



Lo publicado en prensa

# Gobierno

2do. Semestre 2013



---

28.08.2013

---

## Últimas Noticias. Gabriela Rojas. P.2

RECURSOS GOBIERNO NACIONAL APROBÓ Bs 300 MILLONES PARA ATENDER EL PRIMER GRUPO

### **Estado Mayor de Salud le pone el ojo a 11 hospitales**

*Caracas.* Con la evaluación y atención de 11 hospitales en distintos estados del país comienza la primera etapa de trabajo del Estado Mayor de la Salud, que cuenta con Bs 300 millones para invertir recursos en la primera oleada.

El vicepresidente de la República, Jorge Arreaza; la ministra de Salud, Isabel Iturria; el presidente del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales (Ivss), la Dirección de Sanidad Militar y un equipo de médicos conformarán el Estado Mayor de Salud, encargado de revisar estrategias para atender los problemas que afectan el sistema hospitalario.

Arreaza señaló que se instalarán en los hospitales junto con el equipo directivo, médicos, personal de salud y las comunidades, a fin de “controlar una situación de crisis, aquello que no ande del todo bien”: “No es una intervención, lo que se trata es de recomponer la situación con recursos aprobados específicamente para esto”.

**Micromisiones.** La estrategia de trabajo se hará a través de lo que el Vicepresidente denominó “micromisiones” (también serán 11), orientadas a resolver áreas prioritarias como dotación y equipamiento, déficit de personal, insumos, infraestructura y seguridad.

Arreaza especificó que implementarán una micromisión especial para iniciar un plan de cirugías electivas, en el que pondrán en funcionamiento “toda la capacidad instalada del sistema de salud en otros horarios” con operativos que aumenten los turnos quirúrgicos y así ayudar a disminuir la lista de espera de pacientes con operaciones pendientes que quedan rezagados por la cantidad de emergencias que requieren cirugías.

Para estos operativos, aprobaron Bs 80 millones que permitirán solventar las deficiencias y tener una dinámica continua de operaciones.

La ministra Iturria señaló que ese es el primer anuncio de una serie de planes para atender más hospitales, que incluye las instituciones dependientes del Ivss y formarán parte de las próximas etapas.

Una de las medidas inmediatas que anunció la ministra Iturria es la culminación del nuevo hospital de Puerto Ayacucho (Ama), que aún está en fase de construcción.

“Esta construcción no termina de concluirse, depende de la Gobernación (de Amazonas) pero el Ministerio va a asumir las obras”, aseguró.

Iturria añadió que se le dará prioridad a concluir la nueva edificación donde funcionará la unidad de hemodinamia del Hospital Universitario de Los Andes.



## El Nacional. Julio Materano p.C/2

ANUNCIO Aspiran a atender demandas en 11 hospitales

### Gobierno decreta Estado Mayor del Sector Salud

El proyecto estará a cargo del Ministerio de Salud, Vicepresidencia del Área Social, IVSS y despachó de Ciencia y Tecnología.

El vicepresidente de la república, Jorge Arreaza, anunció la creación de un Estado Mayor que tiene previsto "activar todo el poder y toda la fuerza del Estado" para atender problemas puntuales en por lo menos 11 hospitales. La información la dio a conocer a través de Venezolana de Televisión. Indicó que el presidente Nicolás Maduro aprobó 300 millones de bolívares para crear 11 micromisiones, que atenderán las carencias en el mismo número de centros distribuidos en todo el territorio nacional.

En Caracas, las micromisiones trabajarán en el Periférico de Coche y en el J. M. de los Ríos, mientras que en el interior del país serán beneficiados los hospitales José Gregorio Hernández de Puerto Ayacucho, Felipe Guevara Rojas de El Tigre, Central de Maracay y Luis Razetti de Barinas.

También fueron incluidos los hospitales Enrique Tejera de Valencia, el Luis Razetti de Tucupita y el Universitario de los Andes de Mérida. En Zulia y en Carabobo el programa llegará a los nosocomios Adolfo D'Empaire y José Francisco Molina Sierra, respectivamente. Arreaza precisó que el proyecto estará encabezado por la ministra de Salud, Isabel Iturria, el vicepresidente del Área Social, Héctor Rodríguez, y el representante del despacho de Ciencia, Tecnología e Innovación, Manuel Fernández, al igual que el presidente del Instituto Venezolano de Seguros Sociales, Carlos Rotondaro.

El vicepresidente aseguró que el jefe del Estado dio luz verde a un presupuesto de 80 millones de bolívares para lanzar una micromisión especial que aprovechará al máximo la capacidad del sistema de salud público para ampliar los horarios de atención médica con el fin de implantar un plan especial de cirugías electivas.

"Vamos a activar todo el poder y toda la fuerza del Estado, del sistema de salud, de sus médicos, sus técnicos, sus enfermeros y obreros". Afirmó que el objetivo es llevar adelante operativos especiales para cubrir la demanda en todos los hospitales. La ministra Isabel Iturria señaló que el Gobierno busca construir un sistema nacional único, en el que se integren todos los sectores para garantizar el derecho a la salud de los venezolanos.

