

ACTA REUNIÓN DEL COMITÉ EJECUTIVO REGIONAL –MCLCP 2018

Siendo las diez de la mañana del día veintisiete de agosto del dos mil dieciocho en el local de la Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza Región Cajamarca, ubicado en el Jr. Los Sauces 453 Urbanización los Rosales, se encuentran reunidos los integrantes del CER Ampliado, Anné Centurión, Danitza Alva - GORE – Coordinadora MCLCP, Ana Muñoz- Promotora, Madeline Reyes-Asistente Regional, Elena Sánchez- Secretaria Ejecutiva de la Mesa de Concertación para la lucha Contra la Pobreza, para trabajar la siguiente agenda:

1. Informes MCLCP, Centro de Salud mental
2. Balance de Indicadores Sociales
3. Avances de la Ejecución Presupuestal 2018
4. Acuerdos y tareas

Anne Centurión Coordinadora Regional de la Mesa saluda y da la bienvenida a los participantes, y procede a la presentación de informes

Informes:

Se informa sobre el simulacro sobre inundaciones

Sobre Curso de Formación Con CEDEPAS

Suscripción de Acuerdos de Gobernabilidad

Informa sobre Conferencia de Prensa, cronograma de visitas a las provincias y Foro Regional en donde participará el Presidente Nacional de la Mesa Federico Arnillas.

Exposición sobre Indicadores Sociales

Danitza Alva Walter, tiene a su cargo la presentación del punto central de Agenda "Indicadores Sociales

Mortalidad Materna, hasta agosto (semana 12) 12 muertes maternas, 2017 se cerró con 31 muertes maternas

Porcentaje con menores de 10 niños 3 tienen desnutrición crónica infantil según ENDES, según información SIEN las provincias que han incrementado San Pablo, Hualgayoc, Jaén

Niños, niñas con prevalencia de Anemia, en el 17 se incrementó, según ENDES a agosto del 2018 se ha disminuido en 7 puntos porcentuales y según SIEN se ha incrementado en provincias San Marcos, Cajabamba, Chota, Santa Cruz y Cutervo.

San Pablo se ha incrementado de 28.6% a 40.2%, en Santa Cruz de 10 niños 4 están con Anemia.

Paquete integral de atención al niño solo Jaén ha cumplido los demás están en Rojo.

Paquete de agua que no acceden a agua clorada, ENDES 2016 solo 2% consume agua clorada y el 98% no.

2017 meta 86 %, 2018 aún no nos miden

Centros Poblados con agua, 13 provincias 6686 tiene 3500 cuentan con sistemas de agua es decir la mitad, y de estos están e 1300 en buen estado.

Vigilancia de la claridad de agua, están a cargo del personal de salud, reservorio, en la primera familia y en la última familia se hace la toma de muestra, de 11 solo 9 están clorando en Cajabamba, Chota de 32 ninguno Clora, 23 en Contumazá ninguno está clorando...

De 1990 CPM vigilados solo en 121 están clorados

Ejecución Presupuestal

Salud: Personal nombrado y CAS año a año se incrementa y es 139 millones, pero no es

El Presupuesto de DCI, se ha incrementado cada año, los resultados de anemia y DCI o se han detenido o se han incrementado.

Se adjunta exposición

Magali Chunga: Es un avance de ejecución del presupuesto en salud muy bajo, en salud materna en muertes estamos en casi la mitad del 2017, las 12 muertes han podido prevenirse , pero no se hicieron por parte de ausencia de personal en puntos más alejados, otra observación es falta de accesibilidad, no hay ambulancias, eso se hacen canoa, en caballos, y eso dificulta para evitar muertes maternas , el presupuesto regional solo se ha ejecutado el 35 % y eso es lamentable, porque no se toma medidas para ejecutarlo, que falta? ¿Por qué no se puede ejecutar? Hay que tomar medidas con el 2019 y si aún podemos para este año hagámoslo.

