



## ¡Con las medicinas NO se juega!

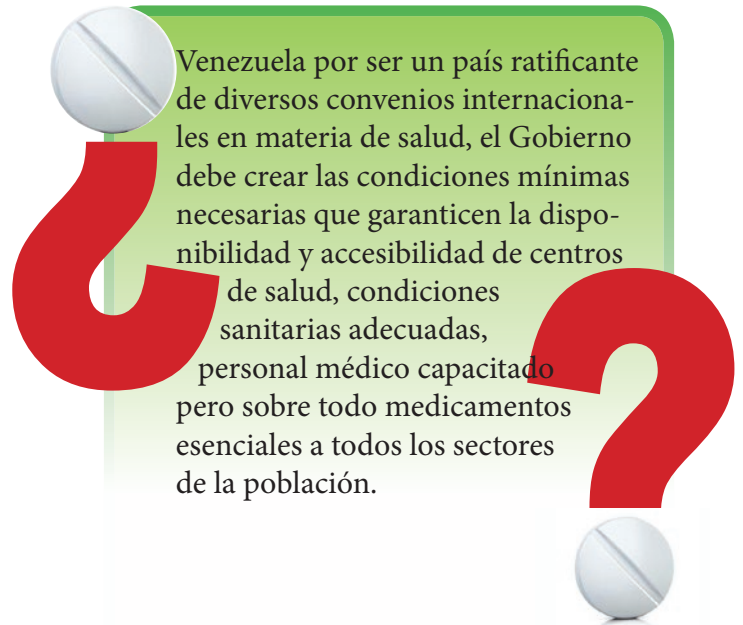
Muchos son los problemas sociales que afectan la calidad de vida de los venezolanos. Uno de los más agudos es el relacionado con el derecho a la salud y la acentuada crisis sanitaria que atraviesa el país, que abarca desde falta de personal médico (por remuneración su pagada), déficit de infraestructura, falta de dotación de insumos y equipos siendo la más grave la escasez de medicinas que hacen que el derecho a la salud de los venezolanos se torne más incierto.

Una de las variables que se mantiene constante en muchos centros de salud del país es el déficit de medicinas que no es recurrente en los centros de salud pertenecientes a la Misión Barrio Adentro, dado que el Ministerio de Salud a través de la Fundación Barrio Adentro se encarga de dotar mensualmente a los diferentes centros de salud con medicina cubana.

No está en los suministros de medicamentos de estos centros otorgar farmacéuticos venezolanos. Ciertamente la Misión Barrio Adentro tiene un enfoque que corresponde a un componente político, no obstante, los principios de igualdad y no discriminación a los servicios de salud y la participación de la comunidad en medidas y decisiones de carácter comunitario y nacional, debe estar por encima de cualquier corriente ideológica. Hospitales y ambulatorios nacionales sin medicinas y los centros de salud Barrio Adentro dotados de medicinas con registro sanitario de Cuba. Nos preguntamos entonces ¿es igualdad de acceso a los servicios de salud y su atención?



Han pasado **41 días** y el ministro Osorio sigue sin cumplir con su promesa de normalizar el abastecimiento en el país.



Venezuela por ser un país ratificante de diversos convenios internacionales en materia de salud, el Gobierno debe crear las condiciones mínimas necesarias que garanticen la disponibilidad y accesibilidad de centros de salud, condiciones sanitarias adecuadas, personal médico capacitado pero sobre todo medicamentos esenciales a todos los sectores de la población.



## “NECESITAMOS tratamiento para seguir con **VIDA**”

La grave situación actual del suministro de medicamentos en Venezuela está generando una crisis que afecta a miles de venezolanos que viven con una condición de salud crónica. Bajo esta premisa, la Coalición de Organizaciones por el Derecho a la Salud y la Vida (Codevida) convocó a una concentración en las inmediaciones del Seguro Social de Alto Costo el pasado 27 de agosto, en la zona industrial Los Ruices, en Caracas.

El equipo de Transparencia Venezuela se trasladó ese día hasta el lugar para recabar los testimonios de los afectados, quienes aseguran dependen en su totalidad del suministro oportuno por parte del estado venezolano, pues es la única opción para adquirirlos debido a sus altos costos.