**Barrio Adentro de aniversario.** Con proyectos inconclusos en por lo menos una docena de hospitales públicos, el Gobierno celebra hoy el octavo aniversario de la Misión Barrio Adentro III. Ese programa social fue lanzado el 28 de agosto de 2005 por el entonces presidente Hugo Chávez para satisfacer la demanda de la red de hospitales. A juicio de Carlos Walter, director del Centro de Estudios de Desarrollo de la UCV, que coordina una línea de investigación sobre Barrio Adentro, ese programa social ha sido un fracaso porque no ha cumplido con el componente de modernización, ampliación, remodelación y reivindicación del personal de salud en todo el país.



## El Nacional. Julio Materano. P.C-2

RADIOTERAPIA

### Diputada pedirá investigación a Fiscalía

Dinorah Figuera cuestionó la precariedad del sistema público de salud y aseguró que la crisis ha causado el fallecimiento de muchos enfermos

La diputada a la Asamblea Nacional, Dinorah Figuera, acudirá hoy a la Fiscalía General de la República para instar al Poder Judicial a que investigue los convenios de equipos de radioterapia que el Gobierno adquirió con Argentina durante la gestión de la ministra de Salud Eugenia Sader.

"La ministra Sader tiene mucho qué decir al país", advirtió Figuera, al señalar que aún cuando la AN ha aprobado una serie de créditos adicionales para atender estas irregularidades, no se ha dado respuesta a las familias afectadas.

Figuera aseguró que a pesar del receso de la AN, lleva adelante una agenda parlamentaria "muy nutrida" que busca respaldar a pacientes con cáncer que se han visto perjudicados por la carencia de mantenimiento en los equipos de radioterapia.

La parlamentaria por Primero Justicia cuestionó la precariedad del sistema de salud pública y aseguró que esta situación ha causado el fallecimiento de muchos enfermos por no tener el tratamiento oportuno.

Destacó que la denuncia se desprendió de varias reuniones que sostuvo con familiares de niños con leucemia y otros problemas oncológicos del hospital J. M. de los Ríos, que han denunciado la carencia de recursos para ser atendidos.

---

29.08.2013

---

## El Nacional. Lissette Cardona/Julio Materano. P.C/1

Rechazaron creación del Estado Mayor del Sector Salud

### 230 hospitales fueron excluidos de asignación especial

Los 300 millones de bolívares que recibirán 11 centros asistenciales equivalen a 36,9% de la partida aprobada en 2013 para el funcionamiento de todas las instituciones hospitalarias del país

Un total de 230 de los 241 hospitales dependientes del Ministerio de Salud quedaron fuera de la lista de los que atenderá el Estado Mayor para el sector, nombrado por el Ejecutivo nacional el pasado martes.



Hospitales como el José Gregorio Hernández de Los Magallanes de Catia, el José Ignacio Baldó de El Algodonal, el Universitario de Caracas y la Maternidad Concepción Palacios no están entre los beneficiados.

Sólo 4,5% de las instituciones dependientes del despacho de Isabel Iturria en todo el país serán destinatarios de los 300 millones de bolívares aprobados hace 2 días. El monto equivale a 36,9% de la partida aprobada para 2013 para todos los centros nacionales, que fue de 812 millones de bolívares.

La designación del Estado Mayor y la distribución de los recursos fueron criticadas por el gremio médico. Dianela Parra, vicepresidente de la Federación Médica Venezolana, señaló que con el nombramiento se ignoran las necesidades y carencias de los pacientes.

"El problema no se soluciona con la designación de altos mandos, se resuelve con mecanismos de control para determinar responsabilidades y generar controles en la fuga de recursos. Ellos están tomando conciencia de que han fracasado y por eso crearon una nueva figura burocrática", dijo.

La vocera del gremio detalló que de las 42.000 camas de hospitalización que hay en el país sólo 16.000 plazas están operativas. Atribuyó a esa situación las largas listas de espera que deben sortear los enfermos en los centros de salud.

El ex ministro de Sanidad José Félix Oletta indicó que la constitución del grupo es una estrategia improvisada para resolver las consecuencias y no las causas de la crisis. Consideró que la iniciativa de las micromisiones "sólo aportarán microrresultados".

Advirtió que si el Gobierno no está dispuesto a discutir con la Academia de Medicina, los usuarios y el gremio médico, no podrá fijar una estrategia integral que permita superar la falta de suministros y la precariedad en la atención que brinda el sistema de salud. Cuestionó que la ministra Iturria esté apoyada por otros organismos, cuando ella encabeza el máximo ente rector en la materia.

"La iniciativa está destinada a fracasar por la superficialidad y la insuficiente respuesta. En el país no existen cuentas nacionales de salud y no hay una visión general de cómo debe ser la provisión de servicios", precisó.

**Médicos por la salud**. José Manuel Olivares, residente de radioterapia oncológica del Hospital Universitario de Caracas y vocero del grupo Médicos por la Salud, integrado por facultativos de todos los hospitales públicos del país, criticó la creación del Estado Mayor e indicó que el grupo debió estar integrado por especialistas.

