarias en el Nivel Institucional
46.1 Constituyen modificaciones presupuestarias en el Nivel Institucional. los Créditos
Suplementarios y las Transferencias de Partidas, los que son aprobados mediante Ley:
Los Créditos Suplementarios, constituyen incrementos en los créditos presupuestarios autorizados, provenientes de mayores recursos respecto de los montos establecidos en la Ley Anual de Presupuesto de/ Sector Público; y,
Las Transferencias de Partidas, constituyen traslados de créditos presupuestarios entre Pliegos.
(.. .)

En el Decreto Legislativo 1440. Artículos 47 y 48 Modificaciones en el nivel funcional programático

El artículo 47 del Decreto Legislativo 1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, regula las modificaciones presupuestarias en el nivel funcional programático, que se efectúan dentro del marco del presupuesto institucional vigente de cada pliego, y el ai1iculo 48 señala las limitaciones que se debe tener en cuenta al efectuar las modificaciones.

Son modificaciones las habilitaciones y anulaciones, y no se puede autorizar habilitaciones para gastos corrientes con cargo a anulaciones presupuestarias vinculadas a gastos de inversión, entre otros, que se desarrolla en su artículo 48. A continuación, se transcribe los artículos 47 y 48 del decreto legislativo.

"Artículo 47. Modificaciones presupuestales en el nivel Funcional y Programático
47.1. Son modificaciones presupuestarias en el nivel Funcional y Programática que se efectúan dentro del caso del Presupuesto Institucional vigente de cada Pliego, las habilitaciones y las anulaciones que varíen los créditos presupuestarios aprobados por el Presupuesto Institucional para las productos y proyectos, y que tienen implicancia en la estructura funcional y programática compuesta por las categorías presupuestarias que permiten visualizar los propósitos a lograr durante el Año Fiscal:
1. Las Anulaciones constituyen la supresión total o parcial de los créditos

presupuestarios de productos o proyectos.
2. Las Habilitaciones constituyen el incremento de los créditos presupuestarios de productos y proyectos con cargo a anulaciones del mismo producto o proyecto, o de otros productos y proyectos.
47.2. Las modificaciones presupuestarias en el nivel Funcional y Programático son aprobadas mediante Resolución del Titular, a propuesta de la Oficina de Presupuesto o de la que haga sus veces en la Entidad. El Titular puede delegar dicha facultad de aprobación, a través de disposición expresa, la misma que debe ser publicada en el Diario Oficial El Peruano."

"Articulo 48. 1imifaciones a las modificaciones presupuestarias en el Nivel Funcional y Programático

48.1 Durante la ejecución presupuestaria, las modificaciones presupuestarias el nivel Funcional y Programático se sujetan a las limitaciones siguientes:
1. Las Genéricas de Gasto pueden ser objeto de anulaciones. si luego de haberse cumplido el fin para el que estuvieron previstos, generan saldos, si se suprime la finalidad, si existe un cambio en la prioridad de los objetivos estratégicos institucionales o si las proyecciones muestran que al cierre del aria fiscal arrojen saldos de libre disponibilidad, como consecuencia del cumplimiento o la supresión total o parcial de metas presupuestarias.
2. Las Genéricas de Gasto pueden ser objeto de habilitaciones si las proyecciones al cierre del año fiscal muestran déficit respecto de las metas programadas o si se incrementan o crean nuevas metas presupuestarias.
3, No se autorizan habilitaciones para gastos corrientes con cargo a anulaciones presupuestarias de gastos de capital.
4. En el caso de créditos presupuestarios previstos el Programas Presupuestales, se debe contemplar lo siguiente:
a. No se autorizan habilitaciones con cargo a recursos previstos en Programas Presupuestales, salvo que se hayan alcanzado las metas programadas de los indicadores de producción física de producto, debiendo reasignarse estos créditos presupuestarios en otras prioridades definidas dentro del programa o, en su defecto, en los productos de otros programas presupuestales con los que cuenten.
b. De manera excepcional, los Pliegos pueden realizar modificaciones presupuestarias en el nivel Funcional y Programática dentro y entre los programas presupuestales con los que cuentan, durante el primer trimestre del año fiscal, y hasta el segundo trimestre para el caso de los programas presupuestales que inicien su implementación en el año fiscal previo informe favorable de la Dirección General de Presupuesto Público.
c Las modificaciones presupuestarias en el nivel funcional y programática que comprendan a inversiones bajo el ámbito del Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones y a proyectos que no están bajo el ámbito de dicho Sistema, no se encuentran comprendidas en lo establecido en los literales precedentes y debe ser informado durante la fase de evaluación presupuestaria.
d. Las modificaciones presupuestarias en el nivel Funcional y Programático que comprendan a acciones comunes sólo pueden efectuarse entre y dentro de los programas presupuestales con los que cuenta e/ Pliego y no se encuentran

comprendidas en lo establecido en el primer y segundo literal del inciso 4.
5.No se pueden efectuar anulaciones presupuestarias con cargo a los recursos asignados para el cumplimiento del Pago Anual por Servicio (PAS), Pago Anual por Obra (PAO) y Pago Anual por Mantenimiento y Operación (PAMO), comprometidos en los procesos de concesiones y Asociaciones Público Privadas (APP), salvo el, caso de incumplimiento del contrato o que las proyecciones al cierre del año fiscal muestren saldos presupuestales de libre disponibilidad, en cuyo caso, previa opinión favorable de la Oficina de Presupuesto del Pliego o la que haga sus veces, se puede habilitar recursos sólo para atender otras obligaciones establecidas en los Contratos de Concesión y de Asociación Público Privadas.
48.2 No están sujetas a las limitaciones mencionadas en el numeral precedente las modificaciones en el nivel Funcional y Programático que se produzcan como consecuencia de la creación, desactivación, fusión o reestructuración de Entidades, o cuando se realice el traspaso de Productos o Proyectos de un Pliego a otro."

Es importante mencionar que si bien SERVIR tiene la facultad de emitir opinión técnica respecto de las normas del funcionamiento del SAGRH (Sistema Administrativo de Gestión de Recursos Humanos), de conformidad con lo regulado en el Decreto Legislativo 1440 y el Decreto de Urgencia 044-2021, las solicitudes de opinión técnicas que incidan en el principio de equilibrio presupuestal e ingresos de personal al Sector Público son formuladas por la Dirección General del Presupuesto Público y la Dirección General de Gestión Fiscal de los Recursos Humanos del Ministerio de Economía y Finanzas, estas dos últimas entidades son las encargadas de emitir opinión técnica dentro de sus competencias y atribuciones.

b) Dictamen que aprobó la Comisión de Presupuesto y Cuenta General de la República respecto a la Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023

Existe el antecedente que en el dictamen que aprobó la Comisión de Presupuesto y Cuenta General de la República sobre la Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023, en la Sexagésima Octava Disposición Complementaria. Incremento progresivo de la valorización principal que se otorga al personal de la salud, en el marco del Decreto Legislativo 1153, en el numeral 2 se establece lo siguiente:

> "Se autoriza el nombramiento, gradual y progresivo, de hasta 684 profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales, contratados bajo los alcances del régimen del Decreto Legislativo 728, identificados al 31 de julio de 2022, en las Comunidades Locales de Administración en Salud (CLAS) adscritas al Ministerio de Salud, sus organismos públicos las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales; correspondiendo el nombramiento del veinte por ciento (20%) del personal citado durante el presente año fiscal."

Este numeral fue retirado en el debate en el Pleno del Congreso a pesar de que fue un artículo que se analizó y redactó en coordinación con los funcionarios del Ministerio de Salud.

4.3 Análisis de las opiniones e información solicitada

a) Al Proyecto de Ley 3050/2022-CR

i) Opiniones solicitadas

- OFICIO 0487-2022-2023-CPCGR-JLLG-CR, de fecha 23 de noviembre de 2022 dirigido a la Asamblea Nacional de Gobiernos Regionales – ANGR
- OFICIO 0488 – -2022-2023-CPCGR-JLLG-CR, de fecha 23 de noviembre de 2022 dirigido al Ministerio de Economía y Finanzas MEF
- OFICIO 0489-2022-2023-CPCGR-JLLG-CR, de fecha 23 de noviembre de 2022 dirigido al Ministerio de Salud – MINSA
- OFICIO 0490 -2022-2023-CPCGR-JLLG-CR, de fecha 23 de noviembre de 2022 dirigido a la Autoridad Nacional del Servicio Civil – SERVIR
- OFICIO 1415 -2022-2023-CPCGR-JLLG-CR, de fecha 02 de febrero de 2023 se reitera pedido de opinión a la Asamblea Nacional de Gobiernos Regionales.
- OFICIO 1416 -2022-2023-CPCGR-JLLG-CR, de fecha 02 de febrero e de 2023 se reitera pedido de opinión al Ministerio de Economía y Finanzas.
- OFICIO 1417 -2022-2023-CPCGR-JLLG-CR, de fecha 02 de febrero de 2023, se reitera pedido de opinión al Ministerio de Salud.

ii) Opiniones recibidas

La Autoridad Nacional del Servicio Civil Servir, mediante Oficio 0819-2022-SERVIR, del 30 de diciembre de 2022. En sus conclusiones señala que el objeto del Proyecto de Ley estaría inmerso en el literal n) del artículo 8 de la Ley 31368, Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2023. En ese sentido, consideramos que el legislador deberá tomar en consideración la normatividad vigente y evaluar si persiste la necesidad de su iniciativa.

> *"(...)*
> **III. Análisis del proyecto de ley**
>
> 3.1 De manera preliminar, cabe mencionar que la Ley N° 29124, Ley que establece la cogestión y participación ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de salud del Ministerio de Salud y de las Regiones (en adelante, Ley 29124) "establece el marco general de la cogestión y participación ciudadana para los establecimientos de salud del primer nivel de atención del Ministerio de Salud y de las Regiones, para contribuir a ampliar la cobertura, mejorar la calidad y el acceso equitativo a los servicios de salud y generar mejores condiciones sanitarias con participación de la comunidad organizada, en el marco de la garantía del ejercicio del derecho a la salud, y en concordancia con el proceso de descentralización".
>
> 3.2 Sumado a ello, el artículo 13 de la Ley 29124 dispone que: "13.1 El personal nombrado del sector salud, que labora en los establecimientos bajo cogestión, mantiene su estabilidad en el servicio y el régimen laboral y de pensiones al que pertenece, y está obligado a respetar las disposiciones administrativas del órgano de cogestión en tanto no contravengan su régimen laboral. 13.2 El personal que el

órgano de cogestión contrate, a efectos de mejorar el servicio, se encuentra bajo el régimen laboral de la actividad privada, TUO del Decreto Legislativo Nº 728 y normas complementarias. Su remuneración se fija respetando las leyes laborales y otras específicas que tengan que ver con la actividad profesional del personal contratado. El grado de desempeño es evaluado de manera sistemática y documentada por el órgano de cogestión, con el soporte técnico de la autoridad de salud y preservando los derechos laborales correspondientes. El personal que labore en zonas de frontera y pobreza extrema recibe estímulos salariales adicionales, de acuerdo a la disponibilidad presupuestal".

3.3 Como es de verse, la Ley 29124 reconoce 2 modalidades de contratación: el personal nombrado y el personal contratado. Dentro de este contexto, el Proyecto de Ley plantea el nombramiento de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales y personal administrativo que realizan labores asistenciales en los servicios de salud individual o salud pública –de conformidad con lo establecido por el numeral 3.2 del artículo 3 y el artículo 5 del Decreto Legislativo 1153- y se encuentran laborando en los CLAS.

3.4 Cabe resaltar que el Proyecto de Ley indica que para el proceso de nombramiento es requisito que las plazas o puestos a ocupar se encuentren aprobados en el Cuadro para Asignación de Personal (CAP), Cuadro para Asignación de Personal Provisional (CAP-P), Cuadro de Puestos de la Entidad (CPE) y Presupuesto Analítico de Personal (PAP); y, que las plazas o puestos a ocupar cuenten con la respectiva certificación del crédito presupuestario.

3.5 Sin embargo, ni el Proyecto de Ley ni su Exposición de Motivos justifican sobre la base de estudios, datos estadísticos, legislación comparada u otros, cómo resulta viable el nombramiento de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales y personal administrativo que realizan labores asistenciales en los servicios de salud individual o salud pública –de conformidad con lo establecido por el numeral 3.2 del artículo 3 y el artículo 5 del Decreto Legislativo 1153- y se encuentran laborando en los CLAS; considerando únicamente la aprobación del Cuadro para Asignación de Personal (CAP), Cuadro para Asignación de Personal Provisional (CAP-P), Cuadro de Puestos de la Entidad (CPE) y Presupuesto Analítico de Personal (PAP); y, que las plazas o puestos a ocupar cuenten con la respectiva certificación del crédito presupuestario. En ese sentido, se observa este extremo del Proyecto de Ley, con el objetivo que sea reformulado y se desarrolle la justificación de su propuesta.

3.6 Por otro lado, cabe mencionar que el objeto del Proyecto de Ley estaría inmerso en el literal n) del artículo 8 de la Ley N° 31368, Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2023 que textualmente indica:

> "El nombramiento de hasta el cien por ciento (100%) de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales de la salud del Ministerio de Salud, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales y las Comunidades Locales de Administración en Salud (CLAS), a los que se refiere la Ley 30957, Ley que autoriza el nombramiento progresivo como mínimo del veinte por ciento (20%) de los profesionales de

la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud que a la entrada en vigencia del Decreto Legislativo 1153 tuvieron vínculo laboral y fueron identificados en el marco de la Disposición Complementaria Final Nonagésima Octava de la Ley 30693, lo que incluye lo autorizado en el artículo 1 de la Ley 30957, en el literal n) del numeral 8.1 del artículo 8 del Decreto de Urgencia 014-2019, Decreto de Urgencia que aprueba el Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2020, y en el literal n) del numeral 8.1
del artículo 8 de la Ley 31084, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2021, y el literal ñ del numeral 8.1 del artículo 8 y el literal b) del numeral 2 de la Centésima Quinta Disposición Complementaria Final de la Ley 31365, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022".

3.7 Por lo tanto, consideramos que la Ley de Presupuesto para el Año Fiscal 2023 estaría alineada a la necesidad planteada en el Proyecto de Ley bajo los parámetros establecidos en la misma, siendo ello así, consideramos que el legislador deberá tomar en consideración la normatividad vigente y evaluar si persiste la necesidad de su iniciativa.
3.8 Sin perjuicio de lo expuesto, cabe recordar que el artículo 40 de la Constitución Política del Perú establece que la carrera administrativa constituye un bien jurídico constitucional. Asimismo, precisa que por ley se regularán el ingreso, derechos, deberes y responsabilidades de los servidores. Por tanto, en rigor, estamos frente a un bien jurídico garantizado por la Constitución cuyo desarrollo se delega al legislador.

3.9 De esta manera, de acuerdo con la Ley N° 28175, Ley Marco del Empleo Público (en adelante, Ley N° 28175) el ingreso para laborar en la administración pública, independientemente del régimen al que se vincule el servidor y del régimen al que se encuentre adscrita la entidad pública, se realiza por concurso público, en estricto respeto a los principios de igualdad de oportunidades, mérito y capacidad de las personas. La única excepción está constituida por los puestos de confianza, en los cuales la designación se efectúa conforme a los documentos de gestión interna de la entidad y respecto de los cuales, si bien no se requiere de un concurso público, se exige que la persona cumpla con el perfil del puesto.
3.10 Sumado a ello, el artículo 5 de la Ley N° 28175 estableció la obligación de acceder a los puestos laborales del Estado a través de un proceso de selección en los que primen los méritos de los candidatos, quienes deben competir en un régimen de igualdad de oportunidades. Dicha igualdad de oportunidades se traduce en que las condiciones de acceso a los puestos laborales de la administración pública deben darse en un contexto de equidad. Es decir, no puede favorecerse arbitraria o injustificadamente a un postulante sobre otro.
3.11 En efecto, la exigencia legal del ingreso a la administración pública mediante concurso público y sujeción a los instrumentos de gestión respectivos está establecida por mandatos imperativos de observancia obligatoria previstos en el

artículo 5 de la Ley N° 28175 y en el artículo IV del Título Preliminar del Decreto Legislativo N° 1023.

3.12 De allí que, el artículo 9 de la Ley N° 28175 sancione con nulidad el acto administrativo que contravenga la inobservancia de las normas de acceso, toda vez que vulnera el interés general e impide la existencia de una relación válida. Esto, sin perjuicio de las responsabilidades administrativas, civiles y penales a que hubiere lugar.

3.13 Finalmente, cabe agregar que SERVIR continúa evaluando la posibilidad de efectuar mejoras al marco normativo para acelerar la implementación del tránsito de servidores públicos al nuevo régimen laboral de la LSC, en consecuencia, adjuntamos como Anexo la propuesta efectuada por nuestra entidad para la implementación de mejoras al modelo de tránsito al régimen del servicio civil, la cual ha sido puesta en conocimiento del Ministerio de Economía y Finanzas.

Asimismo, nos ponemos a disposición del Congreso de la República para que conjuntamente se pueda abordar la propuesta de solución que permita dar atención a la problemática identificada.

IV. Conclusiones

4.1 La Ley 29124 reconoce 2 modalidades de contratación: el personal nombrado y el personal contratado. Es precisamente, en relación con el segundo grupo (personal contratado) cabe mencionar que el Proyecto de Ley plantea que pasen a ser nombrados siempre que cumplan con los requisitos señalados en su artículo 3.

