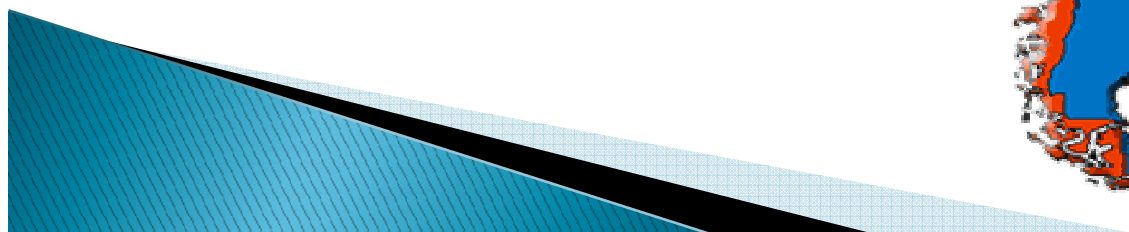


The image shows the entrance of a building with a sign that reads "FEDERACION MEDICA VENEZOLANA". The sign is white with green lettering. The entrance is covered by a wooden overhang supported by white columns. There are glass doors leading into the building. The background shows some greenery and a clear sky.

FEDERACION MEDICA VENEZOLANA

Situación de Salud en Venezuela.

Dr. Douglas León Natera
Presidente FMV. Y CONFEMEL
Porto de Galinhas -PE-Brazil
15 de Septiembre 2011.





DEMOGRAFÍA Y ENTORNO SOCIAL EN LOS PAISES DE LA REGIÓN ANDINA Y DEL CARIBE



Transición
Demográfica

Hombres

Mujeres

Promedio de vida
superior al
pasado

La población se ha duplicado en los últimos 50 años.

Declinación de la población menor de 15 años.

Incremento de la población de más de 60 años.



Implicaciones

Aumento en las tasas de enfermedades crónicas no transmisibles

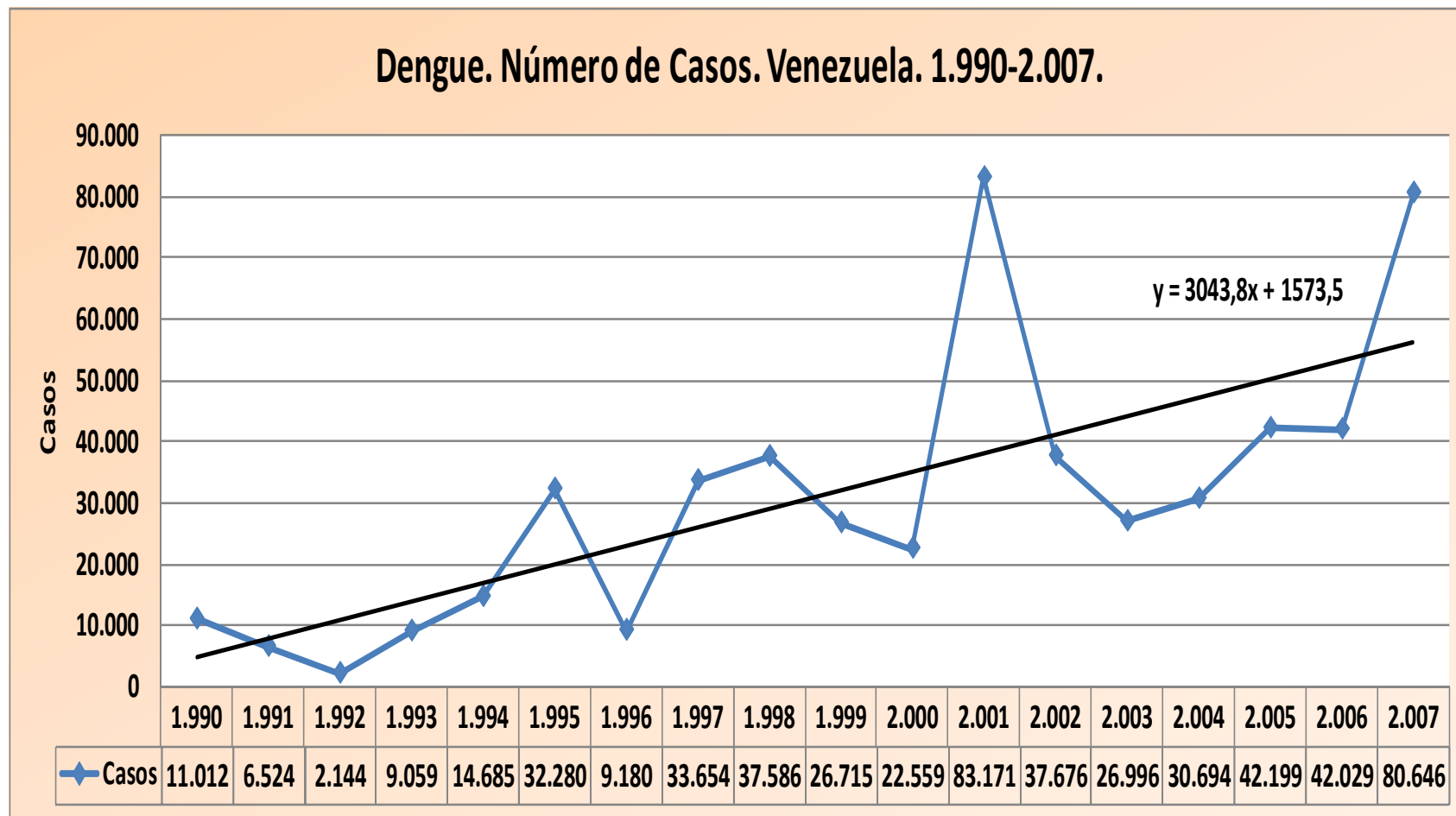


Consecuencias

Incremento en la necesidad de cuidado para la población de la
tercera edad



“ SITUACION DE SALUD EN VENEZUELA...”



Fuente: Boletines Epidemiológicos. Ministerio del Poder Popular para la Salud.