Olivares advirtió que la crisis hospitalaria tiene privatizada la atención. "La salud pública en este país no es gratuita. Un paciente que llega a Traumatología debe comprar yesos, guantes, vendas. Un tobillo fracturado en un hospital público cuesta 1.500 bolívares", señaló. El grupo de residentes exigió a las autoridades sanitarias la atención de la crisis; en caso contrario, acudirán a instancias internacionales para denunciar la situación. Los médicos mantienen una campaña por Twitter con la etiqueta #SaludenCrisisVE.



## El Nacional. Julio Materano. P.C-2

Figuera acudió a Fiscalía

### **Solicitaron que se investigue a Eugenia Sader**

Por lo menos 60% de los 56 equipos de radioterapia contabilizados por la Comisión de Desarrollo Social de la AN está fuera de servicio o descontinuado

La diputada a la Asamblea Nacional por Primero Justicia, Dinorah Figuera, acudió ayer a la Fiscalía General de la República para solicitar que se investigue a la ex ministra de Salud Eugenia Sader y a la actual responsable de ese despacho, Isabela Iturria, por el incumplimiento del convenio que el Ejecutivo adquirió con Argentina para el mantenimiento de los equipos de radioterapia.

La parlamentaria señaló que por lo menos 60% de los 56 equipos de radioterapia contabilizados este año por la Comisión Permanente de Desarrollo Social de la Asamblea Nacional está fuera de servicio o descontinuado.

"No entendemos cómo Diosdado Cabello no ha convocado a una sesión de la comisión delegada para tratar esa dramática situación como urgencia parlamentaria, para la aprobación de un crédito adicional", sostuvo Figuera.

Advirtió que remitirá el caso a la Defensoría del Pueblo y a la Organización Panamericana de la Salud para que sea atendido con celeridad.

"Los venezolanos que padecen enfermedades oncológicas no tienen las garantías del Estado en cuanto al cumplimiento de sus derechos, tanto a la salud como a una atención médica oportuna", dijo la diputada, al indicar que además de la investigación también solicitaron una medida para que el Ministerio de Salud atienda las demandas de los pacientes afectados y solucione los problemas con carácter de urgencia.

Figuera cuestionó la aprobación de un Estado Mayor para el Sector Salud, cuando el Ejecutivo ha dado la espalda a los pacientes oncológicos, que padecen las consecuencias de lo que calificó de ineficiencia gubernamental en materia de asistencia.

## El Universal. Alicia de la Rosa. P.1-5

### **Demandan investigar la gestión de Eugenia Sader**

Acusan a la exministra de no firmar acuerdos para pacientes con cáncer

Por supuestas irregularidades en la compra, mantenimiento y reparación de equipos de radioterapia, la diputada de la Asamblea Nacional, Dinorah Figuera, (PJ), solicitó al Ministerio Público abrir una investigación a la exministra de Salud, Eugenia Sader.



Explicó la parlamentaria que los protocolos de radioterapias no se están cumpliendo en los centros hospitalarios que prestan servicio a pacientes oncológicos por la paralización del convenio Argentina-Venezuela en materia de adquisición, mantenimiento y reparación.

"Solicitamos una investigación para que se evalúe el convenio Argentina-Venezuela, tomando en cuenta las presuntas responsabilidades que tiene la exministra Eugenia Sader a propósito de no haber firmado la consecución del convenio que ponía fin a una serie de situaciones como mantenimiento y reparación de equipos", expresó la diputada por Primero Justicia.

Según el documento entregado por Figuera al Ministerio Público, la recepción de material se hizo en 2004 durante la gestión en el Ministerio de Salud del doctor Roger Capella.

"Los materiales que se entregaron fueron 53 equipos: 8 unidades de cobalterapia, 14 máquinas de braquiterapias, 9 aceleradores lineales, tomógrafos, gamma cámaras y simuladores, entre otros".

"Tenemos conocimiento que bajo la administración de la exministra Sader no se cumplieron las acciones necesarias para mantener la continuidad del convenio, y que en dos momentos se vencieron los contratos de mantenimiento", reza el documento.

"En marzo la empresa Argentina, INVAP, envió un alerta a Venezuela sobre la paralización del convenio y Sader presuntamente no tomó las medidas y la actual ministra Isabel Iturria tampoco tomó una decisión oportuna para reanudar el convenio y por tal razón se ha generado la crisis" en los hospitales que prestan servicio oncológico en el país.

Figuera exigió, además, que "se determinen quiénes fueron los funcionarios que en ese momento negligente no le dieron continuidad a este convenio, que causó el fallecimiento de pacientes a quienes no se le garantizó el tratamiento y su derecho a la salud".

Asimismo, la jefa de la Fracción Parlamentaria de la tolda amarilla criticó al presidente de la Asamblea Nacional, Diosdado Cabello, porque a estas alturas no ha convocado una comisión delegada frente al grave problema de emergencia nacional que vive el sector salud.