4.2 Ni el Proyecto de Ley ni su Exposición de Motivos justifican sobre la base de estudios, datos estadísticos, legislación comparada u otros, cómo resulta viable el nombramiento de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales y personal administrativo que realizan labores asistenciales en los servicios de salud individual o salud pública –de conformidad con lo establecido por el numeral 3.2 del artículo 3 y el artículo 5 del Decreto Legislativo 1153- y se encuentran laborando en los CLAS; considerando únicamente la aprobación del Cuadro para Asignación de Personal (CAP), Cuadro para Asignación de Personal Provisional (CAP-P), Cuadro de Puestos de la Entidad (CPE) y Presupuesto Analítico de Personal (PAP); y, que las plazas o puestos a ocupar cuenten con la respectiva certificación del crédito presupuestario. En ese sentido, se observa este extremo del Proyecto de Ley, con el objetivo que sea reformulado y se desarrolle la justificación de su propuesta.

4.3 Por otro lado, cabe mencionar que el objeto del Proyecto de Ley estaría inmerso en el literal n) del artículo 8 de la Ley N° 31368, Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2023. En ese sentido, consideramos que el legislador deberá tomar en consideración la normatividad vigente y evaluar si persiste la necesidad de su iniciativa.

4.4 El artículo 40 de la Constitución Política del Perú establece que la carrera administrativa constituye un bien jurídico constitucional. Asimismo, precisa que por ley se regularán el ingreso, derechos, deberes y responsabilidades de los servidores.

4.5 La Ley N° 28175 considera que el ingreso para laborar en la administración pública, independientemente del régimen al que se vincule el servidor y del régimen al que se encuentre adscrita la entidad pública, se realiza por concurso público, en estricto respeto a los principios de igualdad de oportunidades, mérito y capacidad de las personas. La única excepción está constituida por los puestos de confianza.

4.6 El artículo 5 de la Ley N° 28175 estableció la obligación de acceder a los puestos laborales del Estado a través de un proceso de selección en los que primen los méritos de los candidatos, quienes deben competir en un régimen de igualdad de oportunidades.

4.7 La exigencia legal del ingreso a la administración pública mediante concurso público y sujeción a los instrumentos de gestión respectivos está establecida por mandatos imperativos de observancia obligatoria previstos en el artículo 5 de la Ley N° 28175 y en el artículo IV del Título Preliminar del Decreto Legislativo N° 1023.

4.8 El artículo 9 de la Ley N° 28175 sanciona con nulidad el acto administrativo que contravenga la inobservancia de las normas de acceso, toda vez que vulnera el interés general e impide la existencia de una relación válida. Esto, sin perjuicio de las responsabilidades administrativas, civiles y penales a que hubiere lugar.

4.9 SERVIR sigue evaluando la posibilidad de efectuar mejoras al marco normativo para impulsar la implementación del tránsito de servidores públicos al nuevo régimen laboral de la Ley del Servicio Civil. Al respecto, adjuntamos como Anexo la propuesta efectuada por nuestra entidad para la implementación de mejoras al modelo de tránsito al régimen del servicio civil, la cual ha sido puesta en conocimiento del Ministerio de Economía y Finanzas. Sin perjuicio de ello, nos ponemos a disposición del Congreso de la República para que conjuntamente se pueda abordar la propuesta de solución que permita dar atención a la problemática identificada.

El Ministerio de Salud mediante Oficio 738-2023-SG-MINSA, del 07 de marzo de 2023. En sus conclusiones señala que el proyecto de ley no establece de manera expresa la autorización para realizar el nombramiento del personal asistencial y administrativo ni tampoco contiene la exoneración del artículo 8 de la Ley 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023; que no se identifica una estructura detallada de costos por entidad, ni a cuánto asciende el presupuesto total requerido, considerando que la propuesta legislativa implica a personal del Sector Público y podría tener iniciativa de gasto.

"(...)

II) Análisis

2.1 De acuerdo con el artículo 1 de la propuesta legislativa materia de análisis, ésta tiene por objeto regular el nombramiento de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales y personal administrativo que laboran en las comunidades locales de administración de salud (CLAS), que cumpla con las condiciones y requisitos establecidos por el Ministerio de Salud para el mencionado nombramiento.

2.2 El Análisis Costo Beneficio de la propuesta legislativa señala que se obtendrán efectos beneficiosos directos e indirectos en los trabajadores CLAS y el Estado.

2.3 Dada la naturaleza de la propuesta legislativa materia de análisis, ésta ha recibido la opinión de:

2.3.1 La Oficina General de Gestión de Recursos Humanos, quien esencialmente ha manifestado que:

- Para la aplicación del proyecto de ley, es requisito que las plazas o puestos a ocupar se encuentren aprobados en el Cuadro de Asignación de Personal (CAP), en el Cuadro para Asignación de Personal Provisional (CAP-P) o en el Cuadro de Puestos de la Entidad (CPE), y en el Presupuesto Analítico de Personal (PAP) según corresponda, así como que las plazas o puestos a ocupar se encuentren registradas en el Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Planillas y de Datos de los Recursos Humanos del Sector Público (AIRHSP).
- La propuesta legislativa tendría implicancia presupuestal, por lo que corresponde a la Dirección General de Gestión Fiscal de los Recursos Humanos del Ministerio de Economía y Finanzas emitir opinión técnica, de conformidad con lo previsto en el artículo 2 del Decreto de Urgencia N° 044-2021, Decreto de Urgencia que establece medidas extraordinarias y urgentes en materia de gestión fiscal de los Recursos Humanos del Sector Público.

2.3.2 La Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización, quien básicamente indica que:

- De acuerdo a lo señalado en el artículo 3 del proyecto de ley, para obtener el financiamiento respectivo, se propone autorizar al Ministerio de Salud, sus Organismos Públicos y las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales, a realizar modificaciones presupuestarias en el nivel funcional programático, con cargo a su presupuesto institucional, lo que en principio no implicaría demanda de recursos adicionales al tesoro público.

2.3.3 La Dirección General de Personal de la Salud, quien señala lo siguiente:

- La Sexagésima Novena Disposición Complementaria Final de la Ley N° 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023, ha autorizado el nombramiento de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales contratados bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 1057 (CAS) y del personal que ocupa plaza orgánica, habiendo sido excluidos los servidores que laboran en las comunidades locales de administración en salud (CLAS).

2.4 En atención a lo antes manifestado, esta Oficina General, como órgano encargado de prestar el asesoramiento jurídico legal que requiera la Alta Dirección y los órganos del Ministerio de Salud, de acuerdo a lo señalado en el artículo 36 del Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, aprobado por Decreto Supremo N° 008-2017-SA y modificatorias, estima necesario efectuar las siguientes precisiones:

2.4.1 El artículo 9 de la Constitución Política del Perú establece que "El Estado determina la política nacional de salud. El Poder Ejecutivo norma y supervisa su aplicación. Es responsable de diseñarla y conducirla en forma plural y descentralizadora para facilitar a todos el acceso equitativo a los servicios de salud".

2.4.2 El numeral 7 del artículo 3 del Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud y modificatorias, establece que el Ministerio de Salud es competente en recursos humanos en salud.

2.4.3 La Ley N° 29124, Ley que establece la cogestión y participación ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de salud del Ministerio de Salud y de las Regiones, establece el marco general de la cogestión y participación ciudadana para los establecimientos de salud del primer nivel de atención del Ministerio de Salud y de las Regiones, para contribuir a ampliar la cobertura, mejorar la calidad y el acceso equitativo a los servicios de salud, generando mejores condiciones sanitarias con participación de la comunidad organizada, en el marco de la garantía del ejercicio del derecho a la salud, y en concordancia con el proceso de descentralización.

2.4.4 En esa línea, el artículo 2 de la citada norma legal, dispone que el Estado, a través del Ministerio de Salud, de los gobiernos regionales y de los gobiernos locales, promueve la conformación, la extensión y el fortalecimiento de las Comunidades Locales de Administración de Salud - CLAS, y otras formas de cogestión que pudieran generarse, reconocidas por la Autoridad Sanitaria Regional, garantizando la simplificación administrativa. En esa línea, el artículo 4 indica que los CLAS son órganos de cogestión constituidos como asociaciones civiles sin fines de lucro con personería jurídica.

2.4.5 Cabe indicar que, de acuerdo con el artículo 13 de la precitada Ley N° 29124, el personal nombrado del sector salud, que labora en los establecimientos de cogestión, mantiene su estabilidad en servicio y régimen laboral y de pensiones al que pertenece, en tanto que el personal que el órgano de cogestión contrate se encuentra bajo el régimen laboral de la actividad privada (TUO del Decreto Legislativo N° 728).

2.4.6 Las sucesivas leyes de presupuesto han prohibido como regla general el nombramiento de personal en el Sector Público; en esa línea, el artículo 8 de la Ley N° 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023, prohíbe el ingreso de personal en el Sector Público, salvo en los siguientes supuestos:

a) "La designación en cargos de confianza y de directivos superiores de libre designación y remoción, conforme a los documentos de gestión de la entidad, a la Ley 28175, Ley Marco del Empleo Público, y demás normativa sobre la materia, en tanto se implemente la Ley 30057, Ley del Servicio Civil, en las respectivas entidades.

(...)

c) La contratación para el reemplazo por cese, para la suplencia temporal de los servidores del Sector Público, o para el ascenso o promoción del personal, en tanto se implemente la Ley 30057, Ley del Servicio Civil, en los casos que corresponda. En el caso de los reemplazos por cese del personal, este comprende al cese que se hubiese producido a partir del año 2021, debiéndose tomar en cuenta que el ingreso a la administración pública se efectúa necesariamente por concurso público de méritos y sujeto a los documentos de gestión respectivos. Las plazas vacantes para el reemplazo por cese del personal que no cuenten con el financiamiento correspondiente son eliminadas del Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Planillas y de Datos de los Recursos Humanos del Sector Público (AIRHSP) a cargo de la Dirección

General de Gestión Fiscal de los Recursos Humanos del Ministerio de Economía y Finanzas.

En el caso del ascenso o promoción del personal, las entidades deben tener en cuenta, previamente a la realización de dicha acción de personal, lo establecido en el literal b) de la Tercera Disposición Transitoria de la Ley 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto. En el caso de suplencia de personal, una vez que se reincorpore el titular de la plaza, los contratos respectivos quedan resueltos automáticamente. Lo establecido en el presente literal no autoriza a las entidades públicas para contratar o nombrar personal en nuevas plazas que pudieran crearse. (énfasis agregado).

2.4.7 Al respecto, es preciso señala que, si bien el artículo 8 de la Ley N° 31638 prohíbe el nombramiento de personal en el Sector Público como regla general, esa misma norma legal efectúa una excepción a dicha disposición a través del numeral 1 de la Sexagésima Novena Disposición Complementaria Final de la Ley N° 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023, mediante la cual se autoriza el nombramiento de hasta el 20% de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales de la salud del Ministerio de Salud, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales, contratados al 31 de julio de 2022 bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 1057, Decreto Legislativo que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios; y, se encuentren registrados en el AIRHSP a la entrada en vigencia de dicha ley, sin incluir a los servidores que laboran en los CLAS.

2.4.8 En ese marco, se infiere que actualmente el artículo 8 de la Ley N° 31638 prohíbe a las entidades efectuar nombramiento de personal, salvo los supuestos establecidos en la propia ley de presupuesto, supuestos dentro de los cuales no se encuentra el contenido de la propuesta normativa materia de análisis.

2.4.9 Si bien el proyecto de ley tiene por objeto regular el nombramiento del personal asistencial y administrativo que labora en las Comunidades Locales de Administración en Salud – CLAS, no se hace mención respecto del régimen laboral al que pertenecerían, teniendo en cuenta que en los CLAS rige la contratación de personal bajo los regímenes laborales de los Decretos Legislativos 276 y 728.

2.4.10 Cabe señalar que en proyecto de ley no se identifica una estructura detallada de costos por entidad, ni a cuánto asciende el presupuesto total requerido para la implementación de la propuesta, por lo que no sería posible dimensionar si las entidades involucradas pudieran presentar saldos para asumir el financiamiento total o parcial de la medida propuesta.

2.4.11 Asimismo, no se observa en la Exposición de Motivos una evaluación del costo aproximado de la implementación de la medida, la cual debió efectuarse teniendo en cuenta que el nombramiento no solo implica el pago de una remuneración, sino que además conlleva al pago de entregas económicas adicionales, lo que necesariamente implicaría un incremento presupuestal.

2.4.12 De otro lado, considerando que la propuesta legislativa implica a personal del Sector Público, recomendamos que la Comisión de Presupuesto y Cuenta General de la República solicite la respectiva opinión técnica de la Autoridad Nacional del Servicio Civil – SERVIR, en su condición de ente rector en materia de recursos humanos en e
Sector Público. De igual forma, dado que el proyecto podría tener iniciativa de gasto, se sugiere que se gestione la opinión técnica del Ministerio de Economía y Finanzas en relación al financiamiento de la medida.
2.4.13 Finalmente, cabe precisar que, mediante el artículo 1 de la Ley N° 30957, se regula el nombramiento progresivo, en el Año Fiscal 2019, como mínimo del 20% de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud del Ministerio de Salud, sus organismos públicos, los gobiernos regionales y las Comunidades Locales de Administración en Salud (CLAS) que a la entrada en vigencia del Decreto Legislativo 1153 tuvieron vínculo laboral, cumplieron con las condiciones y requisitos establecidos por el Ministerio de Salud para el mencionado nombramiento, no fueron incluidos en los procesos de nombramiento correspondientes a los años 2014 al 2018 y fueron identificados en el marco de la disposición complementaria final nonagésima octava de la Ley 30693, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2018.

III) Conclusiones y recomendaciones

3.1 El proyecto de ley no establece de manera expresa la autorización para realizar el nombramiento del personal asistencial y administrativo ni tampoco contiene la exoneración del artículo 8 de la Ley N° 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
3.2 En el proyecto de ley no se identifica una estructura detallada de costos por entidad, ni a cuánto asciende el presupuesto total requerido, Asimismo, no se observa en la Exposición de Motivos una evaluación del costo aproximado de la implementación de la medida, la cual debió efectuarse teniendo en cuenta que el nombramiento no solo implica el pago de una remuneración, sino que además conlleva al pago de entregas económicas adicionales, lo que necesariamente implicaría un incremento presupuestal.
3.3 Asimismo, considerando que la propuesta legislativa implica a personal del Sector Público y podría tener iniciativa de gasto, recomendamos que la Comisión de Presupuesto y Cuenta General de la República solicite la respectiva opinión técnica de la Autoridad Nacional del Servicio Civil – SERVIR y el Ministerio de Economía y Finanzas. 3.4 Atendiendo a las opiniones técnicas y legales, se recomienda a la Secretaría General que ponga en consideración de la Comisión de Presupuesto y Cuenta General de la República del Congreso de la República, las opiniones vertidas en el presente informe. Lo que informo a Usted para su conocimiento y fines pertinentes."

El Ministerio de Economía y Finanzas mediante Oficio 329-2023-EF, del 13 de marzo de 2023. En sus conclusiones observa el Proyecto de Ley 3050/2022- CR, Ley de nombramiento de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales y personal administrativo de la salud de las Comunidades Locales de Administración de Salud (CLAS).

"II. ANÁLISIS

A. Competencia

2.1 La DGGFRH está a cargo de la Gestión Fiscal de los Recursos Humanos, definida como la evaluación y validación de los ingresos correspondientes a los recursos humanos del Sector Público y la administración del registro de dichos ingresos, con transparencia, legalidad, eficiencia y eficacia4. Por su parte, la DGPA es la unidad orgánica dependiente de la DGGFRH encargada de realizar el análisis financiero y técnico de las medidas relacionadas con los ingresos y otros gastos por encargo, respecto al personal activo del Sector Público5.

B. Proyecto de Ley N° 3050/2022-CR

2.2 La iniciativa legislativa tiene por objeto disponer el nombramiento de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales y personal administrativo que labora en las Comunidades de Administración en Salud (CLAS), que cumpla con las condiciones y requisitos establecidos por el Ministerio de Salud (MINSA); precisa, que dentro de sus alcances se encuentran comprendidos los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales que realizan labores asistenciales en los servicios de salud individual o salud pública6 y se encuentran laborando en las CLAS.

2.3 El análisis costo beneficio contenido en la Exposición de Motivos, señala que, respecto al Estado, los efectos directos están relacionados a la disposición de trabajadores asistenciales y administrativos nombrados al servicio de la ciudanía; y, como efectos indirectos mejora los estándares de salud de la población urbano rural y situación laboral de los servidores asistenciales y administrativos.

C. Opinión del Proyecto de Ley

2.4 De la revisión del proyecto de ley, se advierte que este propone:

- El nombramiento del personal de la salud; y,
- El nombramiento del personal administrativo.

Nombramiento del personal de la salud

2.5 El artículo 5 de la Ley Marco del Empleo Público7, establece que el acceso al empleo público se realiza mediante concurso público y abierto, por grupo ocupacional, en base a los méritos y capacidad de las personas, en un régimen de igualdad de oportunidades. Asimismo, el artículo 9 de la mencionada norma, refiere que la inobservancia de las normas de acceso vulnera el interés general e impide la existencia de una relación válida; precisa, que es nulo de pleno derecho el acto administrativo que las contravenga, sin perjuicio de las responsabilidades administrativas, civiles o penales de quien lo promueva, ordena o permita.

