CONGRESO DE LA REPÚBLICA
Área de Trámite Documentario
06 ENE. 2025
RECIBIDO
Firma: Hora:

COMISIÓN DE SALUD Y POBLACIÓN

PERÍODO ANUAL DE SESIONES 2024-2025

Dictamen Nº 015 - 2024-2025-CR

Señor presidente:

Han sido remitidos para estudio y dictamen de la Comisión de Salud y Población, los siguientes proyectos de ley:

- Proyecto de Ley **02522/2021-CR**, correspondiente al período parlamentario 2021-2026, presentado por el Grupo Parlamentario Partido Nacional Perú Libre a iniciativa del congresista **SEGUNDO TORIBIO MONTALVO CUBAS**, dispone que el Ministerio de Salud - MINSA, modernice su "Sistema de Suministros de Medicamentos e Insumos", a través de la interconectividad entre farmacias del estado para evitar el desabastecimiento a la población de usuarios finales de salud - pacientes, así mismo, que implemente un sistema de seguridad biométrica dactilar para la entrega de medicamentos e insumos médicos.

- Proyecto de Ley **08488/2024-CR**, correspondiente al período parlamentario 2021-2026, presentado por el Grupo Parlamentario Podemos Perú a iniciativa del congresista **CARLOS JAVIER ZEBALLOS MADARIAGA**, que propone integrar a las farmacias y boticas al Sistema Nacional de Salud Peruano, con el fin de promover la salud, prevenir las enfermedades y lograr la recuperación del paciente, mejorando la calidad de vida de la persona humana, familia, comunidad y medio ambiente. así como mejorar la disponibilidad de los medicamentos en los pacientes, optimizando su uso y vigilando su respuesta farmacoterapéutica, tanto como su seguridad, garantizando la atención integral, y continua a las necesidades y problemas de la salud de la población tanto individual como colectiva.

-

El presente dictamen fue aprobado por mayoría con la dispensa del acta y su lectura para ejecutar los acuerdos aprobados en la décima sesión ordinaria de la Comisión de Salud y Población, celebrada el 03 de diciembre 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, Heidinger Ballesteros Nelcy Lidia, Arriola Tueros José Alberto, Bustamante Donayre Ernesto, Cruz Mamani Flavio, Córdova Lobatón María Jessica, Huamán Coronado Raúl, Juárez Calle Heidy Lisbeth, Marticorena Mendoza Jorge Alfonso, Mori Celis Juan Carlos, Portalatino Ávalos Kelly Roxana, Portero López Hilda Marleny, Robles Araujo Silvana Emperatriz, Varas Meléndez Elías Marcial y Zegarra Saboya Ana Zadith.

A favor: (15)

Contra: Infantes Castañeda Mery Eliana, López Morales Jeny Luz (2)

Abstención: Jáuregui Martínez de Aguayo María de los Milagros Jackeline (1)

I. SITUACIÓN PROCESAL

1.1 Ingreso del proyecto a la Comisión

El Proyecto de Ley **02522/2021-CR**, ingreso a la Comisión el 11 de julio de 2022, siendo decretada a la Comisión de Salud y Población, como única comisión dictaminadora.

El Proyecto de Ley **08488/2024-CR**, ingreso a la Comisión el 09 de agosto de 2024, siendo decretada a la Comisión de Salud y Población, como única comisión dictaminadora.

1.2 Cumplimiento de los requisitos reglamentarios

De conformidad con lo establecido en el artículo 77º del Reglamento del Congreso de la República, la iniciativa legislativa materia de dictamen ha sido remitida a esta comisión.

Cabe precisar que el proyecto cumple con los requisitos generales y específicos señalados en los artículos 75º y 76º del Reglamento del Congreso de la República, por lo cual se realizó el estudio correspondiente.

1.3 Acumulación de los proyectos de ley

De conformidad con el **Acuerdo 686-2002-2003/CONSEJO – CR**, que regula las acumulaciones de proyectos se admite la acumulación siempre que los proyectos se encuentren en la etapa de estudio en comisiones. Dentro de este plazo, las comisiones pueden hacer la acumulación de oficio de los proyectos de ley.

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 se encuentran vinculados a las Políticas de Estado del Acuerdo Nacional, que dice: "Democracia y Estado de Derecho", "Equidad y Justicia Social", "Competitividad del País", "Estado, Eficiente, Transparente y Descentralizado", específicamente en la Primera, Octava y Décimo Tercera, políticas de Estado, en la cual se señala lo siguiente:

- Política de Estado 01: Fortalecimiento del régimen democrático y del Estado de derecho.

- Política de Estado 08: Descentralización política, económica y administrativa para propiciar el desarrollo integral, armónico y sostenido del Perú.
- Política de Estado 10: Reducción de la Pobreza.
- Política de Estado 13: Acceso Universal a los Servicios de Salud y a la Seguridad Social.
- Política de Estado 18: Búsqueda de la competitividad, productividad y formalización de la actividad económica.

Además del cuarto objetivo "Estado Eficiente, Transparente y Descentralizado", específicamente en la vigésimo cuarta política de Estado, señalada a continuación:

- Política de Estado 24: Afirmación de un Estado eficiente y transparente.

II. CONTENIDO DE LA PROPUESTA LEGISLATIVA Y PROBLEMAS QUE PRETENDE RESOLVER

2.1 Proyecto de Ley 02522/2021-CR

La fórmula legal del proyecto consta de nueve artículos, una disposición complementaria final y disposición complementaria derogatoria, detallados a continuación:

- Artículo 1. Objeto de la Ley.
- Artículo 2. Finalidad de la Ley.
- Artículo 3. Expendio de medicamentos.
- Artículo 4. Interconectividad entre farmacia del estado.
- Artículo 5. Creación de mesa de trabajo.
- Artículo 6. Conformación de la mesa de trabajo.

- Artículo 7. Financiación.
- Artículo 8. Licitación.
- Artículo 9. Mejoramiento de la capacidad de gestión.

  Disposición Complementaria Final
- Única. Vigencia.

  Disposición Complementaria Derogatoria
- Única. Derogatoria.

La propuesta legislativa menciona que, cerca de 8,000 farmacias publicas están desabastecidas cuando estas son las que deben garantizar los medicamentos genéricos gratuitos para el tratamiento del COVID-19, de acuerdo con nuestra constitución, ya que, por más que se exija contar con medicamentos genéricos a las farmacias y boticas existe un desabastecimiento alarmante en el mercado que ningún Decreto Supremo ha podido solucionar.

Por otro lado, el repunte de contagios de COVID 19, ha elevado también la demanda de medicamentos para el tratamiento y alivio de los síntomas provocados por esta enfermedad, tanto así que, la búsqueda por internet de productos farmacéuticos como el paracetamol y azitromicina ha registrado un significativo incremento de costos en las últimas semanas.

La incapacidad del sector público para brindar los servicios de salud de manera efectiva y oportuna obliga a sus asegurados a adquirir medicamentos en el sector privado enfrentándose a la falta de empatía teniendo un rango de precios muy altos. Esto impacta significativamente en el bolsillo de los ciudadanos, en especial a las personas pobres y pobreza extrema.

2.2 Proyecto de Ley 08488/2024-CR

La fórmula legal del proyecto consta de diez artículos y cuatro disposiciones complementarias y finales, detallados a continuación:

- Artículo 1. Objeto de la Ley.
- Artículo 2. Ámbito de Aplicación.
- Artículo 3. Definiciones.
- Artículo 4. De la Integración e Implementación.
- Artículo 5. Del Cumplimiento de Requisitos.
- Artículo 6. De la Implementación Progresiva.
- Artículo 7. De los Niveles.
- Artículo 8. Del Equipo Básico de Salud.
- Artículo 9. De las Responsabilidades.
- Artículo 10. De las Funciones Esenciales.

  DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS Y FINALES
- PRIMERA. Aprobación y Vigencia.
- SEGUNDA.
- TERCERA. Evaluación y Revisión.
- CUARTA. Cooperación Interinstitucional.

Según lo expresado la iniciativa sirve para integrar a las farmacias y boticas al Sistema Nacional de Salud, con el fin de promover la salud, prevenir las enfermedades y lograr la recuperación del paciente, mejorando la calidad de vida de la persona, familia, comunidad y medio ambiente.

Por un lado, mejorando la disponibilidad de los medicamentos para los pacientes, optimizando su uso y vigilando su respuesta farmacoterapéutica, tanto como su seguridad, garantizando la atención integral y continúa a las necesidades y problemas de la salud de la población tanto individual como colectiva.

Todas las oficinas farmacéuticas incluidas en el Sistema Nacional de Salud son capacitadas en tecnologías digitales para estar conectados con el MINSA. Acceso a los portales del CIM, CENADIM, para tener acceso a información científica actualizada y en tiempo real para los profesionales de salud prescriptores químicos farmacéuticos.

El Ministerio de Salud permita que todas las farmacias que estén integradas al sistema nacional de salud sean consideradas en las redes de salud y participar en los procesos de compras corporativas, para poder ofrecer a los pacientes precios similares a los que oferta el estado "teniendo opinión favorable en la línea de la presente propuesta legislativa.

La presente iniciativa legislativa plantea un problema partiendo que las farmacias y boticas que prestan servicios primaria de atención en salud **no** están considerados dentro del Sistema Nacional de Salud del Perú, por ello consideramos oportuno el cambio de modelo en nuestro país, por el cual es necesaria por las razones que esgrimimos a continuación:

- **Propuesta de solución,** Es un problema importante, ya que las farmacias y boticas que brindan servicios de atención primaria de salud juegan un papel crucial en el sistema de atención médica de cualquier país y el nuestro no es ajeno.
- **Reconocimiento Oficial,** Se debe iniciar un proceso para reconocer oficialmente a las farmacias y boticas que brindan servicios de atención primaria de salud como parte integral del Sistema de Salud Nacional.
- **Normativa Específica,** Con esta iniciativa legislativa estaríamos cumpliendo con el desarrollo de una normativa específica que establezca los requisitos y estándares que las farmacias y boticas proveedores de servicios de atención primaria de salud y puedan integrarse al Sistema

- Nacional de Salud. Esto podría incluir criterios relacionados con personal capacitado, instalaciones adecuadas, equipos médicos básicos, y prácticas de atención médica seguras, con el único fin de dar un valor agregado al servicio y sea la salud del paciente la prioridad, ante todo.
- **Capacitación y Certificación,** Se deben implementar programas de capacitación y certificación para el personal de las farmacias y boticas que brindan servicios de atención primaria de salud que hayan decidido integrarse al sistema nacional de salud. Esto garantizará que cuenten con los conocimientos y habilidades necesarios para ofrecer una atención farmacéutica especializada, adecuada y segura a los pacientes.

III. ANTECEDENTES

Sobre Derechos Humanos en política de medicamentos, menciona que: *"Los DDHH están ligados a la vida, a la atención de salud y, ésta, al acceso de medicamentos"*; sin embargo, como lo asevera Gómez (2016) existen dificultades para que los ciudadanos de países en desarrollo puedan acceder a medicamentos esenciales y de calidad.

En esa línea, La Organización Mundial de la Salud recomendó, a los Estados miembros, la implementación de diversas medidas con la intención de garantizar el acceso efectivo y equitativo a los medicamentos, así como su uso racional en armonía con el ambiente. Sin embargo, en Latinoamérica el acceso a los servicios de salud y a los medicamentos tiene una tendencia mercantilista, donde la comercialización se realiza con matices de lucro, lo que transgrede los derechos de las personas que aspiran a un mejor bienestar.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), en sintonía con la visión de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y a través de su documento de posición

sobre los servicios farmacéuticos basados en la atención primaria de salud (SFAPS), ha destacado la necesidad de replantear el papel de los Servicios Farmacéuticos (SF), y para ello ha pasado de un enfoque basado en el medicamento a un abordaje que pone al paciente, a su familia ya la comunidad en el centro de atención.