Por su parte, representantes de la Federación Médica Venezolana (FMV), denunciaron el colapso de la red hospitalaria.

"Para nadie es un secreto que los centros de salud están en el piso. Exhortamos a los responsables a dar la cara y garantizar el derecho a la salud de todos los pacientes contemplado en la Ley. La falta de insumos e inseguridad son el pan de cada día", enfatizó Douglas León Natera, presidente de la FMV.

---

30.08.2013

---

### El Nacional. Daniel España. P.CR.9

POR TUGUESA Espera que Min Salud logre superar situación

### 2,2 millones de bolívares en radioterapias



Gobernador Castro Soteldo ofrece hospital regional de Ospino para cubrir déficit del hospital de Guanare

Wilmar Castro Soteldo, gobernador del estado Portuguesa, no negó las informaciones sobre la inoperatividad del acelerador lineal y el tomógrafo de la Unidad de Radioterapia del Hospital Universitario Dr. Miguel Oráa de Guanare. No obstante, señaló que los equipos no tienen 2 años averiados sino un año y 48 días.

Igualmente, refutó que se hayan dañado porque duraron mucho tiempo guardados. Dijo que se trata de tecnología avanzada de la marca Philips, y que por el convenio Venezuela-Argentina fue una empresa llamada Meditron la encargada de instalarlos y hacerles mantenimiento. "Los equipos comenzaron a operar normalmente, la empresa venía recibiendo divisas para obtener repuestos, pero se presentaron irregularidades en la documentación ante Cadivi y este organismo tuvo que aplicar una suspensión en la entrega de divisas, cosa que junto a la falta de documentos al día en el Registro Nacional de Contratistas, hizo que Meditron no siguiera haciendo el mantenimiento adecuado a los equipos y se llegara a la situación actual", contó Castro Soteldo.

Añadió que la experiencia en Guanare no dejó buena imagen de la empresa de servicios por las constantes averías, cosa que llama la atención ya que en centros privados, con equipos de radioterapia parecidos, las fallas no son frecuentes.

Criticó que la empresa Philips negara la posibilidad de que otras compañías de servicios de Latinoamérica asistieran a Venezuela. Confía en que las gestiones de la ministra de Salud, Isabel Iturria, permitirán superar esta situación.

**300 tratamientos.** El gobernador detalló que su gestión está costeando los tratamientos de radioterapia en centros privados. Desde el año pasado hasta ahora, a través del Programa de Atención Integral a las Comunidades y la Secretaría de Desarrollo Comunal, han apoyado a 300 pacientes con una inversión de 2.179.203 bolívares, entre 2012 y 2013.

Invitó a las personas que ameriten radioterapia a hacer la solicitud ante la Secretaría de Salud Regional.

## Últimas Noticias. P.6

### Agilizarán entrega de medicinas e insumos

*Caracas.* El Estado Mayor para el sector Salud, anunciado el pasado martes, agilizará los mecanismos de dotación y distribución de insumos médicos en los hospitales, informó este jueves el integrante de la Comisión del Estado Mayor y ex ministro para la Salud, Francisco Armada.

"El Estado Mayor es una oportunidad excelente de articulación de traer y consolidar recursos de otros sectores para enfatizar la construcción del sistema de salud", dijo durante una entrevista en VTV.

El Estado Mayor será una instancia de articulación que apoyará la resolución de los problemas del sistema público de salud, sostuvo este jueves Marelia Guillén, integrante de la Comisión del Estado Mayor.



La instancia está integrada por el vicepresidente de la República, Jorge Arreaza; el vicepresidente del Área Social, Héctor Rodríguez; la ministra para la Salud, Isabel Iturria; el ministro para Ciencia, Tecnología e Innovación, Manuel Fernández; el presidente del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales (IVSS), Carlos Rotondaro, y un equipo de cinco médicos.

Guillén informó que el ministerio de Ciencia y Tecnología trabaja en conjunto con el Ministerio para la Salud en la informatización del sistema público de salud venezolano, el cual se prevé que se consolide en los próximos meses.

En relación con el anuncio de la creación de 11 micromisiones en igual número de hospitales del país para abordar temas de salud y resolver los problemas que se presenten, Guillén informó que en las micromisiones estarán incluidos miembros de los hospitales, como el director, un médico integral comunitario, un vocero de la comunidad y un integrante del cuadro militar.

Las micromisiones no tratarán cirugías de emergencia, sino a los que estén en una lista de espera por una cirugía específica. Esas personas que aguarden por una cirugía electiva deben estar atentas al llamado del centro asistencial, dijo Guillén. AVN

## Últimas Noticias. AA. P.6

### Recuperan la ciudad hospitalaria de Valencia

*Caracas.* Raúl Falcón, director de la Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera, Valencia (Car), señaló que están recuperando toda la red pública de salud del estado.

"Estaba todo deteriorando desde hace 25 años. Nosotros en los últimos meses, desde que está Francisco Ameliach en la gobernación, hemos recuperado el servicio de traumatología, debe ser el mejor del país, arreglamos 150 equipos médicos, inauguramos la unidad de cuidados intensivos y quirófanos con la mejor tecnología", dijo el director.