DISTRIBUCION DE MUNICIPIOS CON CASOS CONFIRMADOS DURANTE EL BROTE DE SARAMPION

VENEZUELA, 2001 – 2002*



TOTAL DE MUNICIPIOS EN EL PAIS: 382
No. DE MUNICIPIOS AFECTADOS: 83
PORCENTAJE: 21.7 %

NOTA: EN EL DISTRITO CAPITAL Y EN EL ESTADO VARGAS SE HAN CONSIDERADO PARROQUIAS COMO MUNICIPIOS

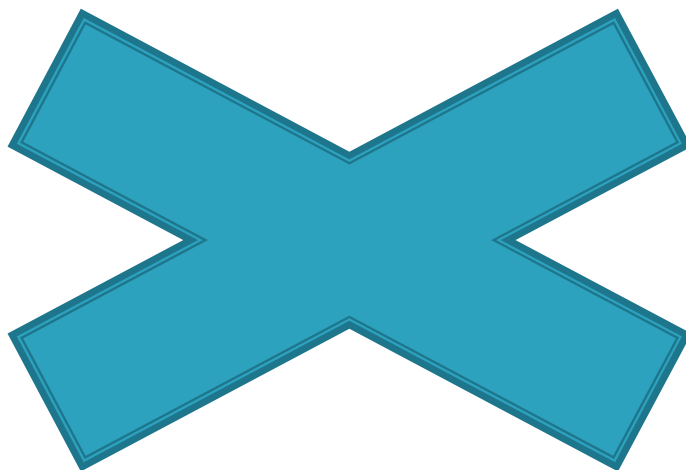
*Hasta semana 27
FUENTE: MSDS*Hasta semana 27
FUENTE: MSDS



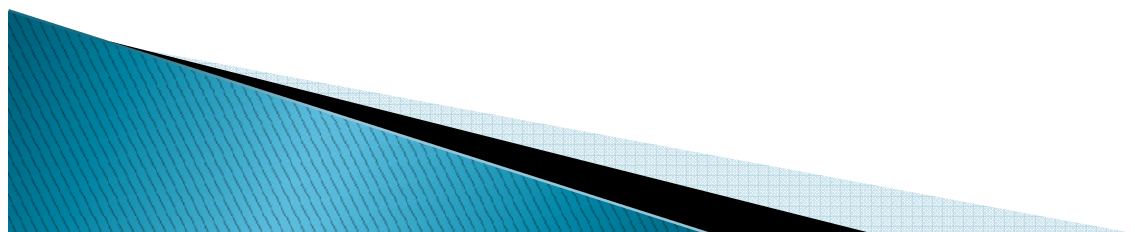
“SITUACION DE SALUD EN VENEZUELA...”



HASTA AQUÍ INFORMACION OFICIAL Y PÚBLICA



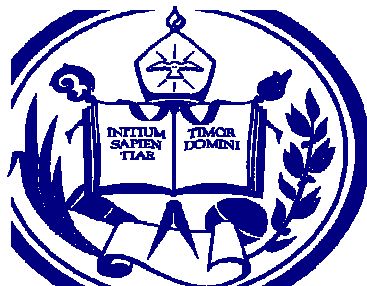
PROHIBICIÓN DE LA INFORMACIÓN AL PÚBLICO



“SITUACION DE SALUD EN VENEZUELA...”



UNIVERSIDAD
CENTRAL DE
VENEZUELA



UNIVERSIDAD
DE LOS
ANDES



UNIVERSIDAD
DEL ZULIA



UNIVERSIDAD
DE
CARABOBO



UNIVERSIDAD
CENTRO
OCCIDENTAL
LISANDRO
ALVARADO



UNIVERSIDAD
DE ORIENTE



UNIVERSIDAD
RÓMULO
GALLEGOS



“SITUACION DE SALUD EN VENEZUELA...”

- ❖ REGIMEN LECTIVO
- ❖ CARGA HORARIA: + 9.600 HORAS
- ❖ RECOMENDACIÓN DE LA OMS NO MENOR A 7000 HORAS



PROGRAMA NACIONAL DE FORMACIÓN DE MÉDICOS INTEGRALES COMUNITARIOS



Inicio de Carrera: 3 de febrero de 2005

Número de Cursantes: 10.000 estudiantes/año 2005 hay mas de 50.000

Aspirantes: Estudiantes egresados del Bachillerato
(MISIÓN SUCRE)

Programa y/o Denominación:
Programa Nacional de Formación de Médicos Integrales Comunitarios

Quienes han anunciado:

- 1. El Presidente del País:** Teniente Coronel Hugo Chávez Frías
Programa Semanal Dominical: Aló Presidente
- 2. El Vice Ministro de Educación Superior:** Dr. Andrés Eloy Ruiz.... Diario de circulación nacional (EL NACIONAL 20-01-2005)
Aspiran graduar mas de 10.000 en el año 2011. Según voceros del gobierno.





“ SITUACION DE SALUD EN VENEZUELA...”



INSTITUCIONES	HOSPITALES				TOTAL
	IV	III	II	I	
MINISTERIO DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL (MSDS)	21	31	44	118	214
INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES (IVSS)	4	18	7	4	33
MINISTERIO DE LA DEFENSA (MD)	1	2	5	5	13
PETROLEOS DE VENEZUELA (PDVSA)		1		2	3
INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRIA (INAGER)	1		17	11	29
CORPORACION VENEZOLANA DE GUAYANA				2	2
POLICIA ESTADAL				1	1
TOTAL	27	52	73	143	295

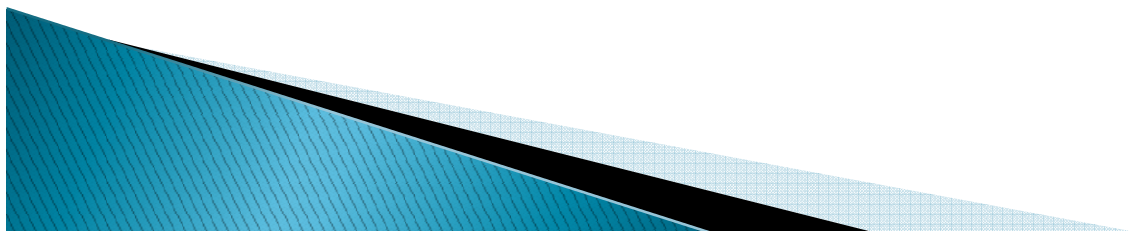
**ESTABLECIMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD
Y DESARROLLO SOCIAL SEGÚN TIPO
VENEZUELA 2000**