Como hecho histórico negativo en nuestro país, tenemos:

"En junio del 2020, varios medios reportaron denuncias de pacientes COVID-19 atendidos en clínicas que les exigieron pagos de entre 100,000.00 y 700,000.00 soles por todos los servicios prestados, escándalo que motivó la amenaza del presidente de ese entonces, Martín Vizcarra, que exigió que "si en un plazo de 48 horas las clínicas no integraban la mesa de negociación planteada por el Ministerio de Salud para establecer acuerdos sobre las tarifas cobradas a los pacientes COVID-19 se suprimirá sus derechos de propiedad. Medida contemplada en el artículo 70° de la Constitución Peruana y que puede aplicarse por razones de seguridad nacional o de necesidad pública".

IV. OPINIONES E INFORMACIÓN

4.1 Solicitudes de opinión

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

a) Solicitudes de opinión del Proyecto de Ley 02522/2021-CR

N.°	Institución	N.° de oficio	Fecha
1	Presidente del Consejo de ministros	02394-2021-2022/CSP/CR	14.08.2023
2	Asamblea Nacional de Gobiernos Regionales	02397-2021-2022/CSP/CR	14.08.2023
3	Presidente Ejecutiva del Seguro Social de Salud – EsSalud	02398-2021-2022/CSP/CR	14.08.2023
4	Ministerio de la Salud	02393-2021-2022/CSP/CR	14.08.2023
5	Colegio Médico del Perú	02395-2021-2022/CSP/CR	14.08.2023
6	Jefe del Sistema Integral de Salud	02399-2021-2022/CSP/CR	14.08.2023
7	Ministerio de economía y finanzas	02396-2021-2022/CSP/CR	14.08.2023

b) Solicitudes de opinión del Proyecto de Ley 08488/2024-CR

N.°	Institución	N.° de oficio	Fecha
1	Ministerio de la Salud	0498-2024-2025/CSP/CR	18.10.2024
2	Ministro de Economía y Finanzas	0499-2024-2025/CSP/CR	18.10.2024
3	Presidencia del Consejo de ministros	0501-2024-2025/CSP/CR	18.10.2024
4	Decano Facultad de Medicina Humana UNMSM	0529-2024-2025/CSP/CR	14.10.2024
5	Defensor del Pueblo	0505-2024-2025/CSP/CR	18.10.2024

N.°	Institución	N.° de oficio	Fecha
6	Presidente Ejecutiva del Seguro Social de Salud – EsSalud	0503-2024-2025/CSP/CR	18.10.2024
7	Presidente del CONFIEP	0507-2024-2025/CSP/CR	18.10.2024
8	Decana nacional del colegio Farmacéutico del Perú	0502-2024-2025/CSP/CR	18.10.2024
9	Decana Nacional del Colegio de Enfermeros del Perú	0506-2024-2025/CSP/CR	18.10.2024
10	Decano Nacional del Colegio Médico del Perú – CMP	0500-2024-2025/CSP/CR	18.10.2024
11	Presidente de la Academia Nacional de Medicina del Perú	0504-2024-2025/CSP/CR	18.10.2024

4.2 OPINIONES RECIBIDAS DEL PROYECTO DE LEY 02522/2021-CR

a) MINISTERIO DE SALUD (MINSA)

Mediante Oficio N° D00214-2022-SG-MINSA de fecha 17 de agosto de 2022, remitido por la secretaria general trasladando el Informe N° D00004-2022-OGAJ-MINSA, expedido por la Oficina General de Asesoría jurídica, concluye **LA VIABILIDAD CON OBSERVACIONES**, la misma que procedemos a transcribir literalmente:

"2.4 Como puede apreciarse de lo antes descrito, los órganos técnicos competentes del Ministerio de Salud, si bien consideran que es importante el acceso de los ciudadanos a los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, han formulado observaciones al Proyecto de Ley N° 2522/2021-CR, basadas, en algunos casos, en una probable sobrerregulación, y en otros, manifestando las razones técnicas por las que la implementación de dicho

Proyecto no sería lo más conveniente, en comparación con las acciones implementadas en cuanto al abastecimiento de productos y dispositivos, y en cuanto a las acciones en materia de Gobierno Digital.

2.5 En mérito a lo expuesto, se formula observación al Proyecto de Ley N° 2522/2021-CR, Proyecto de Ley que dispone que el Ministerio de Salud – MINSA, modernice su "Sistema de Suministros de Medicamentos e Insumos", a través de la interconectividad entre farmacias del Estado para evitar el desabastecimiento a la población de usuarios finales de salud - pacientes, asimismo, que implemente un sistema de seguridad biométrica dactilar para la entrega de medicamentos e insumos médicos, por las razones de orden técnico que se señalan en los numerales precedentes.

III) Conclusiones y recomendaciones

3.1 Por lo anteriormente expuesto, en relación al Proyecto de Ley N° 2522/2021-CR, Proyecto de Ley que dispone que el Ministerio de Salud – MINSA, modernice su "Sistema de Suministros de Medicamentos e Insumos", a través de la

interconectividad entre farmacias del Estado para evitar el desabastecimiento a la población de usuarios finales de salud - pacientes, asimismo, que implemente un sistema de seguridad biométrica dactilar para la entrega de medicamentos e insumos médicos, se formulan observaciones al mismo, por lo que se recomienda hacer de conocimiento de la Comisión de Salud y Población del Congreso de la República el presente Informe."[1]

b) ASAMBLEA NACIONAL DE GOBIERNOS REGIONALES (ANGR)

Mediante Oficio N° 1132 - 2022-ANGR/P de fecha 07 de noviembre de 2022, remitido por el presidente de la ANGR, quien traslada la opinión legal s/n,

[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.**

concluyendo **LA VIABILIDAD CON OBSERVACIONES**, la misma que procedemos a transcribir literalmente:

"La reciente doctrina sostiene que el acceso al internet es una condición indispensable para poder gozar de los demás derechos fundamentales distintos a las libertades comunicativas, sin embargo, al ser el Internet un "sistema de grandes redes interconectadas", "(...) supone dos condiciones: en primer lugar, que las personas cuenten con un equipo —hardware— y un programa —software— que les permita acceder al Internet; en segundo lugar, que exista una infraestructura de comunicación —eléctrica, plataforma satelital y/o cableado dorsal de fibra óptica— , a cargo del Estado, las empresas y, particularmente, el sistema educativo".

"El acceso a Internet ha sido reconocido en el referido proyecto de ley, incluyéndolo como un derecho constitucional, siguiendo la línea jurisprudencial ya establecida por el Tribunal Constitucional, en su sentencia recaída en el Exp. 02-2001-AI/TC, donde ha reconocido la importancia del Internet como derecho habilitador para otros derechos fundamentales, siendo entonces el acceso al internet un derecho esencial para el disfrute y ejercicio de otros derechos fundamentales como la libertad de expresión y de opinión, libertad de información, derecho a la educación, reunión, cultural y otros."

Así, es claro que resulta indispensable que el gobierno nacional en articulación con los gobiernos regionales proceda a facilitar la ejecución de proyectos de infraestructura que faciliten la conectividad del país.
Adicionalmente a ello, se requiere la adquisición de sistemas de identificación biométrico para lograr que las medicinas lleguen a los usuarios/pacientes reales."[2]

[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.**

4.3. OPINIONES RECIBIDAS DEL PROYECTO DE LEY 08488/2024-CR

a) COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERÚ

Mediante Oficio N° 04883 – 2024 - CN/CEP de fecha 11 de noviembre de 2024, remitido por la Decana Nacional del Colegio de Enfermeros del Perú, quien traslada la opinión legal, concluyendo **LA VIABILIDAD DEL PROYECTO DE LEY**, la misma que procedemos a transcribir literalmente:

"El sistema nacional de salud es el conjunto interrelacionado de organizaciones, instituciones, dependencias y recursos, incluidos aquellos vinculados con otros sectores, que realizan principalmente acciones de salud.

La integración de las farmacias y boticas para atención de salud más accesible, efectiva y de calidad a través de servicios farmacéuticos que van más allá de venta de productos en favor de la salud pública peruana., por tal motivo estamos de acuerdo con estos dos artículos.

(…)

Según los Servicios farmacéuticos basados en la atención primaria de salud Documento de posición de la OPS/ refiere: "Desde la creación de la Organización Mundial de la Salud (OMS), los medicamentos han sido considerados como insumos prioritarios para alcanzar el derecho al nivel máximo de salud. En 1977 se lanzó el concepto de "medicamentos esenciales" (ME) y poco después, a partir de la Conferencia Mundial sobre Atención Primaria de Salud, los ME fueron considerados como uno de los ocho elementos necesarios para lograr la meta de salud para todos. Desde entonces, los ME se han constituido en uno de los pilares de la formulación e implementación de políticas farmacéuticas".

Por ello estamos de acuerdo con este artículo que fortalecerá la atención primaria ya que es clave para mantener la calidad y sostenibilidad de los sistemas sanitarios.

(…)

Estamos de acuerdo con estos dos artículos, considerando que el ente rector es el Ministerio de Salud, por el cual corresponde vigilar el cumplimiento estricto de los requisitos, así como también la implementación progresiva, corresponde también que el colegio profesional de químicos farmacéuticos esté involucrados al respecto ya que son sus competencias., como también señala en la ley del Del Trabajo Del Químico Farmacéutico Del Perú Ley Nº 28173., en su Artículo 2 Rol de Químico Farmacéutico "El Químico Farmacéutico, como profesional de las ciencias médicas, participa a través de sus instituciones representativas en la formulación, evaluación y aplicación de la Política Nacional de Salud y la Política del Medicamento, desarrollando actividades dentro del proceso de atención integral de salud, destinadas a la persona, la familia y la comunidad; como integrante del equipo de salud."

En relación con las funciones esenciales para poder lograr un mejor nivel de salud y la satisfacción de las necesidades de la población es importante desarrollar y garantizar servicios óptimos a la población. La interrelación de los elementos es una interacción dinámica y da lugar a propiedades que no poseen las partes, como por ejemplo la concertación, coordinación y articulación de acciones., así mismo es importante detallar en la reglamentación sobre todo en el ítem "e" donde la formación del recurso humano.....estudiantes, practicantes....., siempre en cuando cuenten con la supervisión adecuada.

Por todo lo expuesto, Señor presidente de la Comisión de Salud y Población, estamos de acuerdo con el Proyecto de Ley N° 8488/2024 -CR; P.L. "Que incorpora a las farmacias y boticas al sistema nacional de salud", teniendo en cuenta mínimas observaciones que se deberán plantear en la reglamentación, cuando este proyecto se apruebe."

b) COLEGIO MEDICO DEL PERÚ

Mediante Carta N° 0141-SIPMYSP-CMP de fecha 21 de noviembre de 2024, remitido por el Decano Nacional del Colegio Medico del Perú, quien traslada la

opinión legal, concluyendo inviabilidad con observaciones, la misma que procedemos a transcribir literalmente:

"2.5.2. Al respecto, la definición vigente del Sistema Nacional de Salud, ya incluye a las farmacias y boticas a nivel nacional como establecimientos farmacéuticos, cuya regulación además se encuentra establecida en la Ley No 29459, Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios y sus Reglamentos aprobados mediante Decreto Supremo No 014-2011-SA, Decreto Supremo No 016-2011-SA y sus respectivas modificatorias, siendo la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas, el órgano de línea del Ministerio de Salud a cargo de este ámbito competencial como Autoridad Nacional de Salud.

(...)