Actualmente quieren arreglar el banco de sangre, el área de emergencia y la sala de espera, esta última está en malas condiciones y los visitantes usan sus hamacas para dormir. "No podemos quitarlos de ahí y dejarlos sin un lugar, primero vamos a recuperar la sala de espera", confirmó.

En el Hospital Dr. Leopoldo Manrique Terrero, Periférico de Coche (DC), las personas que van al área de traumatología deben costear los insumos, no tienen yeso, guata, alcohol ni vendas elásticas.

Nelson Pacheco tuvo que comprar esos materiales para que lo ayudaran. La factura fue de casi mil bolívares (Bs 946). "Me vine para acá porque el Hospital Domingo Luciani del Llanito (DC) estaba lleno de puras emergencias y no me podían atender. No es justo que los que necesitamos más ayuda sigamos gastando de nuestra plata", manifestó.

En el Periférico de Coche también les solicitan a los pacientes apósitos para heridas -que cuestan Bs 400-, recolectores de orina, pruebas de embarazo y antibióticos.

### HABLA LA GENTE

### CLÍNICAS SE LAS VEN FEAS



La dificultad que hay para importar materiales, además de los problemas de la producción de insumos médicos, ha obligado a que algunas clínicas del país tengan que cerrar algunos servicios, entre ellos, destaca el de termodinámica, hemodiálisis, radioterapia y anatomía patológica.

Así lo denunció Cristina García, director de la Asociación Venezolana de Clínicas y Hospitales. Asimismo, señaló que están esperando que la Superintendencia Nacional de Costos y Precios (Sundecop) se comunique con ellos, pues hace más de un mes entregaron una base de datos con la estructura de costos de los servicios de las clínicas para que el ente la analizara, se hiciera posteriormente una reunión con todos los involucrados y así fijar los precios. Hasta la fecha no han recibido respuestas.

Rosabina Carmona "Tengo 71 años de edad. Me pidieron de todo en el Vargas: gasas, alcohol, hasta tuve que poner las sábanas de la habitación. Aquí no hay nada, ni medicinas. El Gobierno no ayuda".

José Cordero "Me vine de emergencia desde Guárico, y aquí me dijeron que para operarme debo comprar dos mallas. No sé cuánto cuestan. Apenas las compro, me operan".

---

13.09.2013

---

**El Universal. Nora Sánchez.**

### **Universitario de Mérida contará con Hemodinamia**

27 millones de bolívares invertirán en el Hospital de Los Andes

**Mérida.** - Con una inversión de 27 millones de bolívares se pondrá en funcionamiento la Unidad de Hemodinamia del Hospital Universitario de Los Andes (HULA) en un lapso de dos meses aproximadamente.

La Hemodinamia permite conocer la dinámica del flujo sanguíneo de los pacientes. Su ejecución es vital en personas con patología y enfermedades cardiovasculares. Un equipo totalmente nuevo estará prestando servicio en dicha unidad, según lo anunció el gobernador del estado, Alexis Ramírez, quien además dijo que el acelerador lineal será reparado y estará en funcionamiento en un lapso de 30 días.

Ramírez también dijo que en un mes abrirán la Unidad de Anatomía Patológica, (morgue), la cocina del centro asistencial y se equipará la unidad de larga estancia con 100 camas clínicas nuevas, para el funcionamiento total de 580 camas activas.

Con estos anuncios, el gobernador Ramírez, le salió al paso a los señalamientos de la oposición, de la cual dijo que asegura que el hospital está en crisis, colapsado y ha venido sufriendo un deterioro, "eso es totalmente falso, hemos venido avanzando en la estabilización laboral, en el equipamiento", dijo.

La autoridad única de salud en la entidad y director del HULA, Denis Gómez, informó que la Unidad de Hemodinamia atenderá con este nuevo equipo a 40 pacientes diarios aproximadamente, ya que en esa unidad ya hay un equipo que ha venido prestando el servicio.



### Otorgan cargos fijos

Entre otros anuncios relacionados al sector salud, Alexis Ramírez, dio a conocer que 1.660 trabajadores de este sector pasaron a ser fijos. El mandatario regional señaló que 357 trabajadores del nosocomio capitalino pasarán a engrosar la nómina del Ministerio de Salud. En cuanto a los trabajadores del sector adscritos al Gobierno regional, Ramírez, apuntó que los mismos gozarán de un incremento general, toda vez que ya fue anunciado el ajuste del 75%.

### Últimas Noticias. Juan José Faría.

#### Desmienten cierre de la maternidad de Maracaibo

*Maracaibo.* Tania Mesa, secretaria de Salud del estado Zulia, aseguró ayer que es falso que se vaya a cerrar el área de maternidad del Hospital Central de Maracaibo. Denunció que se trata de un "ataque mediático" que comenzó en Caracas y que ahora quiere internarse en la región.