ENTIDADES FEDERALES	HOSPITALES										AMBULATORIOS							TOTAL AMBULATORIOS	TOTAL HOSPITALES	TOTAL
	GENERALES					ESPECIALES					URBANOS				RURALES					
	IV	III	II	I	TOTAL	IV	III	II	I	TOTAL	III	II	I	TOTAL	II	I	TOTAL			
AMAZONAS			1		1								7	7	13	67	80	87	1	88
ANZOATEGUI	1		2	7	10						1	6	43	50	58	218	276	326	10	336
APURE		1	1	4	6						1	1	7	9	21	79	100	109	6	115
ARAGUA	1	1	1	5	8				2	2	6	17	111	134	23	34	57	191	10	201
BARINAS		1		6	7						1		17	18	46	151	197	215	7	222
BOLIVAR	1		1	3	5						1	6	46	53	44	193	237	290	5	295
CARABOBO	1	1	1	3	6			4		4	1	5	26	32	18	53	71	103	10	113
COJEDES			2	2	4							4	15	19	15	81	96	115	4	119
DELTA AMACURO			1		1							1	4	5	11	88	99	104	1	105
DISTRITO FEDERAL	6	2	3	1	12		3		1	4		18	76	94			0	94	16	110
FALCON	1		1	5	7						1	7	29	37	71	221	292	329	7	336
GUARICO		1	2	4	7							2	25	27	32	141	173	200	7	207
LARA	1	2		5	8		1			1	4	9	43	56	34	211	245	301	9	310
MERIDA	1		2	11	14		1			1	5		23	28	81	124	205	233	15	248
MIRANDA	1		3	9	13			2	2	4		10	24	34	56	150	206	240	17	257
MONAGAS	1		1	8	10		1		1	2	2	2	15	19	38	174	212	231	12	243
NUEVA ESPARTA		1		2	3						1		7	8	22	47	69	77	3	80
PORTUGUESA		2	1	4	7						1	1	21	23	22	134	156	179	7	186
SUCRE	1	1		7	9		1			1	2	3	19	24	37	159	196	220	10	230
TACHIRA	1		5	3	9				1	1	1	7	24	32	22	150	172	204	10	214
TRUJILLO	1	1	1	3	6		1		3	4		3	22	25	74	235	309	334	10	344
VARGAS			1		1		3	1		4	1	6	17	24	9	7	16	40	5	45
YARACUY		1		4	5						1	12	15	28	38	48	86	114	5	119
ZULIA	3	3	4	12	22		2	3		5	13	34	57	104	78	87	165	269	27	296
TOTAL	21	18	34	108	181		13	10	10	33	43	154	693	890	863	2852	3715	4605	214	4819

Fuente: Direcciones Regionales de Salud Venezuela 2000



“SITUACION DE SALUD EN VENEZUELA...”

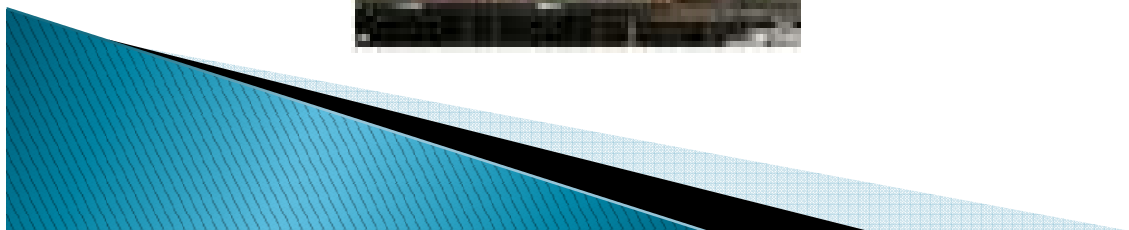




“ SITUACION DE SALUD EN VENEZUELA...”