2.6 En esa misma línea, el Artículo IV del Título Preliminar del Decreto Legislativo que crea la Autoridad Nacional del Servicio Civil, rectora del sistema administrativo de gestión de recursos humanos8, señala que el ingreso al servicio civil, permanente o temporal, se realiza mediante procesos de selección transparentes sobre la base de criterios objetivos, atendiendo al principio del mérito.

2.7 Por su parte, el Tribunal Constitucional9 ha manifestado que el derecho de acceso a la función pública tiene como principio consustancial el principio de mérito; y que, conforme a sus competencias y a los mencionados contenidos constitucionales, el Poder Legislativo ha expedido la Ley Marco del Empleo Público, en cuyo artículo 5

establece que el acceso al empleo público se realiza mediante concurso público y abierto, en base a los méritos y capacidad de las personas.

2.8 Asimismo, precisó la importancia de la meritocracia (mérito personal y capacidad profesional) para el ingreso a la administración pública, estableciendo que ésta constituye un criterio objetivo fundamental en el ingreso y permanencia en la actividad estatal para la prestación de un servicio público.

2.9 De esta manera, el acceso a la Administración Pública indistintamente del régimen de vinculación, se realiza previo concurso público de méritos; por lo que pretender el nombramiento del personal de la salud (profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales) que labora en los CLAS no considera que dicha medida contraviene las normas citadas en los numerales precedentes, así como el pronunciamiento del Tribunal Constitucional.

2.10 No obstante, es menester indicar que el literal n) del artículo 8 de la Ley de Presupuesto del Sector Público del Año Fiscal 202310, autorizó, entre otros, el nombramiento de hasta el cien por ciento (100%) de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales de la salud de los CLAS, a los que se refiere la Ley 30957, Ley que autoriza el nombramiento progresivo como mínimo del veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud que a la entrada en vigencia del Decreto Legislativo 1153 tuvieron vínculo laboral y fueron identificados en el marco de la Disposición Complementaria Final Nonagésima Octava de la Ley 3069311 .

2.11 Asimismo, el artículo 36 de la referida norma de presupuesto, autoriza al MINSA, a sus organismos públicos y a los gobiernos regionales para realizar modificaciones presupuestarias, exceptuándolos del numeral 9.1 y 9.4 del artículo 9 de dicha norma, a efectos de financiar el nombramiento de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales que labora en los CLAS. Nombramiento del personal administrativo.

2.12 Con relación a la propuesta para el nombramiento del personal administrativo de las CLAS, en adición a lo señalado en los párrafos precedentes sobre el acceso a la Administración Pública, no considera que la Ley del Servicio Civil12, constituye uno de los pilares centrales de la Política Nacional de Modernización de la Gestión Pública13 que busca lograr un Estado orientado al ciudadano, eficiente, unitario, descentralizado, inclusivo y abierto.

2.13 El objetivo de la Ley del Servicio Civil es establecer un régimen único y exclusivo para las personas que prestan servicios en las entidades públicas, así como para aquellas personas que están encargadas de su gestión, del ejercicio de sus potestades y de la prestación de servicios a cargo de estas.

2.14 El régimen del servicio civil busca generar una reforma orientada a ordenar y mejorar el funcionamiento de la gestión de los recursos humanos en el sector público que permita mejorar el desempeño y el impacto positivo que el ejercicio del servicio público debe tener sobre la ciudadanía14.

2.15 En ese sentido, la iniciativa legislativa contraviene el proceso de implementación de una política de Estado, al pretender el nombramiento del personal administrativo de las CLAS, al margen del régimen del servicio civil. Análisis costo-beneficio

2.16 El artículo 3 de la iniciativa legislativa señala que el financiamiento de la medida propuesta se realiza con cargo al presupuesto institucional del MINSA, de sus organismos públicos y de los gobiernos regionales; sin embargo, la Exposición de Motivos se limita a señalar que la medida propuesta mejora los estándares de salud de la población urbano-rural y situación laboral de los servidores asistenciales y administrativos.

2.17 Al respecto, debe indicarse que el numeral 4 del artículo 2 de la Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023 15 , establece que los proyectos de normas legales que generen gasto público deben contar, como requisito para el inicio de su trámite, con una evaluación presupuestal que demuestre la disponibilidad de los créditos presupuestarios que pueden ser destinados a su aplicación, así como el impacto de dicha aplicación en el Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023, y un análisis de costo beneficio en términos cuantitativos y cualitativos.

2.18 De esta manera, se advierte que la Exposición de Motivos que sustenta el Proyecto de Ley no contiene el análisis cuantitativo y cualitativo que identifique a los posibles beneficiarios, así como del impacto que generaría y el costo de su implementación.

2.19 Finalmente, debe tenerse en cuenta que de acuerdo a lo señalado en el artículo 79 de la Constitución Política del Perú, en concordancia con lo establecido en el artículo 76 del Reglamento del Congreso de la República, las iniciativas legislativas no pueden contener propuesta de creación ni aumento del gasto público, por lo que la propuesta, materia de opinión, no cumple con lo señalado en la norma legal antes citada y contraviene la Constitución.

III. CONCLUSIONES

Por las consideraciones expuestas, se observa el Proyecto de Ley N° 3050/2022- CR, Ley de nombramiento de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales y personal administrativo de la salud de las Comunidades Locales de Administración de Salud (CLAS).

IV. RECOMENDACIÓN

Se recomienda derivar el presente informe al Viceministerio de Hacienda, a fin de que se continúe con el trámite respectivo."

b) Al Proyecto de Ley 3111/2022-CR

i) Opiniones solicitadas

- OFICIO 607 -2022-2023-CPCGR-JLLG-CR, de fecha 23 de noviembre de 2022 dirigido a la Asamblea Nacional de Gobiernos Regionales ANGR.
- OFICIO 608 -2022-2023-CPCGR-JLLG-CR, de fecha 23 de noviembre de 2022 dirigido al Ministerio de Economía y Finanzas MEF.
- OFICIO 609-2022-2023-CPCGR-JLLG-CR, de fecha 23 de noviembre de 2022 dirigido al Ministerio de Salud MINSA.
- OFICIO 610 -2022-2023-CPCGR-JLLG-CR, de fecha 23 de noviembre de 2022 dirigido A la Autoridad del Servicio Civil – SERVIR.
- OFICIO 1412– -2022-2023-CPCGR-JLLG-CR, de fecha 03 de febrero de 2023, se reitera pedido de opinión a la Asamblea Nacional de Gobiernos Regionales.

- OFICIO 1413—2022-2023-CPCGR-JLLG-CR, de fecha 03 de febrero de 2023, se reitera pedido de opinión al Ministerio de Economía y Finanzas dirigido.
- OFICIO 1414 -2022-2023-CPCGR-JLLG-CR, de fecha 03 de febrero de 2023, se reitera pedido de opinión al Ministerio de Salud.

ii) Opiniones recibidas

La Autoridad Nacional del Servicio Civil – Servir, mediante Oficio 0820-2022-SERVIR, del 06 de enero de 2023. En sus conclusiones señala que el objeto del Proyecto de Ley estaría inmerso en el literal n) del artículo 8 de la Ley 31368, Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2023. En ese sentido, el legislador deberá tomar en consideración la normatividad vigente y evaluar si persiste la necesidad de su iniciativa.

> "(...)
> **III. Análisis del proyecto de ley**
> 3.1 De manera preliminar, cabe mencionar que la Ley N° 29124, Ley que establece la cogestión y participación ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de salud del Ministerio de Salud y de las Regiones (en adelante, Ley 29124)1 "establece el marco general de la cogestión y participación ciudadana para los establecimientos de salud del primer nivel de atención del Ministerio de Salud y de las Regiones, para contribuir a ampliar la cobertura, mejorar la calidad y el acceso equitativo a los servicios de salud y generar mejores condiciones sanitarias con participación de la comunidad organizada, en el marco de la garantía del ejercicio del derecho a la salud, y en concordancia con el proceso de descentralización".
> 3.2 Sumado a ello, el artículo 13 de la Ley 29124 dispone que: "13.1 El personal nombrado del sector salud, que labora en los establecimientos bajo cogestión, mantiene su estabilidad en el servicio y el régimen laboral y de pensiones al que pertenece, y está obligado a respetar las disposiciones administrativas del órgano de cogestión en tanto no contravengan su régimen laboral. 13.2 El personal que el órgano de cogestión contrate, a efectos de mejorar el servicio, se encuentra bajo el régimen laboral de la actividad privada, TUO del Decreto Legislativo Nº 728 y normas complementarias. Su remuneración se fija respetando las leyes laborales y otras específicas que tengan que ver con la actividad profesional del personal contratado. El grado de desempeño es evaluado de manera sistemática y documentada por el órgano de cogestión, con el soporte técnico de la autoridad de salud y preservando los derechos laborales correspondientes. El personal que labore en zonas de frontera y pobreza extrema recibe estímulos salariales adicionales, de acuerdo a la disponibilidad presupuestal".
> 3.3 Como es de verse, la Ley 29124 reconoce 2 modalidades de contratación: el personal nombrado y el personal contratado. Es precisamente, en relación con el segundo grupo (personal contratado) cabe mencionar que el Proyecto de Ley plantea que pasen a ser nombrados siempre que cumplan con los requisitos señalados en su artículo 3.
> 3.4 No obstante, cabe resaltar que el Proyecto de Ley ni su Exposición de Motivos al regular los requisitos para el nombramiento no justifica sobre la base de estudios, datos estadísticos, legislación comparada u otros, cómo el período de dos (2) años académicos consecutivos laborando bajo los alcances del Decreto Legislativo N° 728,

genera la experiencia, idoneidad y demás atributos necesarios para justificar su nombramiento. En ese sentido, se observa este extremo del Proyecto de Ley, con el objetivo que sea reformulado y se desarrolle la justificación de su propuesta.

3.5 Sin perjuicio de lo expuesto, cabe indicar que cualquier nombramiento de personal que genere incorporación de personas al sector público, requiere que los instrumentos de gestión se encuentren debidamente actualizados/aprobados, Cuadro para Asignación de Personal Provisional (CAP-P) y Presupuesto Analítico de Personal (PAP); por lo que el Proyecto de Ley debería pronunciarse sobre este aspecto.

3.6 Por otro lado, cabe mencionar que el objeto del Proyecto de Ley estaría inmerso en el literal n) del artículo 8 de la Ley N° 31368, Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2023 que textualmente indica:

"El nombramiento de hasta el cien por ciento (100%) de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales de la salud del Ministerio de Salud, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales y las Comunidades Locales de Administración en Salud (CLAS), a los que se refiere la Ley 30957, Ley que autoriza el nombramiento progresivo como mínimo del veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud que a la entrada en vigencia del Decreto Legislativo 1153 tuvieron vínculo laboral y fueron identificados en el marco de la Disposición Complementaria Final Nonagésima Octava de la Ley 30693, lo que incluye lo autorizado en el artículo 1 de la Ley 30957, en el literal n) del numeral 8.1 del artículo 8 del Decreto de Urgencia 014-2019, Decreto de Urgencia que aprueba el Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2020, y en el literal n) del numeral 8.1 del artículo 8 de la Ley 31084, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2021, y el literal ñ del numeral 8.1 del artículo 8 y el literal b) del numeral 2 de la Centésima Quinta Disposición Complementaria Final de la Ley 31365, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022".

3.7 Por lo tanto, consideramos que la Ley de Presupuesto para el Año Fiscal 2023 estaría alineada a la necesidad planteada en el Proyecto de Ley bajo los parámetros establecidos en la misma, siendo ello así, consideramos que el legislador deberá tomar en consideración la normatividad vigente y evaluar si persiste la necesidad de su iniciativa.

3.8 Sin perjuicio de lo expuesto, cabe recordar que el artículo 40 de la Constitución Política del Perú establece que la carrera administrativa constituye un bien jurídico constitucional. Asimismo, precisa que por ley se regularán el ingreso, derechos, deberes y responsabilidades de los servidores. Por tanto, en rigor, estamos frente a un bien jurídico garantizado por la Constitución cuyo desarrollo se delega al legislador.

3.9 De esta manera, de acuerdo con la Ley N° 28175, Ley Marco del Empleo Público (en adelante, Ley N° 28175) el ingreso para laborar en la administración pública, independientemente del régimen al que se vincule el servidor y del régimen al que se encuentre adscrita la entidad pública, se realiza por concurso público, en estricto respeto a los principios de igualdad de oportunidades, mérito y capacidad de las personas. La única excepción está constituida por los puestos de confianza, en los cuales la designación se efectúa conforme a los documentos de gestión interna de la entidad y respecto de los cuales, si bien no se requiere de un concurso público, se exige que la persona cumpla con el perfil del puesto.

3.10 Sumado a ello, el artículo 5 de la Ley N° 28175 estableció la obligación de acceder a los puestos laborales del Estado a través de un proceso de selección en los que primen los méritos de los candidatos, quienes deben competir en un régimen de igualdad de oportunidades. Dicha igualdad de oportunidades se traduce en que las condiciones de acceso a los puestos laborales de la administración pública deben darse en un contexto de equidad. Es decir, no puede favorecerse arbitraria o injustificadamente a un postulante sobre otro.

3.11 En efecto, la exigencia legal del ingreso a la administración pública mediante concurso público y sujeción a los instrumentos de gestión respectivos está establecida por mandatos imperativos de observancia obligatoria previstos en el artículo 5 de la Ley N° 28175 y en el artículo IV del Título Preliminar del Decreto Legislativo N° 1023.

3.12 De allí que, el artículo 9 de la Ley N° 28175 sancione con nulidad el acto administrativo que contravenga la inobservancia de las normas de acceso, toda vez que vulnera el interés general e impide la existencia de una relación válida. Esto, sin perjuicio de las responsabilidades administrativas, civiles y penales a que hubiere lugar.

3.13 Finalmente, sin perjuicio de lo señalado y siendo que la presente iniciativa legislativa está relacionada con regímenes laborales del sector público, es oportuno mencionar que SERVIR continúa evaluando la posibilidad de efectuar mejoras al marco normativo para acelerar la implementación del tránsito de servidores públicos al nuevo régimen laboral de la LSC, en consecuencia, adjuntamos como Anexo la propuesta efectuada por nuestra entidad para la implementación de mejoras al modelo de tránsito al régimen del servicio civil, la cual ha sido puesta en conocimiento del Ministerio de Economía y Finanzas. Asimismo, nos ponemos a disposición del Congreso de la República para que conjuntamente se pueda abordar la propuesta de solución que permita dar atención a la problemática identificada.

IV. Conclusiones

4.1 La Ley 29124 reconoce 2 modalidades de contratación: el personal nombrado y el personal contratado. Es precisamente, en relación con el segundo grupo (personal contratado) cabe mencionar que el Proyecto de Ley plantea que pasen a ser nombrados siempre que cumplan con los requisitos señalados en su artículo 3.

4.2 Ni el Proyecto de Ley ni su Exposición de Motivos al regular los requisitos para el nombramiento no justifica sobre la base de estudios, datos estadísticos, legislación comparada u otros, cómo el período de dos (2) años académicos consecutivos laborando bajo los alcances del Decreto Legislativo N° 728, así como los demás requisitos previstos en el artículo 3 del Proyecto de Ley, generan la experiencia, idoneidad y demás atributos necesarios para justificar su nombramiento. En consecuencia, se observa este extremo del Proyecto de Ley, con el objetivo que sea reformulado y se desarrolle la justificación de su propuesta.

4.3 Adicionalmente, cabe indicar que cualquier nombramiento de personal que genere incorporación de personas al sector público, requiere que los instrumentos de gestión se encuentren debidamente actualizados/aprobados, Cuadro para Asignación de Personal Provisional (CAP-P) y Presupuesto Analítico de Personal (PAP); por lo que el Proyecto de Ley debería pronunciarse sobre este aspecto.

4.4 El objeto del Proyecto de Ley estaría inmerso en el literal n) del artículo 8 de la Ley N° 31368, Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2023. En ese sentido,

el legislador deberá tomar en consideración la normatividad vigente y evaluar si persiste la necesidad de su iniciativa.

4.5 El artículo 40 de la Constitución Política del Perú establece que la carrera administrativa constituye un bien jurídico constitucional. Asimismo, precisa que por ley se regularán el ingreso, derechos, deberes y responsabilidades de los servidores.

4.6 La Ley N° 28175 considera que el ingreso para laborar en la administración pública, independientemente del régimen al que se vincule el servidor y del régimen al que se encuentre adscrita la entidad pública, se realiza por concurso público, en estricto respeto a los principios de igualdad de oportunidades, mérito y capacidad de las personas. La única excepción está constituida por los puestos de confianza.

4.7 El artículo 5 de la Ley N° 28175 estableció la obligación de acceder a los puestos laborales del Estado a través de un proceso de selección en los que primen los méritos de los candidatos, quienes deben competir en un régimen de igualdad de oportunidades.

4.8 La exigencia legal del ingreso a la administración pública mediante concurso público y sujeción a los instrumentos de gestión respectivos está establecida por mandatos imperativos de observancia obligatoria previstos en el artículo 5 de la Ley N° 28175 y en el artículo IV del Título Preliminar del Decreto Legislativo N° 1023.

4.9 El artículo 9 de la Ley N° 28175 sanciona con nulidad el acto administrativo que contravenga la inobservancia de las normas de acceso, toda vez que vulnera el interés general e impide la existencia de una relación válida.