"Vamos al Ministerio Público y hacemos una denuncia formal, establezcamos responsabilidades a ver a quién le corresponde el estado en el que está este hospital, vamos a ver a quién le corresponde aquí el equipamiento de la Unidad de Cuidados Intensivos, que la dejaron mojar y nadaba en aguas y por eso fue cerrada", aseguró la secretaria.

Según Mesa, en el área de maternidad de ese centro asistencial hay 15 médicos especialistas, 12 residentes de posgrado, 17 licenciadas en enfermería y 10 técnicos en enfermería. Asegura que hay 27 camas disponibles para los pacientes.

"Desde ayer estoy instalada en el Hospital Central y aún estoy esperando que aparezcan los guarimberos, y no he recibido solicitud para conversar conmigo", dijo

---

14.09.2013

---

### El Nacional. Lissette Cardona. P.c-2

LABORAL FVM denunció que el Gobierno incentiva la violación de la Ley Orgánica del Trabajo

#### Médicos cobrarán aumento de 50% con retroactivo

La ministra Isabel Iturria detalló los porcentajes que pagarán por primas de antigüedad, dedicación y profesionalización

Ayer, día en el que la mayor parte de los trabajadores cobran su quincena, los médicos se quedaron a la espera de recibir el aumento de 50% anunciado por el presidente Nicolás Maduro el 11 de este mes.

La ministra de Salud, Isabel Iturria, indicó en una entrevista ofrecida a Venezolana de Televisión que el incremento salarial se pagará apenas el despacho reciba los recursos económicos asignados. Agregó que los médicos cobrarán el sueldo con el nuevo aumento y con retroactivo al



1º de septiembre. Llamó a los especialistas a incorporarse al sistema público nacional de salud. "La vigencia es desde el 1º de septiembre, pero lo cobrarán con retroactivo en el momento en que se haga efectivo", dijo.

Iturria detalló que, además del incremento en dos partes de 50% en 2013 y 25% en enero de 2014, los médicos recibirán primas adicionales por antigüedad, tiempo de dedicación y profesionalización.

La bonificación por tiempo de servicio, por ejemplo, será de 2% sobre el sueldo base para médicos con menos de 5 años de servicio, 4% para médicos de 6 a 10 años de antigüedad, y de 6%, 8% y 10% para médicos con antigüedades de 11 a 15 años, 16 a 20 años y 21 o más años de servicio, respectivamente.

La prima de profesionalización incrementará en 16% el sueldo de los médicos sin especialización y en 18% el de los especialistas. Adicionalmente se pagará una prima de incentivo de 1.000 bolívares para los que laboren más de 6 horas.

Habrá una prima compartida con el resto de los trabajadores del sector salud para propiciar la dedicación. Será de 1.500 bolívares para quienes trabajen más de 30 horas semanales o 6 horas diarias y de 2.500 bolívares para quienes cumplan jornadas superiores a las 8 horas diarias. La ministra se refirió a la escasez de antirretrovirales denunciada por una ONG de lucha contra el sida en el país. Indicó que los fármacos llegarán en los próximos días.

**Reacciones.** El presidente de la Federación Médica Venezolana, Douglas León Natera, aseguró en que el incremento salarial hecho por decreto presidencial desconoce reivindicaciones sociales de las que gozaban los médicos en las convenciones colectivas firmadas hasta 2003. "El Gobierno sólo se ocupa de lo económico, pero no da explicaciones a los médicos jubilados, pensionados o a los sobrevivientes. La contratación es un mandato constitucional con cláusulas sociales como los permisos gremiales y el acceso a los cargos en los hospitales, entre otras", explicó.

El médico indicó que los incentivos ofrecidos por el Gobierno para que los trabajadores del sector salud trabajen por lapsos superiores a las ocho horas violan la Ley Orgánica del Trabajo.

"El Gobierno impone una LOT mediante habilitante que disminuyó la jornada laboral, pero para el sector médico no fue así. Los médicos siguen trabajando entre 110 y 120 horas semanales y ahora se pagará más a quienes contravengan la ley", denunció.

El dirigente recordó que la federación ha solicitado varias reuniones con el ministerio, pero no ha obtenido respuesta.

---

29.09.2013

---

## El Nacional. Angélica Lugo. P.c-1

El decreto para recuperar hospitales cumplió un mes el 27 de septiembre

## Micromisiones no avanzan en Caracas



## Lo publicado en los medios: Gobierno

En el Periférico de Coche y en el J. M. de los Ríos hay déficit de médicos especialistas, residentes, equipos y suministros. Algunas áreas del centro asistencial infantil están inoperativas por colapso de tuberías

Las irregularidades en los sistemas de aguas servidas y blancas en el hospital J. M. de los Ríos agudizan las carencias del centro asistencial. El área de Infectología tuvo que ser clausurada, por lo que los pacientes han sido remitidos al área de Hematología, donde no hay servicio de hospitalización por falta de personal.

La situación se repite en varios servicios. El banco de leche también fue cerrado, lo que causó el colapso en la zona de las especialidades de Ginecología infantojuvenil y Oftalmología. En medio de este caos, que también se acentúa por el déficit de especialistas, residentes y enfermeras, algunos doctores y miembros de la sociedad médica del hospital desconocen cómo se aplicará el plan del Estado Mayor de Salud en ese centro asistencial.