2.5.10. Al respecto, las farmacias y boticas como establecimientos farmacéuticos se encuentran bajo el ámbito de competencia del Ministerio de Salud como Autoridad Nacional de Salud a través de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas a través del mecanismo de regulación y fiscalización de su función rectora, conforme a lo establecido en el Decreto Legislativo No 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud y sus modificatorias. En ese sentido, los requisitos propuestos en el artículo 6 del Proyecto de Ley N°8488/2024-CR ya se encuentran regulados por la DIGEMID y las acciones de fiscalización a las cuales están sujetas como establecimientos farmacéuticos están a cargo de la Autoridad Regional de Salud (DIRESA/GERESA) y de la Autoridad de Salud en Lima Metropolitana (DIRIS).

(...)

3.3 El Proyecto de Ley N°8488/2024-CR tiene por objeto integrar a las farmacias y boticas al sistema nacional de salud peruano, con el fin de promover la salud, prevenir las enfermedades y lograr la recuperación del paciente, mejorando la calidad de vida de la persona humana, familia, comunidad y medio ambiente. Así como mejorar la disponibilidad de los medicamentos en los pacientes, optimizando su uso y vigilando su respuesta farmacoterapéutica, tanto como su seguridad,

garantizando la atención integral, y continúa a las necesidades y problemas de la salud de la población tanto individual como colectiva."[3]

c) COLEGIO QUÍMICO FARMACÉUTICO DEL PERÚ

Mediante Oficio N° 1094-2024-D-CDN-CQFP de fecha 28 de noviembre de 2024, remitido por el Decano Nacional del Colegio Farmacéutico del Perú, quien traslada la opinión técnico legal, concluyendo la **VIABILIDAD DEL PRESENTE PROYECTO**, la misma que procedemos a transcribir literalmente:

"7. Como colegio profesional consideramos que la esencia de la presente iniciativa legislativa es cumplir con el respeto al derecho constitucional a la salud y alimentar el rol del estado en su función tuitiva para con el ciudadano y con ello generar un impacto positivo en la salud pública del país, cuya única finalidad es promover la salud, promover la salud, prevenir las enfermedades y lograr la recuperación de paciente, mejorando la calidad de vida de la población en general.

8.- Actualmente se cuenta con regulación sobre la practica comercial que ejercen las farmacias y boticas en nuestro país mas no sobre la practica salubrista que ejercerían los mismos, por lo que incorporar a las farmacias y boticas al Sistema Nacional de Salud permitiría la articulación de los establecimientos de salud para prestar servicios equitativos al país.

(...)

11.- En ese sentido, consideramos que la iniciativa legislativa tiene un criterio técnico positivo, que busca contrarrestar la problemática que afronta el sistema de salud del país, donde las farmacias y boticas no están formalmente integradas al Sistema Nacional de Salud, limitando su capacidad de contribuir eficazmente a la atención primaria, por ello se considera oportuno el cambio de modelo en nuestro país.

---

[3] **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.**

Por las consideraciones expuestas, mostramos nuestro total **APOYO A LA PROMULGACIÓN DEL PROYECTO DE LEY 8488/2024-CR, EN LA COMISIÓN DE SALUD Y POBLACIÓN.** Solicitamos que todas las autoridades competentes del gremio nos encontremos aunados y fortalezcamos la presente iniciativa legislativa en aras de custodiar la salud pública del país." [4]

V. MARCO NORMATIVO

- Constitución Política del Perú.
- Reglamento del Congreso de la República.
- Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- Ley 29459, Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- Decreto Supremo 013-2006-SA, que aprueba el Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de apoyo.
- Decreto Supremo 014-2011-SA, que aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos, y sus modificatorias.
- Decreto Supremo 016-2011-SA, que aprueba el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, y sus modificatorias.
- Resolución Ministerial 1240-2004/MINSA, que aprueba la Política Nacional de Medicamentos.
- Resolución Ministerial 539-2016/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Salud que regula las actividades de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.

[4] **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.**

VI. ANÁLISIS DE LA PROPUESTA

Artículo 2.- Derechos fundamentales de la persona.

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

Articulo 9.- El Estado determina la política nacional de salud. El Poder Ejecutivo norma y supervisa su aplicación. Es responsable de diseñarla y conducirla en forma plural y descentralizadora para facilitar a todos el acceso equitativo a los servicios de salud.

Articulo 10.- El Estado garantiza el libre acceso a prestaciones de salud y a pensiones, a través de entidades públicas, privadas o mixtas. Supervisa asimismo su eficaz funcionamiento.

Articulo 11.- Libre acceso a las prestaciones de salud y pensiones el estado garantiza el libre acceso a prestaciones de salud y a pensiones, a través de entidades públicas, privadas o mixtas. Supervisa asimismo su eficaz funcionamiento.

Artículo 107. El presidente de la República y los congresistas tienen derecho a iniciativa en la formación de leyes.

Reglamento del Congreso de la República

Artículo 22°. - Los congresistas tienen derecho;

A presentar proposiciones de ley y las demás proposiciones contempladas en el presente Reglamento.

Artículo 75°. - Las proposiciones de ley deben contener una exposición de motivos donde se expresen sus fundamentos, el efecto de la vigencia de la norma que se propone sobre la legislación nacional, el análisis costo beneficio de la futura norma legal incluido, cuando corresponda, un comentario sobre su incidencia ambiental. De ser el caso, la fórmula legal respectiva, que estará dividida en títulos, capítulos, secciones y artículos, estos requisitos solo pueden ser dispensados por motivos excepcionales.

Las proposiciones de ley y de Resolución Legislativa se presentan ante la Oficina de Oficialía Mayor del Congreso de la república en día hábil y en horario de oficina, para su registro,

Artículo 76°. La presentación de las proposiciones de Ley y de Resolución Legislativa está sujeta, además de lo señalado en el artículo precedente, a los siguientes requisitos especiales.

2. Las proposiciones de ley o de Resolución Legislativa que presentan los congresistas lo serán a través del Grupo Parlamentario y requieren el respaldo:

    2.1 De la mayoría de sus miembros, en el caso del Grupo Parlamentario conformado por cinco (5) Congresistas.

    2.2 De no menos de seis (6) Congresistas en el caso de los grupos parlamentarios conformados por un número de integrantes superior a seis (6) Parlamentarios.

B. Argumentos que sustentan la propuesta

Las boticas y farmacias en nuestro país juegan un papel fundamental en el sistema de salud, destacando solo algunos aspectos positivos para nuestra sociedad de estos establecimientos:

1. ACCESO A MEDICAMENTOS: Las boticas y farmacias son el principal lugar donde las personas pueden adquirir medicamentos para tratar enfermedades y condiciones de salud.

2. ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD: Las boticas y farmacias en nuestro país ofrecen servicios de atención primaria de salud, como la medición de la presión arterial, la glucosa y la temperatura corporal, etc.

3. CONSEJERÍA Y EDUCACIÓN: Los farmacéuticos y técnicos en farmacia pueden ofrecer consejería y educación a los pacientes sobre el uso adecuado de los medicamentos, la prevención de enfermedades y la promoción de la salud.

4. APOYO A LA SALUD PÚBLICA: Las boticas y farmacias pueden apoyar a la salud pública mediante la participación en campañas de vacunación, la distribución de medicamentos para enfermedades crónicas y la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.

5. GENERACIÓN DE EMPLEO: La industria farmacéutica en nuestro país es uno de las principales fuentes de empleo en el sector salud.

6. CONTRIBUCIÓN AL PBI: La industria farmacéutica en el Perú también contribuye significativamente al Producto Bruto Interno (PBI) del país.

7. MEJORA LA CALIDAD DE VIDA: Las boticas y farmacias pueden mejorar la calidad de vida de las personas al proporcionar acceso a medicamentos y servicios de salud de calidad.

8. APOYO A LA INVESTIGACIÓN: Las boticas y farmacias están prestos apoyar a la investigación en el campo de la salud mediante la participación en estudios clínicos y la colaboración con instituciones de investigación.

En resumen, las boticas y farmacias son protagonistas de un papel fundamental en el sistema de salud de nuestro país, proporcionando acceso a medicamentos y servicios de salud de calidad, apoyando a la salud pública y contribuyendo al desarrollo económico y social del país.

Nuestra Constitución Política del Perú, hay varios artículos que se relacionan con la salud y la provisión de servicios de salud, que pueden ser relevantes para las farmacias y boticas, siendo las siguientes:

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

Articulo 9.- El Estado determina la política nacional de salud. El Poder Ejecutivo norma y supervisa su aplicación. Es responsable de diseñarla y conducirla en forma plural y descentralizadora para facilitar a todos el acceso equitativo a los servicios de salud.

En cuanto a la regulación de las farmacias y boticas, hay varias leyes y reglamentos que se aplican en el Perú, como:

- Ley 28173, Ley de Trabajo del Químico Farmacéutico.
  - Ley 15266, Ley de creación del Colegio Químico Farmacéutico del Perú.
  - Ley 16447; Ley que reconoce a la profesión Químico- Farmacéutica como profesiones médicas.
  - Ley 23536; Ley que establece las Normas Generales que Regulan el Trabajo y la Carrera de los Profesionales de Salud.

- La Ley 23728, Ley que regula el trabajo y la carrera de los profesionales de la salud, que prestan servicios asistenciales y administrativos en el sector público, bajo el régimen de la Ley No 11377.
- Ley N°26842, Ley General de Salud.

Es importante destacar que la regulación de las farmacias y boticas en el Perú es responsabilidad del Ministerio de Salud conjuntamente con la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID).

Desde hace varios años, y en especial desde el 2013, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en sintonía con la visión de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y a través de su documento de posición sobre los servicios farmacéuticos basados en la atención primaria de salud (SFAPS), ha destacado la necesidad de replantear el papel de los servicios farmacéuticos (SF), y para ello ha pasado de un enfoque basado en el medicamento a un abordaje que pone al paciente, a su familia ya la comunidad en el centro de atención.

Este nuevo enfoque incluye un conjunto de funciones, categorías e indicadores cuyo cumplimiento orienta la calidad de la prestación en las farmacias públicas, privadas, hospitalarias y comunitarias, independientemente de su nivel de complejidad.

La presente iniciativa legislativa plantea un problema partiendo que las farmacias y boticas que prestan servicios primaria de atención en salud no están considerados dentro del Sistema Nacional de Salud del Perú, por ello consideramos oportuno el cambio de modelo en nuestro país, por el cual es necesaria por las razones que esgrimimos a continuación:

- **Propuesta de Solución:** Es un problema importante, ya que las farmacias y boticas que brindan servicios de atención primaria de salud juegan un papel crucial en el sistema de atención médica de cualquier país y el nuestro no es ajeno.

a) **Reconocimiento Oficial:** Se debe iniciar un proceso para reconocer oficialmente a las farmacias y boticas que brindan servicios de atención primaria de salud como parte integral del sistema de salud nacional del Perú.

b) **Normativa Específica:** Con esta iniciativa legislativa estaríamos cumpliendo con el desarrollo de una normativa específica que establezca los requisitos y estándares que las farmacias y boticas proveedores de servicios de atención primaria de salud y puedan integrarse al Sistema Nacional de Salud. Esto podría incluir criterios relacionados con personal capacitado, instalaciones adecuadas, equipos médicos básicos, y prácticas de atención médica seguras, con el único fin de dar un valor agregado al servicio y sea la salud del paciente la prioridad, ante todo.

c) **Capacitación y Certificación:** Se deben implementar programas de capacitación y certificación para el personal de las farmacias y boticas que brindan servicios de atención primaria de salud que hayan decidido integrarse al sistema nacional de salud. Esto garantizará que cuenten con los conocimientos y habilidades necesarios para ofrecer una atención farmacéutica especializada, adecuada y segura a los pacientes.

d) **Integración con el Sistema de Salud:** Esta iniciativa legislativa, presenta una solución al problema estableciendo mecanismos, requisitos, niveles entre otros, para integrar a las farmacias y boticas en el sistema de salud nacional del Perú, permitiendo la coordinación y colaboración con otros proveedores de servicios de salud, como hospitales, centros de salud y médicos de atención primaria.

e) **Monitoreo y Evaluación:** Se debe establecer un sistema de monitoreo y evaluación para supervisar la calidad de los servicios proporcionados por las farmacias y boticas de atención primaria de salud una vez ya integrados al sistema

nacional de salud. Esto ayudará a identificar áreas de mejora y garantizar que se cumplan los estándares de atención farmacéutica establecidos.