4.10 SERVIR sigue evaluando la posibilidad de efectuar mejoras al marco normativo para impulsar la implementación del tránsito de servidores públicos al nuevo régimen laboral de la Ley del Servicio Civil."

El Ministerio de Economía y Finanzas, por Oficio 471-2023-EF/10.01, del 27 de marzo de 2023, en sus conclusiones señala que observa la iniciativa legislativa.

"**II. ANÁLISIS**

2.1 Competencia: La DGGFRH está a cargo de la Gestión Fiscal de los Recursos Humanos, definida como la evaluación y validación de los ingresos correspondientes a los recursos humanos del Sector Público y la administración del registro de dichos ingresos, con transparencia, legalidad, eficiencia y eficacia4. Dentro de ella, la DGPA es la unidad encargada de realizar el análisis financiero y técnico de las medidas relacionadas con los ingresos respecto al personal activo del Sector Público[5].

2.2 Materia de la opinión: De la revisión del proyecto de ley, se advierte que este propone el nombramiento del personal de la salud y del personal administrativo que labora en los CLAS.

2.3 Proyecto de Ley N° 3111/2022-CR: La iniciativa legislativa tiene por objeto autorizar el nombramiento de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales y administrativos de las Comunidades de Administración en Salud - CLAS que realizan actividades en servicios de salud en el ámbito de competencia del Decreto Legislativo que regula la política integral de compensaciones y entregas económicas del personal de la salud al servicio del Estado[6] ; para tal efecto, establece los requisitos que el personal deberá cumplir. El análisis costo beneficio contenido en su Exposición de

Motivos, señala que la norma se implementa con cargo al presupuesto institucional de cada entidad.

2.4 Análisis de la medida: La propuesta normativa -en los términos propuestos busca la el nombramiento sin concurso, de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales, y personal administrativo de las CLAS.

a. Análisis costo beneficio:

2.5 El proyecto normativo no realiza un adecuado análisis cuantitativo y cualitativo que identifique el impacto que generaría y el costo de su implementación[7] , es decir, no observa que de conformidad con el marco normativo presupuestal, los proyectos de normas legales que generen gasto público deben contar, como requisito para el inicio de su trámite, con una evaluación presupuestal que demuestre la disponibilidad de los créditos presupuestarios que pueden ser destinados a su aplicación, así como el impacto de dicha aplicación en el Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.

2.6 Cabe precisar que en el marco del decreto legislativo que regula la política integral de compensaciones y entregas económicas del personal de la salud al servicio del Estado, los servidores tienen derecho a la percepción de una compensación económica compuesta por la valorización principal, valorización ajustada y valorización priorizada, de corresponder, entre otros; por lo tanto, de implementarse la propuesta normativa, y en consecuencia, proceder al nombramiento del personal de la salud y administrativo sujeto al régimen laboral de la actividad privadas de los CLAS, implicaría otorgarles los citados conceptos, generándose mayores asignaciones presupuestarias a las respectivas entidades, con el consecuente incremento de recursos al Tesoro Público.

b. Naturaleza del acceso al empleo público:

2.7 En relación al acceso al empleo público, cabe precisar que se realiza mediante concurso público y abierto, por grupo ocupacional, en base a los méritos y capacidad de las personas, en un régimen de igualdad de oportunidades; asimismo, se sanciona con nulidad los actos administrativos que contravengan las normas de acceso en tanto vulneran el interés general e impiden la existencia de una relación válida, sin perjuicio de las responsabilidades administrativas, civiles o penales de quienes los promuevan, ordenen o permitan[9].

2.8 En ese mismo sentido, el Tribunal Constitucional[10] ha manifestado que el derecho de acceso a la función pública tiene como principio consustancial el principio de mérito; y que, conforme a sus competencias el Poder Legislativo ha expedido la Ley Marco del Empleo Público, que establece que el acceso al empleo público se realiza mediante concurso público y abierto, en base a los méritos y capacidad de las personas; asimismo, precisó la importancia de la meritocracia para el ingreso a la administración pública, estableciendo que ésta constituye un criterio objetivo fundamental en el ingreso y permanencia en la actividad estatal para la prestación de un servicio público.

2.9 De esta manera, el acceso a la Administración Pública indistintamente del régimen de vinculación, se realiza previo concurso público de méritos; por lo que pretender el nombramiento del personal de la salud (profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales) y personal administrativo que labora en los CLAS no considera que dicha medida contraviene las normas citadas en los numerales precedentes, así como el pronunciamiento del Tribunal Constitucional.

c. **Régimen del Servicio Civil:**

2.10 De otro lado, es preciso mencionar que el régimen del Servicio Civil[11] busca establecer un régimen único y exclusivo para las personas que prestan servicios en las entidades públicas, así como para aquellas personas que están encargadas de su gestión, del ejercicio de sus potestades y de la prestación de servicios a cargo de estas. De esta manera, se busca generar una reforma orientada a ordenar y mejorar el funcionamiento de la gestión de los recursos humanos en el sector público que permita mejorar el desempeño y el impacto positivo que el ejercicio del servicio público debe tener sobre la ciudadanía[12].

2.11 De lo señalado, se advierte que con relación a la propuesta para el nombramiento del personal administrativo de las CLAS, la iniciativa legislativa no realiza mayor análisis respecto al proceso de implementación del referido régimen del servicio civil.

d. Medida de nombramiento de personal de la salud de CLAS en la Ley de Presupuesto:

2.12 Adicionalmente, es menester indicar que el literal n) del artículo 8 de la Ley de Presupuesto del Sector Público del Año Fiscal 2023[13], autorizó, entre otros, el nombramiento de hasta el cien por ciento (100%) de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales de la salud de los CLAS, a los que se refiere la Ley que autoriza el nombramiento progresivo como mínimo del veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud que a la entrada en vigencia del Decreto Legislativo 1153 tuvieron vínculo laboral y fueron identificados en el marco de la Disposición Complementaria Final Nonagésima Octava de la Ley 30693[14] .

2.13 Asimismo, el artículo 36 de la referida norma de presupuesto, autoriza al MINSA, a sus organismos públicos y a los gobiernos regionales para realizar modificaciones presupuestarias, exceptuándolos del numeral 9.1 y 9.4 del artículo 9 de dicha norma, a efectos de financiar el nombramiento de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales que labora en los CLAS. 2.14 Finalmente, debe tenerse en cuenta que de acuerdo a lo señalado en el artículo 79 de la Constitución Política del Perú, en concordancia con lo establecido en el artículo 76 del Reglamento del Congreso de la República, las iniciativas legislativas no pueden contener propuesta de creación ni aumento del gasto público, por lo que la propuesta, materia de opinión, no cumple con lo señalado en la norma legal antes citada y contraviene la Constitución.

III. CONCLUSIÓN

Por las consideraciones expuestas, se observa el Proyecto de Ley N° 3111/2022- CR, Ley que autoriza el nombramiento de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales y administrativos de las Comunidades Locales de Administración de Salud - CLAS.

IV. RECOMENDACIÓN

Se recomienda derivar el presente informe al Viceministerio de Hacienda, a fin de que se continúe con el trámite respectivo."

c) Al Proyecto de Ley 3610/2022-CR

i) Opiniones solicitadas

- OFICIO 1022-2022-2023-CPCGR-JLLGCR, de fecha 25 de enero de 2023, se solicita opinión al Ministerio de Economía y Finanzas.

- OFICIO 1023-2022-2023-CPCGR-JLLGCR, de fecha 25 de enero de 2023, se solicita opinión al Ministerio de Salud.
- OFICIO 1024-2022-2023-CPCGR-JLLGCR, de fecha 25 de enero de 2023, se solicita opinión a la Autoridad Nacional del Servicio Civil.
- OFICIO 1021-2022-2023-CPCGR-JLLGCR, de fecha 25 de enero de 2023, se solicita opinión se solicita opinión a la Asamblea Nacional de Gobiernos Regionales.
- OFICIO 1020-2022-2023-CPCGR-JLLGCR, de fecha 25 de enero de 2023, se solicita opinión a la Asociación de Municipalidades del Perú.

ii) Opiniones recibidas

La Autoridad Nacional del Servicio Civil mediante Oficio 138-2023-SERVIR-PE del 20 de marzo de 2023 en el numeral 4.1. en sus conclusiones señala que el Proyecto de Ley pretende autorizar nombramiento de los profesionales de la salud, personal técnico y auxiliar asistencial de la salud que desempeñen sus funciones en el marco del CLAS, no obstante la LPSP2023 autoriza en su literal n), numeral 8.1, artículo 8 el nombramiento de hasta el 100% del personal CLAS a los que se refiere la Ley 30957, por lo que consideramos importante que en principio que el legislativo analice (detallándolo en la Exposición de Motivos) si el personal que se propone nombrar se enmarca o se podría enmarcar dentro de la disposición antes indicada, a fin de no contravenir la normatividad vigente.

> **"III. Análisis del Proyecto de Ley**
> **Sobre el Proyecto de Ley y su vinculación con la Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023**
> 3.1. Tal como se ha señalado, el Proyecto de Ley tiene por objeto autorizar el nombramiento de los profesionales de la salud, personal técnico y auxiliar asistencial de la salud que desempeñen sus funciones en el marco del CLAS.
> 3.2. De la lectura de la Exposición, para efectos del presente informe se entiende que cuando señalan a los "profesionales asistenciales, técnicos y auxiliares asistenciales" se refieren al personal administrativo y al personal asistencia en salud que trabaja en el Ministerio de Salud, Gobierno Regional y Local.
> 3.3. Al respecto, ha de señalarse que el artículo 8 de la Ley N° 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023 (LPSP2023), prohíbe la incorporación del personal en el Sector Público por servicios personales y nombramiento, salvo las excepciones establecidas en los literales a) al n), del citado dispositivo legal.
> 3.4. El ingreso de personal en la Administración Pública se efectúa solo a través de las reglas de acceso que se encuentras señaladas en la LPSP2023, que además, conforme al numeral 8.2 del artículo 8 de la citada norma, que para efectuar las contrataciones es requisito que las plazas o puestos a ocupar se encuentren aprobadas en el Cuadro para Asignación de Personal (CAP) o CAP Provisional, o en el Cuadro de Puestos de la Entidad (CPE), y en el Presupuesto Analítico de Personal (PAP), así como que se encuentren registradas en el Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Planillas y de Datos de Recursos Humanos del Sector Público (AIRHSP) a cargo de la Dirección General de Gestión de Recursos Públicos del Ministerio de Economía y Finanzas, y que cuenten con la respectiva certificación del crédito presupuestario.
> 3.5. Asimismo, cabe acotar que dentro de las excepciones que plantea el artículo bajo comentario, el literal n) establece la siguiente autorización:
> "Artículo 8.- Medidas en materia de personal

(...)

n) El nombramiento de hasta el cien por ciento (100%) de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales de la salud del Ministerio de Salud, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales y las Comunidades Locales de Administración en Salud (CLAS), a los que se refiere la Ley 30957, Ley que autoriza el nombramiento progresivo como mínimo del veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud que a la entrada en vigencia del Decreto Legislativo 1153 tuvieron vínculo laboral y fueron identificados en el marco de la Disposición Complementaria Final Nonagésima Octava de la Ley 30693, lo que incluye lo autorizado en el artículo 1 de la Ley 30957, en el literal n) del numeral 8.1 del artículo 8 del Decreto de Urgencia 014-2019, Decreto de Urgencia que aprueba el Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2020, y en el literal n) del numeral 8.1 del artículo 8 de la Ley 31084, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2021, y el literal ñ del numeral 8.1 del artículo 8 y el literal b) del numeral 2 de la Centésima Quinta Disposición Complementaria Final de la Ley 31365, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022."

3.6. Como se ha señalado, el Proyecto de Ley bajo comentario, pretende el nombramiento de los profesionales de la salud, personal técnico y auxiliar asistencial de la salud que desempeñen sus funciones en el marco del CLAS, no obstante, conforme lo analizado precedentemente la LPSP2023 autoriza el nombramiento de dicho personal, por lo que consideramos importante que el legislativo analice (detallándolo en la Exposición de Motivos) si el personal que se propone nombrar se enmarca o se podría enmarcar dentro de la disposición antes indicada, a fin de no contravenir la normatividad vigente. Y siendo el caso que la norma de presupuesto atienda la problemática planteada por el legislador, el Congreso de la República deberá analizar si persiste la necesidad de su iniciativa, toda vez que desde el Poder Ejecutivo se vienen realizando los mayores esfuerzos para poder atender la problemática existente en el sector salud.

3.7. Sin perjuicio de ello, al haberse señalado en el objeto de la norma que dicho beneficio de nombramiento es para los profesionales de la salud, personal técnico y auxiliar asistencial de la salud que desempeñen sus funciones en el marco del CLAS, corresponderá al Ministerio de Salud como ente rector del Sector Salud opinar respecto de la viabilidad de la presente iniciativa, pues conforme lo regulado en el Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, este ministerio tiene como una de sus competencias la referida a los Recursos Humanos en Salud.

Otras consideraciones

3.8. Conforme se advierte que el legislador ha señalado que el nombramiento del personal beneficiado no irroga gastos al tesoro público, no obstante, es preciso señalar que todo nombramiento debe contar con certificación presupuestal, por lo que de conformidad con lo establecido en el Decreto de Urgencia N° 044-20212 se estableció que la atribución para brindar opiniones técnicas relacionadas a los ingresos del personal del Sector Público la ejerce de forma exclusiva y excluyente el Ministerio de

Economía y Finanzas, a través de la Dirección General de Gestión Fiscal de los Recursos Humanos, por lo que resulta necesario que el legislador solicite la opinión vinculante de dicho sector.

IV. Conclusiones

Con relación al Proyecto de Ley N° 3610/2022-CR, Ley que autoriza el nombramiento del personal de salud sujeto al sistema de cogestión de las Comunidades Locales de Administración de Salud - CLAS, concluimos lo siguiente:

4.1. El Proyecto de Ley pretende autorizar nombramiento de los profesionales de la salud, personal técnico y auxiliar asistencial de la salud que desempeñen sus funciones en el marco del CLAS, no obstante la LPSP2023 autoriza en su literal n), numeral 8.1, artículo 8 el nombramiento de hasta el 100% del personal CLAS a los que se refiere la Ley N° 30957, por lo que consideramos importante que en principio que el legislativo analice (detallándolo en la Exposición de Motivos) si el personal que se propone nombrar se enmarca o se podría enmarcar dentro de la disposición antes indicada, a fin de no contravenir la normatividad vigente. Y siendo el caso que la norma de presupuesto atienda la problemática planteada por el legislador, el Congreso de la República deberá analizar si persiste la necesidad de su iniciativa, toda vez que desde el Poder Ejecutivo se vienen realizando los mayores esfuerzos para poder atender la problemática existente en el sector salud, conforme lo analizado en los numerales 3.1 al 3.6 del presente Informe Técnico.

4.2. Al haberse señalado en el objeto de la norma que dicho beneficio de nombramiento es para los profesionales de la salud, personal técnico y auxiliar asistencial de la salud que desempeñen sus funciones en el marco del CLAS, corresponderá al Ministerio de Salud como ente rector del Sector Salud opinar respecto de la viabilidad de la presente iniciativa, conforme lo manifestado en el numeral 3.7 del presente Informe Técnico.

4.3. Conforme a lo establecido en el Decreto de Urgencia N° 004-2021, corresponderá al Ministerio de Economía y Finanzas, a través de la Dirección General de Gestión Fiscal de los Recursos Humanos, emitir opinión respecto de la presente propuesta normativa, conforme lo manifestado en el numeral 3.8 del presente Informe Técnico.

Lo expuesto es cuanto informo a su Despacho para los fines pertinentes, se adjunta el proyecto de Oficio para dar respuesta al Congreso de la República y a la Presidencia del Consejo de Ministros.

(...)"

Ministerio de Salud por Oficio 1031-2023-SG-MINSA (21/03/2023). En sus conclusiones señala que la propuesta legislativa comprendería a personal del Sector Público y tiene iniciativa de gasto y recomienda que se solicite la respectiva opinión técnica de la Autoridad Nacional del Servicio Civil - SERVIR y del Ministerio de Economía y Finanzas; que atendiendo a lo señalado y en caso de no asignarse el presupuesto correspondiente el proyecto de ley sería no viable.

"(...)

III. ANÁLISIS

3.1 Según lo dispuesto en el artículo 36 del Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, aprobado mediante Decreto Supremo N° 008-2017-SA, establece que la Oficina General de Asesoría Jurídica es el órgano de asesoramiento del Ministerio de Salud, dependiente de la Secretaría General, responsable de brindar asesoría jurídico-legal a la Alta Dirección y a los órganos del Ministerio de Salud.

3.2 El numeral 7 del artículo 3 del Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud y modificatorias, establece que el Ministerio de Salud es competente en recursos humanos en salud.

3.3 El artículo 138 del Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, aprobado por Decreto Supremo N° 008-2017-SA y modificatorias, dispone que los servidores públicos del Ministerio de Salud están sujetos al régimen laboral de la actividad pública aprobado mediante Decreto Legislativo N° 276, Ley de Bases de la Carrera Administrativa y de Remuneraciones del Sector Público y su Reglamento, y otros regímenes laborales vigentes, en tanto se implementen las disposiciones de la Ley N° 30057, Ley del Servicio Civil y sus normas reglamentarias.

