



OBSERVATORIO
MISIONES
21/05/2018



La crisis hospitalaria que aún no cesa

Si algo ha caracterizado el sector salud en el país ha sido su diversificación. La denominación del **Sistema Público Nacional de Salud** ha resultado carente de fundamento puesto que no existe un verdadero sistema que agrupe a los diversos entes administrativos que prestan salud en el país. Mucho más grave, existe una deuda con la ciudadanía: una **Ley Orgánica de Salud** que agrupe los diversos componentes. A saber, se tiene la red de hospitales, Misión Barrio Adentro, clínicas privadas e Instituto Venezolano de los Seguros Sociales (IVSS).

Por otra parte, una de las múltiples razones de la diversificación del sector salud es, entre otros aspectos, la rotación ministerial. Numerosos funcionarios han ocupado la cartera ministerial de salud sin generar políticas eficaces que hubiesen prevenido la actual emergencia humanitaria. Esto ha traído como consecuencia casos como el del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales (IVSS) de la ciudad de Barinas, que permanece sin director desde diciembre.

En la entidad llanera, ni siquiera existe quien firme las actas de entrega para suministros de alto costo, información aportada por el dirigente social, Remzo Salinas, del Frente Social de Protección al Paciente. Su madre también espera por tratamiento, su lucha lo ha llevado a ser uno de los protagonistas de esta historia. En Barinas no hay director desde el mes de diciembre, quien lo preside es el actual Ministro de Salud.

A Salinas le ha tocado conocer los testimonios de otros pacientes o familiares quienes han logrado conseguir medicamentos como el Carboplaten y Docetaxel, a un costo de \$50 o \$100 USD, en Cúcuta. Los han comprado, incluso, con la misma presentación con la que se vende en Venezuela. Él se atreve a decir que existe personal de la salud dado a la tarea de vender las medicinas antes de que lleguen al IVSS.

Docetaxel, Fulgartin, son medicinas que deben ser refrigeradas, y a veces tampoco llegan con regularidad. "No hay quien gerencie". Son alrededor de 300 pacientes que persisten en esta lucha. Igual está ocurriendo con los pacientes renales.

Tamosifen, Prednizona tienen más de un año que no llegan al IVSS. "Y Maduro dice que no hay un sistema de salud como el de Venezuela", se lamenta este luchador social.

¡Hasta 6 millones cobraban en el 2017!

Salinas contó a Transparencia Venezuela capítulo Barinas que el 22 de enero de 2017, se encontraron con un sujeto que cobraba **6.000.000 Bs. por entregar las medicinas**, descontando para él un millón. Ese mismo día trancaron la vía. El 16 de diciembre les entregaron los medicamentos correspondientes a ese mes, pero pocos se enteraron.

En la Dirección Regional de Salud, la actual directora, Melly Molina, lo primero que hizo fue cerrar la farmacia, los suministros oncológicos - dice el entrevistado. Antes se les suministraba inyectadoras, soluciones fisiológicas, Desame-tonona, Clorotrimetron, Hidrocortisona. Pero, lamentablemente, desde su llegada, esa entrega no se realiza.

Para Salinas, la falta de consideración es un reflejo de la situación país que estamos viviendo. **Hay pacientes, de la tercera edad que deben pernoctar desde la noche anterior para obtener los medicamentos.** *“Si no llegan entre las 40 personas se quedan por fuera. A los que les toca dos medicamentos, solo les dan uno. No les prestan el baño y deben hacer las necesidades en una placita cercana”.*

¿Qué dicen los médicos?

La situación salarial de los médicos ha venido en franco deterioro desde hace algunos años, y el estado Lara no es la excepción. **Transparencia Venezuela** capítulo Lara recabó testimonios del personal médico residente de los hospitales **Universitario Antonio María Pineda, Hospital Dr. Pastor Oropeza, Hospital Universitario de Pediatría Dr. Agustín Zubillaga, y Hospital Dr. Luis Gómez López**, de Barquisimeto, estado Lara, en el marco de una protesta el 03 de marzo de 2018, con posibilidad de extenderse en caso de que no se satisfagan sus justas demandas.

Los Residentes 1 no han cobrado ningún salario durante el año en curso; los Residentes 2, 3 y 4

sólo cobran su salario sin percibir el bono de alimentación ni el bono nocturno, contrario a como está legalmente consagrado. En una lista que aún se considera incompleta se incluyen residentes en situación verdaderamente crítica: algunos de ellos prácticamente viven en alguno de los hospitales por ser foráneos y no disponer de medios para cancelar el alquiler de una habitación ni familiares en la ciudad que puedan apoyarlos, y se alimentan gracias a la solidaridad de sus compañeros e, incluso, de algunos pacientes que comparten lo que a ellos también les falta a modo de agradecimiento con quienes los atienden y cuidan.

