CONGRESO DE LA REPÚBLICA
Área de Trámite Documentario
06 NOV. 2024
RECIBIDO
Firma: Hora: 14:26 h.

COMISIÓN DE SALUD Y POBLACIÓN

PERÍODO ANUAL DE SESIONES 2024-2025

Dictamen N° 002-2024-2025-CSP-CR

Señor Presidente:

Han sido remitidos para el estudio y Predictamen de la Comisión de Salud y Población los siguientes:

Proyecto de Ley **06711/2023-CR**, presentado por el grupo parlamentario Bloque Magisterial de Concertación Nacional a iniciativa del congresista Segundo Teodomiro Quiroz Barboza, que propone autorizar una medida de carácter excepcional que permita realizar el proceso del cambio de grupo ocupacional y cambio de línea de carrera durante el año 2024 del personal técnico y auxiliar asistencial o administrativo a profesional administrativo del ministerio de salud, de sus organismos públicos y de las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales, contribuyendo a mejorar la gestión administrativa para la entrega de servicios al ciudadano y el desempeño institucional, a través del cierre de brechas del personal administrativo - Recursos Humanos en salud. Por tanto, los trabajadores, una vez ubicados en el puesto respectivo, se regirán por la normativa que los regula;

- Proyecto de Ley **08219/2023-CR**, presentado por el grupo parlamentario Perú Libre a iniciativa del congresista Waldemar José Cerrón Rojas, que propone autorizar al ministerio de salud, sus organismos públicos y a los gobiernos regionales a continuar, a partir del año 2024, el proceso de cambio de grupo ocupacional y cambio de línea de carrera del personal de salud asistencial y

administrativo en armonía con el artículo 35 de la Ley N° 31638, Ley del presupuesto del sector público para el año fiscal 2023;

- Proyecto de Ley **08305/2023-CR**, presentado por el grupo parlamentario Alianza para el Progreso a iniciativa del congresista Idelso Manuel García Correa, que propone autorizar el cambio de grupo ocupacional y línea de carrera del personal de salud asistencial en el ministerio de salud de sus unidades ejecutoras y gobiernos regionales;

- Proyecto de Ley **08316/2023-CR**, presentado por el grupo parlamentario Perú Libre a iniciativa del congresista Waldemar José Cerrón Rojas, propone que de manera excepcional autorizar el cambio de grupo ocupacional y cambio de línea de carrera del personal auxiliar, técnico administrativo y asistencial a profesional administrativo en el ministerio de salud, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales;

- Proyecto de Ley **08640/2024-CR**, presentado por el grupo parlamentario Podemos Perú, a iniciativa del congresista Jorge Luis Flores Ancachi, que propone el cambio de grupo ocupacional y línea de carrera del personal de salud asistencial en el Ministerio de Salud, sus unidades ejecutoras y gobiernos regionales.

- Proyecto de Ley **09108/2024-CR**, presentado por el grupo parlamentario Juntos por el Perú – Voces del Pueblo, a iniciativa del congresista Wilson Rusbel Quispe Mamani, que propone la ley que autoriza el proceso de cambio de grupo ocupacional y cambio de línea de carrera del personal de salud asistencial del ministerio de salud, unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales y organismos públicos del sector salud.

El presente dictamen fue aprobado por unanimidad con la dispensa del acta y su lectura para ejecutar los acuerdos aprobados en la quinta sesión ordinaria de la Comisión de Salud y Población, celebrada el 15 de octubre de 2024, se debatió y aprobó el presente dictamen, con el voto unánime de los presentes. Votaron a favor los congresistas: Picón Quedo Luís Raúl, Heidinger Ballesteros Nelcy Lidia, Arriola Tueros José Alberto, Cruz Mamani Flavio, Huamán Coronado Raúl, Infantes Castañeda Mery Eliana, Juárez Calle Heidy Lisbeth, Jáuregui Martínez de Aguayo María de los Milagros Jackeline, López Morales Jeny Luz, Marticorena Mendoza Jorge Alfonso, Mori Celis Juan Carlos, Portalatino Ávalos Kelly Roxana, Portero López Hilda Marleny, Robles Araujo Silvana Emperatriz, Varas Meléndez Elías Marcial, Sánchez Palomino Roberto Helbert, Tacuri Valdivia Germán Adolfo y Santisteban Suclupe Magaly A favor 18 abstenciones 0 en contra 0

I. SITUACIÓN PROCESAL

1.1 Ingreso de los proyectos a la comisión

N°	PROYECTO	SUMILLA	FECHA DE PRESENTACIÓN	FECHA DE INGRESO ALA COMISIÓN	PRIMERA COMISIÓN	SEGUNDA COMISIÓN
1	06711/2023-CR	Ley que autoriza de manera excepcional el			Presupuesto y Cuenta	Salud y Población

N°	PROYECTO	SUMILLA	FECHA DE PRESENTACIÓN	FECHA DE INGRESO ALA COMISIÓN	PRIMERA COMISIÓN	SEGUNDA COMISIÓN
		cambio del grupo ocupacional y línea de carrera del personal técnico y auxiliar asistencial o administrativo a profesional administrativo del Ministerio de Salud y de las unidades ejecutoras de los gobiernos regionales durante el año fiscal 2024.	20/12/2023	22/12/2023	General de la República	
2	08219/2023-CR	Ley que autoriza la continuidad durante el año fiscal 2024 del proceso de cambio de grupo ocupacional y cambio de línea de carrera del personal de la salud, procedimiento establecido en el artículo 35° de la Ley 31638, Ley del presupuesto del sector público.	14/06/2024	18/06/2024	Presupuesto y Cuenta General de la República	Salud y Población
3	08305/2023-CR	Ley que declara de interés nacional y de salud pública el cambiode grupo ocupacional ylínea de carrera del personal de salud asistencial en el ministerio de salud de sus unidades ejecutoras y gobiernos regionales.	02/07/2024	03/07/2024	Salud y Población	Presupuesto y Cuenta General de la República
4	08316/2023-	Ley de cambio de grupo			Salud y	Presupue

N°	PROYECTO	SUMILLA	FECHA DE PRESENTACIÓN	FECHA DE INGRESO A LA COMISIÓN	PRIMERA COMISIÓN	SEGUNDA COMISIÓN
	CR	ocupacional y cambio de línea de carrera del personal auxiliar, técnico administrativo y asistencial a profesional administrativo en el ministerio de salud, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales.	03/07/2024	04/07/2024	Población	sto y Cuenta General de la República
5	08640/2024-CR	Ley que autoriza el cambio de grupo ocupacional y línea de carrera del personal de salud asistencial en el Ministerio de Salud, sus unidades ejecutoras y gobiernos regionales.	15/08/2024	19/08/2024	Presupuesto y Cuenta General de la República	Salud y Población
6	09108/2024-CR	Ley que autoriza el proceso de cambio de grupo ocupacional y cambio de línea de carrera del personal de salud asistencial del ministerio de salud, unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales y organismos públicos del sector salud.	03/10/2024	09/10/2024	Presupuesto y Cuenta General de la República	Salud y Población

1.2 Cumplimiento de los requisitos reglamentarios

Las iniciativas legislativas materia de dictamen han sido remitidas a esta Comisión de

conformidad con lo establecido en el artículo 77° del Reglamento del Congreso de la República.

Cabe precisar que los proyectos cumplen con los requisitos generales y específicos señalados en los artículos 75° y 76° del Reglamento del Congreso de la República, en mérito a lo cual se realizó el estudio correspondiente.

1.3 Relación con la Agenda Legislativa 2024-2025

Estas iniciativas legislativas se encuentran elaboradas en concordancia con las políticas de Estado, que pasamos a describir: I. Democracia y Estado de Derecho. 1. Fortalecimiento del régimen democrático y del estado de derecho, 8. Descentralización política, económica y administrativa para propiciar el desarrollo integral, armónico y sostenido del Perú; II. Equidad y Justicia Social, 11. Promoción de la igualdad de oportunidades. 12. Acceso Universal a una Educación Pública Gratuita y de Calidad y Promoción y Defensa de la Cultura y del Deporte; 14. Acceso al empleo pleno, digno y productivo; IV. Estado Eficiente, Transparente y Descentralizado. 24. Afirmación de un Estado eficiente y transparente.

1.4 Vinculación con las Políticas de Estado del Acuerdo Nacional

En el Acuerdo Nacional, desarrollado en el año 2002 con el fin de definir un rumbo para el desarrollo sostenible del país y afirmar su gobernabilidad democrática, se asumió un conjunto de grandes objetivos, plasmados en políticas de Estado. Los proyectos de Ley en materia de Predictamen guardan vinculación, entre otras, con las siguientes políticas de Estado:

1.4.1 Fortalecimiento del régimen democrático y del estado de derecho.

1.4.2 Descentralización política, económica y administrativa para propiciar el desarrollo integral, armónico y sostenido del Perú.

1.4.3 Promoción de la igualdad de oportunidades sin discriminación.

1.4.4 Acceso Universal a una Educación Pública Gratuita y de Calidad y Promoción y Defensa de la Cultura y del Deporte.

1.4.5 Acceso al empleo pleno, digno y productivo.

1.4.6 Afirmación de un Estado eficiente y transparente.

II. CONTENIDO DE LAS PROPUESTAS

- **Proyecto de Ley 06711/2023-CR**

El Proyecto de Ley consta de cinco artículos y una disposición complementaria final.

- ✓ Artículo 1. Objeto de la Ley.
- ✓ Artículo 2. Finalidad de la Ley.
- ✓ Artículo 3. Alcances de la Ley.
- ✓ Artículo 4. Autorización de manera excepcional del cambio ocupacional y cambio de línea de carrera del personal técnico y auxiliar asistencial o administrativo a profesional administrativo del sector salud.
- ✓ Artículo 5. Financiamiento.

  DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS FINALES
- ✓ PRIMERA. Reglamentación.

Mediante la presente iniciativa se procura dar solución a la problemática del personal administrativo y personal asistencial, sobre el cambio de grupo ocupacional y cambio de línea de carrera, para la solución de un problema existente a la carencia de profesionales administrativos en el sector salud, una debilidad que ha intentado resolverse con distintas convocatorias para distintos cargos administrativos en todas lasentidades del sector de la salud, sin mayor éxito, sino que debe tomarse en cuenta también que esa falta de personal puede cubrirse con técnicos y profesionales administrativos que en la actualidad pueden ya poseer una carrera profesional que le posibilite hacerse cargo de estas responsabilidades de manera directa incentivando la capacitación y formación

profesional dentro de todo el sector.

Busca mejorar la eficiencia y calidad de los servicios de Salud, el cual esta concatenada al personal administrativo donde se desempeñen de acuerdo a las capacidades y competencias que han adquirido en su desarrollo profesional de esta manera para contribuir a optimizar la producción de servicios de gestión administrativa para el logro de las políticas de salud.

- **Proyecto de Ley 08219/2023-CR**

El Proyecto de Ley consta de cuatro artículos y disposición complementaria final.

- ✓ Artículo 1. Objeto de la Ley.
- ✓ Artículo 2. Finalidad de la Ley.
- ✓ Artículo 3. Autorización de la continuidad del proceso de cambio de grupo ocupacional y cambio de línea de carrera del personal de la salud.
- ✓ Artículo 4. Requisitos.

  Disposición Complementaria Final
- ✓ PRIMERA. Actualización de los Instrumentos de Gestión.

  SEGUNDA. Adecuación.

  TERCERO. Exoneraciones.

La iniciativa legislativa surge como respuesta ante la urgencia de mejorar la eficiencia del personal profesional y la calidad en los servicios de la salud, bajo un contexto marcado por las emergencias sanitarias recientes como la pandemia de COVID-19, durante este crítico periodo, el personal de la salud ha demostrado un rol excepcional e invaluable para salvaguardar y proteger la vida y salud de toda la población.

En ese sentido, el incremento exponencial de casos de epidemia, virus que tienen como resultado contagios, ha subrayado la necesidad de fortalecer el sistema devigilancia epidemiológica, la capacidad de respuesta en la Red de Laboratorio de SaludPública y las actividades preventivo-promocionales mediante la articulación con los gobiernos locales.

- **Proyecto de Ley 08305/2023-CR**

El proyecto consta de seis artículos y disposición complementaria.

- ✓ Artículo 1. Objeto de la Ley
- ✓ Artículo 2. Finalidad.
- ✓ Artículo 3. Definiciones.
- ✓ Artículo 4. Autorización Excepcional
- ✓ Artículo 5. Requisitos para el Cambio de Grupo Ocupacional y Cambio de Línea de Carrera.
- ✓ Artículo 6. Reglamento.
  DISPOSICIÓN COMPLEMENTARIA
- ✓ Única. Adecuación de la Norma.

En la exposición de motivos se describe que nuestro país tiene una percepción altamente negativa sobre la calidad de los servicios ofrecidos en el área salud, aproximadamente el 50% de los peruanos estimó que uno de los mayores problemas de este sector se debe a la falta de personal, escasez de médicos y otros profesionales afines a la salud, especialmente en áreas rurales como urbanas donde se evidencia una atención médica de baja calidad.

El espíritu de la norma se basa en: *"colocar a la persona correcta en el lugar correcto"*, buscando mejorar la eficiencia y calidad de los servicios de saludque se basa de los recursos humanos (profesional medico) que deben estar ubicados en las áreas de salud donde se desempeñen de acuerdo con sus capacidades, habilidades y competencias adquiridos durante su desarrollo profesional.

- **Proyecto de Ley 08316/2023-CR**

El proyecto consta de cuatro artículos y disposición complementaria final.

- ✓ Artículo 1. Objeto de la Ley.
- ✓ Artículo 2. Finalidad de la Ley.

- ✓ Artículo 3. Ámbito de Aplicación.
- ✓ Artículo 4. Del cambio de grupo ocupacional y cambio de línea de carrera del personal administrativo y asistencial del sector salud.

  DISPOSICIÓN COMPLEMENTARIA FINAL
- ✓ PRIMERA. Actualización de los Instrumentos de Gestión.
- ✓ SEGUNDA. Financiamiento.
- ✓ TERCERO. Exoneraciones.

La propuesta normativa no solo mejora las condiciones laborales del personal de la salud, sino que contribuye significativamente al cierre de brechas en los recursos humanos del sector teniendo un impacto positivo en el servicio de atención convirtiéndolo en más eficiente e idóneo, revistiéndolo con suficiente capacidad para responder a la demanda de necesidades de la población.

Por otro lado, la iniciativa tiene por finalidad contribuir al desarrollo profesional y técnico del sector de salud, permitiéndoles desempeñarse en puestos acordes a sus competencias a través del proceso de cambiode grupo ocupacional y cambio de línea de carrera en sus dos modalidades: auxiliar administrativo a técnico administrativo y técnico administrativo a profesional administrativo, buscando colocar a la persona correcta en el lugar correcto, mejorando así la eficiencia y calidad de los servicios de la salud.

- **Proyecto de Ley 08640/2024-CR**

El Proyecto de Ley consta de ocho artículos y disposición complementaria

- ✓ Artículo 1. Objeto de la Ley.
- ✓ Artículo 2. Finalidad.
- ✓ Artículo 3. Definiciones Operacionales.
- ✓ Artículo 4. Modalidades del Cambio de Grupo Ocupacional.
- ✓ Artículo 5. Autorización Excepcional.

- ✓ Artículo 6. Requisitos para el Cambio de Grupo Ocupacional y Cambio de Línea de Carrera.
- ✓ Artículo 7. Reglamento.
- ✓ Artículo 8. Condiciones para el Cambio de Grupo Ocupacional y Cambio de Línea de Carrera.

  DISPOSICION COMPLEMENTARIA
- ✓ Única. - Adecuación de la Norma.

La iniciativa busca principalmente revalorizar al personal de salud asistencial en el país mediante la autorización del cambio de grupo ocupacional y línea de carrera.

Actualmente este sector presenta una evidente brecha en la asignación de recursos humanos viéndose inmerso en una baja calidad de los servicios ofrecidos para la ciudadanía, caótica situación que requiere medidas inmediatas que permitan ubicar a los profesionales de la salud asumir cargos y niveles acordes a su formación, capacidad y competencias alcanzados.

La iniciativa responde a la necesidad de optimizar el recurso humano en el sector salud, asegurando que el personal asistencial pueda desarrollar su carrera profesional de manera efectiva y en concordancia con sus logros académicos y experiencia, al permitir una mayor movilidad y progresión dentro del sistema de salud pública. Así, se busca garantizar que los profesionales mejor preparados asuman roles de mayor responsabilidad y complejidad optimizando el servicio brindado.

- **Proyecto de Ley 09108/2024-CR**

El Proyecto de Ley consta de cinco artículos y tres disposiciones complementarias

- ✓ Artículo 1. Objeto y finalidad de la Ley.
- ✓ Artículo 2. De su alcance.

- ✓ Artículo 3. Modalidades del proceso de CGO y CLC.
- ✓ Artículo 4. Autorización para la actualización de los Registros en el AIRHSP y documentos de Gestión Institucional.
- ✓ Artículo 5. Del Financiamiento.
  DISPOSICION COMPLEMENTARIA
- ✓ PRIMERA: Autorización.
- ✓ SEGUNDA. Reglamento de la Ley.
- ✓ TERCERA. De la vigencia de la Ley

La iniciativa busca garantizar la igualdad de los derechos y oportunidades laborales, del personal de la salud, así como cerrar las brechas de recursos humanos (condición de nombrados D.L. 276).

Promover el cambio de grupo ocupacional y cambio de línea de carrera en el Perú abordan varios problemas relacionados con el recurso humano del sector salud, puesto que existen mieles profesionales de la salud asistenciales que optaron un título universitario de profesional de las ciencias de la salud o en todo caso optado títulos de técnicos asistenciales egresados de institutos superiores. Por lo cual es inaceptable que permanezcan sin que se les reconozca su esfuerzo de superación académica y profesional.

se estaría garantizando la igualdad de los derechos y oportunidades laborales y se contribuirá al personal de la salud en:

• **Adaptación a nuevas necesidades:** Permiten que el personal asistencial de la salud se ajuste a las nuevas demandas y prioridades del servicio a los pacientes, mejorando la eficiencia y efectividad.

• **Desarrollo profesional**: Facilitan el desarrollo personal asistencial de la salud, ofreciendo oportunidades para crecer en sus carreras y aumentar la motivación y

satisfacción laboral.

• **Retención del talento:** Al permitir el cambio de Grupo Ocupacional y Cambio de Línea de Carrera o, se busca evitar la deserción de profesionales capacitados que, de no encontrar oportunidades de crecimiento, podrían buscar opciones en el sector privado.