3.4 Cabe señalar que mediante la Ley N° 29124, Ley que establece la cogestión y participación ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de salud del Ministerio de Salud y de las Regiones, se establece el marco general de la cogestión y participación ciudadana para los establecimientos de salud del primer nivel de atención del Ministerio de Salud y de las Regiones, para contribuir a ampliar la cobertura, mejorar la calidad y el acceso equitativo a los servicios de salud y generar mejores condiciones sanitarias con participación de la comunidad organizada, en el marco de la garantía del ejercicio del derecho a la salud, y en concordancia con el proceso de descentralización.

En tal sentido, se precisó que se entiende por cogestión en salud, a las acciones que desarrolle la comunidad para el bienestar de la salud de la población en un territorio definido, y que impliquen tanto su participación en los servicios públicos como su acción sobre los determinantes de la salud y en la toma de decisiones conjuntas respecto de las prioridades de políticas e intervenciones en salud vinculadas al cuidado de ésta y de los recursos; y la implementación de mecanismos de rendición de cuentas y vigilancia ciudadana de las acciones, adoptando las formas convencionales que las partes acuerden.

3.5 Respecto del personal de salud, el artículo 13 de la referida Ley señala lo siguiente:

> "Artículo 13.- Personal de salud 13.1 El personal nombrado del sector salud, que labora en los establecimientos bajo cogestión, mantiene su estabilidad en el servicio y el régimen laboral y de pensiones al que pertenece, y está obligado a respetar las disposiciones administrativas del órgano de cogestión en tanto no contravengan su régimen laboral. 13.2 El personal que el órgano de cogestión contrate, a efectos de mejorar el servicio, se encuentra bajo el régimen laboral de la actividad privada, TUO del Decreto Legislativo Nº 728 y normas complementarias. Su remuneración se fija respetando las leyes laborales y otras específicas que tengan que ver con la actividad profesional del personal contratado. El grado de desempeño es evaluado de manera sistemática y documentada por el órgano de cogestión, con el soporte técnico de la autoridad de salud y preservando los derechos laborales correspondientes. El personal que labore en zonas de frontera y pobreza extrema recibe estímulos salariales adicionales, de acuerdo a la disponibilidad presupuestal. (...)"

3.6 Al respecto corresponde tener en cuenta en principio que sucesivas leyes de presupuesto han prohibido como regla general el nombramiento de personal en el

Sector Público; en esa línea, el artículo 8 de la Ley N° 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023, prohíbe el ingreso de personal en el Sector Público, salvo, entre otros, los siguientes supuestos:

a) "La designación en cargos de confianza y de directivos superiores de libre designación y remoción, conforme a los documentos de gestión de la entidad, a la Ley 28175, Ley Marco del Empleo Público, y demás normativa sobre la materia, en tanto se implemente la Ley 30057, Ley del Servicio Civil, en las respectivas entidades.

(...)

c) La contratación para el reemplazo por cese, para la suplencia temporal de los servidores del Sector Público, o para el ascenso o promoción del personal, en tanto se implemente la Ley 30057, Ley del Servicio Civil, en los casos que corresponda. En el caso de los reemplazos por cese del personal, este comprende al cese que se hubiese producido a partir del año 2021, debiéndose tomar en cuenta que el ingreso a la administración pública se efectúa necesariamente por concurso público de méritos y sujeto a los documentos de gestión respectivos. Las plazas vacantes para el reemplazo por cese del personal que no cuenten con el financiamiento correspondiente son eliminadas del Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Planillas y de Datos de los Recursos.

Humanos del Sector Público (AIRHSP) a cargo de la Dirección General de Gestión Fiscal de los Recursos Humanos del Ministerio de Economía y Finanzas. En el caso del ascenso o promoción del personal, las entidades deben tener en cuenta, previamente a la realización de dicha acción de personal, lo establecido en el literal b) de la Tercera Disposición Transitoria de la Ley 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto. En el caso de suplencia de personal, una vez que se reincorpore el titular de la plaza, los contratos respectivos quedan resueltos automáticamente. Lo establecido en el presente literal no autoriza a las entidades públicas para contratar o nombrar personal en nuevas plazas que pudieran crearse.

(...)

n) El nombramiento de hasta el cien por ciento (100%) de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales de la salud del Ministerio de Salud, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales y las Comunidades Locales de Administración en Salud (CLAS), a los que se refiere la Ley 30957, Ley que autoriza el nombramiento progresivo como mínimo del veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud que a la entrada en vigencia del Decreto Legislativo 1153 tuvieron vínculo laboral y fueron identificados en el marco de la Disposición Complementaria Final Nonagésima Octava de la Ley 30693, lo que incluye lo autorizado en el artículo 1 de la Ley 30957, en el literal n) del numeral 8.1 del artículo 8 del Decreto de Urgencia 014-2019, Decreto de Urgencia que aprueba el Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2020, y en el literal n) del numeral 8.1 del artículo 8 de la Ley 31084, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2021, y el literal ñ del numeral

8.1 del artículo 8 y el literal b) del numeral 2 de la Centésima Quinta Disposición Complementaria Final de la Ley 31365, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022.
(...)"

3.7 En ese marco, se infiere que actualmente el artículo 8 de la Ley N° 31638 prohíbe a las entidades efectuar el nombramiento de personal bajo el régimen laboral del Decreto Legislativo N° 276, salvo los supuestos establecidos en el citado artículo; en ese sentido, la propuesta normativa no contempla la exoneración del citado artículo.

3.8 Cabe señalar a su vez que en el proyecto de ley no se identifica una estructura detallada de costos por entidad, ni a cuánto ascendería el presupuesto total requerido para su implementación, por lo que no sería posible dimensionar si las entidades involucradas pudieran contar con recursos para asumir el financiamiento total o parcial de la medida propuesta.

3.9 Asimismo, no se observa en la Exposición de Motivos una evaluación del costo aproximado de la implementación de la medida, la cual debió efectuarse teniendo en cuenta que el nombramiento no solo implica el pago de una remuneración, sino que además conlleva al pago de entregas económicas no contempladas en el régimen laboral de los CLAS, lo que necesariamente implicaría un incremento presupuestal.

3.10 En tal sentido, si bien en relación al financiamiento propuesta normativa señala en su artículo 4 que se autoriza al Ministerio de Salud, gobiernos regionales y locales a efectuar modificaciones presupuestarias pertinentes, a fin de dar cumplimiento al proceso de nombramiento -objeto de la presente ley- sin demandar recursos adicionales al tesoro público, no se tiene en consideración lo establecido en el artículo 45 del Decreto Legislativo Nº 1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, que señala dos tipos de Modificaciones Presupuestarias: Modificaciones en el nivel institucional y en el nivel funcional y programático, por cuanto no se especifica en la propuesta normativa que tipo de modificación presupuestaria es la que se efectuará para dar cumplimiento al objeto de la ley.

3.11 Considerando que la iniciativa legislativa analizada, generaría una demanda de gasto público por corresponder a un proceso de nombramiento de personal, se deberá tener en cuenta lo establecido en el numeral 4 del inciso 2.2 del artículo 2 de la Ley N° 31639, Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023, que señala lo siguiente:

> Artículo 2.- Estabilidad presupuestaria
> 2.1 La estabilidad de la ejecución del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023 se sustenta en la observancia de las disposiciones previstas en el Decreto Legislativo 1276, Decreto Legislativo que aprueba el Marco de la Responsabilidad y Transparencia Fiscal del Sector Público No Financiero; y, normas modificatorias y complementarias.

2.2 Durante el año fiscal 2023, las entidades señaladas en el artículo 3 del Decreto Legislativo 1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, deben cumplir con las siguientes reglas:

1. La Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023 comprende los créditos presupuestarios máximos de gasto, que solo se pueden ejecutar si los ingresos que constituyen su financiamiento se perciben efectivamente.
2. Las disposiciones que autorizan créditos presupuestarios en función a porcentajes de variables macroeconómicas o patrones de referencia se implementan progresivamente, de acuerdo con la real disponibilidad fiscal.
3. En todo dispositivo legal que autorice gastos no previstos en la Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023, se debe especificar el financiamiento, bajo sanción de ineficacia de los actos que se deriven de la aplicación de los dispositivos legales.
4. Los proyectos de normas legales que generen gasto público deben contar, como requisito para el inicio de su trámite, con una evaluación presupuestal que demuestre la disponibilidad de los créditos presupuestarios que pueden ser destinados a su aplicación, así como el impacto de dicha aplicación en el Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023, y un análisis de costo-beneficio en términos cuantitativos y cualitativos. La evaluación presupuestaria y el análisis costo beneficio del proyecto de norma deben ser elaborados por el pliego presupuestario respectivo

3.12 Asimismo, se deberá considerar el Principio de Equilibrio Presupuestario, establecido en el inciso 1 del numeral 2.1 del artículo 2 del Decreto Legislativo N° 1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, el cual indica entre otras cosas que se encuentra prohibido incluir autorizaciones de gasto sin el financiamiento correspondiente.

3.13 Por lo expuesto, se verifica que el Proyecto de Ley N° 3610/2022-CR, tendría implicancia presupuestal, por lo tanto, de acuerdo a lo previsto en el artículo 2 del Decreto de Urgencia N° 044-2021, Decreto de Urgencia que establece medidas extraordinarias y urgentes en materia de gestión fiscal de los recursos humanos del Sector Público, corresponde a la Dirección General de Gestión Fiscal de los Recursos Humanos del Ministerio de Economía y Finanzas, emitir opinión por tratarse de ingresos que corresponderían a los recursos humanos del Sector Público.

3.14 Es preciso señalar que los recursos aprobados en los Pliegos Presupuestales, se encuentran destinados al financiamiento de actividades ya programadas y aprobadas mediante la Ley N° 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023, verificando que en el Proyecto de Ley no señala el mecanismo de financiamiento que se requiere para su implementación, lo que se debería incluir en la propuesta normativa.

3.15 En consecuencia, actualmente el artículo 8 de la Ley N° 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023, prohíbe a las entidades del sector público a efectuar el nombramiento de personal, salvo los supuestos establecidos la propia ley de presupuesto, como es el caso de lo señalado en el literal n) del numeral 8.1, en el cual se encuentran considerados el personal asistencial de los CLAS a los que se refiere la Ley 30957, Ley que autoriza el nombramiento progresivo como mínimo del veinte por ciento (20%), que de manera gradual se vienen nombrando, desde el año 2019, 2020, 2021, 2022 y que culminará en el año 2023. Asimismo, de acuerdo a lo establecido en el artículo 36 de la Ley antes citada, se han asignado recursos para el financiamiento del nombramiento a que se refiere el literal n), que incluye al personal de las Comunidades Locales de Administración en Salud (CLAS).

3.16 Atendiendo a lo anterior, se recomienda que el proyecto de ley sea revisado considerando lo señalado en el presente informe.

IV. CONCLUSIONES

4.1 Considerando que la propuesta legislativa comprendería a personal del Sector Público y tiene iniciativa de gasto, recomendamos que se solicite la respectiva opinión técnica de la Autoridad Nacional del Servicio Civil - SERVIR y del Ministerio de Economía y Finanzas.

4.2 Atendiendo a lo señalado y en caso de no asignarse el presupuesto correspondiente el Proyecto de Ley N° 3610-2022-CR sería no viable; recomendándose a la Secretaría General que ponga en consideración de la Comisión de Presupuesto y Cuenta General de la República, de la Comisión de Salud y Población del Congreso de la República y del Congresista Américo Gonza Castillo, con copia a la Presidencia del Consejo de Ministros, lo señalado en el presente informe."

d) Al Proyecto de Ley 4079/2022-CR

i) Opiniones solicitadas

- OFICIO 1462 -2022-2023-CPCGR-JLLGCR, de fecha 14 de febrero de 2023, se solicita opinión a la Asamblea Nacional de Gobiernos Regionales.
- OFICIO 1463-2022-2023-CPCGR-JLLGCR, de fecha 14 de febrero de 2023, se solicita opinión al Ministerio de Economía y Finanzas.
- OFICIO 1464-2022-2023-CPCGR-JLLGCR, de fecha 14 de febrero de 2023, se solicita opinión al Ministerio de Salud.
- OFICIO 1465-2022-2023-CPCGR-JLLGCR, de fecha 14 de febrero de 2023, se solicita opinión a la Autoridad Nacional del Servicio Civil.

ii) Opiniones recibidas

Mediante Oficio 172-2023-SERVIR de fecha 13 de marzo de 2023 la Autoridad Nacional del Servicio Civil (Servir). En sus conclusiones señala que el Proyecto de Ley pretende autorizar nombramiento automático del personal asistencial y administrativo que desempeña funciones en el marco del CLAS, no obstante, respecto del personal asistencial, la Ley 31638 autoriza en su literal n), numeral 8.1, artículo 8 el nombramiento de hasta el 100% del personal CLAS a los que se refiere la Ley 30957, por lo que considera que la Ley de Presupuesto para el Año Fiscal 2023 estaría alineada con la necesidad

planteada en el Proyecto de Ley bajo los parámetros establecidos en la misma, siendo ello así, considera que el legislador debe tomar en consideración la normatividad vigente y evaluar si persiste la necesidad de su iniciativa.

"(...)

III. Análisis del Proyecto de Ley

Comunidades Locales de Administración de Salud y su naturaleza

3.1 La Ley N° 29124, Ley que establece la cogestión y participación ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de salud del Ministerio de Salud y de las Regiones (en adelante, Ley 29124)2 regula "el marco general de la cogestión y participación ciudadana para los establecimientos de salud del primer nivel de atención del Ministerio de Salud y de las Regiones, para contribuir a ampliar la cobertura, mejorar la calidad y el acceso equitativo a los servicios de salud y generar mejores condiciones sanitarias con participación de la comunidad organizada, en el marco de la garantía del ejercicio del derecho a la salud, y en concordancia con el proceso de descentralización".

3.2 Según lo establecido por el artículo 4 de la Ley N° 29124, las CLAS son órganos de cogestión constituidos como asociaciones civiles sin fines de lucro con personería jurídica, de acuerdo a lo señalado por el Código Civil; y, según el artículo 80 de este cuerpo normativo, la asociación es una organización estable de personas naturales o jurídicas, o de ambas, que a través de una actividad común persigue un fin no lucrativo; a partir de ello, se desprende que las CLAS no son personas jurídicas de derecho público3 y por tanto no son entidades públicas ni constituyen órganos o unidades orgánicas de una entidad pública.

3.3 Respecto de su financiamiento, conviene precisar que de conformidad con lo establecido por el artículo 3 de la Ley N° 29124, concordante con el artículo 59 de su reglamento aprobado por el Decreto Supremo Nº 017-2008-SA, el Gobierno Nacional, los Gobiernos Regionales y los Gobiernos Locales, garantizan el financiamiento de la CLAS con recursos públicos u otros que se transfieren previa suscripción del Convenio de Cogestión4 firmado por las partes (artículo 61 del Reglamento).

3.4 En el contexto precedentemente expuesto, respecto del personal que labora en los establecimientos de salud sobre los que se configura la cogestión, se debe señalar que el artículo 13 de la Ley 29124, dispone lo siguiente: "13.1 El personal nombrado del sector salud, que labora en los establecimientos bajo cogestión, mantiene su estabilidad en el servicio y el régimen laboral y de pensiones al que pertenece, y está obligado a respetar las disposiciones administrativas del órgano de cogestión en tanto no contravengan su régimen laboral. 13.2 El personal que el órgano de cogestión contrate, a efectos de mejorar el servicio, se encuentra bajo el régimen laboral de la actividad privada, TUO del Decreto Legislativo Nº 728 y normas complementarias. Su remuneración se fija respetando las leyes laborales y otras específicas que tengan que ver con la actividad profesional del personal contratado. El grado de desempeño es evaluado de manera sistemática y documentada por el órgano de cogestión, con el soporte técnico de la autoridad de salud y preservando los derechos laborales correspondientes. El personal que labore en zonas de frontera y pobreza extrema recibe estímulos salariales adicionales, de acuerdo a la disponibilidad presupuestal".

3.5 Conforme se advierte del numeral 13.2 del artículo 13 de la Ley N° 29124, el personal que el órgano de cogestión contrate a efectos de mejorar el servicio, se vincula

directamente con el órgano de cogestión; y, su contrato, bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 728, es suscrito por el Presidente de la CLAS, conforme así establece el literal e) del artículo 94 del Reglamento; mientras que su remuneración se fija respetando las leyes laborales y otras normas específicas que tienen relación con la actividad profesional del personal contratado; sin embargo, no existe una escala de ingresos aprobada por el Poder Ejecutivo a través de una norma de carácter general5 (Ley o Decreto Supremo) aplicable a una CLAS en particular ni a todas las CLAS de manera transversal. En ese sentido, se colige que el personal contratado por la CLAS no tiene vinculación directa con una entidad del Sector Público y por tanto no se identifica como personal de la Administración Pública.

3.6 En línea con lo señalado, la propuesta legislativa que se orienta a autorizar el nombramiento automático al personal contratado en las CLAS, colisiona con los principios de la meritocracia y el de la igualdad de oportunidades sin discriminación para el acceso al empleo público; si bien, entre los requisitos para el nombramiento se establece el "Haber sido contratado mediante concurso público de méritos", resulta pertinente precisar que dicha exigencia es irreal, dado que el personal contratado por las CLAS no forma parte de la Administración Pública. Proyecto de Ley y su vinculación con la Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023

3.7 Conforme se tiene de su objeto y de los demás articulados propuestos, el Proyecto de Ley se orienta a autorizar el nombramiento automático del personal asistencial y administrativo de las Comunidades Locales de Administración de Salud (CLAS), que se encuentren prestando servicios bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 728.