Miembros de la Asociación Venezolana de Amigos con Linfoma, Acción Solidaria, SENOSAYUDA, Asociación Venezolana para la Hemofilia, Amigos Trasplantados de Venezuela y Funcamama, acudieron al llamado de Codevida al calificar la situación de “extrema urgencia”, debido a que pone en riesgo la vida de quienes viven con estas condiciones.



Francisco Valencia, presidente de la Coalición de Organizaciones por el Derecho a la Salud y la Vida, nos aseguró que el problema con el suministro de medicinas afecta a más de 13 mil personas a nivel nacional. “Hemos estado sufriendo porque no hay otra manera de decirlo. Tenemos meses sin recibir el tratamiento y sin estos medicamentos los trasplantados pudieran perder el trasplante, los hemofílicos podrían sufrir consecuencias irreversibles al igual que los pacientes con cáncer. Cuando llamamos a las autoridades no contestan; hemos solicitado audiencia con el ministro de Salud, Henry Ventura, y nada. No queremos mesas técnicas porque son ellos los que tienen que solucionar”.



También conversamos con Alfredo Cáceres, trasplantado de riñón desde hace 8 años y habitante de Valencia, quien nos comentó que “pacientes como yo necesitamos medicamentos de por vida para mantener nuestro riñón trasplantado apto. Le pedimos al Estado venezolano que se avoque a bajar los recursos necesarios para solventar esta crisis de la cual no somos culpables; culpable es quien haya administrado mal el dinero público comprando armas y en viajes suntuosos y no se preocupó por la salud de los venezolanos que es esencial. Queremos tratamiento seguir viviendo y para ello, necesitamos del suministro confiable del medicamento. El Gobierno sabe que le sale mejor mantener a un paciente trasplantado que en una terapia de diálisis”.

El director nacional de la Fundación del Amigo Enfermo Hepático (Fundahé), Alfredo Quintero, también alzó la voz para denunciar que están fallando los medicamentos inmunosupresores y autoinmunes. “¿Cómo le dices a un riñón que te lo dio tu hermano que no consigues el tratamiento? La palabra esperar solo está en la boca de los funcionarios; esto es una cuestión de vida somos 8 mil pacientes renales. No aceptamos esa vaina, yo quiero vivir y no ser parte de una estadística. Como venezolano tengo el derecho a que me den mi medicina mes a mes”.

*Cifar asegura  
estar trabajando  
a “toda máquina”  
para optimizar  
la producción de medicinas*



**Te invitamos a leer la entrevista completa aquí:**

<http://transparencia.org.ve/observatorio-misiones-mas-de-13-mil-pacientes-con-enfermedades-cronicas-claman-medicinas-para-poder-seguir-viviendo/>





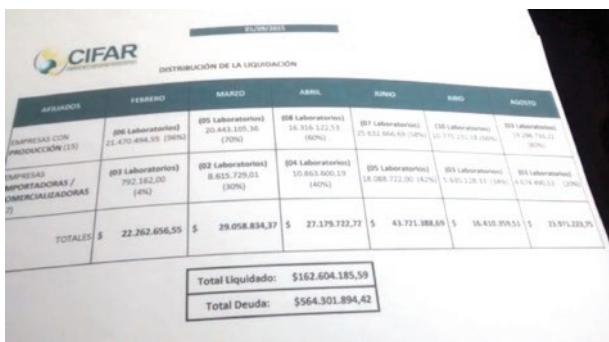
Ante la escasez de medicinas que arrecia en el país, conversamos con el presidente la Cámara de la Industria Farmacéutica (Cifar), Tito López, para conocer su punto de vista sobre la situación.

Al respecto, nos comentó que Cifar está trabajando "a toda máquina" para tratar de llevar a niveles óptimos la producción de medicamentos en el país, por lo que han estado trabajando de manera mancomunada con el Estado, a través del Ministerio de Salud, el Banco Central de Venezuela, el Órgano Superior de la Lucha Contra el Contrabando y Ministro de Industria y Comercio para buscar mecanismos que permitan solventar la situación sobre todo con tratamientos para pacientes con enfermedades crónicas.

