



# PLAN País



El presente documento es producto del esfuerzo de cientos de expertos venezolanos dentro y fuera del país, que, a través de mesas de trabajo, aportaron al Plan País sus conocimientos para la construcción de una visión de desarrollo común, discutida y validada ampliamente con las fuerzas vivas y la sociedad en general a lo largo del territorio nacional.

Las propuestas aquí expresadas se basan en el “Acuerdo político para rescatar a Venezuela de la crisis social y del colapso económico” publicado en diciembre de 2018 y actualizado en diciembre de 2019, con el aval de las principales fuerzas democráticas del país. Este documento es una continuación de dicho trabajo que profundiza en la búsqueda de soluciones a los graves problemas que afronta el país en todos los ámbitos, pero no representa un producto definitivo. Las ideas aquí presentadas pueden ser mejoradas, ampliadas y actualizadas frente a los nuevos escenarios que se presenten. Este trabajo se continuará profundizando para alcanzar un mayor nivel de detalle que incluya proyecciones financieras para un gobierno de emergencia nacional. El objetivo de esta publicación es divulgar los avances alcanzados hasta la fecha y fomentar un debate sano acerca de las políticas públicas a ser implementadas una vez rescatada la democracia en nuestro país.

- JULIO 2020 -



@PlanPaísVzla



Plan País Venezuela

[www.planpaisvzla.com](http://www.planpaisvzla.com)



## Un sistema de salud moderno sostenible, con calidad y accesible

El área Social del Plan País establece las políticas para atender y recuperar sectores clave para el bienestar de los venezolanos como educación básica y diversificada, educación superior, seguridad social, protección social, grupos vulnerables, cultura, deportes, y salud y medicamentos. Este documento se focaliza en el último tema: salud y medicamentos.

Este es el resultado del trabajo en equipo de expertos venezolanos de distintas áreas: médicos, bioanalistas, psicólogos, enfermeras, odontólogos, ingenieros y economistas. Cuenta con el consenso político logrado con los diversos partidos democráticos del país, con el fin de ejecutar las acciones necesarias para superar la caótica situación hospitalaria y de salud.

El enfoque del área Social de Plan País parte de la integralidad de todos los temas en el ciudadano, incluyendo los grupos vulnerables: ciudadanos en condición de minusvalía por afecciones físicas, por sus derechos dadas sus tendencias sexuales o en términos de género.

### Diagnóstico

Uno de los sectores más afectados por la crisis es el de salud y medicamentos. Cientos de miles de venezolanos han muerto por falta de atención médica o de medicamentos en el país<sup>1</sup>.

El modelo económico actual y la corrupción que genera han incidido directamente en la grave situación del sistema de atención de salud en Venezuela. Existe una gran insuficiencia de médicos y enfermeras, así como falta de suministros médicos.

La Organización Panamericana de la Salud<sup>2</sup> (OPS) advierte que el sistema de salud venezolano

está fragmentado y su capacidad para responder a las necesidades prioritarias disminuyó. Esta situación se expresa en los siguientes indicadores publicados en junio 2018:

- Entre 2015 y 2017 aumentó en 198,74% los casos de malaria.
- Brotes de sarampión en 21 de los 24 estados del país y se contabilizan 33 muertes por sarampión en comunidades indígenas del estado Delta Amacuro.
- Desde la semana epidemiológica 26 de 2016 se han notificado 1.716 casos de difteria y 160 muertes.

<sup>1</sup> Human Rights Watch.

<sup>2</sup> Organización Panamericana de la Salud, Respuesta de la OPS para mantener una agenda eficaz de cooperación técnica en Venezuela y en los Estados miembros vecinos, 2018. 10 datos sobre la situación de salud en Venezuela según la OPS. 21/06/18, Prodavinci

- Entre 2010 y 2016 hubo un aumento de 24% de infecciones por el VIH y 15 de los 25 medicamentos antirretrovirales que adquiere el gobierno han estado agotados por nueve meses.
- Los casos de tuberculosis aumentaron 67,99% entre 2014 y 2017.

La OPS indica que el sistema de salud venezolano dispone de “una infraestructura con capacidad significativa”, cuenta con 288 hospitales, 421 centros de atención ambulatoria y 17.986 centros de atención primaria, pero requiere “apoyo para ejecutar medidas correctivas inmediatas”. Por otro lado, la OPS afirma que los waraos en Venezuela tienen una de las tasas de prevalencia más altas de infección por el VIH en poblaciones indígenas de América.

Entre noviembre de 2018 y febrero de 2019, 1.557 personas murieron debido a la falta de insumos en hospitales<sup>3</sup>. Los apagones han causado daños irreparables como se revela en reportes que indican que 40 pacientes murieron como resultado del apagón de marzo de 2019<sup>4</sup>.

Se estima que existe una insuficiencia cercana a los 40.000 funcionarios públicos del sector salud, debido al éxodo y por insuficiencia en número de graduandos en universidades por año.

La población venezolana adolece de un plan de vacunación completo, con riesgo de epidemias, principalmente sarampión, malaria y difteria.

Existe escasez de medicamentos esenciales para solventar urgencias en enfermedades crónicas, desnutrición severa, atención a mujeres embarazadas, "kits" básicos hospitalarios y pacientes con deficiencias en funcionamiento de órganos.

El embarazo en adolescentes es el más elevado de América Latina, y los riesgos para la salud tanto de la madre como del niño están aumentados dada la situación.

Según el informe publicado en 2018 por la OPS, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)<sup>5</sup>, Venezuela es el tercer país con más embarazos adolescentes en Latinoamérica.