3.8 Respecto del personal asistencial, corresponde señalar que el artículo 8 de la Ley N° 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023 (en adelante, Ley N° 31638), prohíbe la incorporación del personal en el Sector Público por servicios personales y nombramiento, salvo las excepciones establecidas en los literales a) al n), del citado dispositivo legal.

3.9 La incorporación de personal en la Administración Pública se efectúa solo a través de las reglas de acceso que se encuentran señaladas en la Ley N° 31638, que además, conforme al numeral 8.2 del artículo 8 de la citada norma, que para efectuar las contrataciones es requisito que las plazas o puestos a ocupar se encuentren aprobadas en el Cuadro para Asignación de Personal (CAP) o CAP Provisional, o en el Cuadro de Puestos de la Entidad (CPE), y en el Presupuesto Analítico de Personal (PAP), así como que se encuentren registradas en el Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Planillas y de Datos de Recursos Humanos del Sector Público (AIRHSP) a cargo de la Dirección General de Gestión de Recursos Públicos del Ministerio de Economía y Finanzas, y que cuenten con la respectiva certificación del crédito presupuestario.

3.10 Asimismo, cabe acotar que dentro de las excepciones que plantea el artículo bajo comentario, el literal n) establece la siguiente autorización:

> "Artículo 8.- Medidas en materia de personal
> (...)
> n) El nombramiento de hasta el cien por ciento (100%) de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales de la salud del Ministerio de Salud, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales y las Comunidades Locales de Administración en Salud

(CLAS), a los que se refiere la Ley 30957, Ley que autoriza el nombramiento progresivo como mínimo del veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud que a la entrada en vigencia del Decreto Legislativo 1153 tuvieron vínculo laboral y fueron identificados en el marco de la Disposición Complementaria Final Nonagésima Octava de la Ley 30693, lo que incluye lo autorizado en el artículo 1 de la Ley 30957, en el literal n) del numeral 8.1 del artículo 8 del Decreto de Urgencia 014-2019, Decreto de Urgencia que aprueba el Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2020, y en el literal n) del numeral 8.1 del artículo 8 de la Ley 31084, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2021, y el literal ñ del numeral 8.1 del artículo 8 y el literal b) del numeral 2 de la Centésima Quinta Disposición Complementaria Final de la Ley 31365, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022" (énfasis agregado).

3.11 Como se ha señalado, el Proyecto de Ley bajo comentario, pretende el nombramiento de los profesionales de la salud, personal técnico y auxiliar asistencial de la salud que desempeñen sus funciones en el marco del CLAS, no obstante, conforme lo analizado precedentemente la Ley N° 31638 autoriza el nombramiento de dicho personal, por lo que consideramos que la Ley de Presupuesto para el Año Fiscal 2023 estaría alineada a la necesidad planteada en el Proyecto de Ley bajo los parámetros establecidos en la misma, siendo ello así, consideramos que el legislador deberá tomar en consideración la normatividad vigente y evaluar si persiste la necesidad de su iniciativa.

3.12 Sin perjuicio de ello, al haberse señalado en el objeto de la norma que dicho beneficio de nombramiento es para los profesionales de la salud, personal técnico y auxiliar asistencial de la salud que desempeñen sus funciones en el marco del CLAS, corresponderá al Ministerio de Salud como ente rector del Sector Salud opinar respecto de la viabilidad de la presente iniciativa, pues conforme lo regulado en el Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, este ministerio tiene como una de sus competencias la referida a los Recursos Humanos en Salud. Propuesta de nombramiento automático de personal administrativo, concursos públicos de méritos e incorporación de personal en la Administración Pública.

3.13 Resulta importante distinguir que el Proyecto de Ley propone también el nombramiento automático del personal administrativo; al respecto, corresponde señalar que la iniciativa legislativa pretende establecer una regla de privilegio a favor de un determinado grupo de personas; lo cual generaría un trato desigual frente a las demás personas que laboran en la Administración Pública en condición de contratados, incluso del mismo Sector Salud, contraviniendo así lo dispuesto en el artículo 103 de la Constitución Política del Perú, el cual señala que "Pueden expedirse leyes especiales porque así lo exige la naturaleza de las cosas, pero no por razón de las diferencias de las personas. (...)"

3.14 En efecto, la igualdad en el acceso a la función pública6 como un derecho de todo ciudadano exige que la regla para la incorporación a una entidad pública sea el concurso público de méritos, lo cual impone el principio del mérito o meritocracia, tanto para la incorporación como para la progresión y la permanencia en el puesto, supeditados a la idoneidad objetivamente demostrada de la persona o servidor que lo ocupa.

3.15 En ese orden de ideas, el artículo 5 de la Ley N° 28175, Ley Marco del Empleo Público (en adelante, LMEP), establece que la incorporación al empleo público se realiza mediante concurso público abierto, por grupo ocupacional, en base al mérito y capacidad de la persona, en un régimen de igualdad de oportunidades. En esa misma línea, el artículo IV del Título Preliminar del Decreto Legislativo N° 1023, que crea la Autoridad Nacional del Servicio Civil, rectora del Sistema Administrativo de Gestión de Recursos Humanos, establece que la incorporación al servicio civil permanente o temporal se realiza mediante procesos de selección transparentes sobre la base de criterios objetivos, atendiendo al principio de mérito; en dicho contexto, es importante resaltar que de conformidad con lo establecido por el artículo 9 de la citada Ley, la inobservancia de las normas de acceso vulnera el interés general e impide la existencia de una relación válida, por lo que es nulo de pleno derecho el acto administrativo que las contravenga, sin perjuicio de las responsabilidades administrativas, civiles o penales de quien lo promueva, ordena o permita.

3.16 En ese sentido, es evidente que el nombramiento automático del personal administrativo de los CLAS, lesionaría el principio de igualdad de oportunidades que rige la misma y constituiría una flagrante trasgresión a uno de los requisitos para la incorporación de personal en la Administración Pública, como es el haber aprobado el respectivo concurso público.

3.17 En atención a todo lo señalado, debemos indicar que por regla general cuando una persona se vincula con el Estado bajo cualquier régimen laboral, independientemente del cargo o puesto al que accede, se somete a las disposiciones que regulan cada uno de los regímenes laborales, resultándole aplicables únicamente los derechos y obligaciones al cual se haya incorporado, además de aquellas normas de carácter transversal que son aplicables a todos los servidores y funcionarios públicos en general, como por ejemplo, la LMEP. Reforma del servicio civil, compensaciones y beneficios del nuevo régimen

3.18 A mayor abundamiento, resulta importante resaltar que, respecto del personal administrativo de la Administración Pública, la reforma del servicio civil está orientada a que las entidades públicas del Estado alcancen mayores niveles de eficacia y eficiencia, y presten efectivamente servicios de calidad a través de un mejor servicio civil, así como promover el desarrollo de las personas que lo integran.

3.19 El nuevo régimen de servicios procura la mejora en las compensaciones económicas, basándose en el desempeño, la capacidad y la evaluación permanente de los servidores civiles. Es así que, el nuevo régimen del servicio civil implicará doce (12) compensaciones económicas mensuales que incluye vacaciones, más dos (2) compensaciones por concepto de aguinaldo (equivalente cada uno a la compensación económica mensual que perciben) 7 y adicionalmente una compensación por tiempo de servicios (CTS) equivalente a una compensación mensual que se calcula sobre la base de lo que se percibe como compensación económica. Por lo tanto, los servidores civiles del nuevo régimen en un año percibirán el equivalente a quince (15) compensaciones económicas mensuales, lo cual representará un incremento respecto de sus actuales ingresos para aquellos servidores públicos que decidan incorporarse al nuevo régimen, pues este reformula la política remunerativa del Sector Público.

3.20 A la fecha SERVIR como ente rector del SAGRH, órgano técnico especializado adscrito a la Presidencia del Consejo de Ministros, viene realizando los mayores esfuerzos para la implementación de la LSC, la cual se ha dado de manera progresiva conforme a reglas de gradualidad y en el marco de la programación de las leyes anuales de presupuesto. Así, tenemos que, desde la vigencia de la LSC y su Reglamento General, aprobado por Decreto Supremo N° 040-2014-PCM y modificatorias, se han venido emitiendo diversas directivas y lineamientos e impulsando su implementación, lo que ha hecho posible que, a la fecha, existan 433 entidades públicas en tránsito al servicio civil y 95 entidades públicas con resolución de inicio del proceso de implementación.

3.21 Cabe agregar que SERVIR continúa evaluando la posibilidad de efectuar mejoras al marco normativo para acelerar la implementación del tránsito de servidores públicos al nuevo régimen laboral de la LSC, en consecuencia, adjuntamos como Anexo la propuesta efectuada por nuestra entidad para la implementación de mejoras al modelo de tránsito al régimen del servicio civil, la cual ha sido puesta en conocimiento del Ministerio de Economía y Finanzas, así como fue remitida a las diferentes comisiones del Congreso de la República con ocasión de emitir pronunciamiento respecto de iniciativas legislativas que proponen medidas similares que la propuesta en el Proyecto de Ley materia de análisis. En línea con lo indicado, el equipo de SERVIR se pone a disposición del Congreso de la República para que conjuntamente se pueda abordar la propuesta de solución que permita dar atención a la problemática identificada.

3.22 Por consiguiente, no encontramos viable la propuesta legislativa, dado que propone el nombramiento automático de personal administrativo en la Administración Pública, que por regla general se encuentra comprendido dentro de los alcances de la LSC, respecto de lo cual debe tenerse en cuenta lo expresado por el Tribunal Constitucional, a propósito del proceso de inconstitucionalidad iniciado contra la Ley N° 30057, Ley del Servicio Civil10 , Competencias del Ministerio de Economía y Finanzas en materia de ingresos del personal.

3.23 Aunado a lo anterior, conforme se advierte del objeto de la propuesta normativa, si bien SERVIR tiene la facultad para emitir opinión técnica sobre las normas y el funcionamiento del SAGRH, es preciso señalar que mediante el artículo 2 del Decreto de Urgencia N° 044-2021, Decreto de Urgencia que establece medidas extraordinarias y urgentes en materia de gestión fiscal de los recursos humanos del Sector Público se estableció que la atribución para brindar opiniones técnicas relacionadas a los ingresos del personal del Sector Público la ejerce de forma exclusiva y excluyente el Ministerio de Economía y Finanzas, a través de la Dirección General de Gestión Fiscal de los Recursos Humanos. 3.24 De otro lado, en relación con la propuesta que las plazas a ocupar se encuentren aprobadas en el Presupuesto Analítico de Personal (PAP); y, se encuentren registradas en el Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Planillas y de Datos de los Recursos Humanos del Sector Público (AIRHSP), es importante precisar según lo establecido por el numeral 2.4 del artículo 4 del Decreto de Urgencia N° 044-2021, quedaría enmarcado dentro de la competencia exclusiva y excluyente de la Dirección General de Gestión Fiscal de los Recursos Humanos del Ministerio de Economía y Finanzas brindar opinión favorable sobre el PAP de cada entidad del Sector Público, previo a su aprobación.

3.25 En tal sentido, considerando que, de aprobarse el Proyecto de Ley, podría generar un gasto en ingresos del personal que no se encontraría presupuestado, así como para la aprobación del PAP de las entidades es necesario el pronunciamiento previo de la Dirección General de Gestión Fiscal de los Recursos Humanos, se sugiere solicitar opinión al Ministerio de Economía y Finanzas.

IV. Conclusiones

En relación con el Proyecto de Ley N° 4079/2022-CR, Ley que autoriza el nombramiento automático de los trabajadores asistenciales y administrativos de las Comunidades Locales de Administración de Salud – CLAS, concluimos en lo siguiente:

4.1 En el marco de la Ley N° 29124, las CLAS son órganos de cogestión constituidos como asociaciones civiles sin fines de lucro con personería jurídica, de acuerdo a lo señalado por el Código Civil por lo que no son entidades públicas ni constituyen órganos o unidades orgánicas de una entidad pública.

4.2 El personal que el órgano de cogestión contrata a efectos de mejorar el servicio, se vincula directamente con el órgano de cogestión y su contrato, bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 728, es suscrito por el Presidente de la CLAS, en ese sentido, se colige que el personal contratado por la CLAS no tiene vinculación directa con una entidad del Sector Público y por tanto no se identifica como personal de la administración pública.

4.3 El Proyecto de Ley pretende autorizar nombramiento automático del personal asistencial y administrativo que desempeña funciones en el marco del CLAS, no obstante, respecto del personal asistencial, la Ley N° 31638 autoriza en su literal n), numeral 8.1, artículo 8 el nombramiento de hasta el 100% del personal CLAS a los que se refiere la Ley N° 30957, por lo que consideramos que la Ley de Presupuesto para el Año Fiscal 2023 estaría alineada con la necesidad planteada en el Proyecto de Ley bajo los parámetros establecidos en la misma, siendo ello así, consideramos que el legislador deberá tomar en consideración la normatividad vigente y evaluar si persiste la necesidad de su iniciativa, dado que desde el Poder Ejecutivo se vienen realizando los mayores esfuerzos para poder atender la problemática existente en el sector salud, conforme lo analizado en los numerales 3.1 al 3.5 del presente Informe Técnico.

4.4 Al haberse señalado en el objeto de la norma que dicho beneficio de nombramiento es para el personal asistencial que desempeñen sus funciones en el marco de CLAS, corresponderá al Ministerio de Salud como ente rector del Sector Salud opinar respecto de la viabilidad de la presente iniciativa, conforme lo manifestado en el numeral 3.6 del presente Informe Técnico.

4.5 Respecto de la propuesta de nombramiento automático de personal administrativo en la Administración Pública, resulta necesario mencionar que como regla general, el Estado Peruano viene promoviendo la reforma del servicio, la cual tiene por objeto establecer un régimen único y exclusivo para las personas que prestan servicios en las entidades públicas del Estado, reduciendo así la inequidad laboral y salarial mejorando el sistema de remuneraciones y dotando de un mejor horizonte laboral a los servidores públicos.

4.6 El régimen de la LSC implicará una mejora de las compensaciones económicas, pues accederán a doce (12) compensaciones económicas mensuales que incluye vacaciones, más dos (2) compensaciones por concepto de aguinaldo (equivalente cada uno a la

compensación económica mensual que perciben) y adicionalmente una compensación por tiempo de servicios (CTS) equivalente a una compensación mensual que se calcula sobre la base de lo que se percibe como compensación económica. Es decir, los servidores civiles del nuevo régimen en un año generarán quince (15) compensaciones económicas mensuales, lo cual supondrá un incremento en sus actuales ingresos para aquellos servidores públicos que decidan optar por cambiar al nuevo régimen, pues este reformula la política remunerativa del Sector Público.

4.7 A la fecha SERVIR como ente rector del SAGRH, viene realizando los mayores esfuerzos para la implementación de la LSC, la cual se ha dado de manera progresiva en el marco de la programación de las leyes anuales de presupuesto, emitiendo diversas directivas y lineamientos e impulsando su implementación, lo que ha hecho posible que, a la fecha, existan 433 entidades públicas en tránsito al servicio civil y 95 con resolución de inicio del proceso de implementación.

4.8 Finalmente, considerando que, de aprobarse el Proyecto de Ley, podría generar un gasto en ingresos del personal que no se encontraría presupuestado, así como, teniendo en cuenta que la iniciativa legislativa propone que la plaza a cubrir debe encontrarse considerada en el PAP y registrada en el AIRHSP, se sugiere solicitar la opinión del Ministerio de Economía y Finanzas, en virtud de lo establecido por el Decreto de Urgencia N° 044-2021."

e) Al Proyecto de Ley 4233/2022-CR

i) Opiniones solicitadas

- OFICIO 1644-2022-2023-CPCGR-JLLGCR, de fecha 16 de marzo de 2023, se solicita opinión a la Asamblea Nacional de Gobiernos Regionales – ANGR.
- OFICIO 1645-2022-2023-CPCGR-JLLGCR, de fecha 16 de marzo de 2023, se solicita opinión al Ministerio de Economía y Finanzas – MEF.
- OFICIO 1646-2022-2023-CPCGR-JLLGCR, de fecha 16 de marzo de 2023, se solicita opinión al Ministerio de Salud - MINSA.
- OFICIO 1647-2022-2023-CPCGR-JLLGCR, de fecha 16 de marzo de 2023, se solicita opinión a la Autoridad Nacional del Servicio Civil - SERVIR.

ii) Opiniones recibidas

La Autoridad Nacional del Servicio Civil –SERVIR, mediante Oficio 252-2023-SERVIR-PE, de fecha 05 de abril de 2023, en sus conclusiones señala que de aprobarse el Proyecto de Ley, podría generar un gasto en ingresos del personal que no se encontraría presupuestado, así como, teniendo en cuenta que la iniciativa legislativa propone que la plaza a cubrir debe encontrarse registrada en el AIRHSP, se sugiere solicitar la opinión del Ministerio de Economía y Finanzas, en virtud de lo establecido por el Decreto de Urgencia 044-2021.