Pese a que el 27 de septiembre cumplió un mes el decreto que establece la aplicación de planes especiales de recuperación de 11 hospitales, entre ellos el Leopoldo Manrique Terrero de Coche y el J. M. de los Ríos de Caracas, hasta la fecha los médicos no han sido informados sobre el método que utilizarán las autoridades para intervenir estos centros de salud y para aplicar las anunciadas micromisiones.

A través de un borrador, los miembros de la Sociedad Médica del Hospital J. M. de los Ríos conocieron que la micromisión es un abordaje integral e intensivo durante un periodo específico para adecuar y optimizar su funcionamiento a corto y mediano plazo.

En el documento se explica que el Ministerio de Salud designará un equipo encabezado por el director del hospital, con acompañamiento de otro profesional de la salud, un médico integral comunitario o especialista en Medicina General, un cuadro técnico-político con mayor experiencia en gestión pública y un representante de la Fuerza Armada Nacional Bolivariana.

La directora de la sociedad, Yamila Bataglini, informó que en la actualidad hay 9 obras inconclusas en el hospital. "El sistema de aguas está colapsado en todo el edificio. Eso nos ha obligado a cerrar servicios, porque las tuberías se rompen. El área de Nefrología, que tiene capacidad para atender 30 pacientes, está cerrada desde principios de año. Además, se debe completar la remodelación de las áreas de Hospitalización y la mitad de Medicina 3. Se le debe poner aire acondicionado a las residencias médicas, hay que remodelar la cocina del comedor y reparar las máquinas de la lavandería".

Un recorrido por el J. M. de los Ríos permite constatar que, en seis de los siete pisos de ese centro de salud, por lo menos una sala de hospitalización está clausurada debido a los inconvenientes con el sistema de tuberías. Carteles con el aviso: "No pase, contaminado", resumen el problema que hay puertas adentro.

La insalubridad que hay en algunas salas y áreas se trasladan a los baños destinados a los pacientes. Aunque la mayoría presentan irregularidades, no han sido clausurados. **Áreas cerradas.** En el Periférico de Coche ya no hay consultas de Medicina Interna ni hospitalización en Pediatría, contó el médico residente de Traumatología, Giovanni Provenza.



Si un niño o un anciano llega para ser operado con urgencia por un politraumatismo, debe ser referido a otro centro, pues el cierre de hospitalización en ambos servicios impide hacer seguimiento postoperatorio a los pacientes.

En el centro de salud, que fue intervenido en febrero de este año, aún no se ha visto el efecto de las micromisiones que anunció el presidente Nicolás Maduro. "Cuando vinieron a instalar el Estado Mayor de Salud tuvimos un primer encontronazo, porque nos pidieron lista de espera de los pacientes; pero aquí no hay un listado concreto, cuando uno tiene un espacio para intervenir a un paciente que está en espera, lo hace", dijo Provenza

---

03.10.2013

---

## El Nacional. Julio Materano. P.c-1

Consideran que las cifras de la institución se manejan con poca transparencia

### **El Cardiológico Infantil es un modelo difícil de duplicar**

Especialistas subrayan que el centro cuenta con autonomía y recursos, condiciones de las que carecen los hospitales que deben ser atendidos por el Estado Mayor de Salud

Catia López es de Maracaibo y su bebé de dos meses nació con un solo ventrículo. Ludyec Carmona es de La Guaira y su hija de dos años de edad vino al mundo con una cardiopatía congénita.

Carmen Pineda vive en la parroquia Sucre de Caracas y su niña de 11 meses también afronta problemas del corazón.

Estas mujeres tienen en su historia un elemento en común: sus hijos fueron operados en el Hospital Cardiológico Infantil Latinoamericano Gilberto Rodríguez Ochoa y están recluidos en la Unidad de Cuidados Intensivos del centro asistencial, que el Gobierno aspira a tomar como modelo gerencial para resolver la crisis en 11 instituciones a través del Estado Mayor de Salud, de acuerdo con declaraciones ofrecidas por el vicepresidente del Área Social, Héctor Rodríguez.

A juzgar por las opiniones favorables de las madres de los pacientes, a quienes el Estado paga todos los gastos, el centro, efectivamente, es un modelo; sin embargo, Carlos Walter, ex ministro de Sanidad y director del Centro de Estudios del Desarrollo de la Universidad Central de Venezuela, considera que el Estado Mayor no tiene capacidad para aplicar en otros hospitales la gestión del Cardiológico, que se caracteriza por ser una institución descentralizada con autonomía administrativa. Destaca que si en verdad se quiere copiar el modelo, en primer lugar debería crearse una normativa legal para desvincular de la red pública los centros que se manejarán bajo esa fórmula.