Al implementar estas medidas, se puede avanzar hacia una mayor integración de las farmacias y boticas en el sistema de salud del Perú, mejorando así el acceso y la calidad de la atención farmacéutica y médica para toda la población.



La presente iniciativa legislativa contiene elementos necesarios tanto para avanzar en aspectos prácticos de la transformación requerida como para dar respuesta a la necesidad de incorporar los principios de la Atención Primaria de Salud (APS) renovada a la prestación de los Servicios Farmacéuticos (SF).

Se propone favorecer la incorporación, basada en la calificación de dichos servicios, a las Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS) y farmacias privadas como parte de la atención integral del paciente.

Además, con esta nueva visión, se pretende insertar los Servicios Farmacéuticos (SF) como servicios esenciales y de calidad en el cuidado de la salud de las personas, bajo una regulación que contemple y promueva este cambio de paradigma en las prestaciones, y que supere el condicionante del enfoque comercial que debería ser descartado dentro de un estado de derecho.

La presente iniciativa legislativa tiene como finalidad ser de utilidad a las autoridades sanitarias para abordar, por un lado, la redefinición de funciones y estructuración de los Servicios Farmacéuticos (SF) de todo el país y, por otro, para ofrecer un sistema estandarizado de medición de capacidades y de progreso en la implementación de las diferentes funciones y actividades esenciales en los servicios a fin de que dicho sistema pueda institucionalizarse.

Esta iniciativa legislativa podría implementarse de manera podría adoptarse en su totalidad o en parte dependiendo de las capacidades, el contexto y los objetivos formulados en nuestro país. Asimismo, esta propuesta considera recursos de autoevaluación para los Servicios Farmacéuticos (SF).

La incorporación de las farmacias y boticas al Sistema Nacional de Salud (SNS) va generar varios beneficios potenciales para la población, las farmacias y boticas, y el Sistema de Salud, como:

- BENEFICIO PARA LA POBLACIÓN

1. **ACCESO A MEDICAMENTOS DE CALIDAD:** La incorporación de las farmacias y boticas al SNS garantiza que los medicamentos sean de calidad y estén disponibles para la población.
2. **ACCESO A SERVICIOS DE SALUD INTEGRAL:** Las farmacias y boticas pueden ofrecer servicios de salud integral, como la atención primaria, la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.
3. **MEJORA LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO:** La incorporación de las farmacias y boticas al SNS, va mejorar la adherencia al tratamiento de los pacientes, ya que pueden recibir de manera inmediata y oportuna la orientación y apoyo para el manejo de su enfermedad.
4. **ACCESO A PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA:** Las farmacias y boticas pueden participar en programas de salud pública, como la vacunación y la detección de enfermedades.

- BENEFICIOS PARA LAS FARMACIAS Y BOTICAS

1. **ACCESO A FINANCIAMIENTO**: La incorporación de las farmacias y boticas al SNS puede proporcionar acceso a financiamiento para la mejora de la infraestructura y la capacitación del personal.
2. **ACCESO A INFORMACIÓN Y RECURSOS**: Las farmacias y boticas pueden acceder a información y recursos del SNS, como guías de práctica clínica y protocolos de tratamiento.
3. **MEJORA DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS**: La incorporación de las farmacias y boticas al SNS puede mejorar la calidad de los servicios que ofrecen, ya que deben cumplir con los estándares y protocolos establecidos por el SNS.
4. **AUMENTO DE LA CONFIANZA DE LOS PACIENTES**: La incorporación de las farmacias y boticas al SNS puede aumentar la confianza de los pacientes en los servicios que ofrecen.

5. El Químico Farmacéutico en las Farmacias Ambulatorias permite brindar a los pacientes información oportuna, completa, veraz, independiente, de calidad y sustentada en evidencia científica sobre medicamentos y dispositivos médicos.
6. Se evidencia que el Químico Farmacéutico en las Farmacias de ámbito ambulatorio es un profesional fundamental dentro de la Atención Primaria ya que se demuestra su gran aporte para asegurar no solo en la dispensación segura sino, oportuna y racional de los medicamentos prescritos dentro del Plan de Seguridad Social en Salud

- BENEFICIOS PARA EL SISTEMA DE SALUD

1. **MEJORA DE LA COORDINACIÓN Y LA INTEGRACIÓN:** La incorporación de las farmacias y boticas al SNS, va a mejorar la coordinación y la integración entre los diferentes niveles de atención y los proveedores de servicios de salud.
2. **AUMENTO DE LA EFICIENCIA Y LA EFICACIA:** La incorporación de las farmacias y boticas al SNS, va a aumentar la eficiencia y la eficacia del sistema de salud, ya que se pueden evitar duplicidades y se puede mejorar la gestión de los recursos.
3. **MEJORA DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN:** La incorporación de las farmacias y boticas al SNS, va a mejorar la calidad de la atención que se brinda a los pacientes, ya que se pueden establecer estándares y protocolos de atención.
4. **AUMENTO DE LA TRANSPARENCIA Y LA RENDICIÓN DE CUENTAS:** La incorporación de las farmacias y boticas al SNS, va a aumentar la transparencia y la rendición de cuentas en el sistema de salud, ya que se pueden establecer mecanismos de supervisión y evaluación.



En el Perú, existen varias tecnologías que se utilizan para garantizar la seguridad y calidad de los productos farmacéuticos lo describimos a continuación:

1. **Sistema de trazabilidad**: El Ministerio de Salud del Perú ha implementado un sistema de trazabilidad para los medicamentos, que permite seguir el rastro de los productos desde su fabricación hasta su distribución y venta.

2. **Código de barras:** Los medicamentos en el Perú deben tener un código de barras que contiene información sobre el producto, como su nombre, dosis y fecha de vencimiento.

3. **Sistema de gestión de calidad:** Las empresas farmacéuticas en el Perú deben implementar un sistema de gestión de calidad que garantice la calidad de los productos y la seguridad de los pacientes.

4. **Análisis de laboratorio:** Los medicamentos en el Perú deben someterse a análisis de laboratorio para garantizar su calidad y seguridad.

5. **Inspecciones y auditorías:** El Ministerio de Salud del Perú realiza inspecciones y auditorías a las empresas farmacéuticas y a los establecimientos de salud para garantizar que cumplan con las normas y regulaciones establecidas.

6. **Sistema de vigilancia farmacológica:** El Ministerio de Salud del Perú ha implementado un sistema de vigilancia farmacológica que permite monitorear la seguridad de los medicamentos y detectar cualquier problema relacionado con su uso.

7. **Tecnología de identificación por radiofrecuencia (RFID):** Algunas empresas farmacéuticas en el Perú están utilizando la tecnología RFID para identificar y rastrear los medicamentos a lo largo de la cadena de suministro.

8. **Sistema de gestión de inventario:** Las empresas farmacéuticas en el Perú deben implementar un sistema de gestión de inventario que garantice la disponibilidad de los medicamentos y minimice el riesgo de stockouts y sobrestock.

9. **Tecnología de automatización:** Algunas empresas farmacéuticas en el Perú están utilizando tecnología de automatización para mejorar la eficiencia y la precisión en la fabricación y distribución de medicamentos.

10. **Sistema de gestión de calidad total:** Las empresas farmacéuticas en el Perú deben implementar un sistema de gestión de calidad total que garantice la calidad de los productos y la seguridad de los pacientes.

Es importante destacar que la implementación de estas tecnologías es obligatoria para las empresas farmacéuticas en el Perú, y que el Ministerio de Salud del Perú es el encargado de supervisar y regular su uso.

VII. ANÁLISIS COSTO-BENEFICIO

El presente proyecto de ley es una inversión positiva para toda la Sociedad, proporcionando al profesional químico farmacéutico de una norma cuyo beneficio mediato es elevar el nivel de su estatus laboral y profesional integrándolo al equipo básico de salud y como beneficio inmediato optimiza la calidad de atención en salud a la población entera.

A modo de resumen, el presente proyecto de ley responde de manera urgente a las deficiencias en la atención de salud que enfrenta nuestro país. Esta iniciativa legislativa busca garantizar al pueblo peruano una atención integral, integrada y continua a sus necesidades y problemas de salud, tanto a nivel individual como colectivo.

Reconoce a los medicamentos como elementos esenciales, buscando mejorar la disponibilidad de los medicamentos en los pacientes, optimizando su uso y vigilando su respuesta farmacoterapéutica, tanto como su seguridad y propone soluciones razonadas que representan un avance significativo hacia el progreso de nuestra población en términos de salud, un derecho fundamental al que todos tienen acceso, y, en consecuencia, contribuye al desarrollo de los profesionales del sector de la salud.

VIII. 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 **02522/2021 Y 08488/2024-CR**, con el **TEXTO SUSTITUTORIO** siguiente:

TEXTO SUSTITUTORIO

El Congreso de la República
Ha dado la siguiente ley:

LEY DE MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS PÚBLICOS Y PRIVADOS PARA SU INCORPORACIÓN AL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

CAPÍTULO I
DISPOSICIONES GENERALES

Artículo 1. Objeto de la Ley

La presente iniciativa legislativa tiene por objeto disponer, al Ministerio de Salud (MINSA), que modernice su Sistema Integrado de Suministro de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios para la entrega de medicamentos y de la interconectividad en los establecimientos de boticas y farmacias a nivel nacional para incorporarlos al Sistema Nacional de Salud (SNS).

Artículo 2. Finalidad de Ley

La finalidad de la presente ley es promover la salud mediante las siguientes acciones: evitar el desabastecimiento de medicinas e insumos médicos, prevenir enfermedades, y mejorar la disponibilidad de los medicamentos en la población optimizando su uso y vigilando su respuesta farmacoterapéutica, y su seguridad, de modo que se garantice la atención integral y continúa a las necesidades y problemas de la salud de la población tanto a escala individual como colectiva.

Artículo 3. Definiciones

Para efectos de la presente ley, se establecen las definiciones siguientes:

a) **Atención primaria de salud (APS).** Es un sistema de salud basado en la atención primaria de salud que orienta sus estructuras y funciones hacia los valores de la equidad y la solidaridad social, y hacia el derecho de todo ser humano a gozar del grado máximo de salud que se pueda lograr sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económico-social.

b) **Servicio farmacéutico (SF).** Es la ciencia y las actividades relacionadas con la detección, evaluación, entendimiento y prevención de los eventos adversos o cualquier otro problema relacionado con los medicamentos.

CAPÍTULO II
MEDICAMENTOS E INTEGRACIÓN DE LAS BOTICAS Y FARMACIAS AL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Artículo 4. Medicamentos e integración de las boticas y farmacias al Sistema Nacional de Salud

4.1. Encargar al Ministerio de Salud (MINSA) modernizar el Sistema Integrado de Suministro de Productos Farmacéuticos Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de un software para la interconectividad entre farmacias y boticas a nivel nacional, de modo que se puedan conocer con exactitud los establecimientos farmacéuticos abastecidos más cercanos para el usuario.