"III. Análisis del Proyecto de Ley

Comunidades Locales de Administración de Salud y su naturaleza

3.1 La Ley N° 29124, Ley que establece la cogestión y participación ciudadana para el primer nivel de atención en los establecimientos de salud del Ministerio de Salud y de las Regiones (en adelante, Ley N° 29124)[2] regula "el marco general de la cogestión y participación ciudadana para los establecimientos de salud del primer nivel de atención del Ministerio de Salud y de las Regiones, para contribuir a ampliar la cobertura, mejorar la calidad y el acceso equitativo a los servicios de salud y generar mejores condiciones sanitarias con participación de la comunidad organizada, en el marco de la garantía del ejercicio del derecho a la salud, y en concordancia con el proceso de descentralización".
3.2 Según lo establecido por el artículo 4 de la Ley N° 29124, las CLAS son órganos de cogestión constituidos como asociaciones civiles sin fines de lucro con personería jurídica, de acuerdo a lo señalado por el Código Civil; y, según el artículo 80 de este cuerpo normativo, la asociación es una organización estable de personas naturales o jurídicas, o de ambas, que a través de una actividad común persigue un fin no lucrativo; a partir de ello, se desprende que las CLAS no son personas jurídicas de derecho público3 y por tanto no son entidades públicas ni constituyen órganos o unidades orgánicas de una entidad pública.

3.3 Respecto de su financiamiento, conviene precisar que de conformidad con lo establecido por el artículo 3 de la Ley N° 29124, concordante con el artículo 59 de su reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 017-2008-SA, el Gobierno Nacional, los gobiernos regionales y los gobiernos locales, garantizan el financiamiento de la CLAS con recursos públicos u otros que se transfieren previa suscripción del Convenio de Cogestión[4] firmado por las partes (artículo 61 del Reglamento).

3.4 En el contexto precedentemente expuesto, respecto del personal que labora en los establecimientos de salud sobre los que se configura la cogestión, se debe señalar que el artículo 13 de la Ley N° 29124, dispone lo siguiente:

> *"13.1 El personal nombrado del sector salud, que labora en los"13.1 El personal nombrado del sector salud, que labora en los establecimientos bajo cogestión, mantiene su estabilidad en el servicio y el régimen laboral y de pensiones al que pertenece, y está obligado a respetar las disposiciones administrativas del órgano de cogestión en tanto no contravengan su régimen laboral. 13.2 El personal que el órgano de cogestión contrate, a efectos de mejorar el servicio, se encuentra bajo el régimen laboral de la actividad privada, TUO del Decreto Legislativo N° 728 y normas complementarias. Su remuneración se fija respetando las leyes laborales y otras específicas que tengan que ver con la actividad profesional del personal contratado. El grado de desempeño es evaluado de manera sistemática y documentada por el órgano de cogestión, con el soporte técnico de la autoridad de salud y preservando los derechos laborales correspondientes. El personal que labore en zonas de frontera y pobreza extrema recibe estímulos salariales adicionales, de acuerdo a la disponibilidad presupuestal".*

3.5 Conforme se advierte del numeral 13.2 del artículo 13 de la Ley N° 29124, el personal que el órgano de cogestión contrate a efectos de mejorar el servicio, se vincula directamente con el órgano de cogestión; y, su contrato, bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 728, es suscrito por el Presidente de la CLAS, conforme así establece el literal e) del artículo 94 del Reglamento; mientras que su remuneración se fija

respetando las leyes laborales y otras normas específicas que tienen relación con la actividad profesional del personal contratado; sin embargo, no existe una escala de ingresos aprobada por el Poder Ejecutivo a través de una norma de carácter general[5] (Ley o Decreto Supremo) aplicable a una CLAS en particular ni a todas las CLAS de manera transversal. En ese sentido, se colige que el personal contratado por la CLAS no tiene vinculación directa con una entidad del Sector Público y por tanto no se identifica como personal de la Administración Pública.

3.6 En línea con lo señalado, la propuesta legislativa que se orienta a autorizar el nombramiento automático al personal asistencial contratado en las CLAS, colisiona con los principios de la meritocracia y el de la igualdad de oportunidades sin discriminación para el acceso al empleo público; si bien, entre los requisitos para el nombramiento se establece el "Haber tenido relación contractual por más de dos (2) años de manera consecutiva, o más de tres (3) años de manera acumulada con un periodo máximo de seis (6) meses de interrupción", resulta pertinente precisar que dicha exigencia no garantiza la concurrencia del requisito de acceso a la Administración Pública mediante concurso público de méritos, dado que el personal contratado por las CLAS no forma parte de la Administración Pública.

Proyecto de Ley y su vinculación con la Ley N° 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023

3.7 Conforme se tiene de su objeto y de los demás articulados propuestos, el Proyecto de Ley se orienta a autorizar el nombramiento automático del personal asistencial de las CLAS; en virtud del cual, el personal que actualmente se encuentra prestando servicios bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 728, sería trasladado al régimen del Decreto Legislativo N° 276.

3.8 Al respecto, corresponde señalar que el artículo 8 de la Ley N° 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023 (en adelante, Ley N° 31638), prohíbe la incorporación del personal en el Sector Público por servicios personales y nombramiento, salvo las excepciones establecidas en los literales a) al ñ), del citado dispositivo legal.

3.9 La incorporación de personal en la Administración Pública se efectúa solo a través de las reglas de acceso que se encuentran señaladas en la Ley N° 31638, que además, conforme al numeral 8.2 del artículo 8 de la citada norma, que para efectuar las contrataciones es requisito que las plazas o puestos a ocupar se encuentren aprobadas en el Cuadro para Asignación de Personal (CAP) o Cuadro para Asignación de Personal Provisional (CAP Provisional) y en el Presupuesto Analítico de Personal (PAP) o en el Cuadro de Puestos de la Entidad (CPE), según corresponda; así como que se encuentren registrados en el AIRHSP a cargo de la Dirección General de Gestión Fiscal de los Recursos Humanos del Ministerio de Economía y Finanzas, y que cuenten con la respectiva certificación del crédito presupuestario.

3.10 Asimismo, cabe acotar que dentro de las excepciones que plantea el artículo bajo comentario, el literal n) del numeral 8.1 del artículo 8, establece la siguiente autorización:

(...)

"Artículo 8.- Medidas en materia de personal (...) n) El nombramiento de hasta el cien por ciento (100%) de los profesionales de la salud y de los técnicos y auxiliares asistenciales de la salud del Ministerio de Salud, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales y las Comunidades Locales de Administración en Salud (CLAS), a los que se refiere la Ley 30957, Ley que autoriza el nombramiento progresivo como mínimo del veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud que a la entrada en vigencia del Decreto Legislativo 1153 tuvieron vínculo laboral y fueron identificados en el marco de la Disposición Complementaria Final Nonagésima Octava de la Ley 30693, lo que incluye lo autorizado en el artículo 1 de la Ley 30957, en el literal n) del numeral 8.1 del artículo 8 del Decreto de Urgencia 014-2019, Decreto de Urgencia que aprueba el Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2020, y en el literal n) del numeral 8.1 del artículo 8 de la Ley 31084, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2021, y el literal ñ del numeral 8.1 del artículo 8 y el literal b) del numeral 2 de la Centésima Quinta Disposición Complementaria Final de la Ley 31365, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022" (énfasis agregado).

3.11 Como se ha señalado, el Proyecto de Ley bajo comentario, pretende el nombramiento del personal asistencial que desempeñen sus funciones en el marco de las CLAS, no obstante, conforme lo analizado precedentemente la Ley N° 31638 autoriza el nombramiento de dicho personal, por lo que consideramos que la Ley de Presupuesto para el Año Fiscal 2023 estaría alineada con la necesidad planteada en el Proyecto de Ley bajo los parámetros establecidos en la misma, siendo ello así, consideramos que el legislador deberá tomar en consideración la normatividad vigente y evaluar si persiste la necesidad de su iniciativa.

3.12 Sin perjuicio de lo precedentemente señalado, respecto de lo planteado por el artículo 3 del Proyecto de Ley, en virtud del cual, el nombramiento automático implicaría que el personal asistencial que actualmente se encuentra prestando servicios bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 728 sea trasladado al régimen del Decreto Legislativo N° 276, corresponde precisar que el personal asistencial de la salud pertenece a un régimen de contratación distinto a lo regulado por el Decreto Legislativo N° 276; en efecto, el personal profesional pertenece al régimen especial de carrera regulado por la Ley N° 23536, Ley que establece las normas generales que regulan el trabajo y la carrera de los profesionales de la salud y sus modificatorias; en tanto que el personal técnico y auxiliar asistencial se encuentra comprendido en el marco de la Ley 28561, Ley que regula el trabajo de los técnicos y auxiliares asistenciales de salud, precisada mediante Decreto Supremo 012-2011-SA.

3.13 Estando a lo señalado y atendiendo a que el objeto de la norma que establece que dicho beneficio de nombramiento es para el personal asistencial que desempeñen sus funciones en el marco de las CLAS, corresponderá al Ministerio de Salud como ente rector del Sector Salud opinar respecto de la viabilidad de la presente iniciativa, pues conforme lo regulado en el Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, este Ministerio tiene como una de sus competencias la referida a los Recursos Humanos en Salud.

Competencias del Ministerio de Economía y Finanzas en materia de ingresos del personal

3.14 Aunado a lo anterior, conforme se advierte del objeto de la propuesta normativa, si bien SERVIR tiene la facultad para emitir opinión técnica sobre las normas y el funcionamiento del SAGRH, es preciso señalar que mediante el artículo 2 del Decreto de Urgencia N° 044-2021, Decreto de Urgencia que establece medidas extraordinarias y urgentes en materia de gestión fiscal de los recursos humanos del Sector Público se estableció que la atribución para brindar opiniones técnicas relacionadas a los ingresos del personal del Sector Público la ejerce de forma exclusiva y excluyente el Ministerio de Economía y Finanzas, a través de la Dirección General de Gestión Fiscal de los Recursos Humanos.

3.15 De otro lado, en relación con la propuesta que las plazas a ocupar se encuentren registradas en el AIRHSP, es importante precisar según lo establecido por el numeral 2.4 del artículo 2 y el artículo 3 del Decreto de Urgencia N° 044-2021, quedaría enmarcado dentro de la competencia exclusiva y excluyente de la Dirección General de Gestión Fiscal de los Recursos Humanos del Ministerio de Economía y Finanzas brindar opinión sobre el registro de plazas en el AIRHSP.

3.16 En tal sentido, considerando que, de aprobarse el Proyecto de Ley, podría generar un gasto en ingresos del personal que no se encontraría presupuestado, así como para el registro de plazas en el AIRHSP de las entidades es necesario el pronunciamiento previo de la Dirección General de Gestión Fiscal de los Recursos Humanos, se sugiere solicitar opinión al Ministerio de Economía y Finanzas.

IV. Conclusiones

En relación con el Proyecto de Ley N° 4233/2022-CR, Ley que autoriza el nombramiento automático de trabajadores asistenciales de las Comunidades Locales de Administración de Salud (CLAS), concluimos en lo siguiente:

4.1 En el marco de la Ley N° 29124, las CLAS son órganos de cogestión constituidos como asociaciones civiles sin fines de lucro con personería jurídica, de acuerdo a lo señalado por el Código Civil por lo que no son entidades públicas ni constituyen órganos o unidades orgánicas de una entidad pública.

4.2 El personal que el órgano de cogestión contrata a efectos de mejorar el servicio, se vincula directamente con el órgano de cogestión y su contrato, bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 728, es suscrito por el Presidente de la CLAS, en ese sentido, se colige que el personal contratado por la CLAS no tiene vinculación directa con una entidad del Sector Público y por tanto no se identifica como personal de la administración pública.

4.3 El Proyecto de Ley pretende autorizar nombramiento automático del personal asistencial que desempeña funciones en el marco de la CLAS, no obstante, respecto del personal asistencial, la Ley N° 31638 autoriza en su literal n), numeral 8.1, artículo 8 el nombramiento de hasta el 100% del personal de la salud a los que se refiere la Ley N° 30957 (incluye al personal de las CLAS), por lo que consideramos que la Ley de Presupuesto para el Año Fiscal 2023 estaría alineada con la necesidad planteada en el Proyecto de Ley bajo los parámetros establecidos en la misma, siendo ello así, consideramos que el legislador deberá tomar en consideración la normatividad vigente y evaluar si persiste la necesidad de su iniciativa, dado que desde el Poder Ejecutivo se vienen realizando los mayores esfuerzos para poder atender la problemática existente en el sector salud, conforme lo analizado en los numerales 3.7 al 3.11 del presente Informe Técnico.

4.4 Al haberse señalado en el objeto de la norma que dicho beneficio de nombramiento es para el personal asistencial que desempeñen sus funciones en el marco de CLAS, corresponderá al Ministerio de Salud como ente rector del Sector Salud opinar respecto de la viabilidad de la presente iniciativa, conforme lo manifestado en el numeral 3.12 del presente Informe Técnico.

4.5 Finalmente, considerando que, de aprobarse el Proyecto de Ley, podría generar un gasto en ingresos del personal que no se encontraría presupuestado, así como, teniendo en cuenta que la iniciativa legislativa propone que la plaza a cubrir debe encontrarse registrada en el AIRHSP, se sugiere solicitar la opinión del Ministerio de Economía y Finanzas, en virtud de lo establecido por el Decreto de Urgencia N° 044-2021.

Lo expuesto es cuanto informo a su Despacho para los fines pertinentes, se adjunta el proyecto de Oficio para dar respuesta al Congreso de la República".

f) Al Proyecto de Ley 4588/2022-2022

i) Opiniones solicitadas

- Mediante Oficio 2099-2022-2023-CPCGR-JLLG-CR, se solicitó opinión a la Asamblea Nacional de Gobiernos Regionales.
- Mediante Oficio 2100-2022-2023-CPCGR-JLLG-CR, se solicitó opinión al Ministerio de Economía y Finanzas.
- A través del Oficio 2101-2022-2023-CPCGR-JLLG-CR, se solicitó opinión al Ministerio de Salud.
- Con Oficio 2101-2022-2023-CPCGR-JLLG-CR, se solicitó opinión a Autoridad Nacional del Servicio Civil.

ii) Opiniones recibidas

4.5. Análisis costo beneficio

a) El objetivo de la propuesta

El objetivo común de las propuestas legislativas es la de autorizar el nombramiento del personal de salud sujeto al sistema de cogestión de las Comunidades Locales de Administración de Salud - CLAS, personal que no fue incluido en el proceso de nombramiento que se inició en el año 2014 y concluyó el año 2018.

b) El contenido de los cambios

La propuesta legislativa propone el cambio de régimen laboral del Decreto Legislativo 728, Ley de Productividad y Competitividad Laboral; al régimen 276, Ley de Bases de la Carrera Administrativa de Remuneraciones del Sector Público, por lo que se va incrementar el presupuesto de los 709 trabajadores.

El Pleno del Tribunal Constitucional[5] en la Sentencia N° 00027-2021-PI/TC declaró infundada la demanda de inconstitucionalidad presentada por el Poder Ejecutivo contra la Ley 31125, Ley que declara en emergencia el Sistema Nacional de Salud y regula su proceso de reforma. La mencionada ley, publicada el 19 de febrero de 2021, fue promulgada por la entonces Presidente a.i. del Congreso, Mirtha Vásquez Chuquilín.

[5] https://www.tc.gob.pe/institucional/notas-de-prensa/164414/

En su undécima disposición complementaria final declara de interés nacional y necesidad pública el incremento del presupuesto público del sector salud de manera progresiva hasta llegar al 8% del PBI.

El Tribunal Constitucional conforme a esta sentencia consideró que la aprobación por insistencia de la autógrafa de la ley impugnada, no vulnera el principio de separación de poderes que estructura el Estado Peruano, conforme al artículo 43 de la Constitución ni el artículo 79 de la Constitución que establece que los representantes ante el Congreso no tienen iniciativa de gasto para crear ni aumentar gastos públicos, salvo en lo que se refiere a su presupuesto.

La sentencia no asigna ni otorga iniciativa de gasto a los legisladores ni se aparta del paradigma presupuestario del equilibrio financiero anual. En ninguna parte de los fundamentos de la sentencia se sostiene que el Congreso pueda crear gasto público sin limitación alguna.

Las prioridades y necesidades que el Estado atiende no son inmutables. Así, después de la pandemia del COVID-19 ha quedado claro que se requiere mejorar el equipamiento de los hospitales y las condiciones de trabajo del personal sanitario, entonces el Poder Ejecutivo y el Congreso deberán determinar en qué oportunidad y de qué modo se atienden esas necesidades en los siguientes ejercicios.

Naturalmente que el presupuesto del año próximo debe estar nuevamente equilibrado, el TC cree firmemente en la idea de que no se puede gastar más de lo que se recauda, pero el equilibrio no tiene por qué ser el mismo que el de este año. Equilibrar el presupuesto no presupone congelar para siempre el statu quo de hoy.

Queda claro que la garantía de los derechos sociales fundamentales presupone un costo, pero ello no quiere decir que no se los deba programar o atender. Ahora bien, la determinación del orden o prioridad en que serán atendidos o con qué alcance son cuestiones de política pública –que no es de competencia del Tribunal Constitucional- atendiendo al principio constitucional de progresividad y ese acuerdo entre el Poder Ejecutivo y el Congreso, en el ámbito de sus competencias, se plasma en el presupuesto que se aprueba por ley cada año.

Naturalmente que el órgano de control de la Constitución no puede decidir que las prioridades que se vayan a establecer para el futuro sean inconstitucionales hoy ni puede determinar cuál debe ser el orden de prelación de las inversiones públicas. El Poder Ejecutivo presentará un proyecto de presupuesto determinando si se las atiende inmediatamente o no y, en su caso, de qué modo. El legislador, por su parte, debatirá la iniciativa y el ciclo se cerrará con la aprobación de la ley de presupuesto que, por supuesto, debe estar equilibrada.