La mortalidad infantil en Venezuela alcanzó 21 muertes por cada 1.000 nacidos vivos en 2016, una tasa no vista desde la década de 1990. Esta tasa se encuentra muy por encima del promedio de 15 muertes por cada 1.000 nacidos vivos en 2017 para América Latina y el Caribe, incluyendo Venezuela<sup>6</sup>.

## Visión y Desafíos

El diseño del Plan País en el área Social tiene como norte lograr en que los venezolanos recuperen la cotidianidad, volver a hacer compras de alimentos en el mercado, adquirir sus medicamentos, tener acceso a la salud, electricidad, agua y los servicios más elementales para poder trabajar, estudiar, progresar, descansar y soñar.

Desde la perspectiva del ciudadano, se integra la identificación de los elementos fundamentales para la formación del individuo desde la parte educativa, cultural y deportiva, agregando los aspectos de salud que se requieren para que el individuo alcance los estándares de expectativas de vida.

En términos de integralidad, es muy importante que el ciudadano pueda disponer de sistemas de protección social que complementen la satisfacción de sus necesidades.

<sup>3</sup> Encuesta Nacional de Hospitales, 2019.

<sup>4</sup> Informe de Alta Comisionada de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos, Michelle Bachelet, 4 de julio de 2019.

<sup>5</sup> Reporte de la OPS, UNFPA y UNICEF, 2018

<sup>6</sup> Tasa de mortalidad, bebés (por cada 1.000 habitantes), 1960-2018, Banco Mundial.

Disponible en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SP.DYN.IMRT.IN>

## Modelo de Desarrollo del Área Social



Tomando en cuenta la situación de crisis que se vive en Venezuela y la necesidad de atender esta etapa de emergencia, la propuesta social del Plan País tiene tres objetivos:



**Atender la emergencia humanitaria.**



**Proteger a la población vulnerable.**



**Recuperar las condiciones sociales de gobernabilidad democrática.**

### Desafíos a enfrentar:

El Plan País identifica barreras de conducta y de carácter institucional que son ineludibles de superar para tener un sistema adecuado de salud pública:

- a** **Centralización desmedida de la institucionalidad relacionada con el sistema de salud, que no garantiza los servicios básicos requeridos por la población.**
- b** **Altos niveles de corrupción en el manejo de los medicamentos requeridos por los pacientes.**

- c** **La responsabilidad sobre las medidas de salud pública no están bien definidas y existen marcadas deficiencias y debilidades en los programas de salud pública nacionales, regionales y locales.**
- d** **Las fuentes de financiamiento no están unificadas y se están utilizando importantes montos extrapresupuestarios para la financiación de la salud, lo cual se ha prestado para manejos poco transparentes de los recursos.**
- e** **No existe un Sistema Público Nacional de Salud.**

## Acciones

### Un sistema de salud que sume para mejorar la calidad de vida de los venezolanos

Plan País propone un enfoque para la salud pública que aborde de inmediato los siguientes aspectos:

- Transformación del Sistema Público Nacional de Salud.
- Cambios en el modelo de financiamiento de la salud para reducir la dependencia del Estado.
- Plan de emergencia de corto plazo para suministro de medicamentos esenciales, recuperación de hospitales principales, control de epidemias y retención de recursos humanos.



### Acciones de corto plazo:

- Ejecutar un programa integral para atender las enfermedades crónicas (hipertensión, diabetes, cáncer, entre otras).
- Recuperación de servicios básicos (internet, agua, electricidad) e infraestructura básica (equipos de diagnóstico, quirófanos) de los hospitales principales del país.

- Diseño e implementación del plan de retención de personal asistencial activo mediante incentivos monetarios.
- Ejecutar un programa integral para atender la situación de salud de la mujer tanto en período de embarazo, parto y lactancia.
- Ejecución de un plan de puesta a punto a apresto hospitalario en unidades de atención crítica.
- Ejecutar un programa integral para atender la desnutrición severa en los sectores de la población afectados por esta situación.
- Solicitud de convenio con instituciones multilaterales para apoyo temporal en planes de salud de alto impacto.



#### Acciones de mediano y largo plazo:

- Implementación de medidas de eficiencia: (i) autonomía administrativa y presupuestaria en centros de salud, (ii) manual operativo y organigrama modelo en cada centro de salud, (iii) historia médica digital única nacional.
- Diseño e implementación de sistema de "vouchers" para enfermedades crónicas financiados por el Estado, pero el servicio siendo prestado por centros privados.
- Descentralización de centros de salud: transferencia a las alcaldías de la red primaria de centros de salud y a las gobernaciones de la red de atención médica secundaria y terciaria.

- Consolidación en un único sistema de salud nacional de subsistemas: IVSS, Ministerio de Salud, Barrio Adentro, IPASME, etc.
- Establecimiento de un porcentaje mínimo del presupuesto de gobierno dedicado a la salud: hoy se encuentra en un 5%, mientras que en países vecinos y en la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) es de alrededor de 14%.
- Estudios de modos de financiamiento sostenible del sector salud con base en criterios modernos.



#### El Sistema Público Nacional de Salud a futuro:

El Plan País logrará dar los primeros pasos para la implantación de un Sistema Público Nacional de Salud (SPNS) que fortalezca la función rectora del Ministerio, dirigido a buscar el bienestar de la población, la conservación de la salud y la atención de las enfermedades, basado en una alta responsabilidad de los ciudadanos y el sector privado, y no solo del Estado.