El Decreto 4380, de fecha 22 de marzo de 2006, publicado en Gaceta Oficial 38404, establece que el Cardiológico tiene personalidad jurídica y autonomía presupuestaria para atender de manera especializada a pacientes con problemas cardíacos congénitos o adquiridos. Desde su entrada en



funcionamiento, hace siete años, ha operado como una fundación y actualmente tiene oficinas en por lo menos 19 estados.

Esa organización en forma de red permite captar a niños y jóvenes de 0 a 18 años de edad con afecciones cardiovasculares.

Para José Félix Oletta, ex ministro de Sanidad, el hospital recibe un trato especial, pues es manejado de forma directa por la titular del despacho de Salud, Isabel Iturria, quien funge como presidenta de la Fundación Cardiológico Infantil. "El centro funciona bajo una administración personalista y el Gobierno lo usa como una vitrina porque no tiene ningún otro qué mostrar", apuntó.

**Recursos.** Para el ejercicio fiscal 2012, el Cardiológico tuvo una asignación en la Ley de Presupuesto de 72,2 millones de bolívares y, adicionalmente, recibió 8 créditos por un monto de 18,4 millones de bolívares, destinados a gastos de personal y compra de medicinas y materiales. La Memoria y Cuenta del Ministerio de Salud señala que ese año se realizaron 16.764 consultas especializadas y 172.132 evaluaciones a pacientes.

Hasta 2012 se habían intervenido 7.404 niños enfermos del corazón, de acuerdo con las estadísticas oficiales publicadas por la fundación. En agosto pasado, la ministra Iturria aseguró, en el acto de aniversario, que el centro sobre pasó las 8.100 intervenciones. Especialistas en el área han cuestionado que el Cardiológico Infantil no presente abiertamente las estadísticas de mortalidad ni las cifras disagregadas de las operaciones.

---

04.10.2013

---

## Tal Cual. Mariela Correa. P.6

DIPUTADOS DE AD DENUNCIAN FALLAS EN EL SISTEMA DE SALUD

### **Hospitales de Apure en terapia**

El legislador Bernardo Guerra asegura que 70% de las instituciones de atención en el país están afectados gravemente. Afirman que tres de los grandes centros médicos de la entidad operan con limitaciones

El diputado Bernardo Guerra, miembro de la Comisión de Desarrollo Social Integral de la Asamblea Nacional, advirtió que el país se encuentra inmerso en una grave crisis en materia de salud en la que confluyen problemas de infraestructura hospitalaria, insumos, dotación y recurso humano.

El parlamentario, dirigente de Acción Democrática, aseguró que estas dificultades se presentan desde el sistema de atención primaria hasta el sistema curativo. Haciendo referencia en que sólo el 50% de los módulos de Barrio Adentro se encuentran funcionando y de los 240 centros hospitalarios del país 70% están afectados.



Con relación a los insumos, explicó que "la dotación de medicamentos lo hacen esporádicamente, de manera irregular, los problemas de salud no pueden esperar. Deben hacer una programación acorde a las necesidades" Guerra informó que la solución por parte del Gobierno ante esta problemática fue la creación, el pasado mes de agosto, del Estado Mayor de Salud y la conformación de 11 "micromisiones" para la atención del mismo número de nosocomios. La ministra de Salud, Isabel Iturria, informó por diferentes medios de comunicación que las micromisiones "son para ir ajustando las cosas necesarias en los diferentes hospitales". Para el dirigente de la tolda blanca "se pone a descubierto la improvisación y la falta de planificación. Lo que están implementando son pañitos de agua caliente.

El dirigente opositor recordó "una gran deuda que tienen con el pueblo" al mencionar que desde el año 2007 el presidente Hugo Chávez ofreció la construcción de seis hospitales en el marco de la misión Barrio Adentro IV, los cuales serían inaugurados a finales del 2009. Sin embargo, para la fecha sólo poseen una ejecución física entre el "1% y 15%", además nombró "las casi tres décadas que lleva en construcción el Hospital Oncológico de Guarenas" El asambleísta espetó a la ministra de Salud: "Deje de hacer la política de la aveSTRUZ. Hay que dar la cara al pueblo de las situaciones que se están presentando en materia de salud. Por ocultar las cosas, no van a dejar de pasar". Asimismo, informó que acudirán a la Fiscalía General de la República y a la Defensoría del Pueblo para consignar las denuncias y las pruebas que han recabado.

**DEFICIENCIAS LLANERAS** La diputada Miriam Berdugo de Mantilla, miembro de la Comisión del Poder Popular de Consejos Comunales en la AN, alertó que tres de los seis hospitales del estado Apure están "a punto de cerrar sus puertas".

"Tenemos los hospitales Francisco Antonio Risques de Achaguas, Pedro Camejo y Rómulo Gallegos que fueron construidos en la IV República y ahora están totalmente deteriorados por falta de mantenimiento" acotó Berdugo.

La representante de AD por Apure explicó que la capacidad de un hospital se mide por la cantidad de "operaciones electivas" que realiza y que en su Estado ningún centro asistencial las efectúa, pues afirma que "únicamente atienden emergencias. Los pacientes se tienen que trasladar al Táchira o Barinas para ser tratados".