4.2. Se dispone la integración de las farmacias y boticas al Sistema Nacional de Salud, a través de su participación en las redes integradas de salud de la localidad

a la que pertenezcan. Para tal fin, el Ministerio de Salud amplía la red interconectada modernizando el Sistema Integrado de Suministro de Productos Farmacéuticos Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de las farmacias y boticas con las instituciones prestadoras de salud y prescriptores en general, y establece medios de coordinación centrados en la salud del paciente. Estos medios deben cumplir las normas establecidas en la presente ley, y son apoyados en todo momento por el Colegio Químico Farmacéutico del Perú.

4.3. Las farmacias y boticas que se integren al Sistema Nacional de Salud deben adoptar como valores y principios propios de los servicios farmacéuticos basados en atención primaria de salud a aquellos que fueron aprobados para la atención primaria de salud renovada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), los cuales se detallan en Reglamento de la presente ley.

Artículo 5. Cumplimiento de requisitos

Las farmacias y boticas que se integren al Sistema Nacional de Salud deben cumplir con los requisitos establecidos en la presente norma y el Reglamento que da mérito la presente ley, para lo que son previamente acreditadas y vigiladas regularmente por el Ministerio de Salud, a través de sus órganos de fiscalización: las direcciones de redes integradas de salud, DIRIS, la Dirección de Medicamentos, Insumos y Drogas y la Dirección Regional de Medicamentos, Insumos y Drogas, DIREMID. Asimismo, deben cumplir con la correspondiente certificación de competencias profesionales de los químico-farmacéuticos por parte del Colegio Químico Farmacéutico del Perú, las que son parte de los servicios farmacéuticos basados en la atención primaria de salud.

Artículo 6. De la Implementación Progresiva

La implementación de las disposiciones establecidas en la presente ley se llevará a cabo de manera progresiva, en cuanto las farmacias y boticas cumplan con los

requisitos establecidos por la autoridad nacional de salud, garantizando un proceso de adaptación adecuado para todas las partes involucradas. Se establecerán plazos y medidas de seguimiento para asegurar su cumplimiento efectivo.

Artículo 7. Niveles de complejidad

Las farmacias y boticas se clasifican en tres niveles de complejidad: nivel básico, nivel intermedio y nivel especializado. Para tal efecto, se consideran establecimientos comunitarios y hospitalarios tanto del sector público y privado. Esta clasificación está basada en criterios específicos para cada nivel que se establecen en el Reglamento de la ley.

Artículo 8. Equipo básico de salud

Independiente de su nivel de complejidad, se deben integrar a los profesionales médicos y químico-farmacéuticos al equipo básico de salud, mediante una participación en la obtención de resultados positivos en la salud con el propósito de mejorar la calidad de vida de la población. Para ello, el Reglamento establece los procedimientos respectivos.

Artículo 9. Responsabilidades

9.1. Las responsabilidades de la implementación de los servicios farmacéuticos basados en atención primaria de salud y desempeño de los profesionales químico-farmacéuticos están a cargo del Ministerio de Salud con la participación del Colegio Químico Farmacéutico del Perú y de la Asociación de Facultades y Escuelas de Farmacia y Bioquímica del Perú, o quien haga sus veces, para lo cual se conforma un equipo técnico nacional, regional y local.

9.2. Las funciones de la mesa de trabajo otorgadas mediante la presente ley son de cumplimiento obligatorio y se desempeñan con transparencia bajo la supervisión de las instituciones encargadas.

CAPÍTULO III
FUNCIONES ESENCIALES

Artículo 10. Funciones esenciales

Las farmacias y boticas que desarrollen servicios farmacéuticos en atención primaria de salud y se integren al Sistema Nacional de Salud deben cumplir mínimamente las siguientes funciones esenciales:

a) Garantizar la calidad del establecimiento farmacéutico cumpliendo los lineamientos del Sistema Nacional de Salud.
b) Desarrollar servicios farmacéuticos, como actividades de atención farmacéutica y otras actividades relacionadas al paciente, la familia, la comunidad y el ambiente, que permitan optimizar el uso del medicamento, y otras tecnologías sanitarias, así como vigilar su respuesta en el paciente y cuidar de los efectos adversos.
c) Gestionar y organizar los diversos procesos de suministro que desarrollan las farmacias y boticas dentro de los servicios farmacéuticos basados en atención primaria de salud, con el fin de otorgar el medicamento de manera oportuna y al menor costo.
d) Desarrollar actividades de gestión del conocimiento e investigación, dependiendo de la categoría en que se encuentre.
e) Implementar planes de capacitación y formación del recurso humano que labore en las farmacias y boticas, así como de los estudiantes practicantes, con el debido monitoreo de su desempeño y otros aspectos que se determinen en el Reglamento.

DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS FINALES

PRIMERA. Reglamentación

El Poder Ejecutivo, en coordinación con el Ministerio de Salud (MINSA), aprueba el reglamento de la presente ley en un plazo no mayor de sesenta días calendario contados a partir de su entrada en vigor.

SEGUNDA. Implementación

El MINSA establece el plan de implementación de la presente ley en un plazo no mayor de ciento veinte días calendario contados a partir de la publicación de su reglamento.

TERCERA. Financiamiento

El MINSA coordina con el Ministerio de Economía y Finanzas (MEF) la definición y asignación de los fondos del tesoro público y los mecanismos presupuestales requeridos para la ejecución de la presente ley.

Dese cuenta.

Plataforma de sesiones virtuales.

Lima, 26 de noviembre de 2024.

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: PICON QUEDO Luis Raul FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 13/12/2024 17:52:37-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: VARAS MELENDEZ Blas Marcial FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 13/12/2024 18:40:34-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: CORDOVA LOBATON Maria Jessica FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 18/12/2024 10:22:26-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: HEIDINGER BALLESTEROS Nelcy Lidia FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 16/12/2024 11:29:43-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: PORTALATINO AVALOS Kelly Roxana FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 17/12/2024 13:52:31-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: MORI CELIS Juan Carlos FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 13/12/2024 19:30:30-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: ZEGARRA SABOYA Ana Zadith FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 26/12/2024 12:35:20-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: BUSTAMANTE DONAYRE Carlos Ernesto FAU 20161749126 soft
Motivo: En señal de conformidad
Fecha: 14/12/2024 00:13:04-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: ARRIOLA TUEROS Jose Alberto FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 16/12/2024 12:27:12-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: HUAMAN CORONADO Raul FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 16/12/2024 09:36:07-0500

FIRMA DIGITAL

Firmado digitalmente por: ROBLES ARAUJO Silvana Emperatriz FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 26/12/2024 18:56:04-0500

FIRMA DIGITAL

Firmado digitalmente por: PORTERO LOPEZ Hilda Marleny FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 17/12/2024 18:30:32-0500

FIRMA DIGITAL

Firmado digitalmente por: JUAREZ CALLE Heidy Lisbeth FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 26/12/2024 23:11:32-0500

FIRMA DIGITAL

Firmado digitalmente por: CRUZ MAMANI Flavio FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 27/12/2024 09:04:25-0500

FIRMA DIGITAL

Firmado digitalmente por: MARTICORENA MENDOZA Jorge Alfonso FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 02/01/2025 10:59:25-0500

FIRMA DIGITAL

Firmado digitalmente por: PAREDES PIQUE Susel Ana Maria FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 03/01/2025 17:13:56-0500

PERÍODO ANUAL DE SESIONES PRIMERA LEGISLATURA 2024-2025

ACTA DÉCIMA SESIÓN ORDINARÍA DE LA COMISIÓN DE SALUD Y POBLACIÓN

Resumen de acuerdos:

1.- Aprobación del acta de la Novena Sesión Ordinaria de la Comision de Salud y Población, realizada el martes 03 de diciembre de 2024, y aprobada con la dispensa del trámite de su lectura.

(Aprobado por Unanimidad **19 votos** a favor, en contra cero y en abstención cero)

2.- Debate y votación dictamen recaído en las observaciones de la Presidenta de la República a la Autógrafa derivada de los Proyectos de Ley **1880/2021-CR, 2273/2021-CR, 4995/2022-CR y 1422/2021-CR**, Que propone la Ley establece medidas para facilitar el acceso a medicamentos, productos biológicos y dispositivos médicos registrados en países de alta vigilancia sanitaria destinados al tratamiento de enfermedades raras o huérfanas y cánceres de bajo y alto costo.
CUESTIÓN PREVIA A SOLCITUD DE LOS CONGRESISTAS, ARRIOLA TUEROS, VARAS MELEDEZ. PARA MEJOR ANÁLISIS Y SEA DEBATIDO PRESENCIALMENTE.

A FAVOR **(10)**
ABSTENCIÓN **(0)**
EN CONTRA **(07)**

3.- Debate y votación Predictamen recaído en los Proyectos de Ley N° **02522/2021 y 08488/2024-CR** "Ley que dispone que el Ministerio de Salud-MINSA modernice su "sistema de suministros de medicamentos e insumos", a través de la interconectividad entre farmacias del estado para evitar el desabastecimiento a la población de usuarios finales de salud-pacientes, así mismo, que implemente un sistema de seguridad biométrica dactilar para la entrega de medicamentos e insumos médicos".

Aprobado por mayoría

A FAVOR **(15)**

ABSTENCIÓN **(02)**

EN CONTRA **(01)**

4.- Debate y votación Predictamen recaído en los Proyectos de Ley **09118/2024 CR y 09186/2024-CR** "Ley que modifica el artículo 2 de la Ley N°27669, Ley del trabajo de la Enfermera (o)"

CUESTIÓN PREVIA A SOLCITUD DE LA CONGRESISTA Córdova Lobatón María Jessica, para solicitar opinión técnica del MINSA

A FAVOR **(11)**

ABSTENCIÓN **(00)**

EN CONTRA **(11)**

Presidente:

Buenos días señores congresistas:

En Cuzco, siendo las 9.00 horas, del martes 03 de diciembre de 2024, y encontrándonos en sesión semipresencial en el Centro de Convenciones de la Municipalidad de Cuzco 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, Córdova Lobatón María Jessica , 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, Tacuri Valdivia Germán Adolfo y Zegarra Saboya Ana Zadith (**19** presentes)

Presidente:

Contando con el quórum de reglamento, damos inicio a la Décima Sesión Ordinaria de la Comisión de Salud y Población con **19** miembros titulares

Licencia: Paredes Piqué Susel Ana María, Sánchez Palomino Roberto Helbert (2)

Presidente:

Aprobación del Acta.

- Aprobación del acta de la Novena Sesión Ordinaria de la Comisión de Salud y Población, realizada el martes 26 de noviembre de 2024, y aprobada con la dispensa del trámite de su lectura.

(Aprobado por Unanimidad **19 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 acta de la décima sesión ordinaria y los Predictamenes, Pasamos a la estación de informes:

II.- INFORMES

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.

Si no hay informes de los señores congresistas
Pasamos a la estación de PEDIDOS

Presidente:

Sí algún congresista desea intervenir para realizar **pedidos**, 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:

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

Orden del día:

Presidente:

Primer punto:

2.- Debate y votación dictamen recaído en las observaciones de la Presidenta de la República a la Autógrafa derivada de los Proyectos de Ley **1880/2021-CR, 2273/2021-CR, 4995/2022-CR y 1422/2021-CR**, Que propone la Ley establece medidas para facilitar el acceso a medicamentos, productos biológicos y dispositivos médicos registrados en países de alta vigilancia sanitaria destinados al tratamiento de enfermedades raras o huérfanas y cánceres de bajo y alto costo.

CUESTIÓN PREVIA A SOLCITUD DE LOS CONGRESISTAS, ARRIOLA TUEROS, VARAS MELEDEZ. PARA MEJOR ANÁLISIS Y SEA DEBATIDO PRESENCIALMENTE.