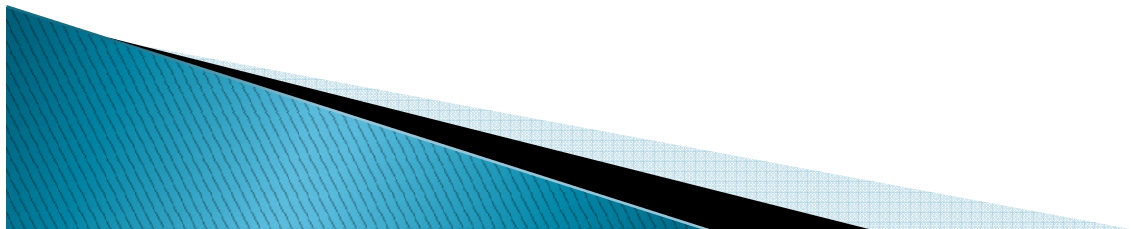


Hospital Miguel Pérez Carreño



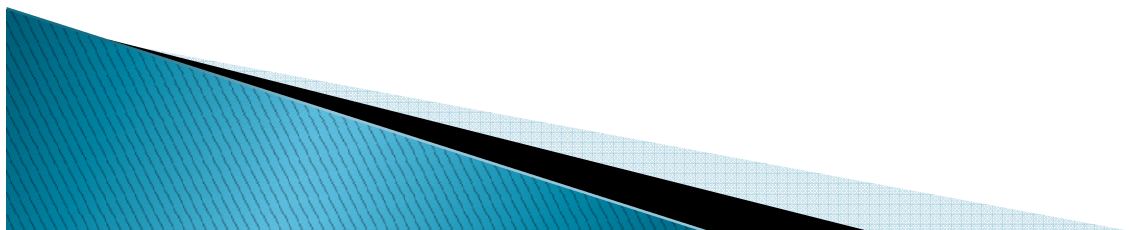


AMBULATORIO RURAL TIPO II LAS CUMARAGUAS ESTADO FALCON



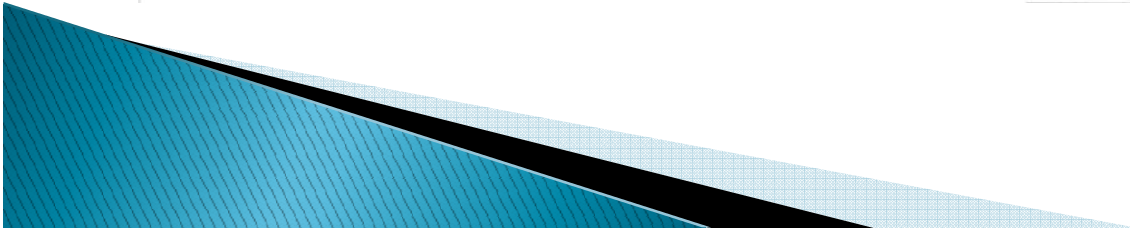


PRESENTE Y FUTURO DE LOS ESTUDIOS MEDICOS Y DEL EJERCICIO DE LA MEDICINA EN VENEZUELA



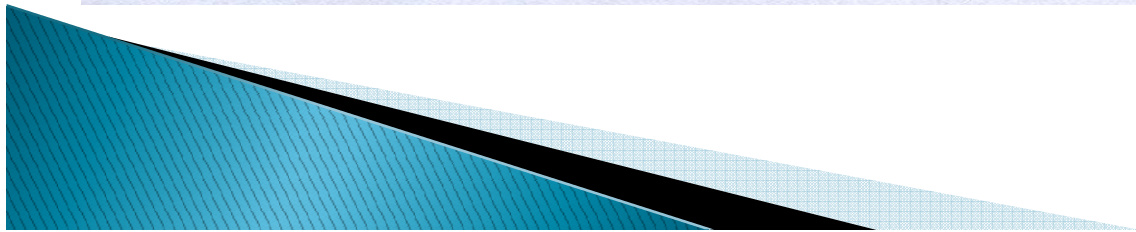
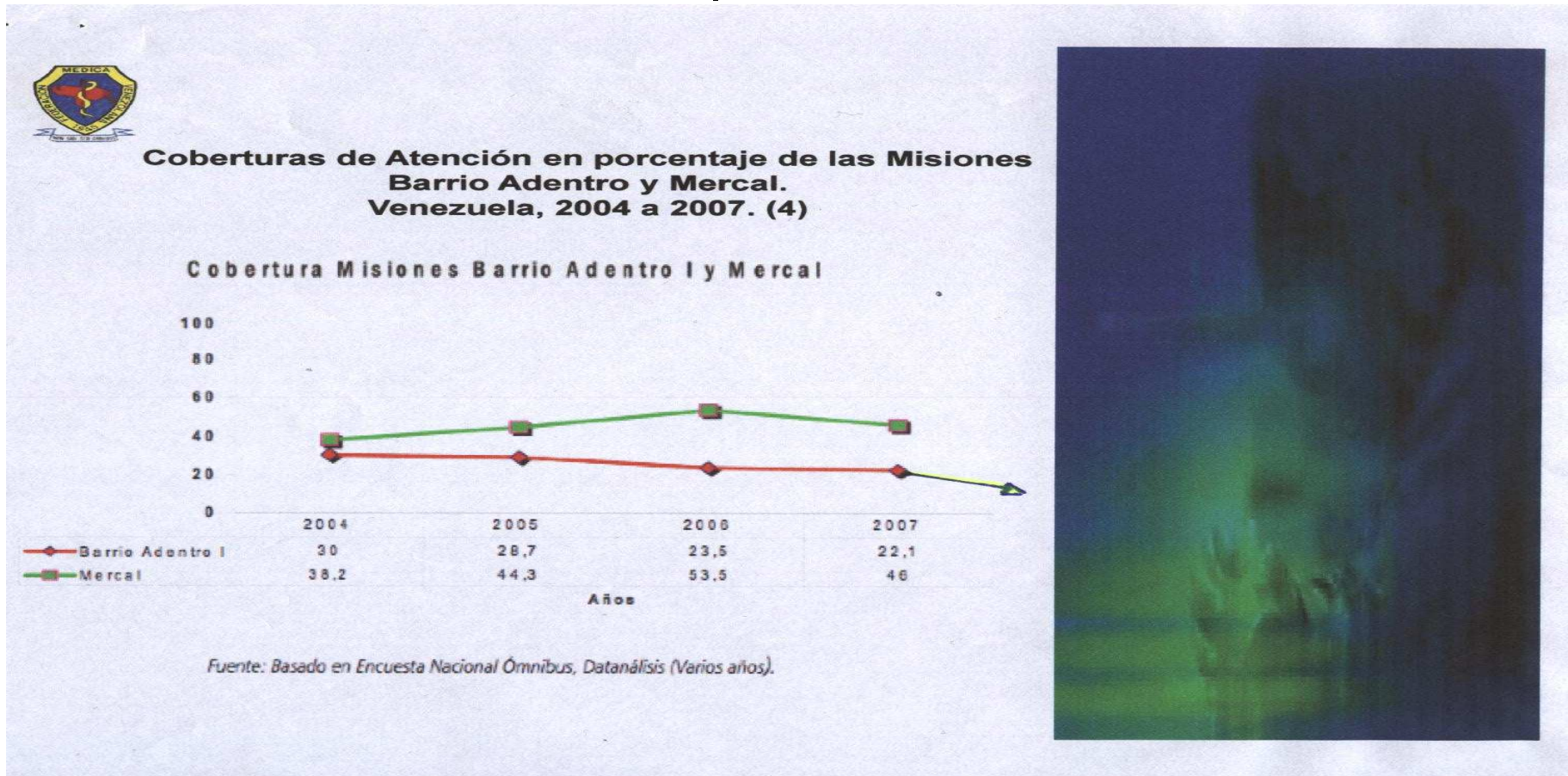


“SITUACION DE SALUD EN VENEZUELA”