López reconoce que la producción de medicamentos en el país ha mermado considerablemente por falta de materia prima pero principalmente por el otorgamiento de divisas, situación que dijo comenzó a agudizarse a finales de 2014.

"Es importante resaltar que 98% de los materiales que se usan para la fabricación de medicamentos vienen de afuera y el otro 2% corresponde a estuches, prospectos y aluminio, el cual también se importa por fallas en la producción nacional", nos comentó.

Explicó que el Estado venezolano mantiene una deuda con Cifar entre los años 2012 y 2015, que para el pasado mes de enero se ubicaba en \$ 430 millones y a la fecha supera \$564.301.894,42. De ese monto, en lo que va de 2015 solo han recibido \$162.604.185,59.



ASIGNADOS	FEBRERO	MARZO	ABRIL	JUNIO	AGOSTO
EMPRESAS CON PRODUCCIÓN (33)	21.470.486,55 (36%)	20.843.309,36 (70%)	26.516.121,53 (60%)	25.832.866,69 (58%)	18.771.271,18 (58%)
EMPRESAS IMPORTADORAS / COMERCIALIZADORAS (7)	792.142,00 (4%)	8.653.729,03 (30%)	10.863.800,19 (40%)	18.088.722,00 (42%)	1.640.238,91 (5%)
TOTALES \$	22.262.628,55	29.497.038,37	37.379.921,72	43.921.588,69	20.411.510,09
Total Liquidado:	\$162.604.185,59				
Total Deuda:	\$564.301.894,42				

"Actualmente recibimos entre un 6 y 10% de liquidaciones mensualmente en base a la deuda total, sin embargo, no son suficientes, pues si lo comparamos con el mismo periodo de 2014, superábamos los \$ 192 millones", expresó.



**Te invitamos a leer la entrevista completa aquí:**

<http://transparencia.org.ve/observatorio-misiones-cifar-asegura-estar-trabajando-a-toda-maquina-para-optimizar-la-produccion-de-medicamentos-en-el-pais/>



# BARRIO ADENTRO

## ¿modelo de salud a seguir?

En boletines anteriores hemos señalado que la Misión Barrio Adentro constituye un programa social que actúa como medida paliativa a las deficiencias de la red primaria de salud y que se encuentra muy alejado de ser una política pública de Estado, tal como la definen desde la gestión gubernamental. Dado este contexto, preocupados por la agudización de la realidad y por el bienestar integral de los ciudadanos, desde el Observatorio Misiones, diagnosticamos y visibilizamos las ineficiencias de diversos centros de salud, a fin de que las entidades competentes empleen los correctivos necesarios que generen ciertas medidas para solventar la crisis.

A través del trabajo de campo realizado por las coordinaciones regionales, se han encontrado algunos hallazgos que permiten describir el estado actual de centros de salud pertenecientes a la Misión Barrio Adentro.

En el estado Bolívar, la coordinación regional de Transparencia Venezuela evidenció como parte de su grupo de observación directa al módulo Barrio Castillito, ubicado en el sector del mismo nombre perteneciente al municipio Caroní, que era un antiguo módulo del Instituto de Salud Pública del Estado Bolívar y fue reformado en un módulo de atención primaria, atiende a un promedio de 150 personas diarias y las condiciones sanitarias y de infraestructura son deficientes.

En este centro no hay aire acondicionado, no tienen equipos médicos, servicio de electricidad, insumos como gasa y Gerdex brillan por su ausencia; tampoco existen hojas para elaborar las referencias médicas. Un integrante del personal médico comentó que “allí solo habían ido a dismantelar y no a mejorar las condiciones”.



Meses atrás se planteó desde la Fundación Barrio Adentro, el mejoramiento de infraestructuras y la optimización de programas de salud, como estrategia de fortalecimiento de la misión. Cabe preguntarle a la presidenta de la fundación, Marelia Guillén, si ¿módulos como el del Barrio Castillito, es el nuevo modelo de salud basado en la prevención a través de las comunidades?