III. OPINIONES SOLICITADAS

3.1 Solicitudes de opinión.

La Comisión ha remitido solicitudes de opinión a las siguientes instituciones:

Proyecto de Ley 06711/2023-CR:

N°	Institución	N° de oficio	Fecha
1	Ministerio de Salud	0945-2023-2024/CSP/CR	15/001/2024
2	Asamblea Nacional de Gobiernos Regionales	01156-CSP/2023-2024/CSP/CR	14/02/2024
3	Ministerio de Economía y Finanzas	0946-2023-2024/CSP/CR	15/01/2024

Proyecto de Ley 8219/2023-CR:

N°	Institución	N° de oficio	Fecha
1	Ministerio de Salud	a) 0013-2024-2025/CSP/CR b) 2230 - CSP/2023-2024-CR c) 054-2024-2025/CSP/CR	04/09/2024 21/06/2024 05/09/2024
2	Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo	a) 2231-CSP/2023-2024-CR b) 56-2024-2025/CSP/CR	21/06/2024 05/09/2024
3	Ministerio de Justicia y Derechos Humanos	a) 058-2024-2025/CSP/CR b) 065-2024-2025/CSP/CR	05/09/2024 05/09/2024

N°	Institución	N° de oficio	Fecha
4	Ministerio de Economía y Finanzas	a) 2233-2023-2024/CSP/CR b) 64-2024-2025/CSP/CR c) 55-2024-2025/CSP/CR	21/06/2024 05/09/2024
5	Seguro Social de Salud – EsSalud	010-2024-2025/CSP/CR	04/09/2024
6	Colegio Médico del Perú – CMP	057-2024-2025/CSP/CR	05/09/2024
7	Presidente del Consejo de Ministros	a) 060-2024-2025/CSP/CR b) 062-2024-2025/CSP/CR	05/09/2024 05/09/2024
8	Asamblea Nacional de Gobiernos Regionales	61-2024-2025/CSP/CR	05/09/2024
9	Defensoría del Pueblo	59-2024-2025/CSP/CR	05/09/2024

Proyecto de Ley 08305/2023-CR

N°	Institución	N° de oficio	Fecha
1	Ministerio de Salud	036-2024-2025/CSP/CR	05/09/2024
2	Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo	a) 023-2024-2025/CSP/CR b) 50-2024-2025/CSP/CR	04/09/2024 05/09/2024
3	Ministerio de Justicia y Derechos Humanos	051-2024-2025/CSP/CR	05/09/2024
4	Ministerio de Economía y Finanzas	a) 049-2024-2025/CSP/CR b) 2329 - CSP/2023-2024-CR	05/09/2024 09/07/2024
5	Seguro Social de Salud – EsSalud	019-2024-2025/CSP/CR	04/09/2024
6	Nacional del Servicio Civil (SERVIR)	2330 - CSP/2023-2024-CR	09/07/2024
7	Presidente del Consejo de Ministros	02332-2023-2024/CSP/CR	09/07/2024
8	Asamblea Nacional de Gobiernos Regionales	053-2024-2025/CSP/CR	05/09/2024
9	Defensoría del Pueblo	052-2024-2025/CSP/CR	05/09/2024

Proyecto de Ley 08316/2023-CR

N°	Institución	N° de oficio	Fecha
1	Ministerio de Salud	2333-CSP/2023-2024-CR	09/07/2024
2	Ministerio de Economía y Finanzas	2334 - CSP/2023-2024-CR	09/07/2024

N°	Institución	N° de oficio	Fecha
3	Presidente del Consejo de Ministros	2335 - CSP/2023-2024-CR	09/07/2024
4	Asamblea Nacional de Gobiernos Regionales	2337 - CSP/2023-2024-CR	09/07/2024
5	Nacional del Servicio Civil (SERVIR)	2338 - CSP/2023-2024-CR	09/07/2024

Proyecto de Ley 8640/2024-CR:

N°	Institución	N° de oficio	Fecha
1	Ministerio de Salud	063-2024-2025/CSP/CR	05/09/2024
2	Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo	066-2024-2025/CSP/CR	05/09/2024
3	Ministerio de Justicia y Derechos Humanos	065-2024-2025/CSP/CR	02/09/2024
4	Ministerio de Economía y Finanzas	064-2024-2025/CSP/CR	02/09/2024
5	Defensoría del Pueblo	068-2024-2025/CSP/CR	05/09/2024
6	Colegio Médico del Perú – CMP	002-2024-2025/CSP/CR	02/09/2024
7	Presidente del Consejo de Ministros	062-2024-2025/CSP/CR	05/09/2024
8	Asamblea Nacional de Gobiernos Regionales – ANGR	067-2024-2025/CSP/CR	05/09/2024

IV. OPINIÓN RECIBIDAS DE LAS INSTITUCIONES INVOLUCRADAS

A) PROYECTO DE LEY 06711/2023-CR

a) MINISTERIO DE SALUD (MINSA)

Mediante Oficio N° D002230-2024-DM-MINSA de fecha 30 de julio del 2024, adjuntando el INFORME N° D000345-2024-OGAJ-MINSA de fecha 03 de abril del 2024, remitido por el director de la Oficina General de Asesoría Jurídica, concluyendo la viabilidad con observaciones del proyecto con observaciones, la misma que pasamos a transcribir literalmente.

*"**De la opinión de los órganos técnicos***

3.3 Mediante Nota Informativa N° D000046-2024-DIGEP-MINSA, la Dirección General de Personal de la Salud, emite opinión sobre el Proyecto de Ley, señalando principalmente lo siguiente:

(…)

*El procedimiento de Cambio de Grupo Ocupacional (CGO) y el Cambio de Línea de Carrera (CLC) representa una estrategia óptima y eficaz para ir cerrando brechas de recursos humanos en todo el sector de la salud. En esa medida, **SOMOS DE LA OPINIÓN FAVORABLE** respecto al Proyecto de Ley, que contribuye al reconocimiento de los trabajadores del sector.*

3.4 Mediante Memorándum N° D000305-2024-OGGRH-MINSA, la Oficina General de Gestión de Recursos Humanos remite el Informe N° 000191-2024/OGGRHEIE-MINSA, elaborado por el Equipo de Ingreso y Escalafón de la Oficina de Administración de Recursos Humanos, donde emite opinión sobre el Proyecto de Ley, señalando principalmente lo siguiente:

(…)

De otro lado, se sugiere que el ámbito de aplicación del citado Proyecto de Ley debe ser para el personal técnico y auxiliar o administrativo que se encuentre laborando bajo el régimen del Decreto Legislativo 276, Ley de Bases de la Carrera Administrativa y

Remuneraciones del Sector Público, y el personal de la salud señalado en los literales a) y b) del numeral 3.2 del artículo 3 del Decreto Legislative Nº. 1153, Decreto Legislativo que regula la política integral de compensaciones y entregas económicas del personal de la salud al servicio del Estado.

3.5 Mediante Memorándum N° D000603-2024-OGPPM-MINSA, la Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización, remite el Informe N° D000060-2024-OGPPM-OOM-MINSA, donde emite opinión sobre el Proyecto de Ley, señalando

principalmente lo siguiente:

Al respecto, se recomienda mejorar la redacción, ya que se menciona "contribuir a aquel personal (...)" sugiriendo como finalidad el revalorar las condiciones laborales del personal que ha realizado estudios y por lo tanto puede ocupar cargos de mayor.

responsabilidad, contribuyendo a reducir la brecha de personal profesional y técnico administrativo."[1].

B) PROYECTO DE LEY 08219/2023-CR

Mediante OFICIO N° 001271-2024-MTPE/4 de fecha 01 de julio del 2024, adjuntando el INFORME N° 000372-2024-MTPE/4/8 de fecha 26 de junio del 2024, remitido por la secretaria General del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, concluyendo falta de competencia con observaciones, la misma que pasamos a transcribir literalmente:

"Opinión de la Oficina General de Asesoría Jurídica

4.1. El artículo 4 de la LOF del MTPE establece que el MTPE responde a las siguientes áreas programáticas de acción: derechos fundamentales en el ámbito laboral; materias socio-laborales y relaciones de trabajo; seguridad y salud en el trabajo; inspección del trabajo; promoción del empleo y el autoempleo; intermediación y reconversión laboral; formación profesional y capacitación para el trabajo; normalización y certificación de competencias laborales; información laboral y del mercado de trabajo; diálogo social y concertación laboral; y, seguridad social.

4.3. Considerando el marco legal referido y lo señalado en el numeral III) del presente informe, se tiene que el contenido del proyecto de ley tiene incidencia en el ámbito del sector público, y que no se encuentra entre las materias de competencia del MTPE. (...)"[2]

V. OPINIONES CIUDADANAS

---

[1] **A fin de asegurar la integridad de los argumentos expresados en las opiniones, se reproducen las partes pertinentes de los documentos recibidos por la Comisión de las instituciones consultadas.**

[2] **A fin de asegurar la integridad de los argumentos expresados en las opiniones, se reproducen las partes pertinentes de los documentos recibidos por la Comisión de las instituciones consultadas.**

Al 10 de octubre de 2024, se registran las siguientes opiniones ciudadanas en el Portal institucional del Congreso de la República:

a) **PROYECTO DE LEY 06711/2023-CR,** se han registrado 07 opiniones ciudadanas **a favor** de la propuesta, que pasamos a describir literalmente:

- **EVARISTO PABLO SOBRADO GODOY** (21.12.2023), **a favor**

"YO, COMO TRABAJADOR DEL SECTOR SALUD, ESTOY TOTALMENTE DE ACUERDO, YA QUE TODA PERSONA TIENE DERECHO A LA DIGNIDAD E IGUALDAD COMO DERECHOS FUNDAMENTALES, POR LO TANTO, NADIE DEBE SER DISCRIMINADO POR MOTIVO DE ORIGEN, RAZA, SEXO, IDIOMA, RELIGIÓN, OPINIÓN, CONDICIÓN ECONÓMICA O DE CUALQUIERA OTRA. ÍNDOLE EN ESE SENTIDO, COMO TRABAJADOR DEL ESTADO, TENEMOS DERECHOS A LA PROMOCIÓN O ASCENSO EN EL TRABAJO,CONSAGRADO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. EN ESTE CASO PARTICULAR, ES UN PEDIDO QUE ESTÁ POSTERGADO CASI 20 AÑOS, PARA LOS ADMINISTRATIVOS DEL SECTORSALUD, POR LO QUE DEBE SER APROBADO EN EL MÁS BREVE PLAZO EL PROYECTO DE LEY

PRESENTADO, POR JUSTICIA DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES."

- **FRAN FAUSTO GONZALES NOA** (05.01.2024), **a favor**

"Esta ley es muy importante, ya que muchos técnicos de salud queremos pasar a profesionales administrativos gracias a nuestros estudios de superación que hicimos, ya que el trabajo en el primer nivel de atención es arduo, ya que hasta con lluvia tenemos que caminar para una atención".

- **ERÁCLIDES JALCA CABAÑAS** (14/01/2024), **a favor**

"Muy interesante propuesta, esperemos que el congreso se solidarice con Miles de profesionales administrativo del MINSA que muchos años están haciendo labores de profesionales, pero con remuneración de técnico".

- **OSCAR DAVID GONZALES CORONADO** (07/05/2024), **a favor**

"Urge que el congreso apruebe este importante proyecto; por cuanto a nivel nacional existen muchos asistenciales que tienen carreras universitarias administrativas (abogados, contadores, administrativos, ingenieros, etc.); quienes conocen la realidad de cada entidad a la que pertenecen, ya que conocen su propia casa de labores viendo la problemática de otra perspectiva. Tener profesionales que conozcan la realidad de su institución es importante para el buen desarrollo de la modernización del Estado y mejorar la calidad de vida tanto de los usuarios y del servidor público al ser reconocido su título profesional."

- **HUGO EDUARDO ARISTE VILLAVERDE** (08/05/2024), **a favor**

"Por más de 18 años se está postergando al personal administrativo el cambio de grupo ocupacional, y por más de 40 años el cambio de línea de carrera para el personal administrativo, de manera que es emergente, optimizar el flujo recurrente de los sistemas del Ministerio de Salud. Mientras el personal asistencial año tras año viene realizando cambio de grupo ocupacional y sobre todo valorizaciones a sus remuneraciones dos veces por año. Es tiempo. SERVIR nunca funcionó, ya es tiempo del cambio. Con esta iniciativa legislativa contenida en el Proyecto de Ley se encuentra alineada al Acuerdo Nacional y vinculados con las Políticas de Estado en el objetivo (a) del numeral 11. Promoción de la igualdad de oportunidades sin discriminación; en concordancia con el objetivo (a) del numeral 13. Acceso Universal a los Servicios de Salud y a la Seguridad Social".

(…)

b) **PROYECTO DE LEY 08219/2023-CR,** se han registrado 203 opiniones ciudadanas **a favor** y 09 en contra de la propuesta. Pasamos a describir literalmente:

- **SHERLY SANDY ORTIZ PEREZ** (15.06.2024), **a favor**

"Opino que está muy bien, ya que nos ayudará al cambio de grupo ocupacional,

ya que son años que somos pagados como técnicos cuando somos licenciados, y que muchos hemos estudiado esforzándonos y teniendo familia, que se dé el cambio de grupo ocupacional y línea de carrera al 100% por ser de justicia".

- **MARIA VILMA LOPEZ MEZA** (15/06/2024), **a favor**

"Por favor, apoyarnos a nuestra lucha queremos el cambio de grupo o al 100% Sres. Congresista, Dios los RESPALDE en su trabajo".

- **DORA RUTH VEGA QUISPE** (17/06/2024), **a favor**

"Que se dé el proyecto para contar con mayor personal profesional que requiere el sector salud".

- **ADELA CARMONA BAZAN** (18/06/2024), **a favor**

"Buenas tardes, Se le pide, por favor, que este proyecto sea favorable, debido a que somos bastantes técnicos con estudios profesionales con nuestros propios recursos y hoy pedimos la aprobación de dicho proyecto".
(...)

c) **PROYECTO DE LEY 08305/2023-CR,** se han registrado 124 opiniones ciudadanas **a favor** y 01 en contra de la propuesta, pasamos a describir literalmente:

- **LUCIA BALLESTEROS HUACCACHI** (03.07.2024), **a favor**

"Se debe contar con esta propuesta de ley porque el sector de salud cuenta con profesionales de la salud debidamente acreditados que en todo este tiempo no han sido reconocidos en su centro de trabajo al lograr un cambio de grupo ocupacional, se debe reconocer el trabajo de los compañeros que en el transcurso de estos años se han ido desarrollando de manera académica para así poder dar

un mejor servicio a la comunidad en general".

- **DORIS CHIROQUE DURAND** (03.07.2024), **a favor**

"Profesional, estar en condición de nombrado y tener resolución al termino de Serums, al momento de aprobarse la norma será beneficiado, es de necesidad pública contar con esta propuesta de ley porque el sector salud cuenta con profesionales de salud debidamente acreditados que no son reconocidos en sus establecimientos de salud. Al lograr el cambio de grupo ocupacional diversas zonas de nuestro territorio peruano pueden contar con profesionales que brinden servicios de salud para la población, porque es necesidad pública".

- **CESAR GERARDO OCHOA RUIZ** (03.07.2024), **a favor**

"Es un merecido reconocimiento a todos esos técnicos que se han superado y que aún brindan un buen desempeño en sus carreras y se merecen ese cambio de grupo para valorarlos mucho más".

- **JULIANA EVELYN PAIVA RONDOY** (03.07.2024), **a favor**

"Se solicita al MINSA y MEF que consideren los proyectos de ley que son en bien de los usuarios para la atención de calidad y así muchos de nosotros los profesionales de la salud podamos mejorar en nuestra vida, ya que costó esfuerzo y sacrificio para brindar nuestros conocimientos a quienes necesitan de nuestro apoyo basta ya de discriminación, se le agradece muy especialmente al congresista Manolo García Correa, por trabajar siempre apoyando a los peruanos y a la región Piura. Dios le bendiga grandemente".

(…)

d) **PROYECTO DE LEY 08316/2023-CR,** se han registrado 03 opiniones ciudadanas **a favor**. Pasamos a describir literalmente:

- **YOLA MARTEL RAMOS** (06.07.2024), **a favor**

"A favor al cambio de grupo profesional, ya que se cuenta con los requisitos, como estar en condición de nombrado, contar con resolución de término de Serum profesional hace mucho tiempo, y al momento de aprobarse la norma será

beneficiado y es de necesidad pública contar con esta propuesta de ley porque el sector salud cuenta con profesionales de salud debidamente acreditados que no son reconocidos en sus establecimientos de Salud al lograr el cambio de grupo ocupacional, diversas zonas de nuestro territorio peruano pueden contar con profesionales que brinden servicios de salud para la población".

- **MARCO ANTONIO ESPINOZA VELASQUEZ** (06.07.2024), **a favor**

"A favor del cambio de grupo profesional, ya que hay profesionales trabajando tanto tiempo sin reconocimiento de su logro y esfuerzo, sin el reconocimiento, ya que es una necesidad pública de contar con esta propuesta de ley, ya que el sector salud cuenta con profesionales debidamente acreditados que no sonreconocidos, a pesar de que cuentan con requisitos de término de serums y resolución de nombramiento hace mucho tiempo".

- **OFELIA SANTILLAN JIMENEZ** (09.07.2024), **a favor**

"A favor del cambio de grupo ocupacional porque me permite ejercer mi profesión como psicóloga en el hospital donde labora por más de 15 años".

e) **PROYECTO DE LEY 08640/2024-CR,** se han registrado 61 opiniones ciudadanas **a favor**, cual pasamos a describir literalmente:

- **SONIA ZULEMA HUGO RODRIGUEZ** (16.08.2024), a favor.

"Muy agradecida congresista Flores Ancachi ya que somos personal nombrado

de haber terminado una carrera y lo cual requerimos nuestro pase a realizar las funciones que nos corresponde por justicia laboral. No es fácil hacer una carrera, nos cuesta mucho, pero creo todos queremos mejoras a nivel profesional y personal soy personal técnico de enfermería nombrado con 38 años de servicio Hospital María Auxiliadora".

- **MANUEL ALBERTO GONDRA RAMOS** (19.08.2024), a favor.

"Buenos días. Solicito se pueda dar un marco legal para el cambio de grupo ocupacional y para línea de carrera. Espero se pueda dar y con eso apoyar a los trabajadores nombrados del MINSA, buscan ejercer su nueva profesión. Mil gracias".

(...)

VI. MARCO NORMATIVO

- Constitución Política del Perú.
- Ley N°26842, que aprueba la Ley General de Salud.
- Reglamento del Congreso de la República.
- Decreto Legislativo 276, Ley de bases de la Carrera Administrativa y Remuneraciones del Sector Publico.
- Ley 31365, Ley del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022.
- Ley N° 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley N° 31953, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024.
- Decreto Supremo N° 122-2024-EF, se autoriza una transferencia de partidas en el Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024.
- Ley N° 30895, Ley que fortalece la función rectora del Ministerio de Salud.
- Decreto Legislativo N° 1161, que aprueba la Ley de Organización y Funciones

- del Ministerio de Salud.
- Decreto Supremo N°034-2021-SA, que aprueba el Reglamento del proceso de Cambio de Grupo Ocupacional y Cambio de Línea de Carrera del personal del Ministerio de Salud, de sus Organismos Públicos y de las Unidades Ejecutoras de Salud de los Gobiernos Regionales.
- Ley N° 27867, Ley Orgánica de Gobiernos Regionales.

VII. ANÁLISIS DE LA PROPUESTA

Una de las problemáticas esenciales del sector salud se debe a la gestión de recursos humanos, en cuanto se debe colocar al profesional adecuado en el puesto indicado para mejorar la eficiencia en la operatividad y calidad institucional de los servicios en todos los establecimientos de salud.

El personal de la salud debe estar altamente capacitado para desempeñarse y ser asignado enel área pertinente de acuerdo con su perfil profesional alcanzado con el fin de demostrar sus capacidades, habilidades y competencias adquiridos dentro de su desarrollo profesional, fomentando la competitividad mediante el perfeccionamiento académico enel sector salud para el beneficio de toda la población.

En ese sentido, el ministerio de salud a través de la Dirección General de Personal de la Salud ha elaborado una propuesta normativa, la misma que propone ser incorporada en el proyecto de la Ley del Presupuesto Público, con la finalidad de mejorar la producción de servicios de gestión administrativa y los servicios de salud para la ejecución efectiva de las políticas de salud y servicios óptimos ofrecidos a la ciudadanía.

Desde el Ministerio de Salud, se ha creado un órgano colegiado de naturaleza temporal con la finalidad de coordinar, monitorear y orientar los procesos de **cambio de grupo ocupacional** y **cambio de línea de carrera** para el **personal de la salud** y **personal**

administrativo del Ministerio de Salud, de sus organismos públicos, y de las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales, que permite que el personal de la salud que cuente con título profesional en una carrera de ciencias de la salud o título de técnico asistencial pueda postular a otro grupo ocupacional.

Asimismo, los servidores públicos que realizan actividades administrativas y que cuenten con título profesional en una carrera de ciencias de la salud o título de técnico asistencial, también podrán postular en este proceso y ubicarse en uno de los grupos ocupacionales previstos para el personal de la salud en el nivel de inicio que le corresponda.

Por otro lado, los profesionales de la salud, nombrados en una línea de carrera, podrán postular a otra línea de carrera, lo cual les permitirá acceder al escalafón de otra profesión de la salud distinta a la que ocupan actualmente.

En concordancia con los acápites anteriores, la propuesta legislativa planteada es una medida positiva para la asignación de recursos en el pliego del Ministerio de Salud, considerando una **suma estimada de S/56,479,756.00 (Cincuenta y seis millones cuatrocientos setenta y nueve mil setecientos cincuenta y seis con 00/100 soles),** en la fuente de financiamiento recursos ordinarios, con el objeto de financiar todo el proceso de cambiode grupo ocupacional y cambio de línea de carrera para el personal de salud del Ministerio de Salud de sus organismos públicos y de las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales, en sus modalidades: de personal asistencial a asistencial / personal administrativo a asistencial y cambio de línea de carrera, que permitirá mejorar la eficiencia y calidad de los serviciosde gestión administrativa y la operatividad con los servicios de salud que provee el estado, siendo de necesidad requerir recursos humanos ubicados en los diferentes sectores administrativos como también en sedes asistenciales establecimientos de salud donde desempeñen sus acciones de acuerdo a sus capacidades y competencias adquiridas para contribuir a optimizar la gestión administrativa así como la producción de servicios de salud, la

cobertura y la calidad dela atención con la finalidad de alcanzar los objetivos sectoriales y el logro de las políticasde salud.

De acuerdo a las diversas propuestas legislativas a esta comisión se puede apreciar que, el personal de la salud ha sufrido maltratos durante muchos años, al no reconocer sus esfuerzos, trabajo como dedicación y vocación a esta neurálgica profesión para todo el país, negándole el reconocimiento laboral y, por ende, la escala remunerativa que realmente ganado y merecedor a cada personal asistencial y administrativo de la salud, por ello fundamos la propuesta planteada, mediante el siguiente recuadro:

CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL Y CAMBIO DE LÍNEA DE CARRERA AL 100%

CONCEPTO	PEA AL 100 %	MONTO MENSUAL AL 100% EN SOLES	MONTO ANUAL AL 100 % EN SOLES
CAMBIO DE LÍNEA DE CARRERA	35	40,871.00	519,161.00
CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL	3325	4,405,502.00	55,960,595.00
TOTAL	3360	4,446,373.00	56,479,756.00

El presente articulado tiene por objeto autorizar una medida de carácter excepcional que permita realizar el proceso del cambio de grupo ocupacional y cambio de línea de carrera del personal administrativo y asistencial del Ministerio de Salud, de sus organismos públicos, y de las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales,contribuyendo a mejorar la entrega de servicios al ciudadano y el desempeño institucional. Por tanto, los trabajadores una vez ubicados en el puesto respectivo, se regirán por la normatividad que los regula.