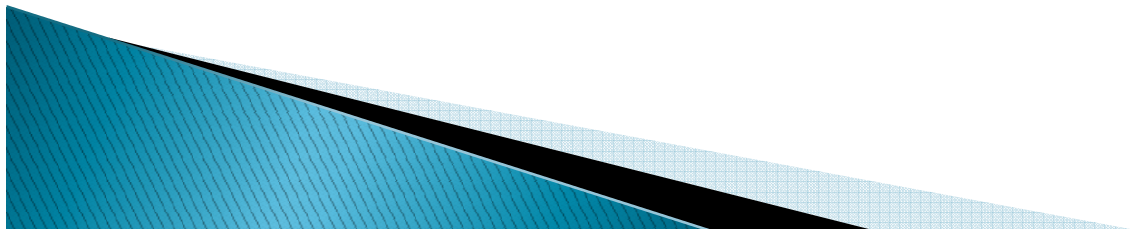
“EL SISTEMA DE SALUD QUE NECESITA VENEZUELA”





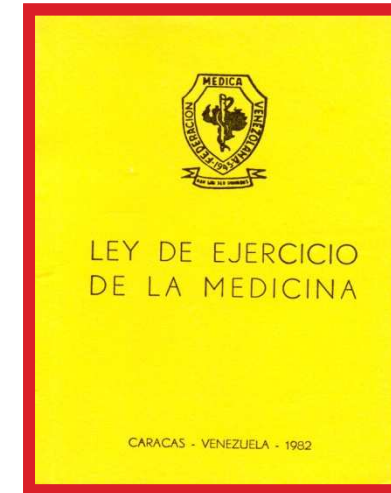
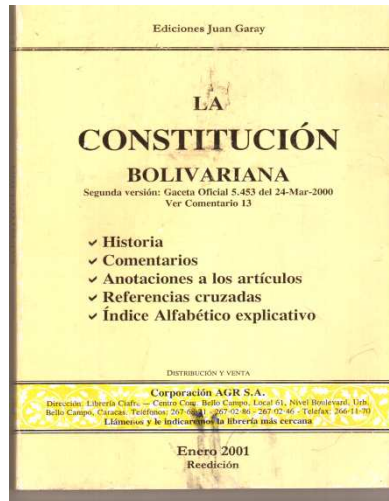
TRABAJO MÉDICO

- CONTRATACIÓN COLECTIVA.**
- EJERCICIO PROFESIONAL.**
- ELECCIONES GREMIALES.**





SITUACIÓN ACTUAL





~~CONTRATACIONES COLECTIVAS CONDICIONES DE TRABAJO~~

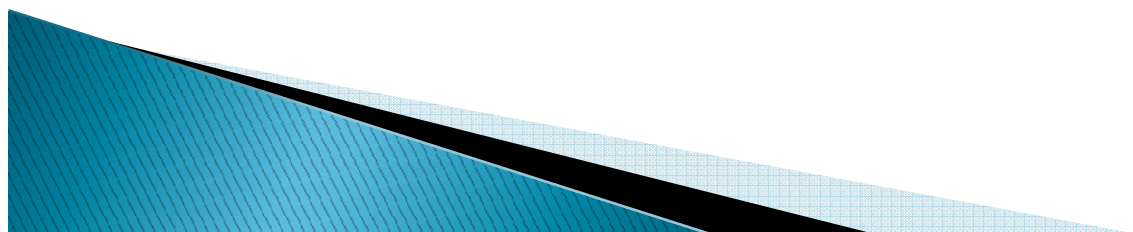
- MSDS
- IVSS
- IPASME
- OTROS



“SITUACION DE SALUD EN VENEZUELA...”



RIESGOS PROFESIONALES EN EL EJERCICIO DE LA MEDICINA .





“ SITUACION DE SALUD EN VENEZUELA...”

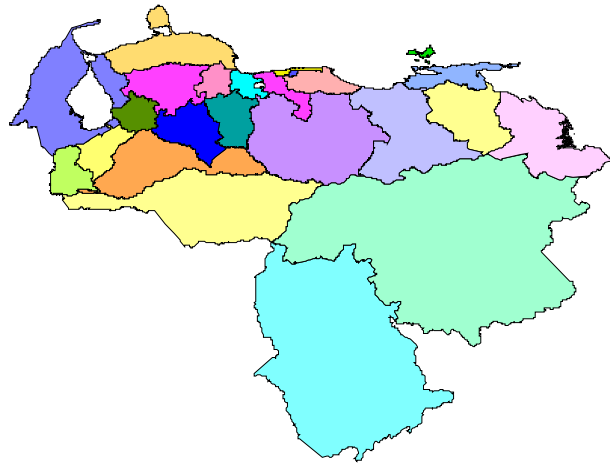


ACTOS DE VIOLENCIA RELACIONADOS CON EL TRABAJO.





LUNES, 18 DE JUNIO DE 2007
www.eluniversal.com



Hospitales públicos se quedan sin médicos residentes

30% es el déficit, sobre todo en nefrología, pediatría, obstetricia, medicina interna, anestesiología y terapia intensiva

Los postulantes a cursar la residencia asistencial o de posgrado en buena parte de las especialidades han mermado. Por ello las autoridades hospitalarias tienen que contratar a quien llegue y no a los mejores prospectos, como imponía la costumbre hasta hace poco. La situación recarga a los adjuntos y especialistas, además de bajar la calidad en la prestación del servicio. La escasa compensación económica y el hecho de que la residencia dejó de ser una obligación académica han hecho que los recién graduados opten por hacer la residencia en clínicas privadas. 3-1