En el estado Zulia, el equipo regional de Transparencia realizó un abordaje social al Hospital Binacional de la Guajira, ubicado en el municipio bolivariano indigenista Guajira. Dicho centro de salud no forma parte de la Misión Barrio Adentro, pero merece igual importancia por encontrarse ubicado en la principal parroquia del municipio indígena en el que habitan 40 mil personas. Entre las deficiencias del hospital se encuentran: Fallas del aire acondicionado, cierre total de los pabellones de cirugía, número de camas disponibles o habilitadas no supera la docena, dos sillas de ruedas disponibles y la instalación se encuentra en inacabada reconstrucción.

Como información adicional, para el año 2012, el actual gobernador Francisco Arias Cárdenas y la ministra de salud de ese momento, Eugenia Sader, prometieron una inversión de 27 millones de bolívares para la modernización y dotación del hospital, arreglos que nunca se concretaron. Dos años más tarde, en diciembre de 2014, con la presencia de Elías Jaua, el gobierno nacional volvió a prometer ayuda para el hospital binacional: Bs 284 millones, que aun no se han ejecutado en su totalidad. Uno de los propósitos por lo que se creó la Misión Barrio Adentro era para “descongestionar” la red de hospitales y ambulatorios del país, pese a ello, sigue la alta demanda en los hospitales y peor aún, la falta de mejoras en infraestructuras y equipos.





## CDI de la Andrés Bello brinda atención de calidad

No todas las realidades son iguales, a pesar de situaciones adversas como las descritas anteriormente, en la región capital, se encuentra el CDI - SRI Amelia Blanco, de la Av. Andrés Bello de Caracas, que funciona desde hace 8 años y su desempeño para con la comunidad ha sido de manera eficiente con algunas deficiencias puntuales. Un promedio de 600 a 700 personas diarias son las beneficiadas y presta los servicios en el CDI de: Rayos X, Endoscopia, Oftalmología, Enfermería, Emergencia, Esterilización, Electrocardiograma, Laboratorio SUMA, Laboratorio clínico, Ecosonograma, Terapia intensiva y Ultrasonido diagnóstico. Poseen camas de observación y de terapia intensiva, condiciones sanitarias adecuadas y dotación de equipos para el desarrollo de terapias. Tienen a disposición de la comunidad una ambulancia que tenía un año sin funcionar. Aún así, presenta algunos inconvenientes con la dotación de insumos y con la inseguridad en la zona.







### ¿Qué dijo Maduro sobre las misiones?

El presidente de la República, Nicolás Maduro, señaló que los programas sociales (misiones) deben expandirse para atender a la juventud revolucionaria, sobre todo en materia de vivienda, empleo y tecnología. “El compromiso es expandir las misiones sociales para proteger a la juventud: educación, vivienda, empleo, tecnología”, manifestó el jefe de Estado a través de su cuenta en Twitter, @NicolasMaduro.

Fuente: El Sol de Margarita, 14 de septiembre.  
<http://www.elsoldemargarita.com.ve/posts/post/id:156589/Maduro-reiter%C3%B3-compromiso-de-expandir-misiones-a-los-j%C3%B3venes>



## Los candidatos y las misiones

La Base de Misiones José Gregorio Hernández de Camaguán estado Guárico, recibió la visita del Candidato por el Circuito 1 **Christopher Constant**, quien realizó un recorrido casa a casa para evaluar y conocer las debilidades y fortalezas en estos sectores.



Constant afirmó que “el esfuerzo que se haga desde estas Bases de Misiones representa el fruto de la revolución y permitirá garantizar el triunfo y la victoria del 6 de diciembre de los candidatos de revolución todos en una sola línea, sin sectarismos, unidos más que nunca y a su vez garantizará que este circuito se consolide, y para la consolidación de la revolución en lo educativo, social, las misiones de salud”.

Fuente: Sibci Guárico, 9 de septiembre.  
<http://sibciguarico.gob.ve/2015/09/14/visita-base-misiones-jose-gregorio-herandez-en-camaguan/>



Quedan **3 meses y 21 días** para que se cumpla la promesa de un millón de viviendas construidas en el país.

Tu app para denuncias



<http://transparencia.org.ve/>



NoMasGuiso



[facebook.com/Transparenciatv](https://facebook.com/Transparenciatv)



@NoMasGuiso



TransparenciaTV

#ObservatorioMisiones