Lic. Alex Gonzales- Colegio de Sociólogos, felicitar a la mesa por promover, los datos en rojo son como la libreta de notas que estamos muy mal, todos estos atrás estamos mal en mal uso del canon minero, hay tema intergubernamental, provinciales, distritales. No se ejecuta proyectos en base a plan concertado, hay que descentralizar el servicio de salud, hay que recuperar y descentralizar el servicio, en el sector rural, destinar alimentos a través de los programas sociales a través de un acuerdo concertado, ya no podemos llorar por la leche derramada, preocupa que no hay postores en caso de la compra de implementos, hay postores, quizá falta transparencia , hablar de salud o desnutrición crónica o anemia hay que verlo de manera integral no solo de la atención primaria sino de un componente productivo.

Hablar de lucha contra desnutrición crónica infantil es menester de todo, la planificación se ha hecho varias veces, pero no se implementa, los datos siguen en rojo. Hay que separar las camisetas políticas.

Dr. Herico Cieza- Colegio Médico, ahora se esta trabajando de mejor manera no solo para ver la calidad y la humanización del servicio sino también para velar porque el trabajo multisectorial que se realice sea de manera articulada. El problema

es si nos hacen caso o no muchos tenemos voz, pero pocos votos, todo se queda en el libro y poco se implementa, en el Consejo Regional de Salud participamos y hace dos meses hemos presentado una carta para hacer investigación y hasta maltrato nos dan.

La anemia tiene característica clara ha ido bajando según el presupuesto y hay que verificar datos, si el DCI ha aumentado como va a bajar la anemia. Cómo sacamos los datos, hay paciente en el estado y la parte privada, la mayor parte de la parte privada son anémicos.

La mortalidad neonatal no está en cero estás más que en el 2018, falta capacitación no es factible cambiar si no se fortalece capacidades

Si hubo bastante atención primaria en algún tiempo en Cajamarca, las brigadas tienen que ir a capacitar a las personas por tiempo permanente.

En Desnutrición y anemia como podemos manejar si no hay trabajo multisectorial, acceso vial, acceso alimentos, manejar biohuertos. Cuando estuvieron en el plan local educativo – PEL, el colegio médico dio su aporte en salud, falta acciones estratégicas, si tengo niños bien nutridos, va aprender, y un docente que maneja sus estrategias habrá resultado, a través de una alfabetización funcional, no solo dar opiniones sino trabajar en conjunto para ver resultados, quien sabe de los resultados del proyecto en Chota sobre DCI?

No hubiera anemia ni DCI, si hubiera lactancia materna exclusiva, no se resuelve dando hierro, el trabajo es social y multisectorial, si no hacen caso quien tiene la responsabilidad política y el presupuesto, distribuimos mal, hay que ordenarnos, hay mucho que hacer, la palabra es hoy más política que técnica.

PREGUNTAS Y APORTES DE LOS PARTICIPANTES

Julio Polo Guevara- Coordinador del Programa país

En Cajamarca tienen 17 establecimientos de Tambos para atender de manera articulada, facilitan semillas para los biohuertos, vayan a los Tambos hay que ir de manera articulada. Promover acciones conjuntas...

Señora Patricia Rivera UPAGU, estuvo en reunión con viceministra de salud nuevos capacitadores para la salud mental, estaba la viceministra hablando sobre prevención y promoción y manifestaba que Cajamarca ha bajado la anemia porque hay mucha carne, hay que hacer evaluaciones porque es incongruente los datos, hay que aunar esfuerzos desde los diferentes niveles...

Brenda Góngora- Coordinadora de la estrategia Desnutrición de la DIRESA, las cifras maquillan bonito la realidad, en un semestre bajar 7 puntos es una maravilla..., no confiarnos en resultados hay mucho trabajo que hacer, existen múltiples factores, la suplementación no es respuesta concreta, pero si aporta, lo relacionado a los médicos el paciente se ve muy influenciado por la opinión de los médicos, a veces hay discrepancias entre el personal de salud.

Han tenido talleres y capacitación sobre anemia y DCI y se ve que hay en algún personal de la salud algunas limitaciones.