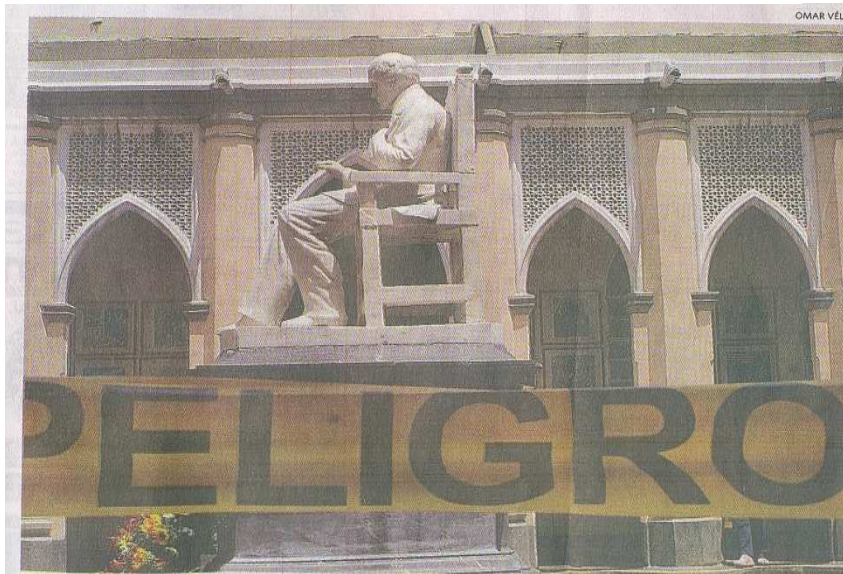


“La salud no puede estar en manos de los médicos comunitarios.

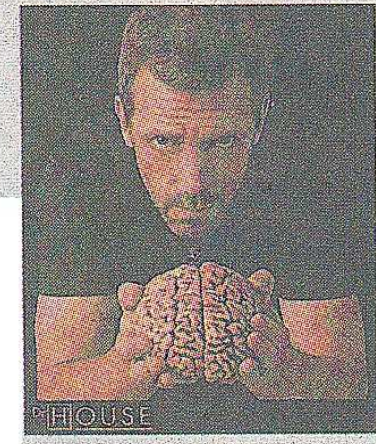
El Nacional 11 de marzo de 2011.



“La salud no puede estar en manos de los médicos comunitarios”



**Médicos
irreales**
No son doctores





Venezuela sigue siendo un país de oportunidades



El Dr. Douglas León Natera invita a los médicos venezolanos a luchar por su país estando en él

Como un amante de la medicina, creyente del país y su gremio, luchador incansable de su profesión, dedicado y comprometido con la vida de él y sus pacientes se define Douglas León Natera, Presidente de la Federación Médica Venezolana.

"Soy un médico que le dedico mucho tiempo útil a la Federación Médica Venezolana (FMV) y menos tiempo a mi ejercicio público" acotó. Sin embargo, Natera asegura que tiene 34 años ejerciendo su profesión. Es médico cirujano egresado de la Universidad de Los Andes, Magister

en Urología (UCV), urólogo del Hospital Pérez Carreño, Cirujano Urólogo Pediatra del Hospital J.M de los Ríos, Presidente de la Confederación Médica Latinoamericana y del Caribe (Confemel) y Miembro titular de la Sociedad Venezolana de Urología.

Actualmente, es el jefe fundador de urología del Hospital Domingo Luciani y ejerce su profesión como Urólogo en la Clínica Santiago de León y en el Instituto Metropolitano Docente de Urología.

"EL 10 DE MARZO ES MÁS QUE UN DÍA 'SIMBÓLICO'"

En honor al Dr. José María Vargas, nacido el 10 de marzo de 1.786 y fallecido el 13 de julio de 1.854; desde el 10 de marzo de 1.955 se celebra en Venezuela el día del médico. Por lo tanto, el Dr. Douglas León Natera les deja un mensaje a sus colegas.

"Estimados colegas, vean hacia el Dr. José María Vargas que es el padre de la medicina venezolana, un médico que se formó en una universidad precaria. El 10 de marzo es un momento de reflexión para tomar el impulso en nuestra formación profesional y el ejemplo que podamos darle a nuestros colegas que se están graduando, a nuestros hijos médicos y a la familia para que podamos decir que éste, NO es un día simbólico, es un día para hacer un compromiso de vida con nuestra profesión y con nuestros colegas para seguir defendiendo los estudios médicos en Venezuela, formando hacia la excelencia, futuros médicos venezolanos y sobre todo seguir defendiendo nuestra profesión como un apostolado". Acotó Natera.

"ME QUEDO EN MI PAÍS"

El Presidente de la FMV, asegura que estando dentro del país es que se puede luchar por el gremio.

"Yo creo en mi país y considero que estando en él, es que se pueden establecer las luchas por las libertades, no tengo nada en contra del médico que se va, pero los invito a que regresen y luchemos por nuestra profesión, por nuestras vidas y nuestro país, porque Venezuela sigue siendo un país de oportunidades", indicó Douglas León Natera.

Asimismo, Natera asegura que en la medicina de Venezuela siempre se ha buscado la excelencia, existen los mejores médicos, egresados de las mejores casas de estudio e innumerables médicos con capacidades reconocidas nacional e internacionalmente.

"Venezuela es un país que sí vale la pena, por eso nosotros como médicos debemos luchar juntos por un sistema de salud que sea lo más perfecto posible y se mantenga estable para todos los usuarios," expresó.



Nuestras 6 miss universos



SALUD | COLEGIO DEL DISTRITO METROPOLITANO HA FIRMADO MÁS DE 6 MIL CARTAS DE RECIPROCIDAD EN 6 AÑOS

Cerca de 11 mil médicos han abandonado los hospitales

48 mil galenos trabajan en el sistema público actualmente

PATRICIA MARCANO
pmarcano@cadena-capriles.com

Caracas. "Los médicos venezolanos se estaban yendo de los hospitales en goteo rápido pero fue imperceptible al principio. El éxodo empezó entre el año 2000 y 2001, pero fue en 2004 cuando se empezó a notar la ausencia en los hospitales".

Esta situación, relatada por el presidente de la Federación Médica de Venezuela (FMV), Douglas León Natera, llevó al ente gremial a hacer un estudio sobre el déficit de médicos en el sector público que empezaba a evidenciarse.

La última actualización culminó en febrero de este año, por lo que la cifra actual, según la FMV, es que cerca de 11 mil médicos han renunciado a los hospitales. De esa cantidad, 58% se fueron al exterior (6 mil 380 galenos) y el resto (42%) se han quedado en el país pero trabajan en el sector privado (22,8%) o ejercen otros oficios (19,2%), "unos son taxistas, otros son visitantes o vendedores de equipos médicos", aseguró León Natera.