A FAVOR **(10)**
ABSTENCIÓN **(0)**
EN CONTRA **(07)**

Presidente.

Siguiente punto

Debate y votación Predictamen recaído en los Proyectos de Ley N° **02522/2021 y 08488/2024-CR** "Ley que dispone que el Ministerio de Salud-MINSA, modernice su "sistema de suministros de medicamentos e insumos", a través de la interconectividad entre farmacias del estado para evitar el desabastecimiento a la población de usuarios finales de salud-pacientes, así mismo, que implemente un

sistema de seguridad biométrica dactilar para la entrega de medicamentos e insumos médicos".

Secretario técnico de lectura el Predictamen:

Señor presidente:

Han sido remitidos para estudio y dictamen de la Comisión de Salud y Población, los siguientes proyectos de ley:

- Proyecto de Ley **02522/2021-CR**, correspondiente al período parlamentario 2021-2026, presentado por el Grupo Parlamentario Partido Nacional Perú Libre a iniciativa del congresista **SEGUNDO TORIBIO MONTALVO CUBAS**, dispone que el Ministerio de Salud - MINSA, modernice su "Sistema de Suministros de Medicamentos e Insumos", a través de la interconectividad entre farmacias del estado para evitar el desabastecimiento a la población de usuarios finales de salud - pacientes, así mismo, que implemente un sistema de seguridad biométrica dactilar para la entrega de medicamentos e insumos médicos.

- Proyecto de Ley **08488/2024-CR**, correspondiente al período parlamentario 2021-2026, presentado por el Grupo Parlamentario Podemos Perú a iniciativa del congresista **CARLOS JAVIER ZEBALLOS MADARIAGA**, que propone integrar a las farmacias y boticas al Sistema Nacional de Salud Peruano, con el fin de promover la salud, prevenir las enfermedades y lograr la recuperación del paciente, mejorando la calidad de vida de la persona humana, familia, comunidad y medio ambiente. así como mejorar la disponibilidad de los medicamentos en los pacientes, optimizando su uso y vigilando su respuesta farmacoterapéutica, tanto como su seguridad, garantizando la atención integral, y continua a las necesidades y problemas de la salud de la población tanto individual como colectiva.

Ingreso del proyecto a la Comisión

El Proyecto de Ley **02522/2021-CR**, ingreso a la Comisión el 11 de julio de 2022, siendo decretada a la Comisión de Salud y Población, como única comisión dictaminadora.

El Proyecto de Ley **08488/2024-CR**, ingreso a la Comisión el 09 de agosto de 2024, siendo decretada a la Comisión de Salud y Población, como única comisión dictaminadora.

Cumplimiento de los requisitos reglamentarios

De conformidad con lo establecido en el artículo 77° del Reglamento del Congreso de la República, la iniciativa legislativa materia de dictamen ha sido remitida a esta comisión.

Acumulación de los proyectos de ley

De conformidad con el **Acuerdo 686-2002-2003/CONSEJO – CR**, que regula las acumulaciones de proyectos se admite la acumulación siempre que los proyectos se encuentren en la etapa de estudio en comisiones. Dentro de este plazo, las comisiones pueden hacer la acumulación de oficio de los proyectos de ley.

Según lo expresado la iniciativa sirve para integrar a las farmacias y boticas al Sistema Nacional de Salud, con el fin de promover la salud, prevenir las enfermedades y lograr la recuperación del paciente, mejorando la calidad de vida de la persona, familia, comunidad y medio ambiente.

- **Propuesta de solución,** Es un problema importante, ya que las farmacias y boticas que brindan servicios de atención primaria de salud juegan un papel crucial en el sistema de atención médica de cualquier país y el nuestro no es ajeno.
- **Reconocimiento Oficial,** Se debe iniciar un proceso para reconocer oficialmente a las farmacias y boticas que brindan servicios de atención primaria de salud como parte integral del sistema de salud nacional del Perú.
- **Normativa Específica,** Con esta iniciativa legislativa estaríamos cumpliendo con el desarrollo de una normativa específica que establezca

los requisitos y estándares que las farmacias y boticas proveedores de servicios de atención primaria de salud y puedan integrarse al Sistema Nacional de Salud. Esto podría incluir criterios relacionados con personal capacitado, instalaciones adecuadas, equipos médicos básicos, y prácticas de atención médica seguras, con el único fin de dar un valor agregado al servicio y sea la salud del paciente la prioridad, ante todo.

- **Capacitación y Certificación,** Se deben implementar programas de capacitación y certificación para el personal de las farmacias y boticas que brindan servicios de atención primaria de salud que hayan decidido integrarse al sistema nacional de salud. Esto garantizará que cuenten con los conocimientos y habilidades necesarios para ofrecer una atención farmacéutica especializada, adecuada y segura a los pacientes.

ANTECEDENTES

Sobre Derechos Humanos en política de medicamentos, menciona que: *"Los DDHH están ligados a la vida, a la atención de salud y, ésta, al acceso de medicamentos"*; sin embargo, como lo asevera Gómez (2016) existen dificultades para que los ciudadanos de países en desarrollo puedan acceder a medicamentos esenciales y de calidad.

En esa línea, La Organización Mundial de la Salud recomendó, a los Estados miembros, la implementación de diversas medidas con la intención de garantizar el acceso efectivo y equitativo a los medicamentos, así como su uso racional en armonía con el ambiente. Sin embargo, en Latinoamérica el acceso a los servicios de salud y a los medicamentos tiene una tendencia mercantilista, donde la comercialización se realiza con matices de lucro, lo que transgrede los derechos de las personas que aspiran a un mejor bienestar.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), en sintonía con la visión de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y a través de su documento de posición sobre los servicios farmacéuticos basados en la atención primaria de salud (SFAPS), ha destacado la necesidad de replantear el papel de los

Servicios Farmacéuticos (SF), y para ello ha pasado de un enfoque basado en el medicamento a un abordaje que pone al paciente, a su familia y a la comunidad en el centro de atención.

OPINIONES RECIBIDAS DEL PROYECTO DE LEY 02522/2021-CR

a) MINISTERIO DE SALUD (MINSA)

Mediante Oficio N° D00214-2022-SG-MINSA de fecha 17 de agosto de 2022, remitido por la secretaria general trasladando el Informe N° D00004-2022-OGAJ-MINSA, expedido por la Oficina General de Asesoría jurídica, concluye **LA VIABILIDAD CON OBSERVACIONES**, la misma que procedemos a transcribir literalmente:

"2.4 Como puede apreciarse de lo antes descrito, los órganos técnicos competentes del Ministerio de Salud, si bien consideran que es importante el acceso de los ciudadanos a los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, han formulado observaciones al Proyecto de Ley N° 2522/2021-CR, basadas, en algunos casos, en una probable sobrerregulación, y en otros, manifestando las razones técnicas por las que la implementación de dicho Proyecto no sería lo más conveniente, en comparación con las acciones implementadas en cuanto al abastecimiento de productos y dispositivos, y en cuanto a las acciones en materia de Gobierno Digital.

NACIONAL DE GOBIERNOS REGIONALES (ANGR)

Mediante Oficio N° 1132 - 2022-ANGR/P de fecha 07 de noviembre de 2022, remitido por el presidente de la ANGR, quien traslada la opinión legal s/n, concluyendo **LA VIABILIDAD CON OBSERVACIONES**, la misma que procedemos a transcribir literalmente:

"La reciente doctrina sostiene que el acceso al internet es una condición indispensable para poder gozar de los demás derechos fundamentales distintos a las libertades comunicativas, sin embargo, al ser el Internet un "sistema de grandes redes interconectadas", "(...) supone dos condiciones: en primer lugar, que las personas cuenten con un equipo —hardware— y un programa —software— que les permita acceder al Internet; en segundo lugar, que exista una

infraestructura de comunicación —eléctrica, plataforma satelital y/o cableado dorsal de fibra óptica—, a cargo del Estado, las empresas y, particularmente, el sistema educativo".

Así, es claro que resulta indispensable que el gobierno nacional en articulación con los gobiernos regionales proceda a facilitar la ejecución de proyectos de infraestructura que faciliten la conectividad del país.
Adicionalmente a ello, se requiere la adquisición de sistemas de identificación biométrico para lograr que las medicinas lleguen a los usuarios/pacientes reales

OPINIONES RECIBIDAS DEL PROYECTO DE LEY 08488/2024-CR

a) COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERÚ

Mediante Oficio N° 04883 – 2024 - CN/CEP de fecha 11 de noviembre de 2024, remitido por la Decana Nacional del Colegio de Enfermeros del Perú, quien traslada la opinión legal, concluyendo **LA VIABILIDAD DEL PROYECTO DE LEY**, la misma que procedemos a transcribir literalmente:

"El sistema nacional de salud es el conjunto interrelacionado de organizaciones, instituciones, dependencias y recursos, incluidos aquellos vinculados con otros sectores, que realizan principalmente acciones de salud.
La integración de las farmacias y boticas para atención de salud más accesible, efectiva y de calidad a través de servicios farmacéuticos que van más allá de venta de productos en favor de la salud pública peruana., por tal motivo estamos de acuerdo con estos dos artículos.
(…)
Según los Servicios farmacéuticos basados en la atención primaria de salud Documento de posición de la OPS/ refiere: "Desde la creación de la Organización Mundial de la Salud (OMS), los medicamentos han sido considerados como insumos prioritarios para alcanzar el derecho al nivel máximo de salud. En 1977 se lanzó el concepto de "medicamentos esenciales" (ME) y poco después, a partir de la Conferencia Mundial sobre Atención Primaria de Salud, los ME fueron considerados como uno de los ocho elementos necesarios para lograr la meta

de salud para todos. Desde entonces, los ME se han constituido en uno de los pilares de la formulación e implementación de políticas farmacéuticas".

Por ello estamos de acuerdo con este artículo que fortalecerá la atención primaria ya que es clave para mantener la calidad y sostenibilidad de los sistemas sanitarios.

COLEGIO MEDICO DEL PERÚ

Mediante Carta N° 0141-SIPMYSP-CMP de fecha 21 de noviembre de 2024, remitido por el Decano Nacional del Colegio Médico del Perú, quien traslada la opinión legal, concluyendo inviabilidad con observaciones, la misma que procedemos a transcribir literalmente:

"2.5.2. Al respecto, la definición vigente del Sistema Nacional de Salud, ya incluye a las farmacias y boticas a nivel nacional como establecimientos farmacéuticos, cuya regulación además se encuentra establecida en la Ley No 29459, Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios y sus Reglamentos aprobados mediante Decreto Supremo No 014-2011-SA, Decreto Supremo No 016-2011-SA y sus respectivas modificatorias, siendo la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas, el órgano de línea del Ministerio de Salud a cargo de este ámbito competencial como Autoridad Nacional de Salud.

2.5.10. Al respecto, las farmacias y boticas como establecimientos farmacéuticos se encuentran bajo el ámbito de competencia del Ministerio de Salud como Autoridad Nacional de Salud a través de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas a través del mecanismo de regulación y fiscalización de su función rectora, conforme a lo establecido en el Decreto Legislativo No 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud y sus modificatorias. En ese sentido, los requisitos propuestos en el artículo 6 del Proyecto de Ley N°8488/2024-CR ya se encuentran regulados por la DIGEMID y las acciones de fiscalización a las cuales están sujetas como establecimientos farmacéuticos están a cargo de la Autoridad Regional de Salud (DIRESA/GERESA) y de la Autoridad de Salud en Lima Metropolitana (DIRIS).