En ese sentido, la presente normativa de articulado tiene por objeto establecer procedimientos administrativos dirigidos a la emisión de actos administrativos que produzca efectos jurídicos individuales o individualizables sobre intereses, obligaciones o derechos de los administrados en los términos de lo dispuesto en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

La propuesta planteada contempla la autorización al Ministerio de Salud, sus organismos públicos y de las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales para que puedan realizar el proceso de cambio de grupo ocupacional y cambio de línea de carrera para el personal administrativo y asistencial del área de la salud, para ello, Mediante la Resolución Ministerial N° 648-2005-MINSA, se ha establecido aprobar el Reglamento para la implementación de plazas en el Presupuesto Analítico de Personal, según cargos



previstos la Asignación de Personal para su cobertura mediante el Cambio de Grupo Ocupacional y Cambio de Línea de Carrera en el Ministerio de Salud (MINSA), proponiendo los siguientes casos:

- Profesionales que están ubicados en cargos de los grupos ocupacionales, técnicoy auxiliar,
- Profesionales que están ubicados en cargos del grupo ocupacional profesionalque *"requieren ser adecuados a nueva línea de carrera"*, y,Técnico que están ubicados en cargos del grupo ocupacional auxiliar.

En concordancia con lo antes expuesto tenemos lo ocurrido en la pandemia COVID-19, donde se ha evidenciado las brechas existentes en los recursos humanos del sector salud en nuestro país, donde muchos profesionales de la salud han adquirido nuevas competencias, capacidades y habilidades durante esta crítica situación, sin embargo, el actual sistema legislativo NO ha facilitado la progresión adecuada en sus carreras profesionales debido a la falta de un marco legal que permita cambios de grupo ocupacional y línea de carrera justa con celeridad.

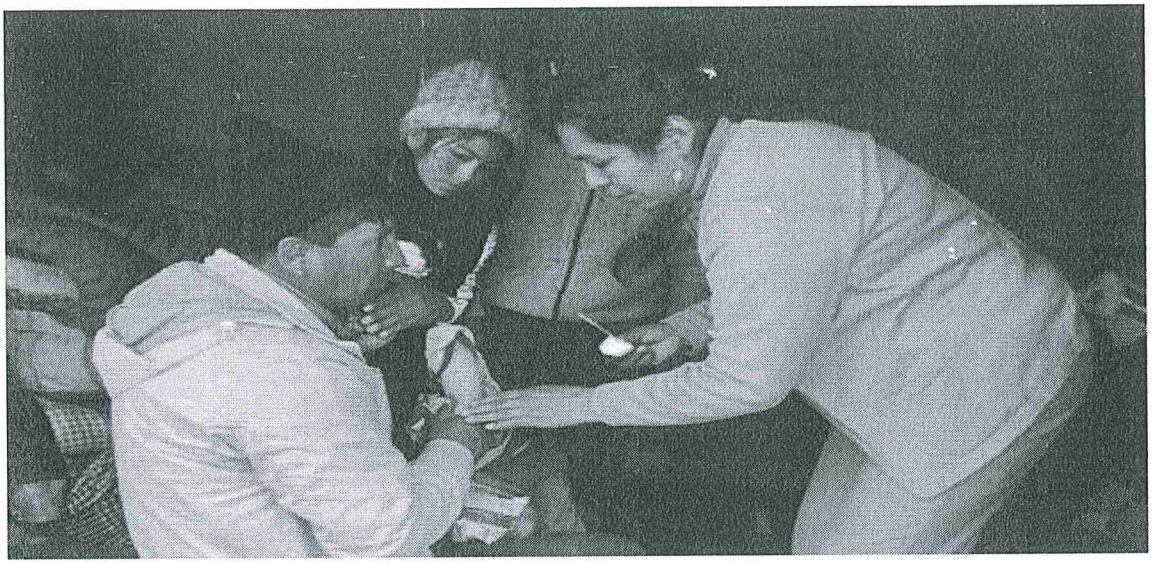
La falta de progresión en el marco de cambios de grupo ocupacional y línea de carrera justa para nuevos profesionales significa la desigualdad que existe en el reconocimiento y compensación de todo el personal de la salud, trabajadores que realizan funciones más avanzadas y complejas siguen siendo remunerados como técnicos o auxiliares sufriendo la rigidez del sistema actual generando desmotivación y disminuyendo la eficiencia del sistema de salud, apoyado en un sistema de salud con resultados mediocres reflejados en su productividad impactando negativamente en la atención de los pacientes.

Existe una distribución inadecuada de médicos, enfermeras y otros profesionales en todas las regiones del Perú, como: Cajamarca, Huánuco, Junín, Loreto, Piano y San Martín, teniendo como resultado una escasez crítica de trabajadores sanitarios, teniendo en cuenta que, un número considerable no pudo completarlo debido a la falta de actualización de los instrumentos de gestión por parte de las unidades ejecutoras, incluyendo la tardía aprobación de documentos como el Cuadro de Asignación de Personal (CAP) y el Presupuesto Analítico de Personal (PAP).

La entrada en vigor de la presente Ley tendrá varios efectos positivos en nuestra legislación peruana relacionada con el sector salud, debiéndose tener en cuenta las

siguientes definiciones:

1. **GRUPO OCUPACIONAL:** Estructura por niveles de los cargos de los servidores en razón a su formación, capacitación o experiencia reconocida, los grupos ocupacionales son tres: profesional, técnico y auxiliar.
2. **CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL:** Acción administrativa que permite la progresión del servidor en razón a su formación, capacitación o experiencia reconocida, para que pueda acceder a otro grupo ocupacional distinto al que viene ocupando.
3. **LINEA DE CARRERA:** Desarrollo profesional en el sector público de los profesionales de salud comprendidos en la Ley N° 23536, Ley que establece las normas generales que regulan el trabajo y la carrera de los profesionales de la salud y modificatorias.
4. **CAMBIO DE LÍNEA DE CARRERA (CLC):** Acción administrativa mediante la cual el profesional de la salud, nombrado en una línea de carrera, cambia a otra línea de carrera para acceder al escalafón de otra profesión de la salud distinta a la que viene ocupando.
5. **PERSONAL DE LA SALUD:** Servidores públicos reflejados en los literales a) y b) del numeral 3.2 del artículo 3 del Decreto Legislativo N° 1153, que regula la política integral de compensaciones y entregas económicas del personal de la salud al servicio del Estado



El cambio de grupo ocupacional y cambio de línea de carrera se realizará en el nivel de inicio del grupo ocupacional o de la línea de carrera según corresponda, de acuerdo con las siguientes modalidades:

1. De Asistencial a Asistencial

a. De Auxiliar o Técnico a Profesional de la salud.

b. De Auxiliar a Técnico.

2. De Administrativo a Asistencial

a. De Profesional a Profesional de la salud.

b. De Auxiliar o Técnico a Profesional de la salud.

c. De Auxiliar a Técnico Asistencial.

3. Cambio de Línea de Carrera

a. De Auxiliar, técnico, profesional de salud a Profesional de Salud.


EMERGENCIA

La propuesta normativa no solo mejora las condiciones laborales del personal de salud,sino que también contribuye significativamente al cierre de brechas en los recursos humanos del sector de salud, teniendo un impacto positivo en la atención de los beneficiarios de los servicios de salud públicos eficiente e idóneo, capaz de responder adecuadamente a las necesidades de la población. Adicionalmente a los anteriores manifestados, el trabajador administrativo nombrado que participa en los procesos de progresión tiene una ventaja competitiva frente a un empleado nuevo, por lo que, además de los conocimientos adquiridos académicamente, se posee una experiencia en el sector salud y principalmente en el servicio en el cual se desempeña, obteniendo un beneficio incalculable al contar con un servidor administrativo más eficiente e idóneo para la institución, revalorizando al personal de salud asistencial en el Perú mediante la autorización del cambio de grupo ocupacional y línea de carrera. La actual estructura delsector salud presenta una significativa brecha en la asignación de recursos humanos, lacual impacta negativamente en la calidad de los servicios ofrecidos a la población. Esta situación requiere medidas inmediatas que permitan ubicar a los profesionales de saluden cargos y niveles acordes a su formación, capacidades y competencias.

VIII. ANÁLISIS COSTO BENEFICIO

La propuesta legislativa planteada no irroga o demanda recursos adicionales al TesoroPúblico, por cuanto su financiamiento se encuentra garantizado con los recursos con cargo a su presupuesto institucional.

La ciudadanía recibirá mejores servicios, en la medida que se contará con un personalcon experiencia y altamente especializado y que además cuenta con sus derechos laborales reconocidos y debidamente garantizados.

IX. CONCLUSIÓN

Por lo expuesto, la Comisión de Salud y Población, de conformidad con lo establecido en el inciso b) del artículo 70 del Reglamento del Congreso de la República, recomienda la aprobación del presente dictamen, recaído en los proyectos de Ley **06711/2023-CR, 08219/2023-CR, 08305/2023-CR, 08316/2023-CR, 08640/2024-CR Y 09108/2024-CR**, con el siguiente:

TEXTO SUSTITUTORIO

El Congreso de la República:

Ha dado la siguiente ley:

LEY QUE AUTORIZA LOS PROCESOS DE CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL Y DE CAMBIO DE LÍNEA DE CARRERA DE FORMA CONTINUADA PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DEL MINISTERIO DE SALUD (MINSA) Y DE SUS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS (OPD), ASÍ COMO DE LAS UNIDADES EJECUTORAS DE SALUD DE LOS GOBIERNOS REGIONALES Y LOCALES.

Artículo 1. Objeto de la Ley

La presente ley tiene por objeto autorizar al Ministerio de Salud (MINSA) para implementar los procesos de cambio de grupo ocupacional y de cambio de línea de carrera de forma continuada para el personal asistencial y administrativo, y de sus organismos públicos descentralizados (OPD), así como de las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales y locales.

Artículo 2. Finalidad de la Ley

La finalidad de la presente ley es contribuir al mejoramiento, la eficiencia y calidad

de los servicios de salud pública con las nuevas competencias y capacidades adquiridas por el personal nombrado a través de estudios técnicos y universitarios, así como cerrar las brechas de recursos humanos, aprovechando el potencial humano para desempeñarse en puestos acordes a sus competencias.

Artículo 3. Beneficiarios

3.1. Está comprendido dentro del proceso establecido por el artículo 4 el servidor asistencial que haya obtenido un título universitario como profesional de las ciencias de la salud, así como aquel que haya obtenido título de técnico asistencial egresado de instituto superior.

3.2. En el caso del profesional de las ciencias de la salud, debe acreditar haber cumplido con el servicio rural urbano marginal (Serums) al 30 de setiembre de 2024 y estar debidamente habilitado por el colegio profesional respectivo.

Artículo 4. Procesos de cambio de grupo ocupacional y de cambio de línea decarrera

Los procesos de cambio de grupo ocupacional y de cambio de línea de carrera se llevan acabo desde el nivel inicial de cada grupo ocupacional o línea de carrera. Los niveles son los siguientes:

1) De personal asistencial a asistencial
   a) De auxiliar o técnico a profesional de la salud
   b) De auxiliar asistencial a técnico asistencial
2) De personal administrativo a asistencial
   a) De profesional administrativo a profesional de la salud
   b) De auxiliar o técnico administrativo a profesional de la salud
   c) De auxiliar administrativo a técnico asistencial
3) Cambio de línea de carrera
   a) De profesional de la salud a profesional de la salud

Artículo5. Autorización para la actualización de los registros en el Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Planillas y de los Datos de Recursos Humanos del Sector Público (AIRHSP) del Ministerio de Economía y Finanzas y de documentos de gestión institucional

5.1. Se autoriza al Ministerio de Economía y Finanzas (MEF) para realizar las actualizaciones de los registros del personal asistencial referido en el artículo 3 en el Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Planillas y de los Datos de Recursos Humanos del Sector Público (AIRHSP).

5.2. Del mismo modo, se autoriza al MEF para realizar el proceso de reordenamiento del cuadro para asignación de personal (CAP) y actualizar el presupuesto analítico de personal (PAP) para los procesos de cambio de grupo ocupacional y de cambio de línea de carrera del Ministerio de Salud (MINSA) y de sus organismos públicos descentralizados (OPD), así como de las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales y locales.

Artículo 6. Financiamiento

6.1. Para el financiamiento del proceso establecido en el artículo 4 se requiere la suma total de S/ 56 479 756.00 (cincuenta y seis millones cuatrocientos setenta y nueve milsetecientos cincuenta y seis con 00/100 soles) en la fuente de financiamiento Recursos Ordinarios.

6.2. Para la aplicación de lo dispuesto en el párrafo 6.1, las entidades referidas en el artículo 1 quedan exceptuadas de lo establecido en el párrafo 9.1 del artículo 9 de la Ley 31953, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024, así como en el literal b) de la disposición transitoria tercera de la Ley 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto.

6.3. Durante el ejercicio presupuestal 2025, la implementación de lo dispuesto en la presente ley se financia con cargo al presupuesto asignado a la plaza que ocupa actualmente el personal de la salud sujeto al proceso de cambio de grupo ocupacional o de cambio de línea de carrera, y dicha plaza será suprimida a fin de crear una nueva.

DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS FINALES

PRIMERA. Reglamentación

El Poder Ejecutivo, mediante decreto supremo refrendado por el ministro de Salud, en coordinación con el Ministerio de Economía y Finanzas, a través de la Dirección General de Gestión Fiscal de los Recursos Humanos (DGGFRH), aprueba el reglamento de la presente ley, en un plazo de sesenta días calendario contados a partir de su entrada en vigor, en el que se establecen los requisitos, condiciones, procedimientos y mecanismos necesarios para el cambio de grupo ocupacional o cambio de línea de carrera.

SEGUNDA. Emisión de resoluciones de autorización de desarrollo de funciones

Los titulares de cada unidad ejecutora de salud de los gobiernos regionales y locales comprendidos en el artículo 1 quedan autorizados, mediante la acción de personal de asignación de funciones, para emitir las resoluciones que autoricen el desarrollo de las funciones del profesional de la salud o técnico asistencial en cuanto cumplan con lo establecido en el artículo 3, cuya entrada en vigor será a partir del día siguiente de la aprobación de la presente ley.

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: CRUZ MAMANI Flavio FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 17/10/2024 12:22:08-0500

Dese cuenta.

Plataforma virtual

Lima, 15 de octubre de 2024.

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: PICON QUEDO Luis Raul FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 16/10/2024 11:41:35-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: HEIDINGER BALLESTEROS Nelcy Lidia FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 16/10/2024 17:05:08-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: MORI CELIS Juan Carlos FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 17/10/2024 15:09:06-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: PORTERO LOPEZ Hilda Marleny FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 17/10/2024 16:10:41-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: PORTALATINO AVALOS Kelly Roxana FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 17/10/2024 16:46:22-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: HUAMAN CORONADO Raul FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 18/10/2024 14:39:52-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: VARAS MELENDEZ Elias Marcial FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 18/10/2024 11:44:59-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: PORTALATINO AVALOS Kelly Roxana FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 04/11/2024 15:34:36-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: CRUZ MAMANI Flavio FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 04/11/2024 17:01:07-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: MARTICORENA MENDOZA Jorge Alfonso FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 05/11/2024 16:58:33-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: JAUREGUI MARTINEZ DE AGUAYO Maria De Los Milagros Jackeline FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 21/10/2024 10:05:26-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: LOPEZ MORALES Jeny Luz FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 21/10/2024 14:06:08-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: TACURI VALDIVIA German Adolfo FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 22/10/2024 14:43:10-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: SANCHEZ PALOMINO Roberto Helbert FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 31/10/2024 14:51:17-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: PICON QUEDO Luis Raul FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 31/10/2024 21:41:42-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: MORI CELIS Juan Carlos FAU 20161749126 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 04/11/2024 11:10:05-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: JUAREZ CALLE Heidy Lisbeth FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 24/10/2024 11:11:12-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: ARRIOLA TUEROS Jose Alberto FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 24/10/2024 09:32:58-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: INFANTES CASTAÑEDA Mery Eliana FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 25/10/2024 14:57:23-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: ROBLES ARAUJO Silvana Emperatriz FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 04/11/2024 14:59:07-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: PORTERO LOPEZ Hilda Marleny FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 04/11/2024 12:29:52-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: HEIDINGER BALLESTEROS Nelcy Lidia FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 04/11/2024 15:26:46-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: VARAS MELENDEZ Elias Marcial FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 04/11/2024 16:26:34-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: SANTISTEBAN SUCLUPE Magally FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 04/11/2024 17:23:49-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: HUAMAN CORONADO Raul FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 05/11/2024 18:09:15-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: LOPEZ MORALES Jeny Luz FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 05/11/2024 17:51:14-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: JAUREGUI MARTINEZ DE AGUAYO Maria De Los Milagros Jackeline FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 06/11/2024 10:24:51-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: PAREDES PIQUE Susel Ana Maria FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 06/11/2024 13:18:43-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: PAREDES PIQUE Susel Ana Maria FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 06/11/2024 13:18:58-0500

PERÍODO ANUAL DE SESIONES PRIMERA LEGISLATURA 2024-2025

ACTA QUINTA SESIÓN ORDINARÍA DE LA COMISIÓN DE SALUD Y POBLACIÓN.

Resumen de acuerdos:

2.1 Aprobación del acta de la Cuarta Sesión Ordinaria de la Comisión de Salud y Población, realizada el martes 01 de octubre de 2024, y aprobada con la dispensa del trámite de su lectura.

(Aprobado por Unanimidad **17 votos** a favor, en contra cero y en abstención cero)

1.- Debate y votación Predictamen recaído en los proyectos de ley 06711/2023-CR, 08219/2023-, 08305/2023-CR, 08316/2023-CR y 08640/2024-CR "Ley que autoriza de manera excepcional el cambio del grupo ocupacional y línea de carrera del personal técnico y auxiliar asistencial o administrativo a profesional administrativo del Ministerio de Salud y de las Unidades Ejecutoras de los Gobiernos Regionales durante el año fiscal 2024".
APROBADO POR UNANIMIDAD 17 VOTOS A FAVOR CERO EN ABSTECIÓN CERO EN CONTRA.

2.- Debate y votación Predictamen recaído en los Proyectos de Ley 06587/2023-CR, 06749/2023-CR, 07062/2023-CR, 08846/2024-CR 08868/2024-CR, 09040/2024-CR, 09111/2024-CR y 09123/2024-CR "Ley de reconocimiento y nombramiento a los héroes de la pandemia - personal de salud EX CAS COVID del Ministerio de Salud y Gobiernos Regionales".
APROBADO POR MAYORÍA 12 VOTOS A FAVOR TRES EN ABSTECIÓN CERO EN CONTRA.

3.- Sustentación de la señora congresista **KELLY PORTALATINO AVALOS** Proyecto de Ley N° **08568/2024-CR. "**Ley que crea el Programa

Presupuestal Control y Prevención de las enfermedades del adulto mayor", de su autoría. **(SUSTENTÓ)**

4.- Sustentación de la señora congresista **KELLY PORTALATINO AVALOS** Proyecto Ley N° **08409/2023-CR.** "Ley que declara de Interés Público Nacional la Creación del Hospital José Carlos Mariátegui de Villa María del Triunfo"", de su autoría.

(SUSTENTÓ)

Presidente:

Buenos días señores congresistas:

En Lima, siendo las 11.30 am, del martes 15 de octubre de 2024, encontrándonos en sesión semipresencial en la Sala 1 "Carlos Torres y Torres Lara". Edificio Víctor Raúl Haya de la Torre y virtual a través del programa Microsoft TEAMS, se procederá a verificar el quórum.

Señor secretario técnico, pase lista:

con la presencia de los congresistas, Picón Quedo Luís Raúl, Heidinger Ballesteros Nelcy Lidia, Arriola Tueros José Alberto, Bustamante Donayre Ernesto, Cruz Mamani Flavio, Huamán Coronado Raúl, Infantes Castañeda Mery Eliana, Juárez Calle Heidy Lisbeth, Jáuregui Martínez de Aguayo María de los Milagros Jackeline, López Morales Jeny Luz, Mori Celis Juan Carlos, Portalatino Ávalos Kelly Roxana, Portero López Hilda Marleny, Robles Araujo Silvana Emperatriz, Sánchez Palomino Roberto Helbert, Tacuri Valdivia Germán Adolfo y Varas Meléndez Elías Marcial (**19** presentes)

Accesitarios: Santisteban Suclupe Magaly (1)

Licencia Paredes Piqué Susel Ana María, Bustamante Donayre Ernesto, Córdova Lobatón María Jessica, Zegarra Saboya Ana Zadith (4)

Presidente:

Contando con el quórum de reglamento, damos inicio a la Quinta Sesión Ordinaria de la Comisión de Salud y Población con **17** miembros titulares **1** accesitarios, Licencia (4)

Presidente:

Aprobación del Acta.