Quizás se está asistiendo a una **nueva categoría**, entre otras que pueblan esta nueva geografía del horror: **el médico en situación de calle**, esa que ya no se refiere a los “sin hogar”, los “sin techo”, como los han referido los trabajos sobre exclusión social, sino a **profesionales cuya precaria situación socio-económica los ancla al reino de la necesidad más básica, más primaria, burlando con crueldad sus esfuerzos de formación y vocaciones.**

Desesperados ante salarios de hambre y condiciones de trabajo precarias para los pacientes, sus familias y el personal de salud, han decidido movilizarse hasta la Comisionaduría de Lara, desde el Colegio de Médicos junto a la organización Médicos Unidos de Venezuela, donde se encontraría la Dra. Linda Amaro, Directora Regional de Salud del Estado Lara, quien consideró una cobertura mediática injusta y exagerada acerca de la problemática, e indicó que el conocimiento y manejo de la situación de los médicos residentes es responsabilidad directa del director de cada centro hospitalario.

Allí comenzó un recorrido en el cual encontrarían una y otra vez explicaciones contradictorias, promesas incumplidas, evasión de responsabilidades que los irían convenciendo de la justeza de su lucha y de la necesidad de continuar las exigencias por sus derechos laborales.

Los médicos residentes de Barquisimeto no están de paro, por cuanto en áreas delicadas como las unidades de cuidados intensivos (UCI), emergencia general, emergencia pediátrica, cirugía y los pisos de hospitalización pediátrica y de adultos se han organizado para mantenerse presentes.

En cierto momento, se les informó que la Almiranta Carmen Meléndez, Gobernadora del estado, solicitó la precisión de la deuda pendiente y asumiría la responsabilidad de su cancelación.

Asimismo, las autoridades se comprometieron a evitar cualquier tipo de retaliación o amedrentamiento, tal como los médicos afirman haber sufrido de parte de los directores de algunos hospitales. Tal es el caso en el Hospital Luis Gómez López, donde los médicos afirman haber sido amenazados de despido si no se presentaban durante tres días continuos, aun estando en la asamblea permanente del colegio de médicos del estado Lara, y presentándose ante la Junta Directiva del colegio.

Ese mismo día se realizó una reunión con la Rectora (E) de la UCLA, profesora Nelly Velásquez, el Decano de Ciencias de la Salud Dr. José Giraldo, el Director del Hospital Pediátrico, Dr. Rafael Eloy Agüero, el Jefe de Postgrado de la UCLA y directivos de SOMIR. Allí se aprobó que, entre martes 03 y viernes 06 de abril, los residentes de los tres hospitales estarían exonerados de asistencia a clases y presentación de evaluaciones.

El día 16 de abril se realizó una masiva asamblea de médicos residentes en la sede del Colegio de Médicos en la cual el Dr. René Rivas, Directivo del Colegio, expresó fuertes críticas hacia la Dra. Amaro; entre estas, la de ser titular de dos cargos en la Administración Pública de salud: Viceministra y Directora Regional de Salud.

Asimismo, se cuestionó a la Dra. Amaro por haber afirmado que ya se había cancelado la deuda a todos los médicos, cuando en realidad más de 200 de ellos no han recibido su dinero y unos pocos han cobrado doble, lo que da cuenta del desorden administrativo que impera en la salud de Lara. Las "explicaciones" han sido variadas; desde que el dinero se entregó pero los bancos no pagan, hasta que las cuentas de los médicos están inactivas. También se denunciaron intentos de amedrentamiento a medios de comunicación y a residentes por parte de la Dra. María García Lara, Directora del Hospital Central Antonio María Pineda. Salarios de hambre, compromisos honrados solo parcialmente, intimidación, pero también escasez de medicinas, deterioro de la infraestructura hospitalaria... no faltan piezas en el rompecabezas de la salud en Lara.

El 17 de abril acudieron al llamado por la salud y la vida y se reunieron frente a los hospitales acompañando la protesta nacional; el miércoles 18 realizarán una nueva asamblea para definir futuras acciones.

Barrio Adentro de aniversario

Y ante esta emergencia, la misión Barrio Adentro cumplió 15 años sin generar el impacto esperado con su creación. Su desarrollo no ha ayudado a revertir los indicadores de salud ni ha resultado una alternativa óptima para la atención de pacientes fuera de la red de hospitales públicos. Un aproximado de \$40.400.285.232 han sido invertidos y no se ha transformado este programa social en salud en una política pública que responda a las necesidades de la población.

Algunos hitos dan cuenta de ello:

- 23 de octubre de 2017: Tareck El Aissami: La demanda en materia quirúrgica de cada estado del país será detectada y verificada a través del sistema del Carnet de la Patria.
- 15 de noviembre de 2017: Un total de 902.184 dosis de toxoide tetánico, pentavalente, trivalente, contra la rubéola y el sarampión se han aplicado en el territorio nacional, en aras de fortalecer los esquemas de inmunización de la población, combatir la difteria y las enfermedades prevenibles.
- 22 de enero de 2018: De los 344 bancos de sangre del país, 105 dependientes del Ministerio de Salud y 131 del IVSS no pueden garantizar transfusiones, informó la Sociedad Venezolana de Hematología.