COLEGIO QUÍMICO FARMACÉUTICO DEL PERÚ

Mediante Oficio N° 1094-2024-D-CDN-CQFP de fecha 28 de noviembre de 2024, remitido por el Decano Nacional del Colegio Farmacéutico del Perú, quien traslada la opinión técnico legal, concluyendo la **VIABILIDAD DEL PRESENTE PROYECTO**

Argumentos que sustentan la propuesta

Las boticas y farmacias en nuestro país juegan un papel fundamental en el sistema de salud, destacando solo algunos aspectos positivos para nuestra sociedad de estos establecimientos:

1. ACCESO A MEDICAMENTOS: Las boticas y farmacias son el principal lugar donde las personas pueden adquirir medicamentos para tratar enfermedades y condiciones de salud.

2. ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD: Las boticas y farmacias en nuestro país ofrecen servicios de atención primaria de salud, como la medición de la presión arterial, la glucosa y la temperatura corporal, etc.

3. CONSEJERÍA Y EDUCACIÓN: Los farmacéuticos y técnicos en farmacia pueden ofrecer consejería y educación a los pacientes sobre el uso adecuado de los medicamentos, la prevención de enfermedades y la promoción de la salud.

4. APOYO A LA SALUD PÚBLICA: Las boticas y farmacias pueden apoyar a la salud pública mediante la participación en campañas de vacunación, la distribución de medicamentos para enfermedades crónicas y la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.

5. GENERACIÓN DE EMPLEO: La industria farmacéutica en nuestro país es una de las principales fuentes de empleo en el sector salud.

6. CONTRIBUCIÓN AL PBI: La industria farmacéutica en el Perú también contribuye significativamente al Producto Bruto Interno (PBI) del país.

7. MEJORA LA CALIDAD DE VIDA: Las boticas y farmacias pueden mejorar la calidad de vida de las personas al proporcionar acceso a medicamentos y servicios de salud de calidad.

8. APOYO A LA INVESTIGACIÓN: Las boticas y farmacias están prestos apoyar a la investigación en el campo de la salud mediante la participación en estudios clínicos y la colaboración con instituciones de investigación.

En resumen, las boticas y farmacias son protagonistas de un papel fundamental en el sistema de salud de nuestro país, proporcionando acceso a medicamentos y servicios de salud de calidad, apoyando a la salud pública y contribuyendo al desarrollo económico y social del país.

Nuestra Constitución Política del Perú, hay varios artículos que se relacionan con la salud y la provisión de servicios de salud, que pueden ser relevantes para las farmacias y boticas, siendo las siguientes:

- **Propuesta de Solución:** Es un problema importante, ya que las farmacias y boticas que brindan servicios de atención primaria de salud juegan un papel crucial en el sistema de atención médica de cualquier país y el nuestro no es ajeno.

a) Reconocimiento Oficial: Se debe iniciar un proceso para reconocer oficialmente a las farmacias y boticas que brindan servicios de atención primaria de salud como parte integral del sistema de salud nacional del Perú.
b) Normativa Específica: Con esta iniciativa legislativa estaríamos cumpliendo con el desarrollo de una normativa específica que establezca los requisitos y estándares que las farmacias y boticas proveedores de servicios de atención primaria de salud y puedan integrarse al Sistema Nacional de Salud. Esto podría incluir criterios relacionados con personal capacitado, instalaciones adecuadas, equipos médicos básicos, y prácticas de atención médica seguras, con el único fin de dar un valor agregado al servicio y sea la salud del paciente la prioridad, ante todo.
c) Capacitación y Certificación: Se deben implementar programas de capacitación y certificación para el personal de las farmacias y boticas que brindan servicios de atención primaria de salud que hayan decidido integrarse al sistema nacional de salud. Esto garantizará que cuenten con los conocimientos y habilidades necesarios para ofrecer una atención farmacéutica especializada, adecuada y segura a los pacientes.

d) Integración con el Sistema de Salud: Esta iniciativa legislativa, presenta una solución al problema estableciendo mecanismos, requisitos, niveles entre otros, para integrar a las farmacias y boticas en el sistema de salud nacional del Perú, permitiendo la coordinación y colaboración con otros proveedores de servicios de salud, como hospitales, centros de salud y médicos de atención primaria.

e) Monitoreo y Evaluación: Se debe establecer un sistema de monitoreo y evaluación para supervisar la calidad de los servicios proporcionados por las farmacias y boticas de atención primaria de salud una vez ya integrados al sistema nacional de salud. Esto ayudará a identificar áreas de mejora y garantizar que se cumplan los estándares de atención farmacéutica establecidos.

Al implementar estas medidas, se puede avanzar hacia una mayor integración de las farmacias y boticas en el sistema de salud del Perú, mejorando así el acceso y la calidad de la atención farmacéutica y médica para toda la población.

La presente iniciativa legislativa contiene elementos necesarios tanto para avanzar en aspectos prácticos de la transformación requerida como para dar respuesta a la necesidad de incorporar los principios de la Atención Primaria de Salud (APS) renovada a la prestación de los Servicios Farmacéuticos (SF).

Se propone favorecer la incorporación, basada en la calificación de dichos servicios, a las Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS) y farmacias privadas como parte de la atención integral del paciente.

Además, con esta nueva visión, se pretende insertar los Servicios Farmacéuticos (SF) como servicios esenciales y de calidad en el cuidado de la salud de las personas, bajo una regulación que contemple y promueva este cambio de paradigma en las prestaciones, y que supere el condicionante del enfoque comercial que debería ser descartado dentro de un estado de derecho.

- BENEFICIO PARA LA POBLACIÓN

1. **ACCESO A MEDICAMENTOS DE CALIDAD:** La incorporación de las farmacias y boticas al SNS garantiza que los medicamentos sean de calidad y estén disponibles para la población.
2. **ACCESO A SERVICIOS DE SALUD INTEGRAL:** Las farmacias y boticas pueden ofrecer servicios de salud integral, como la atención primaria, la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.
3. **MEJORA LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO:** La incorporación de las farmacias y boticas al SNS, va mejorar la adherencia al tratamiento de los pacientes, ya que pueden recibir de manera inmediata y oportuna la orientación y apoyo para el manejo de su enfermedad.
4. **ACCESO A PROGRAMAS DE SALUD PÚBLICA:** Las farmacias y boticas pueden participar en programas de salud pública, como la vacunación y la detección de enfermedades.

- BENEFICIOS PARA LAS FARMACIAS Y BOTICAS

1. **ACCESO A FINANCIAMIENTO**: La incorporación de las farmacias y boticas al SNS puede proporcionar acceso a financiamiento para la mejora de la infraestructura y la capacitación del personal.
2. **ACCESO A INFORMACIÓN Y RECURSOS**: Las farmacias y boticas pueden acceder a información y recursos del SNS, como guías de práctica clínica y protocolos de tratamiento.
3. **MEJORA DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS**: La incorporación de las farmacias y boticas al SNS puede mejorar la calidad de los servicios que ofrecen, ya que deben cumplir con los estándares y protocolos establecidos por el SNS.
4. **AUMENTO DE LA CONFIANZA DE LOS PACIENTES**: La incorporación de las farmacias y boticas al SNS puede aumentar la confianza de los pacientes en los servicios que ofrecen.
5. El Químico Farmacéutico en las Farmacias Ambulatorias permite brindar a los pacientes información oportuna, completa, veraz, independiente, de calidad y sustentada en evidencia científica sobre medicamentos y dispositivos médicos.
6. Se evidencia que el Químico Farmacéutico en las Farmacias de ámbito ambulatorio es un profesional fundamental dentro de la Atención Primaria ya que

se demuestra su gran aporte para asegurar no solo en la dispensación segura sino, oportuna y racional de los medicamentos prescritos dentro del Plan de Seguridad Social en Salud

- BENEFICIOS PARA EL SISTEMA DE SALUD

1. **MEJORA DE LA COORDINACIÓN Y LA INTEGRACIÓN:** La incorporación de las farmacias y boticas al SNS, va a mejorar la coordinación y la integración entre los diferentes niveles de atención y los proveedores de servicios de salud.
2. **AUMENTO DE LA EFICIENCIA Y LA EFICACIA:** La incorporación de las farmacias y boticas al SNS, va a aumentar la eficiencia y la eficacia del sistema de salud, ya que se pueden evitar duplicidades y se puede mejorar la gestión de los recursos.
3. **MEJORA DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN:** La incorporación de las farmacias y boticas al SNS, va a mejorar la calidad de la atención que se brinda a los pacientes, ya que se pueden establecer estándares y protocolos de atención.
4. **AUMENTO DE LA TRANSPARENCIA Y LA RENDICIÓN DE CUENTAS:** La incorporación de las farmacias y boticas al SNS, va a aumentar la transparencia y la rendición de cuentas en el sistema de salud, ya que se pueden establecer mecanismos de supervisión y evaluación.

En el Perú, existen varias tecnologías que se utilizan para garantizar la seguridad y calidad de los productos farmacéuticos lo describimos a continuación:

1. **Sistema de trazabilidad**: El Ministerio de Salud del Perú ha implementado un sistema de trazabilidad para los medicamentos, que permite seguir el rastro de los productos desde su fabricación hasta su distribución y venta.

2. **Código de barras:** Los medicamentos en el Perú deben tener un código de barras que contiene información sobre el producto, como su nombre, dosis y fecha de vencimiento.

3. **Sistema de gestión de calidad:** Las empresas farmacéuticas en el Perú deben implementar un sistema de gestión de calidad que garantice la calidad de los productos y la seguridad de los pacientes.

4. **Análisis de laboratorio:** Los medicamentos en el Perú deben someterse a análisis de laboratorio para garantizar su calidad y seguridad.

5. **Inspecciones y auditorías:** El Ministerio de Salud del Perú realiza inspecciones y auditorías a las empresas farmacéuticas y a los establecimientos de salud para garantizar que cumplan con las normas y regulaciones establecidas.

6. **Sistema de vigilancia farmacológica:** El Ministerio de Salud del Perú ha implementado un sistema de vigilancia farmacológica que permite monitorear la seguridad de los medicamentos y detectar cualquier problema relacionado con su uso.

7. **Tecnología de identificación por radiofrecuencia (RFID):** Algunas empresas farmacéuticas en el Perú están utilizando la tecnología RFID para identificar y rastrear los medicamentos a lo largo de la cadena de suministro.

8. **Sistema de gestión de inventario:** Las empresas farmacéuticas en el Perú deben implementar un sistema de gestión de inventario que garantice la disponibilidad de los medicamentos y minimice el riesgo de stockouts y sobrestock.

9. **Tecnología de automatización:** Algunas empresas farmacéuticas en el Perú están utilizando tecnología de automatización para mejorar la eficiencia y la precisión en la fabricación y distribución de medicamentos.

10. **Sistema de gestión de calidad total:** Las empresas farmacéuticas en el Perú deben implementar un sistema de gestión de calidad total que garantice la calidad de los productos y la seguridad de los pacientes.

Es importante destacar que la implementación de estas tecnologías es obligatoria para las empresas farmacéuticas en el Perú, y que el Ministerio de Salud del Perú es el encargado de supervisar y regular su uso.

ANÁLISIS COSTO-BENEFICIO

El presente proyecto de ley es una inversión positiva para toda la Sociedad, proporcionando al profesional químico farmacéutico de una norma cuyo beneficio mediato es elevar el nivel de su estatus laboral y profesional integrándolo al equipo básico de salud y como beneficio inmediato optimiza la calidad de atención en salud a la población entera.

A modo de resumen, el presente proyecto de ley responde de manera urgente a las deficiencias en la atención de salud que enfrenta nuestro país. Esta iniciativa legislativa busca garantizar al pueblo peruano una atención integral, integrada y continua a sus necesidades y problemas de salud, tanto a nivel individual como colectivo.