Aprobación del acta de la Cuarta Sesión Ordinaria de la Comisión de Salud y Población, realizada el martes 01 de octubre de 2024, y aprobada con la dispensa del trámite de su lectura.

(Aprobado por Unanimidad **17 votos** a favor, en contra cero y en abstención cero)

Si no hay objeción de algún congresista, **SE DA POR APROBADA**, con la dispensa del trámite de su lectura en la presente sesión, contando con el quórum correspondiente.

I.- Despacho

Congresistas, damos cuenta que, como parte de la AGENDA para la presente sesión, se remitió a sus correos electrónicos la documentación recibidos y enviados, citación, agenda y el acta de la cuarta sesión ordinaria. Pasamos a la estación de informes:

II.- INFORMES

Presidente:

- Congresistas para informar que se realizará la primera audiencia pública descentralizada el 29 de octubre del presente año, en el Departamento de Huánuco para lo cual se hace extensivo la invitación.
- Ha ingresado a la comisión los siguientes proyectos de Ley

secretario técnico de lectura por favor.

PL 9040/2024-CR. LEY QUE AUTORIZA EL NOMBRAMIENTO DEL PERSONAL DE LA SALUD DEL RÉGIMEN DEL CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS INDETERMINADO DEL MINISTERIO DE SALUD, SUS ORGANISMOS PÚBLICOS Y LAS UNIDADES EJECUTORAS DE SALUD DE LOS GOBIERNOS REGIONALES, REASIGNADOS MEDIANTE LA LEY N° 31538 (EX CAS – COVID).

PL 9050/2024-CR, "LEY QUE DECLARA DE INTERÉS NACIONAL LA CREACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL DEL CANCER EN EL DEPARTAMENTO DE PUNO.

PL 9108/2024-CR, LEY QUE AUTORIZA EL PROCESO DE CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL Y CAMBIO DE LÍNEA DE CARRERA DEL PERSONAL DE SALUD ASISTENCIAL DEL MINISTERIO DE SALUD, UNIDADES EJECUTORAS DE SALUD DE LOS GOBIERNOS REGIONALES Y ORGANISMOS PÚBLICOS DEL SECTOR SALUD.

PL 9111/20245-CR, LEY QUE AUTORIZA EL PROCESO DE NOMBRAMIENTO EXCEPCIONAL Y PROGRESIVO DE LOS TRABAJADORES DE SALUD ASISTENCIAL (EX CAS COVID) CONTRATADOS BAJO EL RÉGIMEN DEL DECRETO LEGISLATIVO N°1057 DEL MINISTERIO DE SALUD, UNIDADES EJECUTORAS DE SALUD DE LOS GOBIERNOS REGIONALES Y ORGANISMOS PÚBLICOS DEL SECTOR SALUD.

PL 9118/2024-CR, LEY QUE MODIFICA EL ARTICULO 2 DE LA LEY N°27669, LEY DEL TRABAJO DE LA ENFERMERA (O)

PL 9123/2024-CR, LEY QUE REGULA EL NOMBRAMIENTO DEL PERSONAL DE SALUD DEL RÉGIMEN DE CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS INDETERMINADO (EX CAS – COVID)
9133/2024-CR, NUEVA LEY DEL SERVICIO RURAL Y URBANO MARGINAL DE SALUD — SERUMS.

PL 9148/2024-CR, LEY QUE DECLARA DE INTERÉS NACIONAL Y NECESIDAD PÚBLICA LA CREACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DEL INSTITUTO REGIONAL DE OFTALMOLOGÍA DEL SUR EN LA REGIÓN AREQUIPA.

PL 9150/2024-CR, LEY QUE PROMUEVE Y FORTALECE EL TRABAJO DE LOS AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA EL CUIDADO INTEGRAL DE LA POBLACIÓN.
Presidente:

Sí algún congresista desea intervenir para INFORMAR, puede solicitar el uso de la palabra a través del chat de la plataforma de Microsoft Teams.

Para mantener el orden, les agradeceré que sigan manteniendo en silencio sus micrófonos hasta el momento en que la presidencia les comunique su participación.

Presidente, tiene la palabra

congresista Nery Infantes Castañeda

buenas tardes, señor presidente, buenas tardes, queridos colegas que se encuentran. en esa comisión, de manera presencial y en lo que están también de manera virtual, a las enfermeras estoy viendo acá a todo el personal que se encuentra en la sala, señor presidente. nosotros hemos tenido una conversación con el sr. director de la red con los trabajadores. del hospital la nata son los trabajadores, tantos enfermeros técnicos que actualmente se encuentran en pagos... nosotros, señor presidente. estábamos o hemos pasado un documento al señor ministro de salud, de cuál también mañana. vamos a tener una reunión; quería informarle lo siguiente. señor presidente, quiere informar que mi despacho ha recibido 00845-2024-gr-amazonas-diresa-ris suscrito por el director Donald Campos Fernández, de la dirección ejecutiva red integral de salud del gobierno regional amazonas por medio a la falta conocer la problemática respecto al déficit presupuestal por la cual viene atravesando la unidad ejecutora número 401-0955 de Bagua de la región amazonas, el cual asciende a 3,714,994.14 monto, que corresponde a una proyección a diciembre de 2024 y que ante la falta de financiamiento y presupuesto, no se ha cumplido con el pago de la planilla del mes de septiembre correspondiente al personal asistencial en el marco del artículo 27 de la ley 31538, personal reasignación por un monto de 197,341.25 desde el despacho se ha emitido el oficio 0188-2024-2025-cr. dirigido al ministro de economía y finanzas, a fin de que atienda con carácter muy urgente esta problemática y disponga la inmediata reactivación de las 107 plazas reasignadas que fueron reactivadas en enero del 2024, así como la transferencia presupuestal para el financiamiento de las mismas. la cual asciende al monto de 3,714,994.14 y se cumpla con regularizar el pago de las plantillas del mes de septiembre del presente año, del personal de salud a cargo de la unidad ejecutora 401-995salud Bagua de la región amazonas, quienes continúan laborando pese a no contar con un registro airhsp, es del hospital la nata. en ese sentido, señor presidente, solicito también para que a través de vuestra comisión se solicite al MEF que brinde una pronta solución a este problema que afecta. no sólo a los trabajadores a cargo de esta unidad ejecutora. no, también citándose en el hospital o centro de salud de nieva, de la cual se está derivando gran cantidad de pacientes. señor presidente, y lo que está suscitándose últimamente son las emergencias. que están transfiriéndose desde nieva, que ellos mismos, a pesar de estar impagos, están

ellos transfiriendo a los pacientes desde baja hasta Chiclayo. señor presidente, hay que ser consciente, sobre todo no el señor ministro de economía y finanzas, que vea esa problemática porque ellos al llevar a los pacientes, ellos tienen que pagar su comida. entiende que a veces tiene que pagar desayuno, tiene que pagar cena y hasta que el paciente sea atendido y nuevamente hasta que sea referido. ellos tienen que quedarse ahí, ellos teniendo que hacer todas sus transferencias, sus gastos ellos mismos entonces. hablemos del óptimo trabajo que hace el profesional de salud pese a sus pagos mínimos que se están haciendo y que muchas veces no lo están recibiendo, como esos profesionales de salud, pero que a pesar de eso entregan su vida por los pacientes. y vaya mi halago, señor presidente, porque estamos bien. de que usted ha sido conocedor también desde ese petardo de una. de un juego pirotécnico que se le ha caído en el abdomen al niño. ellos han transferido hasta acá e inclusive han hecho las gestiones hasta que se deriven a lima, entonces es digno de reconocer este trabajo que hace el personal de salud. muchísimas gracias, señor presidente.

Presidente:

No habiendo otros informes, pasamos a la estación de **pedidos**

Presidente:

Si algún congresista tuviera algún PEDIDO, les agradeceré solicitar el uso de la palabra a través del chat de la plataforma Microsoft TEAMS.

Presidente: tiene la palabra

Congresista María milagros Jáuregui Martínez

Gracias, presidente. Quisiera pedirle priorizar el debate del dictamen del proyecto 7304, señor presidente. El pasado 17 de septiembre se puso a debate en esta comisión el preámbulo del proyecto de ley 7304, la denominada ley del diagnóstico humanizado. Habiendo pasado casi un mes desde que se puso a debate, solicito que se vuelva a agendar y para ello le he enviado al despacho de la comisión el oficio 386-2024-2025, que adjunta una propuesta de texto sustitutorio que recoge las propuestas realizadas por los congresistas Robles Araujo, Paredes Piqué, Infantes Castañeda y Vera Meléndez. Coincidimos en que los aportes presentados han servido para enriquecer el texto sustitutorio y le solicito priorizar su debate en la siguiente sesión de la Comisión de Salud y población. Muchísimas gracias,

señor presidente.

Presidente, tiene la palabra

Congresista German Tacuri Valdivia

Muchas gracias, presidente. Quiero solicitar, señor presidente, guardemos 1 minuto de silencio en memoria del profesor Julio César Pacheco, docente de reducción educativa Julio César Tello y del distrito de ATE, que fue cruelmente asesinado en manos de sicarios en su centro de labores, acción que enluta tanto a sus seres queridos como a la familia magisterial. Minuto de silencio deseo.

Presidente, tiene la palabra

Presidente, tiene la palabra

Congresista Wilson Quispe Mamani

Muy amable, señor presidente, primero que nada, señor presidente, debo solicitar a la comisión para que pueda citar de urgencia al ministro de salud y a todos los integrantes que tengan que ver justamente. Con la salud de nuestros niños, es decir. El ministro y su equipo médico académico, no sé si han tomado una referencia en información acerca de la intoxicación de varios niños en el sitio de Cábala de la provincia de San Román de la región de Puno, en vista de que el señor presidente debería citarse de urgencia porque se ha venido descubriendo una serie de actos de corrupción. No solamente en Qali Warma, sino que también estarían involucrados funcionarios desde el gobierno regional. Entonces, todo esto, señor presidente, para que se pueda escribir, sobre todo para guardar la salud de nuestros niños a nivel de la región de Puno en varios distritos, debo denunciar que esto de los alimentos vencidos en mal estado… Ya proviene desde el año 2018, 2019, 2020. Asimismo, del año 2017 existía una denuncia de varios señores directores de instituciones educativas, repito de nivel inicial de nivel primaria, de que hasta el día de hoy no se han venido realizando esas investigaciones. Hoy es el motivo, justamente, señor presidente, para que se pueda inclusive citar. Porque la señora Dina Boluarte en algún momento asumió una cartera tan importante por la cual justamente pasa la responsabilidad de Qali Warma. Señor presidente, nosotros en el Congreso tenemos que hacer bien claros y precisos que cualquier funcionario que haya tenido estos hechos que hayan perjudicado a mucha niñez tiene que responder sobre todo a la población y esta comisión es justamente la indicada para que también pueda pronunciarse y pueda exhortar a que sean las investigaciones correspondientes. Dina Boluarte tenía pleno conocimiento de varios problemas de Qali Warma y eso lo hacemos público,

señor presidente; estas denuncias están empezando a aislarse poco a poco y finalmente, pues seguramente en la actualidad son inclusión social, ministro de salud. Tiene que ser parte de estas investigaciones. Muchísimas gracias.

No habiendo más pedidos pasamos a la siguiente estación de **orden del día**

Orden del día:

Presidente:

Primer punto:

1.- Debate y votación Predictamen recaído en los proyectos de ley 06711/2023-CR, 08219/2023-, 08305/2023-CR, 08316/2023-CR y 08640/2024-CR "Ley que autoriza de manera excepcional el cambio del grupo ocupacional y línea de carrera del personal técnico y auxiliar asistencial o administrativo a profesional administrativo del Ministerio de Salud y de las Unidades Ejecutoras de los Gobiernos Regionales durante el año fiscal 2024".

Secretario técnico de lectura el Predictamen:

Han sido remitidos para el estudio y Predictamen de la Comisión de Salud yPoblación los siguientes:

Proyecto de Ley **06711/2023-CR**, presentado por el grupo parlamentario Bloque Magisterial de Concertación Nacional a iniciativa del congresista Segundo Teodomiro Quiroz Barboza,

Proyecto de Ley **08219/2023-CR**, presentado por el grupo parlamentario PerúLibre a iniciativa del congresista Waldemar José Cerrón Rojas

Proyecto de Ley **08305/2023-CR**, presentado por el grupo parlamentario Alianza para el Progreso a iniciativa del congresista Idelso Manuel García Correa

Proyecto de Ley **08316/2023-CR**, presentado por el grupo parlamentario PerúLibre a iniciativa del congresista Waldemar José Cerrón Rojas

Proyecto de Ley **08640/2024-CR**, presentado por el grupo parlamentario Podemos Perú, a iniciativa del congresista Jorge Luis Flores Ancachi,

Las iniciativas legislativas materia de dictamen han sido remitidas a esta Comisión de conformidad con lo establecido en el artículo 77° del Reglamento del Congreso de la República.

Cabe precisar que los proyectos cumplen con los requisitos generales y específicos señalados en los artículos 75° y 76° del Reglamento del Congreso de la República, en mérito a lo cual se realizó el estudio correspondiente.

Relación con la Agenda Legislativa 2024-2025

Estas iniciativas legislativas se encuentran elaboradas en concordancia con las políticasde Estado, que pasamos a describir: I. Democracia y Estado de Derecho. 1. Fortalecimiento del régimen democrático y del estado de derecho, 8. Descentralización política, económica y administrativa para propiciar el desarrollo integral, armónico y sostenido delPerú; II. Equidad y Justicia Social, 11. Promoción de la igualdad de oportunidades. 12. Acceso Universal a una Educación Pública Gratuita y de Calidad y Promoción y Defensa de la Cultura y del Deporte; 14. Acceso al empleo pleno, digno y productivo; IV. Estado Eficiente, Transparente y Descentralizado. 24. Afirmación de un Estado eficiente y transparente.

Vinculación con las Políticas de Estado del Acuerdo Nacional

En el Acuerdo Nacional, desarrollado en el año 2002 con el fin de definir un rumbo parael desarrollo sostenible del país y afirmar su gobernabilidad democrática, se asumió un conjunto de grandes objetivos, plasmados en

políticas de Estado. Los proyectos de Ley en materia de Predictamen guardan vinculación, entre otras, con las siguientes políticasde Estado:

- Fortalecimiento del régimen democrático y del estado de derecho.
- Descentralización política, económica y administrativa para propiciarel desarrollo integral, armónico y sostenido del Perú.
- Promoción de la igualdad de oportunidades sin discriminación.
- Acceso Universal a una Educación Pública Gratuita y de Calidad y Promoción y Defensa de la Cultura y del Deporte.
- Acceso al empleo pleno, digno y productivo.
- Afirmación de un Estado eficiente y transparente.

Mediante la presente iniciativa se procura dar solución a la problemática del personal administrativo y personal asistencial, sobre el cambio de grupo ocupacional y cambio delínea de carrera, para la solución de un problema existente a la carencia de profesionales administrativos en el sector salud, una debilidad que ha intentado resolverse con distintas convocatorias para distintos cargos administrativos en todas las entidades del sector de la salud, sin mayor éxito, sino que debe tomarse en cuenta también que esa falta de personal puede cubrirse con técnicos y profesionales administrativos que en la actualidad pueden ya poseer una carrera profesional que le posibilite hacerse cargo de estas responsabilidades de manera directa incentivando la capacitación y formación profesional dentro de todo el sector.

Busca mejorar la eficiencia y calidad de los servicios de Salud, el cual esta concatenada al personal administrativo donde se desempeñen de acuerdo a las capacidades y competencias que han adquirido en su desarrollo profesional de esta manera para contribuir a optimizar la producción de servicios de gestión administrativa para el logro de las políticas de salud.
En la exposición de motivos se describe que nuestro país tiene una percepción altamente negativa sobre la calidad de los servicios ofrecidos en el área salud, aproximadamente el 50% de los peruanos estimó que uno de los mayores problemas de este sector se debe a la falta de personal,

escasez de médicosy otros profesionales afines a la salud, especialmente en áreas rurales como urbanas donde se evidencia una atención médica de baja calidad.

El espíritu de la norma se basa en: *"colocar a la persona correcta en el lugar correcto"*, buscando mejorar la eficiencia y calidad de los servicios de salud que se basa de los recursos humanos (profesional medico) que deben estar ubicados en las áreas de salud donde se desempeñen de acuerdo con sus capacidades, habilidades y competencias adquiridos durante su desarrollo profesional.

La Comisión ha remitido solicitudes de opinión a las siguientes instituciones:

Proyecto de Ley 06711/2023-CR:

OPINIÓN RECIBIDAS DE LAS INSTITUCIONES INVOLUCRADAS

PROYECTO DE LEY 06711/2023-CR

MINISTERIO DE SALUD (MINSA)

Mediante Oficio N° D002230-2024-DM-MINSA de fecha 30 de julio del 2024, adjuntandoel INFORME N° D000345-2024-OGAJ-MINSA de fecha 03 de abril del 2024, remitido porel director de la Oficina General de Asesoría Jurídica, concluyendo ía viabilidad con observaciones del proyecto con observaciones, la misma que pasamos a transcribir literalmente:

*"**De la opinión de los órganos técnicos***
Mediante Nota Informativa N° D000046-2024-DIGEP-MINSA, la Dirección General de Personal de la Salud, emite opinión sobre el Proyecto de Ley, señalando principalmente lo siguiente:

(...)

El procedimiento de Cambio de Grupo Ocupacional (CGO) y el Cambio de Línea de Carrera (CLC) representa una estrategia óptima y eficaz para ir cerrando brechas de recursos humanos en todo el sector de la salud. En esa medida, ***SOMOS DE LA OPINIÓN FAVORABLE*** *respecto al Proyecto de Ley, que contribuye al reconocimiento de los trabajadores del sector.*

3.3 Mediante Memorándum N° D000305-2024-OGGRH-MINSA, la Oficina General de Gestión de Recursos Humanos remite el Informe N° 000191-2024/OGGRHEIE-MINSA, elaborado por el Equipo de Ingreso y Escalafón de la Oficina de Administración de Recursos Humanos, donde emite opinión sobre el Proyecto de Ley, señalando principalmente lo siguiente:

(...)

De otro lado, se sugiere que el ámbito de aplicación del citado Proyecto de Ley debe serpara el personal técnico y auxiliar o administrativo que se encuentre laborando bajo el régimen del Decreto Legislativo 276, Ley de Bases de la Carrera Administrativa y Remuneraciones del Sector Público, y el personal de la salud señalado en los literales

a) y b) del numeral 3.2 del artículo 3 del Decreto Legislative Nº. 1153, Decreto Legislativo que regula la política integral de compensaciones y entregas económicas del personal de la salud al servicio del Estado.

3.4 Mediante Memorándum N° D000603-2024-OGPPM-MINSA, la Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización, remite el Informe N° D000060-2024- OGPPM-OOM-MINSA, donde emite opinión sobre el Proyecto de Ley, señalando principalmente lo siguiente:

Al respecto, se recomienda mejorar la redacción, ya que se menciona "contribuir a aquelpersonal (...)" sugiriendo como finalidad el revalorar las condiciones laborales del personal que ha realizado estudios y por lo tanto puede ocupar cargos de mayor.

responsabilidad, contribuyendo a reducir la brecha de personal profesional y técnico administrativo."[1].

A) PROYECTO DE LEY 08219/2023-CR

Mediante OFICIO N° 001271-2024-MTPE/4 de fecha 01 de julio del 2024, adjuntando elINFORME N° 000372-2024-MTPE/4/8 de fecha 26 de junio del 2024, remitido por la secretaria General del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, concluyendo falta de competencia con observaciones, la misma que pasamos a transcribir literalmente:

"Opinión de la Oficina General de Asesoría Jurídica
4.1. El artículo 4 de la LOF del MTPE establece que el MTPE responde a las siguientes áreas programáticas de acción: derechos fundamentales en el ámbito laboral; materias socio-laborales y relaciones de trabajo; seguridad y salud en el trabajo; inspección del trabajo; promoción del empleo y el autoempleo; intermediación y reconversión laboral; formación profesional y capacitación para el trabajo; normalización y certificación de competencias laborales; información laboral y del mercado de trabajo; diálogo social y concertación laboral; y, seguridad social.
4.3. Considerando el marco legal referido y lo señalado en el numeral III) del presente informe, se tiene que el contenido del proyecto de ley tiene incidencia en el ámbito delsector público, y que no se encuentra entre las materias de competencia del MTPE. (...)"

OPINIONES CIUDADANAS

a) **PROYECTO DE LEY 06711/2023-CR,** se han registrado 07 opiniones ciudadanas **a favor**

b) **PROYECTO DE LEY 08219/2023-CR,** se han registrado 203 opiniones ciudadanas **a favor** y 09 en contra de la propuesta.

c) **PROYECTO DE LEY 08305/2023-CR,** se han registrado 124 opiniones ciudadanas **a favor**

d) **PROYECTO DE LEY 08316/2023-CR,** se han registrado 03 opinionesciudadanas **a favor.**

e) **PROYECTO DE LEY 08640/2024-CR,** se han registrado 61opiniones ciudadanas **a favor**:

ANÁLISIS DE LA PROPUESTA

Una de las problemáticas esenciales del sector salud se debe a la gestión de recursos humanos, en cuanto se debe colocar al profesional adecuado en el puesto indicado paramejorar la eficiencia en la operatividad y calidad institucional de los servicios en todos los establecimientos de salud.