De los 6 mil 380 médicos criollos que se han ido a otros países, la mitad eran recién graduados, según datos de julio de 2010. Según León Natera, quien también es presidente de la Confederación Médica Latinoamericana y del Caribe, la mayoría se ha ido a España, país donde hay unos 4 mil venezolanos. "Tenemos buenas



Hace seis años se agravó el déficit por una fuerte oleada. MIGUEL ACURERO / ARCHIVO

ALGUNAS CIFRAS

70% no llega a los 40 años

La mayoría de los que se han ido son recién graduados o especialistas jóvenes, pues son menores de 40 años.

relaciones con la Organización Médica Colegial de España. En 2004 se prendió la alarma cuando informaron que habían registrado más de 1 mil venezolanos", detalló.

Otros destinos demandados son Australia, Estados Unidos, Canadá, Portugal. En Suramérica hay pocos y están en Chile y Argentina.

"Es grave". Fernando Bianco, presidente del Colegio de Médicos de Caracas, informó que

26.578 en el Min-Salud

Son los médicos adscritos al ministerio; 8.435 trabajan en el Ivss y 13.742 en otros entes del Estado. Total: 48.755.

en los últimos 6 años se ha notado el aumento del déficit de médicos a través de la solicitud de la carta de homologación o reciprocidad que piden las embajadas, pues en ellas se certifica que el galeno ejercía la medicina en Venezuela y que el país tiene tratados de reciprocidad con otras naciones.

En ese lapso, este colegio ha entregado más de 6 mil cartas, "pero de ahí a que se hayan ido, no lo sé". A su juicio, las causas del éxodo son dos. "Buscan me-

jores condiciones de vida porque los salarios, en Venezuela, son vergonzosos, con 2 mil bolívares no se hace nada, nosotros proponemos un mínimo de 6 mil". Y la segunda fue la "infocracia, producto del invento de que el comunismo venía a Venezuela", dijo Bianco.

Aseguró que si hay suficientes cargos pero el sueldo ahuyenta a los médicos. "El déficit es grave pero será hasta que se gradúen este año 8.500 médicos integrales comunitarios más los de universidades tradicionales. Esperemos que nos llamen para coordinar dónde trabajarán", expresó Bianco.

En el caso de la FMV, la solicitud de cartas ha bajado. "Pensemos en positivo, que la oleada ya pasó y los nuevos graduandos están decididos a defender su país", manifestó León Natera. ■



“SITUACIÓN DE SALUD EN VENEZUELA”.

MEDICOS RESIDENTES:

PERSONAL	AÑO 1999	AÑO 2011
Médicos residentes de Pediatría y Subespecialidades	186	106



“SITUACIÓN DE SALUD EN VENEZUELA”.

PRINCIPALES CAUSAS DE DESERCIÓN DE LOS POSTGRADO

BAJOS SALARIOS

- Imposibilidad de pago de residencias
- Limitación para cubrir la cesta básica
- Compra de libros, equipos

INSEGURIDAD

- Médicos agredidos por arma blanca y de fuego
- Asaltos y amenazas

SITUACIÓN POLÍTICA

- Poca claridad del futuro como profesional
- Agresiones por parte del gobierno



“SITUACIÓN DE SALUD EN VENEZUELA”.

SALARIO MENSUAL DEL MÉDICO VENEZOLANO

550 \$





“SITUACIÓN DE SALUD EN VENEZUELA”.



CAMAS DE HOSPITALIZACIÓN

NUMERO DE CAMAS FISICAS	FUNCIONANTE S AÑO 1999	FUNCIONANTE S AÑO 2006	FUNCIONANTE S AÑO 2011
450	450	320	197 (43%)



“SITUACIÓN DE SALUD EN VENEZUELA”.

PACIENTES EN ESPERA DE RESOLUCIÓN QUIRÚRGICA

CIRUGIAS DE ORL	CIRUGIA GENERALES	CIRUGIA CARDIOVASCULAR
1300	4000	300

Migración Médica Año 2010



INGLATERRA

- PORTUGAL.
- AUSTRALIA.
- NORTE AMERICA (USA-CANADA).
- SUR. AMERICA.