En efecto sería irrazonable considerar que el artículo 79 impide que el legislador plasme en su labor legislativa la necesaria realización de los derechos fundamentales, entre los que se encuentran los derechos sociales, por mandato de la propia Constitución o de las obligaciones internacionales en materia de derechos humanos que ha asumido, provenientes del PIDESC, de la CADH o del Protocolo de San Salvador, entre otros.

c) Identificación de los actores

- Las Comunidades Locales de Administración de Salud
- 709 trabajadores asistenciales de la salud de las Comunidades Locales de Administración de Salud.
- El Ministerio de Salud y los 25 gobiernos regionales.

d) Presentación de Resultados

1) Impactos Económicos por actor involucrado

Los Trabajadores de los CLAS

Beneficios: Los trabajadores asistenciales de la salud verán incrementado sus ingresos. Los auxiliares incrementarán sus ingresos de S/ 500 a S/ 1,800, los técnicos de S/ 998 a S/ 2,596 y los profesionales de S/ 1,100 a S/ 4,224, conforme a la tabla siguiente.

Costos: Para los trabajadores de los CLAS esta medida no tendrá costos.

Tabla 3
Trabajadores CLAS. Beneficios y costos estimados

	D.S. 728	D.S.276	D.S. 728 - 276	Régimen 728	Estimado	Estimado
GRUPO OCUPACIONAL	Valorización	Valorización	Valorización	CLAS (Personal)	Valorización Mes	Valorización Anual
PROFESIONAL	1,100	4,224	3,124	338	1,055,912	12,670,944
TECNICO	998	2,596	1,598	348	556,104	6,673,248
AUXILIAR	500	1,800	1,300	23	29,900	358,800
TOTAL				**709**	**1,641,916**	**19,702,992**

Fuente: Comisión de Presupuesto y Cuenta General de la República

El Ministerio de Salud y los gobiernos regionales

Beneficios: El Ministerio de Salud y los gobiernos regionales conseguirán retener al personal calificado y que, por las características del servicio, que se realiza en zonas rurales, en la que hay carencias de servicios básicos, falta de acceso a las tecnologías de información y la comunicación, vías de acceso y muchas más carencias; son el personal de salud que ya se adecuaron a esas formas extremas de trabajo y de que ya lograron una relación social con las comunidades de la zona.

Costos: Tener locales asistenciales con personal que se encuentran en el Régimen Laboral del Decreto Legislativo 276, los cuales que tienen mayores ingresos de los que laboran en los CLAS bajo el Régimen Laboral 728 les genera al Estado un costo de S/ 19´702,992.

Comunidades

Beneficios: El beneficio es enorme en la población, ya que, por la distancia de las zonas urbanas, estos centros asistenciales de primer nivel, son el servicio inmediato en salud por parte del Estado, el costo es cero porque el Estado es el encargado de los costos de mantenimiento y pago del personal asistencial que labora en las comunidades.

Costos: Para los CLAS esta medida no tendrá costos.

2) Transferencia económica por actor involucrado

Con la información alcanzada por los trabajadores CLAS se elaboró un estimado de cuando es el presupuesto que se necesita para implementar la presente norma.

El Ministerio de Salud realizará las transferencias respectivas a los veinticinco gobiernos regionales por el monto estimado de S/ 19, 702. 992.

Tabla 4
Presupuesto que se necesita
(En soles)

	D.S. 728	D.S.276	D.S. 728 - 276	Régimen 728	Estimado	Estimado
GRUPO OCUPACIONAL	**Valorización**	**Valorización**	**Valorización**	**CLAS (Personal)**	**Valorización Mes**	**Valorización Anual**
PROFESIONAL	1,100	4,224	3,124	338	1,055,912	12,670,944
TECNICO	998	2,596	1,598	348	556,104	6,673,248
AUXILIAR	500	1,800	1,300	23	29,900	358,800
TOTAL				**709**	**1,641,916**	**19,702,992**

Fuente: Comisión de Presupuesto y Cuenta General de la República

Esta afirmación se realiza porque según el módulo de gasto presupuestal (Consulta Amigable - MEF) se puede observar que el Sector Salud, tanto del nivel nacional como regional, en los cuatro últimos años el promedio de presupuesto que se revierte por la fuente de financiamiento Recursos Ordinarios, en la Genérica de Gasto: Personal y Obligaciones Sociales, es de aproximadamente S/ 267 millones.

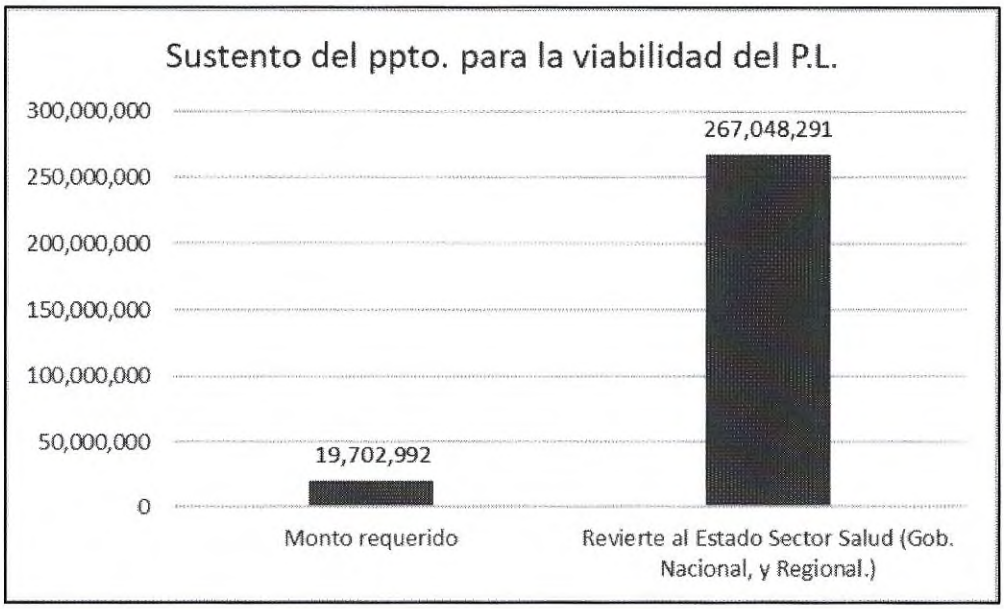
Tabla 5
Presupuesto no gastado
(En soles)

	2019	2020	2021	2022	Promedio 4 años
Gobierno Nacional	59,018,623	71,822,085	67,061,291	39,226,518	59,282,129
Gobierno Regional	200,346,474	93,212,065	292,987,815	244,518,292	207,766,162
Anual	259,367,116	165,036,170	360,051,127	283,746,832	**267,048,291**

Fuente: Comisión de Presupuesto y Cuenta General de la República (Consulta Amigable – MEF)

Se considera en la parte normativa que el gasto que irroga la implementación de la presente norma será con cargo a su presupuesto.

Gráfica 1
Comparativo entre monto requerido y presupuesto no ejecutado
(En soles)



Fuente: Comisión de Presupuesto y Cuenta General de la República

Como se podrá observar de los cuadros anteriores, para la implementación de la iniciativa legislativa se estima S/ 19 millones y en los niveles de gobierno nacional y regional, se revierten en anualmente, en promedio, S/ 267 millones, por la fuente de financiamiento Recursos Ordinarios, en la Genérica de Gasto: Personal y Obligaciones Sociales.

5. CONCLUSIÓN

Por las consideraciones antes expuestas, y de conformidad con lo establecido en el inciso b) del artículo 70 del Reglamento del Congreso de la República, la Comisión de Presupuesto y Cuenta General de la República, recomienda la **APROBACIÓN** de los proyectos de ley 3050/2022-CR, 3111/2022-CR, 3610/2022-CR, 4079/2022-CR, 4233/2022-CR y 4588/2022-CR, que proponen la Ley de nombramiento de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud de las Comunidades Locales de Administración de Salud (CLAS), con el siguiente **TEXTO SUSTITUTORIO**:

EL CONGRESO DE LA REPÚBLICA;

Ha dado la ley siguiente:

LEY QUE AUTORIZA EL NOMBRAMIENTO AUTOMÁTICO, GRADUAL Y PROGRESIVO DE LOS TRABAJADORES ASISTENCIALES DE LAS COMUNIDADES LOCALES DE ADMINISTRACIÓN DE SALUD (CLAS) EN EL MINISTERIO DE SALUD, SUS ORGANISMOS PÚBLICOS Y LOS GOBIERNOS REGIONALES

Artículo 1. Objeto de la Ley

El objeto de la presente ley es continuar con el proceso de nombramiento automático, gradual y progresivo en el Ministerio de Salud, sus organismos públicos y los gobiernos regionales del personal asistencial de las Comunidades Locales de Administración de Salud (CLAS), que se encuentren prestando servicios bajo el régimen del Texto Único Ordenado del Decreto Legislativo 728, Ley de Productividad y Competitividad Laboral, aprobado por el Decreto Supremo 003-97-TR.

Artículo 2. Autorización del nombramiento automático, gradual y progresivo

Se autoriza el nombramiento automático, gradual y progresivo, durante los años fiscales 2023 y 2024, del personal asistencial de las Comunidades Locales de Administración de Salud (CLAS) en el Ministerio de Salud, sus organismos públicos y los gobiernos regionales, que se encuentren prestando servicios bajo el régimen del Texto Único Ordenado del Decreto Legislativo 728, Ley de Productividad y Competitividad Laboral, aprobado por el Decreto Supremo 003-97-TR y que, a la fecha de la publicación de la presente ley, no han sido incluidos en los procesos de nombramiento regulado por la Ley 30957, Ley que autoriza el nombramiento progresivo como mínimo del veinte por ciento (20%) de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud que a la entrada en vigencia del Decreto Legislativo 1153, tuvieron vínculo laboral y fueron identificados en el marco de la Disposición Complementaria Final Nonagésima Octava de la Ley 30693.

Artículo 3. Requisitos para el nombramiento

Los requisitos para acceder al proceso de nombramiento automático previsto por la presente ley son los siguientes:

a) Encontrarse laborando en una de las Comunidades Locales de Administración de Salud (CLAS) a la fecha de entrada en vigor de la presente ley.
b) Haber prestado servicios por un periodo no menor a dos años de manera continua o tres años de forma discontinua con un periodo máximo de seis meses de no renovación de contrato, bajo los alcances del Texto Único Ordenado del Decreto Legislativo 728, Ley de Productividad y Competitividad Laboral, aprobado por el Decreto Supremo 003-97-TR.
c) No encontrarse inhabilitado para trabajar en el Estado por motivo de destitución, despido o resolución judicial que así lo indique.

DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS FINALES

PRIMERA. Autorización al Ministerio de Salud (MINSA), a sus organismos públicos y a los gobiernos regionales para efectuar modificaciones presupuestarias en el nivel funcional programático

Se autoriza al Ministerio de Salud (MINSA), a sus organismos públicos y a los gobiernos regionales, durante el año fiscal 2023, para realizar modificaciones presupuestarias en el nivel funcional programático, con cargo a su presupuesto institucional, para el financiamiento del nombramiento del personal asistencial a que hace referencia el artículo 1 de la presente ley. Para este efecto, dichas

entidades quedan exoneradas de lo dispuesto por los artículos 8 y 9 de la Ley 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023, según corresponda.

SEGUNDA. Autorización para efectuar modificaciones presupuestarias en el nivel institucional del Ministerio de Salud a favor de sus organismos públicos y de los gobiernos regionales

Se autoriza al Ministerio de Salud (MINSA) para realizar modificaciones presupuestarias en el nivel institucional con cargo a la fuente de financiamiento Recursos Ordinarios, a favor de sus organismos públicos y de los gobiernos regionales para el financiamiento del proceso de nombramiento autorizado por la presente ley. Dichas modificaciones presupuestarias se autorizan mediante decreto supremo refrendado por el ministro de Economía y Finanzas y el ministro de Salud, a propuesta de este último.

TERCERA. Normas complementarias

Se autoriza al Ministerio de Salud (MINSA), a sus organismos públicos y a los gobiernos regionales para emitir y modificar los lineamientos, los instrumentos normativos y los documentos de gestión necesarios para el correcto cumplimiento de la presente ley, dentro del plazo de sesenta días calendario contados desde su publicación en el diario oficial El Peruano, bajo responsabilidad funcional.

Salvo mejor parecer.

Dese cuenta.

Plataforma virtual.

Sala Miguel Grau – Palacio Legislativo

Lima, 2 de mayo de 2023.

Dictamen recaído en los proyectos de ley 3050/2022-CR, 3111/2022-CR, 3610/2022-CR, 4079/2022-CR, 4233/2022-CR y 4588/2022-CR, que proponen la Ley de nombramiento de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud de las Comunidades Locales de Administración de Salud (CLAS).

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: LUNA GALVEZ Jose Leon FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 04/05/2023 09:32:07-0500

LUNA GÁLVEZ, JOSÉ LEÓN
Presidente
Comisión de Presupuesto y Cuenta
General de la República

ARRIOLA TUEROS, JOSÉ ALBERTO
Vicepresidente
Comisión de Presupuesto y Cuenta
General de la República

AGUINAGA RECUENCO, ALEJANDRO AURELIO
Secretario
Comisión de Presupuesto y Cuenta
General de la República

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: AGUINAGA RECUENCO Alejandro Aurelio FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 12/05/2023 12:54:41-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: ARRIOLA TUEROS Jose Alberto FIR 25542661 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 04/05/2023 12:02:39-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: ACUÑA PERALTA Segundo Hector FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 04/05/2023 12:25:57-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: ALEGRIA GARCIA Luis Arturo FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 04/05/2023 15:01:00-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: CICCIA VASQUEZ Miguel Angel FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 05/05/2023 13:01:51-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: ECHEVERRIA RODRIGUEZ Hamlet FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 05/05/2023 16:17:56-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: CASTILLO RIVAS Eduardo Enrique FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 08/05/2023 10:19:31-0500

CONGRESO
REPÚBLICA

COMISIÓN DE PRESUPUESTO Y CUENTA GENERAL DE LA REPÚBLICA

"Decenio de la Igualdad de oportunidad para mujeres y hombres"
"Año de la unidad la paz y el desarrollo"

Dictamen recaído en los proyectos de ley 3050/2022-CR, 3111/2022-CR, 3610/2022-CR, 4079/2022-CR, 4233/2022-CR y 4588/2022-CR, que proponen la Ley de nombramiento de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud de las Comunidades Locales de Administración de Salud (CLAS).

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: JERI ORE Jose Enrique FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 08/05/2023 12:33:26-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: PALACIOS HUAMAN Margot FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 08/05/2023 15:11:38-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: PAREDES CASTRO Francis Jhasmina FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 08/05/2023 16:03:50-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: BAZAN CALDERON Diego Alonso Fernando FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 09/05/2023 10:57:34-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: PARIONA SINCHE Alfredo FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 08/05/2023 17:16:26-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: LOPEZ UREÑA ILICH FREDY FIR 42834886 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 09/05/2023 10:08:57-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: SALHUANA CAVIDES Eduardo FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 09/05/2023 11:41:12-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: TAIPE CORONADO Maria Elizabeth FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 09/05/2023 12:40:18-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: HUAMAN CORONADO Raul FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 09/05/2023 12:03:20-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: POBLETE LOPEZ Hilda Marleny FAU 20161749126 soft
Motivo: En señal de conformidad
Fecha: 09/05/2023 16:40:06-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: JULON IRIGOIN Elva Edhit FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 09/05/2023 17:43:57-0500

Dictamen recaído en los proyectos de ley 3050/2022-CR, 3111/2022-CR, 3610/2022-CR, 4079/2022-CR, 4233/2022-CR y 4588/2022-CR, que proponen la Ley de nombramiento de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud de las Comunidades Locales de Administración de Salud (CLAS).

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: MEDINA HERMOSILLA Elizabeth Sara FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 09/05/2023 15:56:14-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: VARAS MELENDEZ Blas Marcial FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 09/05/2023 18:05:05-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: CORTEZ AGUIRRE Isabel FAU 20161749126 soft
Motivo: En señal de conformidad
Fecha: 08/05/2023 11:51:51-0500

Lima, 10 de mayo de 2023

Oficio 466-2022-2023-TERG-CR
Dr. José **LUNA GALVEZ**
Presidente de la Comisión de Presupuesto y Cuenta General de la República.
Congreso de la República.
Presente. –

De mi especial consideración.

Por intermedio de la presente lo saludo y mediante la presente hago constar mi voto a favor del dictamen recaído en los proyectos de ley 3050/2022-CR, 3111/2022-CR, 3610/2022-CR, 4079/2022-CR, 4233/2022-CR y 4588/2022-CR, que proponen la Ley de nombramiento de los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud de las Comunidades Locales de Administración de Salud (CLAS).

Lamentablemente, problemas técnicos en la laptop, impiden que pueda firmar el dictamen de manera digital, que se aprobó en la Trigésima Sesión Extraordinaria llevada a cabo el 2 de mayo de 2023, en la Comisión de Presupuesto y Cuenta General de la República.

Sin otro particular quedo de usted.

Cordialmente.

TERG/gchm

CONGRESO DE LA REPÚBLICA
TANIA ESTEFANY RAMÍREZ GARCÍA

TANIA ESTEFANY RAMÍREZ GARCÍA
CONGRESISTA DE LA REPÚBLICA