El personal de la salud debe estar altamente capacitado para poder desempeñarse enel área pertinente de acuerdo con su perfil profesional alcanzado con el fin de demostrar sus capacidades, habilidades y competencias adquiridos dentro de su desarrollo profesional, fomentando la competitividad mediante el perfeccionamiento académico enel sector salud para el beneficio de toda la población.

En ese sentido, el ministerio de salud a través de la Dirección General de Personal de laSalud ha elaborado una propuesta normativa, la misma que propone ser incorporada enel proyecto de la Ley del Presupuesto Público para el Año Fiscal 2024, con la finalidad de mejorar la producción de servicios de gestión administrativa y los servicios de salud para la ejecución efectiva de las políticas de salud y servicios óptimos ofrecidos a la ciudadanía.

En ese sentido, la propuesta legislativa planteada es una medida positiva para la asignación de recursos en el pliego del Ministerio de Salud, considerando una **suma estimada de S/56,479,756.00 (Cincuenta y seis millones cuatrocientos setenta y nueve mil setecientos cincuenta y seis con 00/100 soles),** en la fuente de financiamiento recursos ordinarios, con el objeto de financiar todo el proceso de cambiode grupo ocupacional y cambio de línea de carrera para el personal de salud del Ministerio de Salud

de sus organismos públicos y de las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales, en sus modalidades: asistencial a asistencial y administrativo a asistencial, que permitirá mejorar la eficiencia y calidad de los serviciosde gestión administrativa y la operatividad concatenadamente con los servicios de saludque se proveen desde el Estado peruano, que requiere de recursos humanos ubicados en los diferentes sectores administrativos como también en sedes asistenciales establecimientos de salud donde desempeñen sus acciones de acuerdo a sus capacidades y competencias adquiridas para contribuir a optimizar la gestión administrativa así como la producción de servicios de salud, la cobertura y la calidad dela atención con la finalidad de alcanzar los objetivos sectoriales y el logro de las políticasde salud.

El presente articulado tiene por objeto autorizar una medida de carácter excepcional quepermita realizar el proceso del cambio de grupo ocupacional y cambio de línea de carreradurante el año 2024 del personal administrativo del Ministerio de Salud, de sus organismos públicos, y de las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales,contribuyendo a mejorar la entrega de servicios al ciudadano y el desempeño institucional. Por tanto, los trabajadores una vez ubicados en el puesto respectivo, se regirán por la normatividad que los regula. En ese sentido, la presente normativa de articulado tiene por objeto establecer procedimientos administrativos dirigidos a la emisión de actos administrativos que produzca efectos jurídicos individuales o individualizables sobre intereses, obligaciones o derechos de los administrados en los términos de lo dispuesto en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

La propuesta planteada contempla la autorización al Ministerio de Salud, sus organismospúblicos y de las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales para que

puedan realizar el proceso de cambio de grupo ocupacional y cambio de línea de carrerapara el personal administrativo y asistencial del área de la salud,

para ello, Mediante la Resolución Ministerial N° 648-2005-MINSA, se ha establecido aprobar el Reglamento para la implementación de plazas en el Presupuesto Analítico de Personal, según cargosprevistos la Asignación de Personal para su cobertura mediante el Cambio de Grupo Ocupacional y Cambio de Línea de Carrera en el Ministerio de Salud (MINSA), proponiendo los siguientes casos:

- Profesionales que están ubicados en cargos de los grupos ocupacionales, técnicoy auxiliar,
- Profesionales que están ubicados en cargos del grupo ocupacional profesionalque *"requieren ser adecuados a nueva línea de carrera"*, y,
- Técnico que están ubicados en cargos del grupo ocupacional auxiliar.

En concordancia con lo antes expuesto tenemos lo ocurrido en la pandemia COVID-19, donde se ha evidenciado las brechas existentes en los recursos humanos del sector salud en nuestro país, donde muchos profesionales de la salud han adquirido nuevas competencias, capacidades y habilidades durante esta crítica situación, sin embargo, elactual sistema legislativo NO ha facilitado la progresión adecuada en sus carreras profesionales debido a la falta de un marco legal que permita cambios de grupoocupacional y línea de carrera justa con celeridad.

La falta de progresión en el marco de cambios de grupo ocupacional y línea de carrera justa para nuevos profesionales significa la desigualdad que existe en el reconocimientoy compensación de todo el personal de la salud, trabajadores que realizan funciones más avanzadas y complejas siguen siendo remunerados como técnicos o auxiliares sufriendo la rigidez del sistema actual generando desmotivación y disminuyendo la eficiencia del sistema de salud, apoyado en un sistema de salud con resultados mediocres reflejados en su productividad impactando negativamente en la atención de los pacientes.

Existe una distribución inadecuada de médicos, enfermeras y otros profesionales en todas las regiones del Perú, como: Cajamarca, Huánuco,

Junín, Loreto, Piano y San Martín, teniendo como resultado una escasez crítica de trabajadores sanitarios, teniendo en cuenta que, un número considerable no pudo completarlo debido a la falta de actualización de los instrumentos de gestión por parte de las unidades ejecutoras, incluyendo la tardía aprobación de documentos como el Cuadro de Asignación de Personal (CAP) y el Presupuesto Analítico de Personal (PAP).

La entrada en vigor de la presente Ley tendrá varios efectos positivos en nuestra legislación peruana relacionada con el sector salud, debiéndose tener en cuenta las siguientes definiciones:

1. **GRUPO OCUPACIONAL:** Estructura por niveles de los cargos de los servidores
en razón a su formación, capacitación o experiencia reconocida, los gruposocupacionales son tres: profesional, técnico y auxiliar.

2. **CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL:** Acción administrativa que permite la progresión del servidor en razón a su formación, capacitación o experiencia reconocida, para que pueda acceder a otro grupo ocupacional distinto al que vieneocupando.

3. **LINEA DE CARRERA:** Desarrollo profesional en el sector público de los profesionales de salud comprendidos en la Ley N° 23536, Ley que establece las normas generales que regulan el trabajo y la carrera de los profesionales de la salud y modificatorias.

4. **CAMBIO DE LÍNEA DE CARRERA (CLC):** Acción administrativa mediante la cualel profesional de la salud, nombrado en una línea de carrera, cambia a otra línea de carrera para acceder al escalafón de otra profesión de la salud distinta a la que vieneocupando.

PERSONAL DE LA SALUD: Servidores públicos reflejados en los literales a) y b)del numeral 3.2 del artículo 3 del Decreto Legislativo N° 1153, que

regula la política integral de compensaciones y entregas económicas del personal de la salud al servicio del Estado.

El cambio de grupo ocupacional y cambio de línea de carrera se realizará en el nivel de inicio del grupo ocupacional o de la línea de carrera según corresponda, de acuerdo conlas siguientes modalidades:

1. De Asistencial a Asistencial

a. De Auxiliar o Técnico a Profesional de la salud.

b. De Auxiliar a Técnico.

2. De Administrativo a Asistencial

a. De Profesional a Profesional de la salud.

b. De Auxiliar o Técnico a Profesional de la salud.

c. De Auxiliar a Técnico Asistencial.

3. Cambio de Línea de Carrera

a. De Auxiliar, técnico, profesional de salud a Profesional de Salud.

La propuesta normativa no solo mejora las condiciones laborales del personal de salud,sino que también contribuye significativamente al cierre de brechas en los recursos humanos del sector de salud, teniendo un impacto positivo en la atención de los beneficiarios de los servicios de salud públicos eficiente e idóneo, capaz de responder adecuadamente a las necesidades de la población. Adicionalmente a los anteriores manifestados, el trabajador administrativo nombrado que participa en los procesos de progresión tiene una ventaja competitiva frente a un empleado nuevo, por lo que, ademásde los conocimientos adquiridos académicamente, se posee una experiencia en el sectorsalud y principalmente en el servicio en el cual se desempeña, obteniendo un beneficio incalculable al contar con un servidor administrativo más eficiente e idóneo para la institución, revalorizando al personal de salud asistencial en el Perú mediante la autorización del cambio de grupo ocupacional y línea de carrera. La actual estructura delsector salud presenta una significativa brecha en la asignación de recursos humanos, la cual

impacta negativamente en la calidad de los servicios ofrecidos a la población. Esta situación requiere medidas inmediatas que permitan ubicar a los profesionales de salud en cargos y niveles acordes a su formación, capacidades y competencias.

ANÁLISIS COSTO BENEFICIO

La propuesta legislativa planteada no irroga o demanda recursos adicionales al TesoroPúblico, por cuanto su financiamiento se encuentra garantizado con los recursos con cargo a su presupuesto institucional.

La ciudadanía recibirá mejores servicios, en la medida que se contará con un personalcon experiencia y altamente especializado y que además cuenta con sus derechos laborales reconocidos y debidamente garantizados.

CONCLUSIÓN

Por lo expuesto, la Comisión de Salud y Población, de conformidad con lo establecido en el inciso b) del artículo 70 del Reglamento del Congreso de la República, recomiendala **aprobación** del presente dictamen, recaído en los proyectos de Ley **06711/2023-CR, 08219/2023-CR, 08305/2023-CR, 08316/2023-CR Y 08640/2024-CR**, con el siguiente:

TEXTO SUSTITUTORIO

El Congreso de la República:

Ha dado la siguiente ley:

LEY QUE AUTORIZA LOS PROCESOS DE CAMBIO DE GRUPO OCUPACIONAL Y DE CAMBIO DE LÍNEA DE CARRERA DE FORMA CONTINUADA PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DEL MINISTERIO DE SALUD (MINSA) Y DE SUS ORGANISMOS PÚBLICOS DESCENTRALIZADOS (OPD), ASÍ COMO DE LAS UNIDADES EJECUTORAS DE SALUD DE LOS GOBIERNOS REGIONALES Y LOCALES.

Artículo 1. Objeto de la Ley

La presente ley tiene por objeto autorizar al Ministerio de Salud (MINSA) para implementar los procesos de cambio de grupo ocupacional y de cambio de línea de carrera de forma continuada para el personal asistencial y administrativo, y de sus organismos públicos descentralizados (OPD), así como de las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales y locales.

Artículo 2. Finalidad de la Ley

La finalidad de la presente ley es contribuir al mejoramiento, la eficiencia y calidad de los servicios de salud pública con las nuevas competencias y capacidades adquiridas por el personal nombrado a través de estudios técnicos y universitarios, así como cerrar las brechas de recursos humanos, aprovechando el potencial humano para desempeñarseen los puestos acordes a sus competencias.

Artículo 3. Beneficiarios

3.1. Está comprendido dentro del proceso establecido por el artículo 4 el servidor asistencial que haya obtenido un título universitario como profesional de las ciencias de la salud, así como aquel que haya obtenido título de técnico asistencial egresado de instituto superior.

3.2. En el caso del profesional de las ciencias de la salud, debe acreditar haber cumplido con el servicio rural urbano marginal (Serums) al 30 de setiembre de 2024 y estar debidamente habilitado por el colegio profesional respectivo.

Artículo 4. Procesos de cambio de grupo ocupacional y de cambio de línea decarrera

Los procesos de cambio de grupo ocupacional y de cambio de línea de carrera se llevan acabo desde el nivel inicial de cada grupo ocupacional o línea de carrera. Los niveles son los siguientes:

1) De personal asistencial a asistencial
   a) De auxiliar o técnico a profesional de la salud
   b) De auxiliar asistencial a técnico asistencial

2) De personal administrativo a asistencial

a) De profesional administrativo a profesional de la salud

b) De auxiliar o técnico administrativo a profesional de la salud

c) De auxiliar administrativo a técnico asistencial

3) Cambio de línea de carrera

a) De profesional de la salud a profesional de la salud

Artículo5. Autorización para la actualización de los registros en el Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Planillas y de los Datos de Recursos Humanos del Sector Público (AIRHSP) del Ministerio de Economía y Finanzas y de documentos de gestión institucional

5.1. Se autoriza al Ministerio de Economía y Finanzas (MEF) para realizar las actualizaciones de los registros del personal asistencial referido en el artículo 3 en el Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Planillas y de los Datos de Recursos Humanos del Sector Público (AIRHSP).

5.2. Del mismo modo, se autoriza al MEF para realizar el proceso de reordenamiento del cuadro para asignación de personal (CAP) y actualizar el presupuesto analítico de personal (PAP) para los procesos de cambio de grupo ocupacional y de cambio de línea de carrera del Ministerio de Salud (MINSA) y de sus organismos públicos descentralizados (OPD), así como de las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales y locales.

Artículo 6. Financiamiento

6.1. Para el financiamiento del proceso establecido en el artículo 4 se requiere la suma total de S/ 56 479 756.00 (cincuenta y seis millones cuatrocientos setenta y nueve milsetecientos cincuenta y seis con 00/100 soles) en la fuente de financiamiento Recursos Ordinarios.

6.2. Para la aplicación de lo dispuesto en el párrafo 6.1, las entidades

referidas en el artículo 1 quedan exceptuadas de lo establecido en el párrafo 9.1 del artículo 9 de la Ley 31953, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024, así como en el literal b) de la disposición transitoria tercera de la Ley 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto.

6.3. Durante el ejercicio presupuestal 2025, la implementación de lo dispuesto en la presente ley se financia con cargo al presupuesto asignado a la plaza que ocupa actualmente el personal de la salud sujeto al proceso de cambio de grupo ocupacional o de cambio de línea de carrera, y dicha plaza será suprimida a fin de crear una nueva.

DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS FINALES

PRIMERA. Reglamentación

El Poder Ejecutivo, mediante decreto supremo refrendado por el ministro de Salud, en coordinación con el Ministerio de Economía y Finanzas, a través de la Dirección General de Gestión Fiscal de los Recursos Humanos (DGGFRH), aprueba el reglamento de la presente ley, en un plazo de sesenta días calendario contados a partir de su entrada en vigor, en el que se establecen los requisitos, condiciones, procedimientos y mecanismos necesarios para el cambio de grupo ocupacional o cambio de línea de carrera.

SEGUNDA. Emisión de resoluciones de autorización de desarrollo de funciones.

Los titulares de cada unidad ejecutora de salud de los gobiernos regionales y locales comprendidos en el artículo 1 quedan autorizados, mediante la acción de personal de asignación de funciones, para emitir las resoluciones que autoricen el desarrollo de las funciones del profesional de la salud o técnico asistencial en cuanto cumplan con lo establecido en el artículo 3, cuya entrada en vigor será a partir del día siguiente de la aprobación de la presente ley.

Dese cuenta. Plataforma virtual
Lima, 15 de octubre de 2024.

Presidente:
Si algún congresista desea intervenir, les agradeceré solicitar el uso de la palabra a través de la plataforma de Microsoft Teams.

Presidente: tiene la palabra
Congresista Silvana Robles Araujo
Gracias, señor presidente. Solo hacerle la consulta a través suyo a usted, señor presidente. Hasta cuándo se estaría considerando como fecha para que pueda acceder a este cambio de grupo ocupacional. Tengo muchos compañeros del sector salud que me están escribiendo que no tienen clara hasta qué fecha que hayan terminado en SERUM se le va a considerar en la presente ley. Por favor, si pudiera aclararlos, señor presidente.
Presidente Luis Raúl Picón Quedo
Respecto a la consulta de la congresista Silvana Robles.
Secretario Técnico
Presidente, el Predictamen se está considerando a partir del año 2025 con la ley de presupuesto que se está discutiendo en el Congreso.
Congresista Silvana Robles Araujo
Ya, presidente, voy a cambiar el contexto de mi pregunta para tal vez se pueda aclarar si los que han terminado el SERUM el 30 de septiembre del 2024 van a alcanzar esta ley. ¿Sí o no? Gracias.
Presidente Luis Raúl Picón Quedo
¿Respecto al dictamen, secretario técnico?
Secretario Técnico William Alegre Castillo
Señor presidente, sí alcanza la pregunta que está haciendo la congresista en el Predictamen. Se está considerando. Señora congresista, a través de la Presidencia.
Presidente: tiene la palabra

Congresista Wilson Quispe Mamani
Gracias, señor presidente, usted es siempre tan amable. Señor presidente, y yo quiero precisar lo siguiente. Las compañeras de cambio de grupo ocupacional y compañeras

a nivel nacional Ellos han ofrendado o han sacrificado, vamos a decirlo así de mejor manera, su propia vida, su propia integridad, señor presidente. Y sería algo injusto que el día de hoy no se tenga que probar este Predictamen en vista de que se les ha considerado héroes a todos los trabajadores de la salud que laboran justamente en la temporada de COVID y estos compañeros, aparte de laborar de trabajar durante el COVID-19 Hicieron el sacrificio, hicieron el esfuerzo de poder seguir estudios universitarios, es decir, escalaron Algo más en su vida para que finalmente puedan percibir uno el reconocimiento de parte del Estado y dos una remuneración, el cual es justo, señor Cliente, no estamos hablando de trabajadores o perdón o de profesionales que se están integrando recientemente al sector salud, si no ellos ya tienen una vasta experiencia y sin duda también el sacrificio que han hecho de poder sacrificar sus horas libres, su tiempo libre Y dejar de lado a sus familias y sobre todo, también arriesgar la vida a las familias En la temporada del COVID-19 ha hecho posible que estos profesionales puedan tener una carrera más. ¿Y no sería justo, señor presidente, que no se autorice, que no se apruebe ese congreso? Este Predictamen, señor presidente, yo quisiera que usted, por favor, tome en cuenta la comisión. Tome en cuenta la acumulación de mi producto del INEN 9108/2024 que dice la ley que autoriza el proceso de cambio de grupo ocupacional y cambio de vida de la carrera. Del personal de salud asistencial del Ministerio de salud, la unidad ejecutora de salud de los gobiernos regionales y organismos públicos del sector salud. Señor presidente, este proyecto lo hacemos en mención al pedido de todos los compañeros a nivel nacional que hicieron el seguimiento correspondiente desde el año 2022, 2023 hasta actualmente cuando el MINSA les ha prometido ejecutar este presupuesto, pero con sus saldos, pero sin embargo eso no ha sucedido y el misterio de economía y finanzas, señor presidente, en todo momento supone indicar que no hay dinero. Señor presidente, es una pena que el mes hasta el día de hoy siga cerrándole las puertas al sector público estatal. Muchísimas gracias, señor presidente, y solamente piense por favor que se acumule este proyecto de ley de una autoridad. Muchísimas gracias.

Presidente: tiene la palabra

Congresista Mary infantes Castañeda

Gracias, Señor presidente. El día de ayer, nosotros en la comisión de presupuesto donde se presentó el señor ministro de salud, refirió muy claro. La Comisión de Presupuesto ha mencionado que el Ministerio de Economía podría brindar a su pliego

los 56,000,000 necesarios para la implementación de esta medida. Se sugiere que, bueno, le voy a votar a favor porque el señor ministro, ayer, el ministro de salud lo ha explicado muy bien, considerando además que desde el año 2006 el MINSA no se ha preocupado por la progresión en la carrera de técnicos y auxiliares del sector salud. Que se favorecería con un promedio de 3,364 trabajadores que son los que menos ganan y quienes en la actualidad desempeñan funciones más complejas. Por ejemplo, los técnicos han estudiado Para enfermeros o obstetras que tengan la posibilidad de ganar un poco mejor, no sus remuneraciones, y así prepararse más y ser más eficientes con su experiencia anterior y con los estudios que van a tener mucho más, por lo que ya tienen otras especialidades. No van a tener mejores ingresos y mucho mejor, pues el señor ministro de salud ya lo ha especificado bien claro de que el ministro de Economía y Finanzas sí está cediendo a dar un presupuesto más para los trabajadores que han logrado ascender cargos, y mucho mejor, pues nosotros, como trabajadores de salud. ¿Qué más podría decir sí anteriormente? Ya le hemos dicho que tanto las enfermeras como los obstetras sacrifican su vida. Los técnicos que han logrado ascender a enfermeros, obstetras y mucho más. Entonces, por qué no votar a favor. Claro que no lo vamos a hacer desde mi mercado y de manera personal vamos a votar a favor. Señor presidente, muchísimas.