Zoila Vigo- MEF, felicitar a la mesa por el espacio en donde confluye Estado y Sociedad Civil, es justamente el enfoque que necesitamos para sacar de la anemia y DCI y felicita al decano del Colegio Médico, porque necesitamos esa mirada de los actores hay que tener enfoque social, hay que ver cosas diferentes, de quién es la decisión de llevar al niño al establecimiento, hay que trabajar con familia madre, cómo hacemos que programas sociales aseguren para que consuman micronutriente, proteína animal, agua segura, transvasar enfoque de sector salud. cambiar metodología de salud, de consejería, y si necesitamos hacer investigación.

Luis Callirgos, cuando evaluamos gestión del Estado nos encasillamos en ver el gasto y no miramos la calidad del gasto, que actividad. estamos haciendo para solucionar el problema, nos quedamos en el diagnóstico y los planes no conversan entre sí, construir POA articulado, que acciones, que proyectos y que resultados.

Elena Sánchez, saluda la participación de los colegios profesionales, y de los sectores cómo ver la calidad del gasto,

Martín Benites- Colegio Médico, curso del 07 y 08 ahora es anemia, otro momento es otro tema, las capacitaciones tienen ausencia de actitudes, valores.

Falta articular el trabajo articulado.

Dr. Herico, felicitar a la Lic. Del Gobierno Regional, y a la representante de Desnutrición de la DIRESA, su postura es personal, la política nacional hay que cumplirla, dará

Ivon- DIRESA, esta oportunidad es para socializar indicadores sociales, felicitan a la mesa, responsable de salud materna, es tema amplio y si no se articulan con los actores sociales es imposible disminuir estos indicadores. Hay temas de actitud de todo el equipo cuando no coordinan acciones, sobre presupuesto, no solo es de la DIRESA sino también lo de pro región y la Universidad que es la instancia formadora.

Enrique Castillo- CUNA MAS, tamizaje oportuno **no** se puede llegar al 100%, se dice que no habrá desabastecimiento del medicamento, pero en los lugares alejados no hay productos, llegan las chispitas vencidas, otro problema es que hay que personal SERUM y no se comprometen con el trabajo, el registro oportuno es otro problema.

Natalia Huaccha- Regidora MPC, saluda a la mesa y a los colegios profesionales y los insumos necesarios para resolver los problemas a través de una política pública. Alegra ver los primeros inicios evaluemos y monitoreemos y demos valor a la universidad sobre la investigación. .-

Celina Machuca, felicitar porque ha tocado tema importante sobre indicadores sociales, la atención primaria de la salud agua y saneamiento es responsabilidad del gobierno local, trabajo multisectorial.

Sandra Rabanal- Atención Integral de la DIRESA, saludar este espacio, preocupa muerte materna y mortalidad neonatal al primer semestre tristemente podemos decir por cada madre mueren 12 neonatos.


Celina Pacheco Viquez
DIRESA - Promoción


BRENDA GONZALEZ LOPEZ
DIRESA CAJ - ESPANOLA

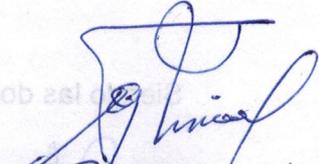

FORO SALUD
CAJAMARCA
ELIAS CACHI.


MPC

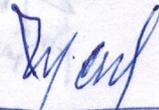

Daniel Eduardo Incaico Correo
Vocero Red Intergubern


Mercedes Vasquez Linares
Aldeas Infantiles SOS.


Alex M. Gonzales Anamp
CEDEPAS NORTE


ROGER SANCHEZ
MICA NTO


Luis Callizgos Carboull
GORECAJ / RENAMA


Ramon Mendoza G.
DIRECATA MARCA


BONNE RUIZ R.
DIRESA TSP.


WILFREDO CHAVEZ FLORES
MIDIS


JULIO POLO GUEVARA
P.N. PAIS.


NANCY S. CUEVA C.
P.N. PAIS