ESPAÑA



VENEZUELA

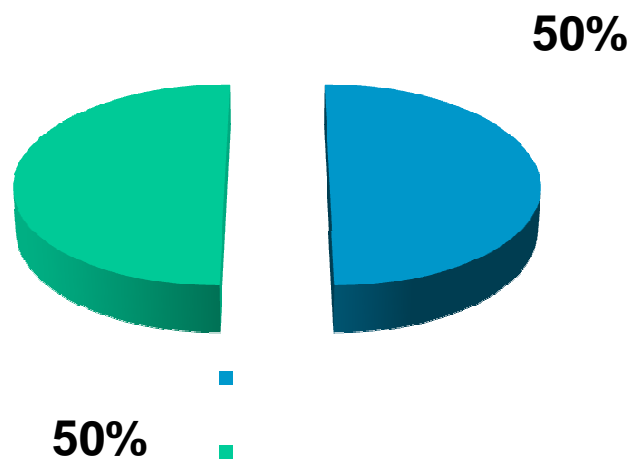


ALEMANIA

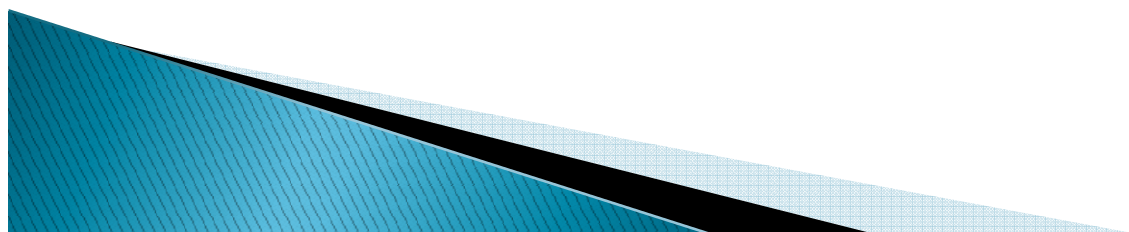
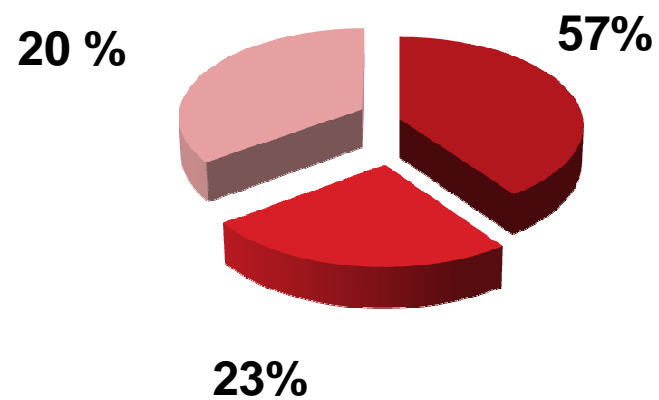


“ SITUACION DE SALUD EN VENEZUELA...”

ÉXODO DE PROFESIONALES MÉDICOS.



Del 50 Emigrado





“SITUACIÓN DE SALUD
EN VENEZUELA”.



CONSECUENCIAS

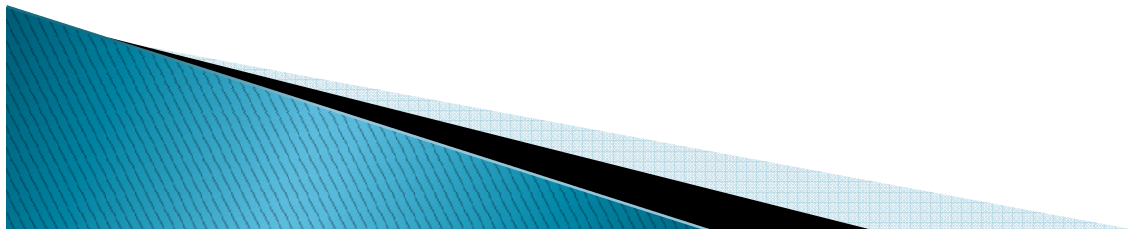


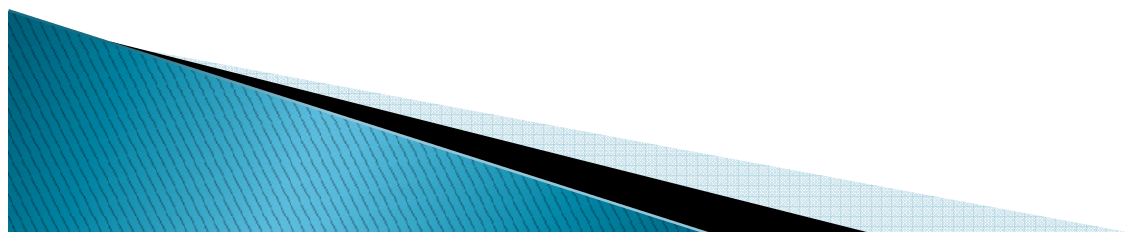
MIGRACIÓN
DE 7000
MÉDICOS



“Contra semejante cúmulo de obstáculos se estrellan la ciencia, el talento, el buen deseo, la voluntad firme: sólo queda un simulacro de enseñanza, una juventud perjudicada en sus intereses, un país sin porvenir”

Luis Razetti







“EL SISTEMA DE SALUD QUE NECESITA VENEZUELA”



“Ideas para proponer un Sistema de Salud sustentado en el Desarrollo y Protección Social, para combatir la pobreza y la exclusión en salud”



Situación de las Políticas Sociales

Desarticulación de políticas sociales y económicas.

Indefinición de la política social.

Ausencia o imprecisión de objeto claro.

Ausencia de especificación de mínimos de atención y metas iniciales de atención.

Aniquilación de los procesos de descentralización.

Carencia de un órgano rector de las políticas sociales.



“EI SISTEMA DE SALUD QUE NECESITA VENEZUELA”



GENERAR EMPLEO PRODUCTIVO.

Disponer de atributos productivos requeridos para el acceso a las oportunidades de desarrollo, **capital humano** (capacidades, habilidades, destrezas, conocimientos, información, acceso a la salud, vivienda y trabajo dignos, ambiente saludable y sistema de protección social).

Calidad de la vida en libertad y en democracia.



“EL SISTEMA DE SALUD QUE NECESITA VENEZUELA”



Enfoque General de la estrategia social

- **Centrada** en erradicar la pobreza.
- **Atender a los más vulnerables.**
- **Crear oportunidades** para todos.
- Mediante **acuerdo Político y Social.**
- Detener el **empobrecimiento progresivo** de los venezolanos y **pérdida del empleo productivo.**
- **Crear condiciones para la inversión** pública y privada para promover el sector formal de la economía.
- **Clima de estabilidad** política, seguridad jurídica y recomposición de la gobernabilidad perdida.



“EL SISTEMA DE SALUD QUE NECESITA VENEZUELA”



- Deberán construirse estrategias alrededor de los **problemas sociales**.
- Redefinir la agenda de problemas sociales enfocando las acciones públicas en sus **causas** y en sus **consecuencias** (para las personas excluidas de los servicios sociales, en transición productiva) se desarrollarán **políticas sociales incluyentes**.



“EL SISTEMA DE SALUD QUE NECESITA VENEZUELA”



Política Social Incluyente



- Programas sociales **de apoyo.**
- Programas sociales **de auxilio.**
- Programas sociales **de transición.**



“EL SISTEMA DE SALUD QUE NECESITA VENEZUELA”



Desafíos de los Servicios de Salud

- **El acceso** a servicios de salud no está disponible para grandes segmentos de la población,
- **La oferta** de servicios de salud no siempre se ajusta a las expectativas, valores sociales y preferencias culturales,
- **La prestación** de servicios de salud, para algunos grupos de población, es de baja efectividad y calidad técnica.
- **Existe fragmentación**, duplicación, concentración urbana, débiles sistemas de información y referencia, con ineficiencia e inequidad de la oferta.



GRACIAS