Presidente: tiene la palabra

Flavio Cruz Mamani

Muchas gracias, presidente. Un saludo a los miembros de la comisión y a quienes también están desviándose por la plataforma, yo, para no redundar por lo ya bien dicho, aparte lo conectar que nos han precedido, que diga ir por otra tangente. El lado de la importancia y el valor que tiene la formación continua en una persona, en un profesional, sobre todo el crecimiento personal y el crecimiento profesional, que además yo diría que más que un derecho presidente es una obligación, un deber para que todos sepamos que, al terminar una carrera, ya sea el nivel auxiliar técnico, incluso profesional de lo que se estudia en 5 años en la Universidad, tenemos la obligación de seguir avanzando, por eso existen las especializaciones. Los diplomados logrados, académicos y qué bueno que este personal, que estoy seguro de que muchísimos o la mayoría de los casos. Quisieron acceder a una Universidad, por ejemplo; quizás no los admitieron; pasan cosas en la vida, pero ellos no se rindieron. Optaron por su vocación del sector salud, estudiaron en un Instituto Tecnológico, etcétera. Luego accedieron al servicio. El

simple hecho de ir a servir a su país a través del sector salud no es demasiado porque todos sabemos que un servidor público primero no va a terminar rico. Segundo es una vocación de servicio, desgastante. Además, en la precariedad en la que trabaja uno, en las condiciones en las que ahí la pandemia nos ha demostrado cómo estamos como país. En tal sentido, además de esta formación, digamos primigenia matriz que ellos tuvieron, por ejemplo, un Instituto Tecnológico para poner un caso 3 años paralelamente, o el pez obligado por las necesidades de mejora, de buen servicio de calidad ante los usuarios, han ido estudiando, profesionalizándose y por eso es por lo que muchos de auxiliar pasarán a técnico, especialmente la mayoría... Yo creo a profesionales. Y bueno, meritorio, por eso está la ley que autoriza de manera excepcional el cambio de grupo ocupacional y línea de carrera del técnico y auxiliar, asistencial o administrativa, personal administrativo del Ministerio de salud, no. Es otra que una buena acción para personas excepcionales y que merecen este reconocimiento en un contexto, sobre todo de pandemia, donde la verdad que sí pusieron de lo suyo... Por eso, desde Perú Libre también nuestro respaldo total al presidente y de nuestra parte vamos a respaldar con nuestro voto a favor. Muchas gracias, presidente.

Presidente: tiene la palabra

Congresista Valdemar Cerrón

Muchísimas gracias, señor presidente, muy buenas tardes a sus representadas, también con mis colegas congresistas aquí presentes, quienes han expresado una fuerza congresal muy importante para que se pueda cumplir con el cambio de grupo ocupacional y cambio de línea de carrera de forma continuada para nuestros hermanos del sector salud. Ellos vienen luchando desde hace mucho tiempo y hay que recordar que se pusieron en primera línea cuando nosotros hemos estado en situaciones difíciles. Quizás no estuviéramos aquí si no fuera por la protección que nos dieron y el esfuerzo arriesgando sus vidas. Además de eso, como muy bien lo señalaba el congresista Flavio Cruz, efectivamente, aquí el profesional que es el sacrificio, que estudia permanentemente, pero es reconocido por el Congreso de la República, por nosotros y por quienes tengan que hacerlo, son 3,360 profesionales asistenciales y 5,113 administrativos a nivel nacional que se encuentran a la espera del tan anhelado cambio de grupo ocupacional. Señor presidente, y hoy día démosles esa satisfacción a estos más de 10,000 peruanos que están puestos en primera línea con nosotros, que son sus familias y esas familias seguramente nos alcanzarán a nosotros en este cariño, en esta vida que tenemos, señor presidente y distinguidos colegas, por eso nosotros, la bancada

de Perú libre y seguro, y las demás bancadas apoyaremos la aprobación de este proyecto necesario en la historia de la vida y la salud de nuestro país. Señor presidente, hasta más allá de la victoria, gracias.

Presidente: tiene la palabra

Congresista Kelly Portalatino

Muchas gracias, presidente. Por su intermedio, saludar a toda la representación nacional. Pero quiero felicitar al presidente porque usted está permitiendo dar prioridad a estos proyectos de gran relevancia para el sector del Ministerio de Salud de todos los trabajadores, de los pacientes, grupos ocupacionales que hoy por hoy han sido discriminados, pues ellos han sido. Una persona marginada porque el Ejecutivo no está trabajando como debe ser porque no está aplicando las directivas y los derechos fundamentales que han sido postergados más de 15,20 años por presidente y ellos siguen en esas mismas condiciones. No es posible, presidente, que año tras año esté pasando, pues, por esta situación. Es por eso, presidente, que estamos de acuerdo que debemos nosotros darles esa tranquilidad y estabilidad laboral dentro de su grupo ocupacional, de las cuales se han sacrificado con su propio peculio para cerrar las brechas dentro de los diferentes servicios prestacionales y tanto dentro de las diferentes unidades críticas de los establecimientos de salud a nivel país. Y no quiero dejar de mencionar al presidente que es importantísimo. También es tener en consideración que el Ministerio de Economía y Finanzas no tiene que estar observando los proyectos que está haciendo el legislativo y el ministro de economía.

Está poniendo muchos candados; ellos no están trabajando para cerrar las brechas laborales, todo lo contrario, perjudicando a la clase trabajadora. Es por eso, presidente, que necesitamos nosotros tener esa sintonía con la comisión también de presupuesto y que haga a la vez que apruebe estas iniciativas. Desde ya, presidente, como congresista salubrista y de la bancada Perú libre decimos que estamos a favor de esta reivindicación y no podemos permitir que se sigan postergando más tiempo. Hoy por hoy, más de 3,000 trabajadores serían beneficiados y eso se debe, pues, al trabajo de todos de esta iniciativa legislativa. Muchas gracias, Presidente.

Presidente:

No habiendo otras intervenciones, se procede a votar.

Señor secretario técnico, someta a votación nominal:

congresistas, Picón Quedo Luís Raúl, Heidinger Ballesteros Nelcy Lidia, Arriola Tueros José Alberto, Bustamante Donayre Ernesto, Cruz Mamani Flavio, Huamán Coronado Raúl, Infantes Castañeda Mery Eliana, Juárez Calle Heidy Lisbeth, Jáuregui Martínez de Aguayo María de los Milagros Jackeline, López Morales Jeny Luz, Mori Celis Juan Carlos, Portalatino Ávalos Kelly Roxana, Portero López Hilda Marleny, Robles Araujo Silvana Emperatriz, Sánchez Palomino Roberto Helbert, Tacuri Valdivia Germán Adolfo y Varas Meléndez Elías Marcial (**17** presentes)

Accesitarios: Santisteban Suclupe Magaly (1)

- A favor: .....17.....
- En contra: .....0.....
- Abstenciones: .....0.....

Secretario técnico presidente el presente dictamen ha sido aprobado por unanimidad

Presidente.

Siguiente punto

Debate y votación Predictamen recaído en los Proyectos de Ley 06587/2023-CR, 06749/2023-CR, 07062/2023-CR, 08846/2024-CR 08868/2024-CR, 09040/2024-CR, 09111/2024-CR y 09123/2024-CR "Ley de reconocimiento y nombramiento a los héroes de la pandemia - personal de salud EX CAS COVID del Ministerio de Salud y Gobiernos Regionales".

Secretario técnico de lectura el Predictamen:

Han sido remitidos para el estudio y Predictamen de la Comisión de Salud y Población los siguientes:

Proyecto de Ley **06587/2023-CR**, presentado por el grupo parlamentario Juntos por el Perú a iniciativa de la congresista Isabel Cortez Aguirre

Proyecto de Ley **06749/2023-CR**, presentado por el grupo parlamentario Podemos Perú a iniciativa de la congresista Francis Jhasmina Paredes

Castro,
Proyecto de Ley **07062/2023-CR**, presentado por el congresista Juan Carlos Mori Celis,

Proyecto de Ley **08846/2024-CR**, presentado por el grupo parlamentario Acción Popular a iniciativa del congresista Elvis Hernán Vergara Mendoza

Proyecto de Ley **08868/2024-CR**, presentado por el grupo parlamentario Perú Libre a iniciativa del congresista Waldemar José Cerrón Rojas,

Proyecto de Ley **09040/2024-CR**, presentado por el grupo parlamentario Bancada Socialista a iniciativa del congresista Bernardo Jaime Quito Sarmiento
Proyecto de Ley **09111/2024-CR**, presentado por el grupo parlamentario Juntos por el Perú a iniciativa del congresista Wilson Rusbel Quispe Mamani

Proyecto de Ley **09123/2024-CR**, presentado por el grupo parlamentario Podemos Perú a iniciativa del congresista Guido Bellido Ugarte

En los PL primera comisión dictaminadora Presupuesto y Cuenta General de la República, segunda comisión dictaminadora comisión de salud y población

Las iniciativas legislativas materia de dictamen han sido remitidas a esta Comisión de conformidad con loestablecido en el artículo 77° del Reglamento del Congreso de la República.

Cabe precisar que los proyectos cumplen con los requisitos generales y específicos señalados en los artículos75° y 76° del Reglamento del Congreso de la República, en mérito a lo cual se realizó el estudio correspondiente

Relación con la Agenda Legislativa 2024-2025

Estas iniciativas legislativas se encuentran elaboradas en concordancia con las políticas de Estado, que pasamos a describir: I. Democracia y Estado de Derecho, 1. Fortalecimiento del régimen democrático y del estado de derecho, 8. Descentralización política, económica y administrativa para propiciar el desarrollo integral, armónico y sostenido del Perú; II. Equidad y Justicia Social, 11. Promoción de la igualdad de oportunidades. 12. Acceso Universal a una Educación Pública Gratuita y de Calidad y Promoción y Defensa de la Cultura y del Deporte; 14. Acceso al empleo pleno, digno y productivo; IV. Estado Eficiente, Transparente y Descentralizado, 24. Afirmación de un Estado eficiente y transparente.

La falta de estabilidad laboral en el sector salud es una de las principales preocupaciones, ya que el régimen del CAS no contempla los beneficios socio laborales de los trabajadores que en el peor momento de la pandemia lucharon para combatir este flagelo que afecto la salud de todos los peruanos, debiendo tener en cuenta que mediante Ley N° 31538 se estableció el pase del régimen CAS COVID al régimen CAS REGULAR.

El proyecto de ley busca abordar esta problemática a través de la inclusión excepcional y única de los beneficiarios de la Ley N° 31538 en el Ministerio de Salud y otras entidades del sector salud, el cual ofrece estabilidad laboral, vacaciones completas, proporcionalidad en la Compensación por Tiempo de Servicios (CTS), asignaciones familiares y bonos, brindando así mayores beneficios y garantías laborales considerándose un reconocimiento justo a la valiosa contribución de estos trabajadores durante la emergencia sanitaria de la pandemia por la COVID-19, garantizando que cuenten con bases sólidas y seguras para su desarrollo profesional y bienestar económico en el sector salud.

La disponibilidad de profesionales de salud y su especialización son esenciales para el funcionamiento de los sistemas de salud, pero el olvido del Estado hacia nuestros profesionales es la principal causa que genera la

escasez de profesionales y especialistas en este sector. Para el 2030, se cree que habrá una gran escasez mundial de trabajadores sanitarios.

La Comisión ha remitido solicitudes de opinión a las siguientes instituciones:

Proyecto de Ley 06587/2023-CR:

Proyecto de Ley 08846/2024-CR:

Proyecto de Ley 08868/2024-CR:

Proyecto de Ley 09040/2024-CR:

a) MINISTERIO DE SALUD (MINSA)

Mediante Oficio N° D001094-2024-DM-MINSA de fecha 08 de Abril del 2024, adjuntando el INFORME N° D000282-2024-OGAJ-MINSA de fecha 14 de marzo del 2024, remitido por el director de la Oficina General de Asesoría Jurídica, concluyendo con las siguientes observaciones, la misma que pasamos a transcribir literalmente:

"3.3 Mediante Memorándum N° D000148-2024-DIGEP-MINSA, la Dirección General de Personal de la Salud, remite el Informe N° D000003-2024-DIGEPDIPLAN-TGB-MINSA, emitiendo su opinión técnica correspondiente.
(...)
La exposición de motivos del Proyecto de Ley N° 6587/2023-CR refiere que la aprobación y promulgación de la presente iniciativa legislativa, no le significará ningún tipo de egreso adicional al Estado, pues se financiará con cargo al presupuesto de las entidades públicas competentes, sin demandar recursos adicionales al tesoro público; sin embargo, la ley de Presupuesto del presente año fiscal 2024 no ha previsto financiamiento alguno para esta iniciativa".

Finalmente, en claro reconocimiento de la labor desplegada por este grupo de recursos humanos en salud, consideramos ***que es loable la propuesta del Proyecto de Ley****; recomendando que la Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización del MINSA evalúe el análisis técnico presupuestal para el financiamiento; así como el análisis legal sobre las limitaciones que el artículo 79 de la Constitución Política del Estado determina.*

FEDERACIÓN NACIONAL DE TRABAJADORES DEL BICENTENARIO DEL SECTOR SALUD – "FENATBISSA"

Mediante OFICIO N° 0110-CEN/FENATBISSA de fecha 15 de agosto del 2024, adjuntando Oficio N° D000940-2024-DIGEP-MINSA, remitido por el Especialista Legal Dirección de Planificación del Personal de la Salud, concluyendo la **VIABILIDAD DE LA INICIATIVA LEGISLATIVA**, la misma que pasamos a transcribir literalmente:

"2.20. En ese contexto, la revalorización de los trabajadores del sector como factor de cambio, se alinea a objetivos estratégicos: asegurar la disponibilidad, competencias y distribución de los recursos humanos en salud y política remunerativa en el sistema público de salud, entre otros. Por lo que, la implementación de las acciones estratégicas que contribuyan al logro de los objetivos de la política institucional y revalorización del recurso humano en salud permitirá que el personal de salud desarrolle su mayor potencial en el ejercicio de sus funciones al servicio del país.

A) PROYECTO DE LEY 07062/2023-CR

a) **MINISTERIO DE SALUD (MINSA)**

Mediante OFICIO N° D001332-2024-DM-MINSA de fecha 30 de Abril del 2024, adjuntando el INFORME N° D000426-2024-OGAJ-MINSA de fecha 17 de abril del 2024, remitido por la secretaria General de Asesoría Jurídica, concluyendo la **viabilidad con observaciones** del proyecto con

observaciones, la misma que pasamos a transcribir literalmente:

OPINIONES CIUDADANAS

registrado 29 opiniones ciudadanas **a favor** de lapropuesta

ANÁLISIS DE LA PROPUESTA

Debemos tener en cuenta que mediante:

- Ley N° 31538 *"Ley que aprueba créditos suplementarios para el financiamiento de los gastos asociados a la emergencia sanitaria producida por la COVID-19, la reactivación económica, y otros gastos de las entidades del gobierno nacional, los gobiernos regionales y los gobiernos locales y dicta otras medidas"*, y;
- Ley N° 31539, *"Ley que autoriza, excepcionalmente y por única vez, en el marco de la emergencia sanitaria, el cambio de contrato CAS-COVID a contrato CAS al personal asistencial en el sector salud"*.

Ante la promulgación de ambas disposiciones se estableció **única y de manera excepcional** el pase del régimen CAS COVID al régimen CAS REGULAR, solo al personal que: labora en el Ministerio de Salud, sus organismos públicos, gobiernos regionales, Sanidades de las Fuerzas Armadas, Sanidad de la Policía Nacional del Perú y el Seguro Social de Salud (EsSalud), con la finalidad de uniformizar las condiciones laborales como forma de garantizar el derecho al trabajo inmerso en la igualdad de condiciones siendo esta aun una tarea pendiente por parte del estado peruano que aún no ha podido resolver del todo.

Nuestra Constitución Política del Perú, establece: *"Artículo 2°. - derechos fundamentales de la persona, todapersona tiene derecho: (...) 2. A la igualdad ante la ley, nadie debe ser discriminado por motivo de origen, raza, sexo, idioma, religión, opinión, condición económica o de cualquier otra índole"*.

Para mayor ahondamiento el derecho al trabajo se encuentra reconocido

como un derecho social y económico, estableciéndose en los siguientes artículos de la Constitución Política del Perú:

"Artículo 22°. - El trabajo es un deber y un derecho. Es base del bienestar social y un medio de realización de la persona.
Artículo 23°. - El trabajo, en sus diversas modalidades, es objeto de atención prioritaria del Estado, el cual protege especialmente a la madre, al menor de edad y al impedido que trabajan.
Artículo 24°. - El trabajador tiene derecho a una remuneración equitativa y suficiente, que procure, para él y su familia, el bienestar material y espiritual.
El pago de la remuneración y de los beneficios sociales del trabajador tiene prioridad sobre cualquiera otra obligación del empleador."

En ese sentido, la disponibilidad de profesionales de salud y su especialización son esenciales para el funcionamiento de los sistemas de salud, pero la indiferencia del Estado hacia nuestros profesionales es la principal causa que genera la escasez de especialistas en este sector, El Ministerio de Salud (Minsa) ha publicado un informe que proporciona información sobre los recursos humanos del sector salud en el país entre los años 2013 al 2018, el informe destaca que la tasa de trabajadores sanitarios es del 11.6% por cada 10,000 habitantes, pero señala una distribución inadecuada de médicos, obstetras y otros profesionales de la salud en diferentes departamentos de Cajamarca, Huánuco, Junín, Loreto, Puno y San Martín tienen una escasez crítica de trabajadores sanitarios más aun después de la pandemia del Covid-19 que dejó grandes secuelas en la salud de la población peruana.

Cabe mencionar que, los contratos **CAS-COVID HASTA EL 31 DE JULIO DE 2023**, según lo establecido en el Decreto de Urgencia 18-2022, tuvo como objetivo abordar una necesidad adicional a su propósito inicial, salvaguardando el derecho a la salud de la población y al trabajo del personal del sector salud, esta medida se implementó con el fin de otorgar el tiempo necesario para la aprobación de una ley que permitiera de manera

excepcional la transición de los contratos CAS-COVID AL CONTRATO CAS ORDINARIO, para el personal asistencial cuyos contratos expiraban el 31 de julio de 2022.

En concordancia con el acápite anterior, la razón detrás de esta medida radica en la necesidad de retener al personal contratado en la modalidad CAS-COVID, a pesar de que las remuneraciones en el contrato cas ordinario sean menores, por ello los días 30 y 31 de julio de 2022 se publicaron en el diario oficial "*El Peruanolas Leyes N°31539*", con el objetivo de cerrar las brechas de recursos humanos en el Sector Salud, buscandogarantizar la continuidad y estabilidad de los profesionales de la salud en el sistema, fortaleciendo así

Los requerimientos para el nombramiento de los beneficiarios (profesionales de la salud) de la presente iniciativa legislativa son las siguientes:

Tener contrato vigente a la entrada en vigor de la presente Ley;
Estar registrado 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 Fiscal de los Recursos Humanos del Ministerio de Economía y Finanzas, según el régimen que corresponda.

Por otro lado, la falta de estabilidad laboral en el sector salud es una de las principales preocupaciones, ya que el régimen del CAS no contempla los beneficios socio laborales de los trabajadores que en el peor momento de la pandemia (COVID19), lucharon para combatir este flagelo que afecto la salud de todos los peruanos, de esta manera el proyecto de Ley busca asegurar que los beneficiarios tengan acceso a una mayor estabilidad laboral y disfruten de beneficios más favorables en comparación con los ofrecidos por el Contrato Administrativo de Servicios (CAS).

En ese sentido, el proyecto de **Ley busca abordar esta problemática a través de la inclusión excepcional**

y única de los beneficiarios de la Ley N° 31538 en el Ministerio de Salud

y otras entidades del sector salud, el cual ofrece estabilidad laboral, vacaciones completas, proporcionalidad en la Compensación por Tiempo de Servicios (CTS), asignaciones familiares y bonos, brindando así mayores beneficios y garantías laborales, considerándose un justo reconocimiento a la valiosa contribución de estos trabajadores durante la emergencia sanitaria de la pandemia por la COVID-19, garantizando que cuenten con bases sólidas y seguras para su desarrollo profesional y bienestar económico en el sector salud.

capacidad del sector para hacer frente a los desafíos actuales y asegurar la adecuada prestación de serviciosde salud a la población.

ANÁLISIS COSTO BENEFICIO

La aprobación y promulgación de la presente iniciativa legislativa, no le significará ningún tipo de egreso adicional al Estado, pues se financiará con cargo al presupuesto de las entidades públicas competentes, sin demandar recursos adicionales al tesoro público; pero si beneficiará de manera significativa al personal involucrado al garantizar su estabilidad laboral y condiciones adecuadas. Además, incentivará la profesionalización de este personal, lo que contribuirá a mejorar la calidad de los servicios de salud.

La promulgación de la presente iniciativa legislativa, no le significará ningún tipo de egreso adicional al Estado, pues se financiará con cargo al presupuesto de las entidades públicas competentes, sin demandar recursos adicionales al tesoro público; ello si contribuyera de manera significativa al personal involucrado al garantizar su estabilidad laboral y condiciones adecuadas. Además, incentivará la profesionalización de este personal, lo que contribuirá a mejorar la calidad de los servicios de salud pública.