Reconoce a los medicamentos como elementos esenciales, buscando mejorar la disponibilidad de los medicamentos en los pacientes, optimizando su uso y vigilando su respuesta farmacoterapéutica, tanto como su seguridad y propone soluciones razonadas que representan un avance significativo hacia el progreso de nuestra población en términos de salud, un derecho fundamental al que todos tienen acceso, y, en consecuencia, contribuye al desarrollo de los profesionales del sector de la salud.

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 **02522/2021 Y 08488/2024-CR**, con el **TEXTO SUSTITUTORIO** siguiente:

TEXTO SUSTITUTORIO

El Congreso de la República
Ha dado la siguiente ley:

LEY DE MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS PÚBLICOS Y PRIVADOS PARA SU INCORPORACIÓN AL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

CAPÍTULO I
DISPOSICIONES GENERALES

Artículo 1. Objeto de la Ley

La presente iniciativa legislativa tiene por objeto disponer, al Ministerio de Salud (MINSA), que modernice su Sistema Integrado de Suministro de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios a través de la implementación de un sistema de seguridad biométrica dactilar para la entrega de medicamentos y de la interconectividad en los establecimientos farmacéuticos a nivel nacional para incorporarlos al Sistema Nacional de Salud (SNS).

Artículo 2. Finalidad de Ley

La finalidad de la presente ley es promover la salud mediante las siguientes acciones: evitar el desabastecimiento de medicinas e insumos médicos, prevenir enfermedades, y mejorar la disponibilidad de los medicamentos en la población optimizando su uso y vigilando su respuesta farmacoterapéutica, y su seguridad, de modo que se garantice la atención integral y continúa a las necesidades y problemas de la salud de la población tanto a escala individual como colectiva.

Artículo 3. Definiciones

Para efectos de la presente ley, se establecen las definiciones siguientes:

a) **Atención primaria de salud (APS).** Es un sistema de salud basado en la atención primaria de salud que orienta sus estructuras y funciones hacia los valores de la equidad y la solidaridad social, y hacia el derecho de todo ser humano a gozar del grado máximo de salud que se pueda lograr sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económico-social.

b) **Servicio farmacéutico (SF).** Es la ciencia y las actividades relacionadas con la detección, evaluación, entendimiento y prevención de los eventos adversos o cualquier otro problema relacionado con los medicamentos.

c) **Sistema Automatizado de Identificación de Huellas Dactilares (AFIS).** Es una herramienta informática que permite cotejar imágenes de huellas dactilares y palmares para cotejarlas con Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (RENIEC).

CAPÍTULO II
EXPENDIO DE MEDICAMENTOS CON EL SISTEMA AFIS E INTEGRACIÓN DE LAS BOTICAS Y FARMACIAS AL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Artículo 4. Expendio de medicamentos con sistema AFIS e integración de las boticas y farmacias al Sistema Nacional de Salud

4.1. Usar obligatoriamente el dispositivo biométrico, cuyo sistema operativo debe interconectar a la RENIEC con el Sistema Automatizado de Identificación de Huellas Dactilares (AFIS), para que quede registrada la captura de los datos biométricos de la persona a quien se le está entregando el medicamento o suministro médico.

4.2. Encargar al Ministerio de Salud (MINSA) la implementación en el Sistema Integrado de Suministro de Productos Farmacéuticos Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de un software para la interconectividad entre farmacias y boticas a nivel nacional, de modo que se puedan conocer con exactitud los

establecimientos farmacéuticos abastecidos más cercanos para el usuario.

4.3. Se dispone la integración de las farmacias y boticas al Sistema Nacional de Salud, a través de su participación en las redes integradas de salud de la localidad a la que pertenezcan. Para tal fin, el Ministerio de Salud amplía la red interconectada mediante sistema y aplicativo (AFIS) en las farmacias y boticas con las instituciones prestadoras de salud y prescriptores en general, y establece medios de coordinación centrados en la salud del paciente. Estos medios deben cumplir las normas establecidas en la presente ley, y son apoyados en todo momento por el Colegio Químico Farmacéutico del Perú.

4.4. Las farmacias y boticas que se integren al Sistema Nacional de Salud deben adoptar como valores y principios propios de los servicios farmacéuticos basados en atención primaria de salud a aquellos que fueron aprobados para la atención primaria de salud renovada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), los cuales se detallan en Reglamento de la presente ley.

Artículo 5. Cumplimiento de requisitos

5.1. Las farmacias y boticas que se integren al Sistema Nacional de Salud deben cumplir con los requisitos establecidos en la presente norma y el Reglamento que da mérito la presente ley, para lo que son previamente acreditadas y vigiladas regularmente por el Ministerio de Salud, a través de sus órganos de fiscalización: las direcciones de redes integradas de salud, DIRIS, la Dirección de Medicamentos, Insumos y Drogas y la Dirección Regional de Medicamentos, Insumos y Drogas, DIREMID. Asimismo, deben cumplir con la correspondiente certificación de competencias profesionales de los químico-farmacéuticos por parte del Colegio Químico Farmacéutico del Perú, las que son parte de los servicios farmacéuticos basados en la atención primaria de salud.

5.2. Implementar en el sistema de Suministros de Medicamentos e Insumos la

programación de software para la interconectividad entre las farmacias a nivel nacional. Por consiguiente, se encarga al MINSA la creación de las bases para convocar a la licitación pública, la adquisición de dispositivos biométricos de buena calidad y última generación, con empresas altamente calificadas y con experiencia suficiente comprobada ante la mesa de trabajo que se conforma en la presente ley.

Artículo 6. Mesa de trabajo

6.1. Se coordina entre el Ministerio de Salud (MINSA) y el Ministerio de Economía y Finanzas (MEF) la creación de una mesa de trabajo especializada con la finalidad de supervisar y fiscalizar la adquisición de los dispositivos biométricos, así como desarrollar los lineamientos para la correcta ejecución de la ley.

6.2. La mesa de trabajo está integrada por los siguientes representantes:

a) Dos representantes del Ministerio de Salud (MINSA) de los cuales uno preside la mesa.
b) Un representante del Ministerio de Economía y Finanzas (MEF).
c) Un representante de la Asamblea Nacional de Gobiernos Regionales (ANGR).

Artículo 7. Niveles de complejidad

Las farmacias y boticas se clasifican en tres niveles de complejidad: nivel básico, nivel intermedio y nivel especializado. Para tal efecto, se consideran establecimientos comunitarios y hospitalarios tanto del sector público y privado. Esta clasificación está basada en criterios específicos para cada nivel que se establecen en el Reglamento de la ley.

Artículo 8. Equipo básico de salud

Independiente de su nivel de complejidad, se deben integrar a los profesionales médicos y químico-farmacéuticos al equipo básico de salud, mediante una participación en la obtención de resultados positivos en la salud con el propósito de mejorar la calidad de vida de la población. Para ello, el Reglamento establece

los procedimientos respectivos.

Artículo 9. Responsabilidades

9.1. Las responsabilidades de la implementación de los servicios farmacéuticos basados en atención primaria de salud y desempeño de los profesionales químico-farmacéuticos están a cargo del Ministerio de Salud con la participación del Colegio Químico Farmacéutico del Perú y de la Asociación de Facultades y Escuelas de Farmacia y Bioquímica del Perú, o quien haga sus veces, para lo cual se conforma un equipo técnico nacional, regional y local.

9.2. Las funciones de la mesa de trabajo otorgadas mediante la presente ley son de cumplimiento obligatorio y se desempeñan con transparencia bajo la supervisión de las instituciones encargadas.

CAPÍTULO III
FUNCIONES ESENCIALES

Artículo 10. Funciones esenciales

Las farmacias y boticas que desarrollen servicios farmacéuticos en atención primaria de salud y se integren al Sistema Nacional de Salud deben cumplir mínimamente las siguientes funciones esenciales:

a) Garantizar la calidad del establecimiento farmacéutico cumpliendo los lineamientos del Sistema Nacional de Salud.
b) Desarrollar servicios farmacéuticos, como actividades de atención farmacéutica y otras actividades relacionadas al paciente, la familia, la comunidad y el ambiente, que permitan optimizar el uso del medicamento, y otras tecnologías sanitarias, así como vigilar su respuesta en el paciente y cuidar de los efectos adversos.
c) Gestionar y organizar los diversos procesos de suministro que desarrollan las farmacias y boticas dentro de los servicios farmacéuticos basados en atención primaria de salud, con el fin de otorgar el medicamento de manera oportuna y al menor costo.

d) Desarrollar actividades de gestión del conocimiento e investigación, dependiendo de la categoría en que se encuentre.
e) Implementar planes de capacitación y formación del recurso humano que labore en las farmacias y boticas, así como de los estudiantes practicantes, con el debido monitoreo de su desempeño y otros aspectos que se determinen en el Reglamento.

DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS FINALES

PRIMERA. Reglamentación

El Poder Ejecutivo, en coordinación con el Ministerio de Salud (MINSA), aprueba el reglamento de la presente ley en un plazo no mayor de sesenta días calendario contados a partir de su entrada en vigor.

SEGUNDA. Implementación

El MINSA establece el plan de implementación de la presente ley en un plazo no mayor de ciento veinte días calendario contados a partir de la publicación de su reglamento.

TERCERA. Financiamiento

El MINSA coordina con el Ministerio de Economía y Finanzas (MEF) la definición y asignación de los fondos del tesoro público y los mecanismos presupuestales requeridos para la ejecución de la presente ley.

Dese cuenta.
Cusco Plataforma de sesiones virtuales.
Lima, 03 de diciembre 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:

No habiendo otras intervenciones, se procede a votar.

Señor secretario técnico, someta a votación nominal:
con la presencia de los congresistas, Picón Quedo Luís Raúl, Heidinger Ballesteros Nelcy Lidia, Arriola Tueros José Alberto, Bustamante Donayre Ernesto, Cruz Mamani Flavio, Córdova Lobatón María Jessica , Huamán Coronado Raúl, Juárez Calle Heidy Lisbeth, Jáuregui Martínez de Aguayo María de los Milagros Jackeline, Marticorena Mendoza Jorge Alfonso , Mori Celis Juan Carlos, Portalatino Ávalos Kelly Roxana, Portero López Hilda Marleny, Robles Araujo Silvana Emperatriz, Varas Meléndez Elías Marcial, Tacuri Valdivia Germán Adolfo y Zegarra Saboya Ana Zadith (**19** presentes)

Contra: Infantes Castañeda Mery Eliana, López Morales Jeny Luz.
Abstención: Jáuregui Martínez de Aguayo María de los Milagros Jackeline,
VOTACION

- A favor: 15
- En contra: 02
- Abstenciones: 01

Presidente.
Siguiente punto

Debate y votación Predictamen recaído en los Proyectos de Ley **09118/2024-CR y 09186/2024-CR** "Ley que modifica el artículo 2 de la Ley N°27669, Ley del trabajo de la Enfermera (o)".

A solicitud de la cuestión previa de la congresista Córdova Lobatón María Jessica, para solicitar la opinión del ministerio de salud
A FAVOR:
con la presencia de los congresistas, Bustamante Donayre Ernesto, Córdova Lobatón María Jessica, Huamán Coronado Raúl, 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, Varas Meléndez Elías Marcial y Zegarra Saboya Ana Zadith (**11** presentes)

EN CONTRA: Picón Quedo Luís Raúl, Heidinger Ballesteros Nelcy Lidia, Arriola Tueros José Alberto, Cruz Mamani Flavio, Juárez Calle Heidy Lisbeth y Robles Araujo Silvana Emperatriz **(6)**

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 **10.00 horas**, con **56** minutos.

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: PICON QUEDO Luis Raul FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 12/12/2024 12:40:07-0500

FIRMA DIGITAL
Firmado digitalmente por: PAREDES PIQUE Susel Ana Maria FAU 20161749126 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 12/12/2024 12:55:45-0500

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