CONCLUSIÓN

Por lo expuesto, la Comisión de Salud y Población, de conformidad con lo establecido en el inciso b) del artículo 70 del Reglamento del Congreso de la República, recomienda la aprobación del presente dictamen, recaído en los proyectos de **LEY 06587/2023-CR, 06749/2023-CR, 07062/2023-CR,**

08846/2024-CR, 08868/2024-CR, 09040/2024-CR, 09111/2024-CR Y 09123/2024-CR, con el siguiente:

TEXTO SUSTITUTORIO

El Congreso de la República
Ha dado la siguiente Ley:

LEY QUE AUTORIZA EL NOMBRAMIENTO PROGRESIVO Y CONTINUO DEL PERSONAL DE LA SALUD DEL RÉGIMEN DEL CONTRATO ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS INDETERMINADO DEL MINISTERIO DE SALUD, SUS ORGANISMOS PÚBLICOS Y LAS UNIDADES EJECUTORAS DE SALUD DE LOS GOBIERNOS REGIONALES Y LOCALES, REASIGNADOS MEDIANTE LA LEY N° 31538 (EX CAS COVID)

Artículo 1. Objeto de la Ley

La presente ley tiene por objeto autorizar el nombramiento progresivo y continuo de los profesionales de la salud, 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 locales, que laboran bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 1057, Decreto Legislativo que regula el régimen especial de contratación administrativa de servicios, que fueron reasignados mediante la Ley N° 31538, Ley que aprueba créditos suplementarios para el financiamiento de los gastos asociados a la emergencia sanitaria producida por la COVID19, la reactivación económica, y otros gastos de las entidades del Gobierno Nacional, los Gobiernos Regionales y los Gobiernos Locales, y dicta otras medidas.

Artículo 2. Finalidad de la Ley

La finalidad de la presente ley es garantizar la igualdad, equidad y justicia concediendo estabilidad laboral cerrando las brechas laborales que existe en el personal salud, para los profesionales de la salud, 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 locales, así como el fortalecimiento de la política pública de nombramiento progresivo y continuo del personal del régimen especial de contratación administrativa de servicios.

La presente ley tiene como principio rector erradicar la discriminación laboral impartiendo igualdad laboral mediante el nombramiento progresivo y continuo al cien por ciento (100%) del personal asistencial del Ministerio de Salud.

Artículo 3. Requisitos para el Nombramiento

A efectos de acceder al nombramiento autorizado por el artículo 1, los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud deben cumplir con los siguientes requisitos:

3.1. Haber prestado servicios durante la emergencia sanitaria por la pandemia de la COVID19 y haber sido reasignado como personal CAS indeterminado en mérito de la Ley N° 31538.

3.2. Tener contrato vigente bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 1057, Decreto Legislativo que regula el régimen especial de contratación administrativa de servicios, con una antigüedad mínima de dos (02) años.

3.3. Contar con el registro en el Aplicativo Informático para el Registro Centralizado de Planillas y de Datos de los Recursos Humanos del Sector Público (AIRHSP) de la Dirección General de Gestión Fiscal de los Recursos Humanos del Ministerio de Economía y Finanzas

Artículo 4. Criterios de Progresividad y Prioridad

El proceso de nombramiento previsto en la presente ley se realiza en un plazo máximo de tres (03) años, conforme con la previsión presupuestal del Ministerio de Salud, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los Gobiernos Regionales

El orden de prelación para el nombramiento prioriza al personal de la salud beneficiario que estuvo contratado bajo el régimen del Decreto Legislativo N° 1057, Decreto Legislativo que regula el régimen especial de contratación administrativa de servicios, en el Ministerio de Salud, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales, antes de la emergencia sanitaria por la pandemia de la COVID-19.

El nombramiento dirigido a los profesionales de la salud, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud es de forma progresiva y continua conforme a la previsión presupuestal del Ministerio de salud, debiéndose ejecutar de la siguiente manera:

a) Proceso de nombramiento se ejecuta en el año 2025 con el nombramiento del veinte por ciento (20%) del personal identificado como beneficiario de la presente ley;

b) Proceso de nombramiento se ejecuta en el año 2026, con el nombramiento del cuarenta por ciento (40%) del personal identificado como beneficiario de la presente ley;

c) Proceso de nombramiento se ejecuta en el año 2027, con el nombramiento del cuarenta por ciento (40%) del personal identificado como beneficiario de la presente ley.

Artículo 5. Medidas de Implementación

5.1. El Ministerio de Salud aprueba los lineamientos específicos para el proceso de nombramiento mediante Decreto Supremo, en un plazo máximo de sesenta (60) días hábiles, contados desde la publicación de la presente ley

5.2. Los Gobiernos Regionales remiten al Ministerio de Salud la relación de beneficiarios que corresponden a sus unidades ejecutoras y actualizan sus respectivos instrumentos de gestión para el nombramiento, en un plazo máximo de noventa (90) días hábiles contados desde la publicación de la presente ley.

5.3. Para efectos de la conducción del proceso de nombramiento, se constituye una comisión central de nombramiento designada por Resolución Ministerial del Ministerio de Salud, y una comisión de nombramiento en cada unidad ejecutora, designada mediante resolución de su titular. Las comisiones incorporan a un representante de gremios sindicales del personal ex CAS COVID debidamente acreditado, como veedor con derecho a voz y con la atribución de fiscalizar el cumplimiento oportuno del cronograma del proceso de nombramiento.

Artículo 6. Previsión Presupuestal

La implementación de la presente ley se financia con cargo a los presupuestos

institucionales del Ministerio de Salud, sus organismos públicos y los Gobiernos Regionales y Locales, sin demandar recursos al tesoro público ni afectar el gasto e inversión en material, infraestructura y demás elementos esenciales para la prestación idónea de los servicios de salud.

Las modificaciones presupuestarias en el nivel institucional quedan autorizadas por la presente ley y se aprueban mediante Decreto Supremo refrendado por el ministerio de Economía y Finanzas y el ministerio de Salud, a propuesta de este último.

DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS FINALES

PRIMERA. Disposiciones Reglamentarias

El Poder Ejecutivo aprueba las disposiciones reglamentarias o administrativas adicionales que se requieran para el cumplimiento de la presente ley, en el mismo plazo previsto en la presente ley.

SEGUNDA. Financiamiento

Se autoriza durante el Año Fiscal 2025, al Ministerio de Salud, a sus organismos públicos y a los Gobiernos Regionales para realizar modificaciones presupuestarias, con cargo a su presupuesto institucional, a fin de financiar el nombramiento progresivo y continuo del personal beneficiario establecido en la presente ley.

Dese cuenta.
Plataforma virtual
Lima, 15 de octubre de 2024

Presidente:
Si algún congresista desea intervenir, les agradeceré solicitar el uso de la palabra a través de la plataforma de Microsoft Teams.

Presidente: tiene la palabra
Congresista Francis Jhasmina Paredes Castro
Estimado presidente, quiero saludar a cada uno de los integrantes de esta con nuestro país con algo diferente que era el COVID-19, el alma, el corazón. Por todo esto, presidente, por todo, así que presidente, yo pido desde aquí a cada uno de los colegas congresistas apoyar estas iniciativas, ya que va en beneficio de todos aquellos que no solamente se han puesto ese chaleco de amor propio al prójimo, sino porque lo han demostrado en momentos difíciles, así que un abrazo sincero y también desde acá, saludo a cada uno de sus dirigentes, sus representantes a través de Ana María, que han venido luchando y que en estos momentos están fuera del Congreso gritando a viva voz porque sabemos que este Congreso

reconoce la labor que ellos han asumido desde el momento que se han comprometido con cada uno de los peruanos. Así que un abrazo sincero a cada uno de ellos. Gracias, presidente.

Presidente: tiene la palabra

Congresista Mery infantes Castañeda

Gracias, señor presidente; recopilo todo lo que la colega ha dicho como trabajadora de salud o extrabajadora. Reconozco el trabajo que a diario se hace en cada establecimiento de salud. Los riesgos que han tenido tanto personal técnico, enfermería, obstetras y médicos Han arriesgado su vida, pero al igual que el proyecto anterior, estamos a favor, pero las cosas hay que ver cómo se plantean tanto en el Ministerio de Economía y Finanzas como en el Ministerio de Salud. Nosotros como congresistas tenemos que ver lo que le es factible al personal de salud. Nosotros no podemos aprobar, no dijeron la ley, no lo aprobamos, podemos aprobar, pero hay que ver sus pros y sus contras. El día de ayer La Comisión de Salud vuelve a recalcar que se ha presentado el Ministro de Salud Inventor en la comisión de presupuesto. Disculpe señor presidente con su venia. Y el señor Ministro de Salud ha expresado el día de ayer en la comisión de presupuesto que es necesario concluir con el nombramiento progresivo del personal de la salud que está en curso, el cual culminará en el 2028. Con la aprobación de este nuevo nombramiento de personal cable asignado, se puede entorpecer o alargar más el nombramiento en curso. La modificación de la ley, la 31953 ley de presupuesto para el año fiscal 2024, permite el nombramiento de hasta el 40 % del personal. O sea, nosotros lo estamos haciendo… Con algo que tenga una firmeza y no después solamente sea un compromiso o una aprobación, y después tenga estos problemas el personal de salud, lo que queremos es que vaya bien especificado tal como lo voy a exponer, señor presidente. Y permite el nombramiento de hace 40% de los profesionales de salud, así como lo de técnicos y auxiliares asistenciales. Además, no se puede aprobar este nuevo nombramiento para este año por cuanto los recursos no están previstos en la ley de presupuesto 2024 y así se constituye en una iniciativa de gasto. Por ello, siendo responsable de la progresividad para el nombramiento de aproximadamente 50,000 profesionales de salud CAS-COVID reasignados establecidos en el artículo cuatro del dictamen, debería ser. 5 años

para que no falle y vaya continuamente. El aumento progresivo ya en 5 años e iniciar desde este año 2025 porque tenemos ya el 2024. Ya lo sabemos quiénes van a ser aprobados, pero en el 2025. Con un 10%, en el 2026 con un 15%, con el 2027 con el 20%, en el 2028 con el 25 % y el 2025 con el 30 % restante, de tal forma que ambos tipos de nombramiento se vayan cumpliendo de manera paralela y sin ocasionar un déficit fiscal al Estado. Porque el nombramiento de los casos COVID reasignados implica más de 1000 millones. El doble del presupuesto de todo el sector salud, lo que definitivamente afectaría la caja fiscal. Señor presidente, nuestra propuesta desde nuestra bancada es ver lo que los profesionales reconocen, en primer lugar, los profesionales de salud. Lo cierto, son lo que ya lo dijo la colega que está. Demás volverlo a nombrar, pero de manera a que no afectaría la caja fiscal del Estado y que el gobierno, no, perdón, el ministro de Economía y Finanzas, después no esté diciendo pretextos de que no se le pudo aumentar... Por eso, por el otro, sabiendo de que eso va a implicar más de 1000 millones de soles de gasto presupuestal, entonces sí. Eso abarca, como ya les estoy diciendo, el doble de lo que es el presupuesto del sector salud Nosotros hemos visto conveniente de una manera equitativa el aumento progresivo para su presupuesto de este grupo de profesionales de salud; ese es mi aporte, señor presidente. Muchas gracias, señora.

Presidente: tiene la palabra

Congresista Germán Tacuri Valdivia

Muchas gracias, primero. Felicitar las iniciativas presentadas por los colegas congresistas. Y este congreso Si de algo podemos resaltar, es que en tema de derechos laborales se han empezado a cerrar brechas... En cuanto a este proyecto, ya como dictamen, creo que es una parte del cierre de brechas de los derechos laborales... Aquellos quienes han estado con la ley 31538 Ex CAS-COVID han visto el desarrollo de su profesión, y nosotros creemos que es unánime. No creo que haya alguien que pueda dejar de lado. Todo el sistema de salud Ha trabajado en primera línea todo el sistema de salud. Y ahí tenemos que ver, desde el personal de servicio de limpieza, cómo han arriesgado su vida. Los administrativos Los médicos, enfermeras, técnicos, es decir, todo el sistema de salud, han arriesgado

su vida por cuidar nuestra vida. Los hermanos y hermanas de los ex CAS-COVID Con este dictamen van a ver una luz al final del túnel. Porque si bien que el presupuesto no va a haber aún, ellos están trabajando... Tiene un presupuesto asignado, están ocupando, por lo tanto, sobre esa plaza se hará la reubicación y se hará su nombramiento, es decir, cambiarán de nombre, pero lo que sí el sistema de salud ha fallado es que se han generado. Varias leyes Para una misma función Enfermeros que están en un caso con otra ley ganan más que otros que también están en casa, pero con otra ley hacen la misma función; arriesgan igual. No es que deberían bajar el sueldo a quienes están con mejores condiciones económicas, sino a los que están con menos nivelarlas, y es uno de los objetivos que podría tener esta ley y los requisitos, señor presidente, por poner en prioridad estas leyes que realmente van a cerrar brechas y van a hacer justicia laboral... Un saludo a todos los ex CAS-COVID, porque también merecen ser resarcidos en sus derechos laborales. Gracias, presidente.

Presidente: tiene la palabra

Congresista Jaime Quito Sarmiento

Saludar a todos los compañeros y compañeras ex CAS-COVID que hoy son casi indeterminados que se encuentran también en la avenida Abancay. Solicitado hace bastante tiempo Este tipo de proyectos se pueden aprobar y quiero señalar al señor presidente y, ante todo, también saludar a todos los colegas presentes y que están por virtual a través suyo. El proyecto de ley El cual hemos presentado, el 9040, es un proyecto que ha sido trabajado por los mismos trabajadores Lo han ido planteando, y de alguna manera se han planteado algunos aspectos técnicos para que de esta manera podamos realmente acoger lo que hoy están pasando miles de trabajadores. Son 54,476 trabajadores que tienen este problema. Dentro de ellos tenemos técnicos profesionales de la salud y también médicos. En nuestro país, lamentablemente aún continuamos dentro del sector público para poder especificar la discriminación laboral, discriminación salarial y una discriminación de trato que no se puede continuar aceptando. Sería un gran paso que ex CAS-COVID hoy sean casi determinados. Tenemos que continuar con los siguientes pasos para que sean nombrados. Su nombramiento los trabajadores han ido planteando. Que esto sea de carácter sin que afecte el tema presupuestal, pero tampoco creo que es que

podamos poner en condición a merced de que el Ministerio de salud vea cuando lo vaya a hacer esto. Si nos dejamos a merced del Ministerio de Salud, esto nunca va a ocurrir. Creo que es importante que hoy se pueda señalar, expresar claramente la norma y los trabajadores la saben perfectamente. Hoy se está dando un primer paso. La Comisión de Salud es la segunda comisión que tiene que pasar por la comisión de presupuesto, y evidentemente esto también conjuntamente con los distintos trabajadores y los distintos congresistas que el día de hoy no tienen este proyecto de ley para presionar a que el Estado, en este caso el Ministerio de Economía, pueda ver los presupuestos que se requieren porque hay un factor fundamental que no se está viendo la salud, por eso está en la Comisión de Salud porque no existe la relación en estos momentos". Paciente trabajador. En tanto, los trabajadores tienen que estar preocupados en ver cómo consiguen otro trabajo porque el sueldo que hoy tienen no les alcanza. Los diversos beneficios que deberían tener que lo tienen ya sus compañeros no es una cuestión que se está pidiendo que no se dé en El País. Ya compañeros suyos que están laborando con una misma responsabilidad tienen una remuneración que no es la más loable, pero por lo menos mínimamente para poder afrontar. La grave crisis económica que vivimos en el país y que la atraviesan precisamente el pueblo y los trabajadores. En ese sentido, señor presidente, y también solicitar a los congresistas que son titulares de la comisión, podemos el día de hoy empezar aprobando este Predictamen para que de esta manera continuemos. Con los trabajadores o con los trabajadores del ex CAS-COVID, hoy casi indeterminados, pueden ir siendo nombrados para que puedan también. En esta manera podemos mejorar la salud en nuestro país, porque para mejorar la salud de nuestro país necesitamos también trabajadores que tengan muy duramente sueldos dignos para poder asumir la gran responsabilidad de la salud en todo nuestro territorio. Así es que de esa manera agradecemos también la priorización de este proyecto y que el día de hoy podamos aprobar este préstamo. Muchas gracias, Presidente.

Presidente: tiene la palabra

Congresista Silvana Robles Araujo

Señor presidente, en abril del 2022, después de sendas reuniones también con la lideresa de los ex CAS-COVID, Anita Mayuri, presenté el proyecto de ley 4791, pero

que incluía tanto a los CAS-COVID y CAS administrativos y asistenciales, lo cual se acumuló en la comisión de presupuesto. Y el día de hoy ya es ley. Se acumuló con el nombramiento de los casos administrativos, pero quedaba una brecha que aún faltaba cerrar y el día de hoy yo espero el voto unánime de la Comisión de Salud. Este proyecto de ley, cuya iniciativa era, pues, buscar una reivindicación social. Y hacer sobre todo justicia con este personal que merece nuestro reconocimiento y para los que, señor presidente, no puede haber reparos presupuestales, yo desde acá invoco al señor ministro de Economía y Finanzas a poder acceder a esta justicia. Que con el dinero siempre haya lo que no hagan y lo que no se vea en la actualidad es voluntad política del Gobierno. Así es que como Congreso de la República tenemos el deber inherente de poder aunarnos a esta lucha de los casos COVID por su nombramiento y que, por supuesto, apoye y seguiré apoyando a nuestros colegas. Gracias, Señor presidente.

Presidente: tiene la palabra

Congresista Heidi Juárez calle

Gracias, presidente; por su intermedio quiero saludar a todos los colegas, congresistas y a las personas que están presentes en esta sala y decirles que hoy voy a hablar como hermana de un médico. En mi familia hay varios médicos y varios profesores que necesitan y que luchan constantemente para que sus derechos sean reconocidos y a ellos hay que también reconocerles sus justos derechos. Las amanecidas, el trasnocharse para estudiar y sacar adelante no solamente a su familia, sino a su país, es importante. También quiero dejar claro, presidente, que aquí no hay ningún conflicto de intereses porque ningún familiar mío está siendo beneficiado con esta ley, sino todo lo contrario por ello. Hoy, presidente, creo que la aprobación del Predictamen recayó en los proyectos de ley 6587,6749,7062,8846,8868,9040,9111,9123, ley que crea el reconocimiento y nombramiento a los héroes de la pandemia. Personal de salud ex CAS-COVID del Ministerio de salud y gobiernos regionales Debe ser más que un compromiso, una obligación. No podemos olvidar que esta norma es el resultado de una lucha que han emprendido cientos de médicos, enfermeros y técnicos, quienes en una de las etapas más complicadas de nuestra historia sanitaria pusieron en riesgo sus propias vidas por defender las nuestras. Todos somos testigos de que no se sabía

lo que nos estábamos exponiendo en ese entonces. Yo creo y considero que por conciencia tenemos que apoyar. Esto es una de las indicaciones de ese derecho, que se ganaron con mucho sacrificio en la primera fila de contención de la COVID-19. No creo que existan argumentos válidos para oponerse a la aprobación. La presente norma Además Cabe resaltar que esta norma prevé un criterio de progresividad, de manera tal que se puedan realizar las modificaciones presupuestarias que sean necesarias y no enfrentarnos a un impacto presupuestario y económico que la haga inviable, tal como se prevé en el texto sustitutorio. Con un 20% para el 2024 y un 40% en los años 2025 y 2026, respectivamente, a fin de poder cubrir a los 54,473 trabajadores de salud que serán beneficiados. Por ello, presidente, colegas, congresistas, mi voto será. Y, por lo tanto, pediré a la bancada de Podemos Perú que también apoyen a este número grande de trabajadores dedicados a la salud. Por ello, todo el respaldo en esta comisión tiene que darse para estos trabajadores. Pensemos y analicemos muy bien. Ya lo dijo una colega. El Ministerio de Economía y Finanzas ha demostrado que está mirando de espaldas al pueblo, pero a él nosotros le vamos a enseñar que no debe ser así; tiene que haber tanto voluntad técnica como voluntad política. Esos dos elementos siempre tienen que estar en el ámbito público; no hay necesidad. Que nuestros médicos estén afuera escuchando esa marcha se tiene que evitar. Para eso nos salió elegido para representarlos y hoy tenemos que dar todo ese apoyo y ese respaldo. Gracias, presidente.

Presidente: tiene la palabra

Congresista Flavio Cruz Mamani

Muchas gracias, presidente, renovando el saludo a toda la comisión y a quienes también están con la presencial y en virtual. ¿Yo solo quería puntualizar un tema concreto, presidente, por qué los que creemos en un estado más operativo, mayor calidad en la prestación de los servicios deberían tener personal nombrado? Porque el nombramiento genera un mayor compromiso. El contratado es un trabajador que efectivamente tiene la vocación, tiene la experiencia, trabaja, se dedica y muchas veces hasta puede trabajar mejor que un nombrado, pero su nivel de compromiso siempre va a ser desigual, siempre va a ser menos y lo que desde que venimos del sector de la gestión pública. Lo hemos experimentado, por eso yo creo que

igualmente, más que derecho, como bien lo ha dicho la congresista, también Heidi Juárez. Es que el nombramiento le va a dar estabilidad y la estabilidad le da compromiso. Les empodera más en su deber y son parte de la historia de la institución, del crecimiento de la institución y recaen en ellos los fracasos, los resultados, sean éstos exitosos o no se cargan toda esa responsabilidad. Eso significa ser nombrado si alguien lo toma así; obviamente, no, no está aquí, es el momento para decírselo y por eso respaldamos el hecho de que ellos puedan cambiar su condición más allá; obviamente es un indiscutible mérito que han tenido en su condición de trabajadores ex CAS-COVID, no por eso nuestro reconocimiento desde Perú libre la vamos a respaldar. Muchas gracias, presidente.

Presidente: tiene la palabra

Congresista Valdemar Cerrón

Señor presidente, señores colegas que nos acompañan y a todos los hermanos que hoy día se han dado tiempo para una vez más marchar por las calles. Dar a conocer al pueblo peruano sus necesidades y qué bien que este Congreso de la República, señor presidente, a través de su represalia lo reciba y están con nosotros aquí; saludos hermanos del Congreso de la República para ustedes. ¿Qué significa un nombramiento? Muchos de nosotros hemos logrado el nombramiento y ¿cómo hemos llegado a nuestros hogares? Felices y contentos con esta resolución y decirles que ya tenemos una estabilidad; es como cuando tenemos una casa, ya tenemos dónde. Sombrar nuestra cabeza, como decíamos, el nombramiento es algo parecido, señor presidente y sin Dios colegas, porque, como muy bien lo manifestaron mis colegas, Demuestra que el personal tiene estabilidad. Últimamente las lógicas históricas están cambiando las lógicas culturales. ¿Por qué los sindicatos? Buscan la reivindicación de trabajadores; es correcto, pero debemos ir más allá, señor presidente, y demostrarle al pueblo peruano que los sindicatos deben tener el control de la economía de la empresa donde trabajan, de la organización donde trabajan, porque son los que producen, son la mayoría y son los que deben tener el control precisamente de esa actividad. Pero últimamente se les niega. ¿Qué demuestra, señor presidente? Luego de estas marchas de ley, si se les atiende económicamente, ¿la pregunta sería, hay plato de plata? Sí, hay pues. Es que para algunos se les da con toda facilidad y para otros no tienen que

hacer marchas; tienen que presentar proyectos de ley, pero yo le agradezco, señor presidente, porque a través de la gestión que usted realiza y mis colegas de la Comisión de Salud, esos caminos se están acortando y así debe ser, señor presidente, con un buen ciudadano peruano que representa a las mayorías de la salud. Señor presidente, quiero decirle también que más de 54,473 trabajadores. Van a ser beneficiados familias, hogares, presidente, pero ya la colega mencionaba, hay que hacerlo de manera responsable y aquí hay que reconocer. Este nombramiento tiene características progresivas. Y así, poco a poco, lentamente como veis, sí, pero se logrará con firmeza para servir a nuestro pueblo para darle la salud de calidad que se merece y espero que una vez que logren su nombramiento, no abandonen en las luchas de los pueblos. Los mayoritarios hay otros sectores que también claman y el día que necesitamos de su atención en los hospitales a la clase trabajadora hay que atenderla con mucho cariño, con mucho amor y recibamos a la generación que viene de la mejor manera. Señor presidente, toda la bancada de Perú libre y las bancadas que están aquí están demostrando su compromiso. Y estoy seguro que por el bien de la historia de nuestra patria y de la salud votarán a favor de este proyecto. Muchas gracias, señor presidente.

Presidente: tiene la palabra

Congresista Wilson Quispe Mamani

Muchas gracias, gracias. Doctor Picón Solamente, señor presidente, quiero precisar lo siguiente. Los trabajadores del sector salud Padecen de lo siguiente: se les prohíbe sindicalizarse, se les prohíbe organizar. Hay un vacío, señor presidente; debemos empezar a trabajar para que todos los compañeros a nivel nacional puedan tener ese derecho de reclamar, exigir sus derechos laborales. Cuando vemos a los compañeros del sector salud en las calles y nos vemos aquí sentados, es porque ellos han pedido un permiso o es que arriesgan sus horas libres. Sacrifican ese pequeño espacio, señor presidente, que tienen para poder traer sus demandas; inclusive hacen el esfuerzo de poder turnarse y estar parados en la avenida Abancay, salir por las calles de Lima, salir por las calles de las regiones, tanto de Puno y de las demás regiones. Para que podamos escucharlos Señor presidente, ¿qué tenemos suficiente personal de salud? ¿Preguntan los congresistas si realmente es suficiente el personal con el que contamos en los

hospitales, en los centros de salud, en las postas médicas? Falta, señor presidente, y cuando vamos, escuchamos a la población preguntarse. No tenemos médicos. ¿Eso cuesta definitivamente y qué responde el ver qué responde el MEF, qué responde el MINSA? Que tiene que darse una nueva tapa a un nuevo grupo de profesionales médicos para que se puedan especializar. Señor presidente, es algo bien indignante cuando nosotros hablamos de salud. Hablamos de la falta de equipamiento técnico, la falta de personal de salud, la falta de profesionales. En las comunidades campesinas en los caseríos, muchos congresistas de acá son de la selva. Son de las alturas y cuando venimos acá al congreso, ¿qué hacemos? Traemos el informe a las comisiones indicando que la población nos ha pedido que exijamos al MINSA, que exijamos al MEF, que exijamos al mes más plata, más presupuesto para la atención de la población. Acaso el pueblo no paga sus impuestos. Señor presidente, aquí hay una contradicción tremenda Y la lucha de clases se siente clarísima en estos momentos. Acá en el Congreso de la República y a nivel de esto el Ejecutivo en el siguiente sentido, EL MEF siempre dice que no hay presupuesto, pero ha habido presupuesto cuando le han inyectado la plata de millones de soles en la temporada del COVID-19. ¿A quiénes a las grandes empresas transnacionales a las grandes empresas privadas que trabajan aquí? Cosa explotan el mineral de nuestro país a las grandes empresas agroexportadoras A las empresas de la confianza y esa plata no han pagado ahora al estado peruano, no se sabe, pero los grandes funcionarios, los eruditos de la economía, ¿no estamos sosteniendo el equilibrio económico gracias a nosotros tenemos una buena inflación estable en El País? ¿Estable para quién? Para los grandes y para el pueblo, nada para el pueblo; no hay plata para el pueblo que se muera de hambre. Que se mueran Que hubiera sido presidente, usted ha hecho un esclarecimiento muy puntual al debatir este proyecto de ley; estamos reconociendo a los hijos del pueblo porque los trabajadores de salud que vienen son enfermeras, obstetras, farmacéuticas, técnicas, dentistas, odontólogos, nutricionistas, psicólogos, médicos y todos los demás. Acaso no vienen del pueblo; acaso no ha salido ganando con 800 años, 900 soles. Acaso no se ha enfrentado no solamente al COVID-19 sino a otras enfermedades como el dengue. Señor presidente, no solamente es COVID-19, el pueblo está padeciendo otras nuevas enfermedades y

las consecuencias que el COVID nos ha dejado; eso es seguir enfrentándose a la enfermedad. Y si tenía presidente, se autoriza al personal de salud para que salgan a las huelgas y a las movilizaciones. ¿Aquí están, y le pregunto, no les dan permiso inmediatamente? Qué hace el director de las redes Notifica y los descuentan, los despiden, los amenazan o realizan la gran diferencia de estar nombrado o tener un nombramiento estable que una que una función laboral contratada. Somos más susceptibles los contratados que los nombrados. El asunto es garantizar su estabilidad. Y al mismo tiempo, la responsabilidad que debe tener también el señor presidente, solamente señor presidente; para terminar, debo concluir con lo siguiente: más de 54,000 trabajadores, más de 54,000 profesionales que tienen familias, hijos, padres y madres serán beneficiados. Eso no es sostener la canasta básica familiar, eso no es garantizar el derecho laboral. Señor presidente, eso es sostener el equilibrio económico, es garantizar eso, es decirle no a la pobreza. Señor presidente, en ese contexto económico tenemos que hablar y tenemos que especificar al pueblo, por eso nosotros desde el Congreso tenemos que emitir un mensaje: todo el pueblo, todo por el pueblo y nada hacia el pueblo. Muchísimas gracias, señor presidente.

Presidente: tiene la palabra

Congresista Mary Infante Castañeda

Señor presidente: Nosotros tenemos que actuar de una manera responsable y sin demagogias. Y en el mismo sentido se dice toda la vez: nosotros no estamos en contra, sobre todo mi partido, mi persona… Nosotros estamos buscando algo más concreto. Un ejemplo, señor presidente. Nosotros sabemos. El nombramiento CAS-COVID implicaría más de 1000 millones, que es el doble del presupuesto del sector salud. Yo como trabajadora de salud, que no me va a convenir que, si yo gano 6000 soles, el 20 % el otro año me llegaría a 7200 en el 2026, 8400 en el 2027 y en 10,800 que no voy a querer, claro que quiero. Pero recuerden, señor presidente, lo que nosotros estamos planteando es que el mismo Ministro de Economía y Finanzas ha especificado que implicaría más de 1000 millones de soles. ¿Por qué? Porque el número de los trabajadores de salud es grande, o sea, si nosotros vemos. El gobierno ahora no está; recién está del 2021. ¿Por qué no hizo ese aumento desde el inicio, si es que tanto piensa en nosotros los trabajadores de salud? El

aumento, nosotros sí estamos de acuerdo, pero hay que hacerlo de una manera progresiva y que nos llegue lo que nos corresponde según se apruebe la ley. Nosotros no estamos en contra de que no se pague, que no se nombre, no estamos a favor. Pero nosotros estamos Ese presupuesto que tiene el Ministerio de Salud Será para el grupo de CAS-COVID de una manera progresiva y que en el camino no se quede. Que continúe y al tal tiempo se les reconozca todos sus saberes; eso es lo que estamos logrando. Nosotros no estamos haciendo lo que nosotros ya estamos viendo: que se aprueban leyes tras leyes y que después se quedan en el aire; nosotros como trabajadores de salud y ahora como congresistas tenemos que buscar el bien para nuestros compañeros. No estamos diciendo que en ningún momento no se haga que más allá de la victoria y tanta demagogia, antes está haciendo una cosa que es concreta. Nosotros tenemos que ver en eso lo mejor para nuestros compañeros. ¿Entiende? Eso es lo único que queremos. Después, no estamos diciendo que no; los colegas han dicho que se han sacado la mugre y lo reconozco que han expuesto su vida. Lo reconocemos, que son grandes personas que están buscando superación; los reconocemos, pero también queremos reconocer su esfuerzo, que no se quede en el camino. Que ese esfuerzo vaya él en el pago de manera equitativa, ¿pero que se dé por qué? Porque eso va de acuerdo con lo que el presupuesto del Ministerio de Salud tiene y que si el ministro le impulsamos a que pague más y si el ministro lo hace en 1 hora, pero hay que ser realistas, hay que ser realistas por el bien de nuestro Perú. De nuestros trabajadores de salud que reconocemos su trabajo. Pero, señor presidente, yo voy a votar a favor siempre y cuando se le reconozca de manera equitativa y que venga el presupuesto a cancelarse como le corresponde a nuestros compañeros y que sí y que se diga tal fecha tanto se le va a dar, pues se le tiene que dar, porque ahí sí levantaremos nuestra protesta, nuestro grito y saldremos nosotros... Gritar, pero, señor presidente, no podemos hacer demagogia que después del año pasa el otro año que viene el 20%, si yo gano 6000 sería 7200, si el otro año que viene si gano yo 6000 ganaría 8400 y si gano yo 6000 dentro de 2 años a 3 10,800 sería lo ideal. Pero eso no lo va; no lo va a desembolsar el Ministerio de Economía y Finanzas porque el presupuesto no corresponde. Quién no va a querer, claro que queremos, pero hay que ser realistas; eso es lo único que busca mi partido y de manera

personal le digo, señor presidente. Buscamos lo mejor para nuestros compañeros de salud; no estamos quitándole ni un sol, al contrario, tenemos que le corresponda, le llegue lo que le corresponda por su trabajo, por su esfuerzo y por su sacrificio. Muchas gracias, Señor.

Presidente: tiene la palabra

Congresista Francis Jhasmina Paredes Castro

Gracias, presidente, algo breve nada más. Para aclarar a algunos de mis colegas congresistas, estamos de acuerdo en todo lo que menciona la colega, pero justamente esta iniciativa legislativa es bastante responsable porque estamos hablando del 100% del personal, solamente empezar con un 20% y de manera gradual no estamos afectando absolutamente nada más que todo. Somos bastante responsables de aquella iniciativa que nace. Para beneficiar a este sector, somos responsables de este presidente y con ese detalle yo le aclaro a la colega congresista que no estamos hablando del 40%, no es de manera gradual 20% y le estamos dando una esperanza de que el Ejecutivo va a tomar las riendas de su verdadera función, porque esto es función del Ejecutivo. Pese a todo ello, como lamentablemente el Congreso ha asumido un papel protagónico de resarcir las brechas y visibilizar, es que nosotros hemos hecho suya, impulsando y dando a conocer también a los diferentes ministerios la necesidad de este nombramiento gradual. Solamente eso, para aclarar, presidente, muchísimas gracias.

Presidente: tiene la palabra

Congresista Kelly Portalatino

Gracias, presidente. Primero, presidente, saludar esta importante decisión. Creo que después de la intervención del presidente y de todos los colegas que han participado en esta importante comisión, coincidimos en algo muy importante que es el Derecho a un nombramiento digno para poder nosotros ejercer la equidad, sin discriminación, sin exclusión para todo trabajador de salud. Pero no podemos dejar de mencionarla. Queremos hacer un ordenamiento institucional dentro del Ministerio de Salud, así como los hermanos CAS-COVID que han sido parte de héroes dentro de la pandemia y los hermanos Castro regulares han sido también héroes dentro de la pandemia. Nosotros como bancada Perú Libre no estamos en contra del nombramiento de los CAS-COVID; al contrario, necesitamos nosotros

cerrar las brechas sociales. Sin embargo, presidente, es que primero tener el MINSA a través del ministro de salud tiene que cumplir con el nombramiento de los casos regulares a nivel nacional. Sin embargo, hay que hacerme una pregunta, presidente, hay que hacer una pregunta y hay que hacer la pregunta también no solamente para nosotros, sino al ministro de Economía y Finanzas, presidente, porque Hay que preguntar. Si nosotros hemos considerado, pues para este periodo 2024 asignar El 20% para el nombramiento ah 11,161 trabajadores de CAS-COVID, que representa a 23,742,268 nuevos soles es decir, acaso el Ministro de economía y Finanzas tiene la disposición, tiene la ESA identidad, esa esa empatía con la población para poder brindar sostenibilidad del nombramiento hay que entender que primero hay que ordenar a la institución, iniciamos nosotros con el nombramiento de los CAS regular, posteriormente tiene que seguir mandándose, pero garantizar el presupuesto y el presupuesto no está consignado dentro de la ley 2024 y eso es preocupante porque nosotros estamos haciendo la chamba del Ejecutivo porque queremos el nombramiento para todos, sin discriminación, sin exclusión y eso también es contemplado para los CAS-COVID Es por ello que necesitamos este presidente. La presencia del ministro de Economía y Finanzas dentro de la Comisión de Salud para que garantice y dé respuesta a miles de más de 54,000 trabajadores de CAS-COVID, que hoy están en la expectativa y que por derecho y justicia también lo necesitan. Muchas gracias, presidente.

Presidente: tiene la palabra

Congresista Heidi Juárez calle

Sí, presidente. Muchísimas gracias. Bueno, la verdad es que, en este caso desde mi perspectiva, querer es poder… Nosotros tuvimos la palabra de la colega, que es importante que el ministro también esté acá de la comisión. Para que nos ayude, porque no queremos que nos ponga obstáculo, sino que nos ayude a darle solución y, sobre todo, en este caso, poder darle toda la apertura necesaria, porque este personal médico que está luchando desde hace tiempo tiene que atender sus demandas. Ya se han presentado varios proyectos de ley. Eso demuestra al presidente de que efectivamente la necesidad es grande y se necesita con carácter de urgencia. No podemos extenderla por más tiempo. Desde mi perspectiva, creo y es claro que el texto sustitutorio habla de un 20%, no dé en 2024, y un 40% en

los años 2025, 2026, respectivamente. Y desde la comisión, más bien hacerle hincapié, en este caso, al Ministerio de Economía y Finanzas para que en el presupuesto de este año sean considerados, ya debemos tener en cuenta este aspecto. Colega Infantes, yo conozco su vocación de servicio; le he visto luchar en grandes demandas que han debido tener en nuestro país, y más bien yo le invitaría acá a que reflexione en el aspecto presupuestal y se una con nosotros, ya que esto es una fuerza política muy importante dentro del Congreso. Para podernos unir y poderle pedir el aval y el afeamiento por parte del Ministerio de Economía y Finanzas, que eso sería una solución muy salomónica. Para poder ayudarte, que la fuerza popular no sea un ente que no permita este aspecto que se ayude con el tema presupuestal; bien a lo contrario, sumemos que ya tenemos hoy día el tema del presupuesto, que es un proyecto muy importante. Ahora sumemos y luchemos un poco más para el tema presupuestal, que también es importante. Gracias, presidente.

Presidente Luis Raúl Picón Quedo

Muchísimas gracias. Estimada Congresista, efectivamente, de manera democrática hemos permitido la participación de todos los congresistas, no solo de la manera presencial y de manera virtual; entonces vamos a proceder a la votación, señor secretario técnico. Si efectivamente se está tomando como pedido. Se está quedando como pedido.

Presidente: tiene la palabra

Congresista Mery Infantes Castañeda

Con su venia, señor ministro, el señor presidente, muchísimas gracias, solo que está pidiendo la colega Heidi y la colega Portalatino, o sea, nosotros tenemos que trabajar, señor presidente, con su venia. Tenía algo concreto: si el señor ministro se compromete y dice lo vamos a hacer a partir de este año, quién lo va a querer, señor presidente. En buena hora, nuestro voto de manera positiva, pero así conforme están las cosas, porque hay varias versiones del Ministerio de salud. Bueno, yo me adhiero a la visita del señor ministro. Con la Comisión de Salud y la Comisión de Presupuesto y que se quede algo así, bien estabilizado.

Presidente Luis Raúl Picón Quedo

Definitivamente, entonces vamos a tomar en cuenta su pedido, señora congresista

y votación al dictamen.

Presidente:

No habiendo otras intervenciones, se procede a votar.

Señor secretario técnico, someta a votación nominal:

El presente dictamen fue aprobado por mayoría con la dispensa del acta y su lectura para ejecutar los acuerdos aprobados en la quinta sesión ordinaria de la Comisión de Salud y Población, celebrada el 15 de octubre de 2024, se debatió y aprobó el presente dictamen, con el voto mayoritario de los presentes. Votaron a favor los congresistas: Picón Quedo Luís Raúl, Arriola Tueros José Alberto, Cruz Mamani Flavio, Juárez Calle Heidy Lisbeth, Jáuregui Martínez de Aguayo María de los Milagros Jackeline, López Morales Jeny Luz, Mori Celis Juan Carlos, Portalatino Ávalos Kelly Roxana, Portero López Hilda Marleny, Robles Araujo Silvana Emperatriz, Varas Meléndez Elías Marcial, Tacuri Valdivia Germán Adolfo A favor 12

Abstenciones, Heidinger Ballesteros Nelcy Lidia, Huamán Coronado Raúl, Infantes Castañeda Mery Eliana (03)

en contra 0

Presidente.

Siguiente punto

Sustentación de la señora congresista **KELLY PORTALATINO AVALOS** Proyecto de Ley N° **08568/2024-CR.** "Ley que crea el Programa Presupuestal Control y Prevención de las enfermedades del adulto mayor", de su autoría.

Sustentación de la señora congresista **KELLY PORTALATINO AVALOS** Proyecto Ley N° **08409/2023-CR.** "Ley que declara de Interés Público Nacional la Creación del Hospital José Carlos Mariátegui de Villa María del Triunfo"", de su autoría.

Presidente:

Congresista **KELLY PORTALATINO AVALOS**, tiene el uso de la palabra.

EXPOSICIÓN DE LA CONGRESISTA

Presidente:

Gracias congresista. El equipo técnico de la comisión ha solicitado opinión de las diversas instituciones para que la iniciativa de su autoría pueda ser dictaminada lo más pronto.

Si algún congresista desea intervenir, les agradeceré solicitar el uso de la palabra a través de la plataforma de Microsoft Teams.

Presidente:

Hasta este punto de la sesión, pido dispensa del trámite de aprobación del acta para ejecutar lo acordado en la presente sesión.

Si no hay objeción de algún congresista, **SE DA POR APROBADA**, con la dispensa del trámite de su lectura, contando con el quórum correspondiente.

La dispensa ha sido aprobada por unanimidad.

Si no hay más intervenciones, señores congresistas y NO habiendo más temas que tratar, se levanta la sesión, siendo las **14.00 horas**, con **42** minutos.

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: PICON QUEDO Luis Raul FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 21/10/2024 15:56:29-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: PICON QUEDO Luis Raul FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 21/10/2024 15:56:40-0500

La transcripción magnetofónica de la sesión a través de la Plataforma Microsoft Teams virtual forma parte del Acta.