

# Participación en el 6to. encuentro nacional de directores de la red de AVESSOC

Encuentro anual de directores de los centros de salud afiliados a nuestra red AVESSOC

Jueves **23/11/2023**

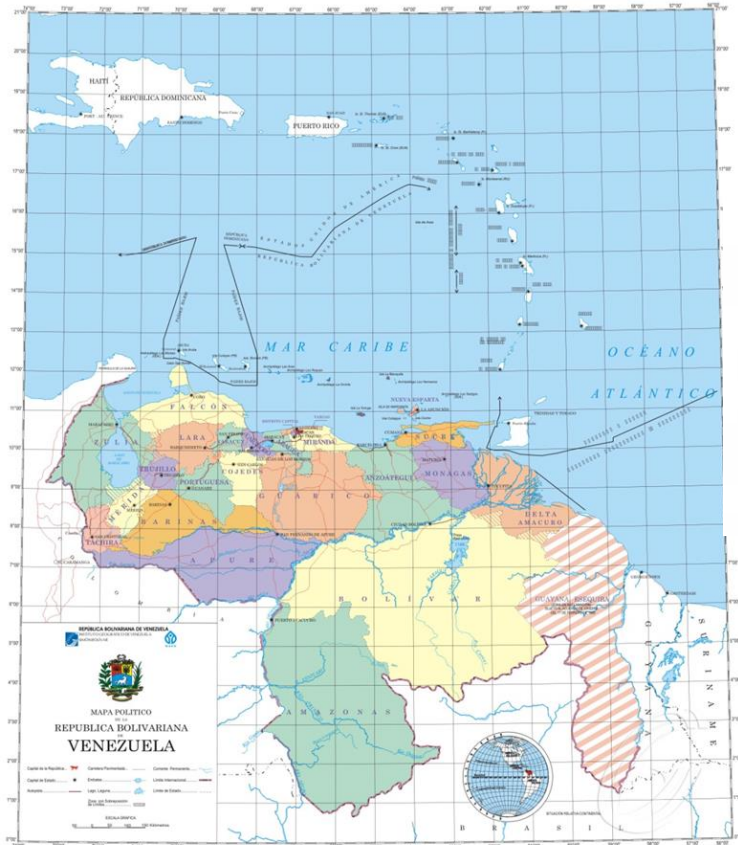
Horario: **11 am a 12 m.**

Lugar: Casa de retiro de los padres Paulinos, El Hatillo, Caracas.





# *Situación actual de la salud en Venezuela*



**Alejandro Rísquez**

Profesor Titular

Cátedra de Salud Pública

Jefe del Departamento Medicina Preventiva y Social

Escuela Luis Razetti, Facultad de Medicina, UCV

Invitado de Cortesía de la Academia Nacional de Medicina

Candidato a Doctorado de Salud Pública, UCV

[risqueza@gmail.com](mailto:risqueza@gmail.com)

23 de noviembre de 2023

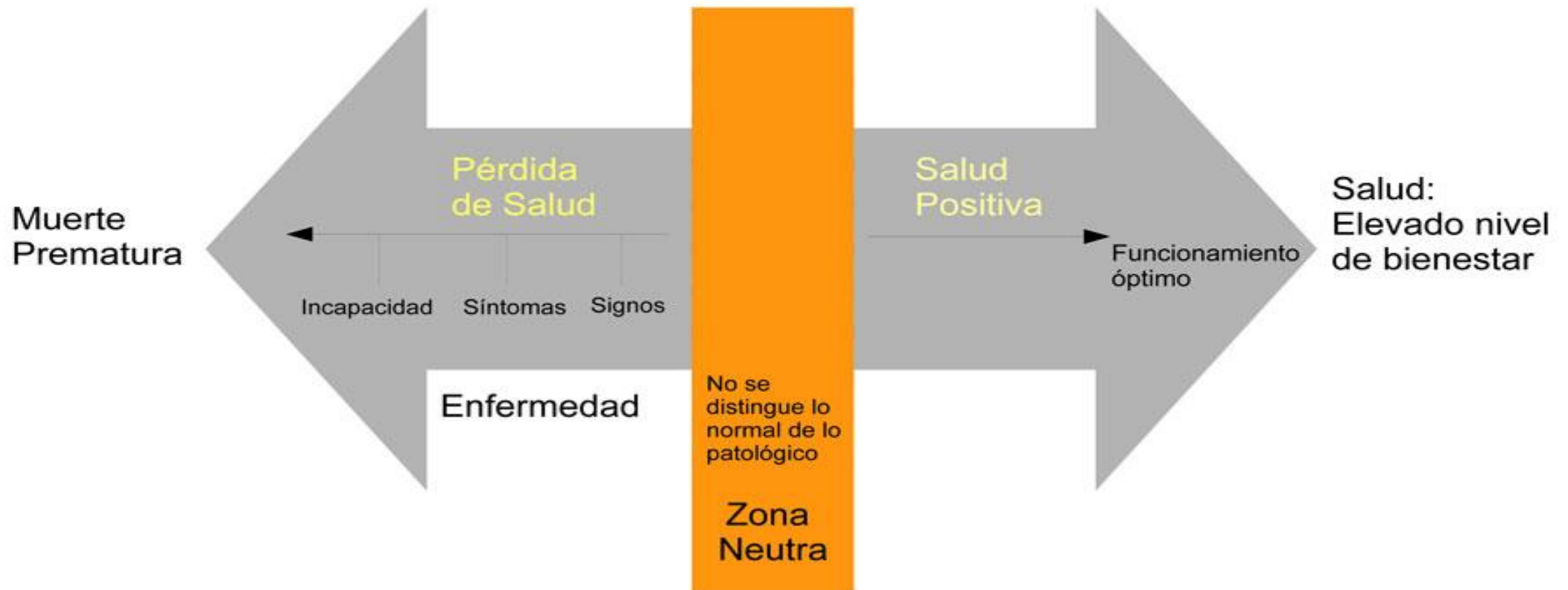
## Salud pública

“El arte y la ciencia de prevenir enfermedades, prolongar la vida y promover la salud a través de los esfuerzos organizados de la sociedad”

Organización Mundial de la Salud

“La salud pública es un bien INTERSECTORIAL Y HOLÍSTICO;  
Conforma parte fundamental de los Derechos Humanos”

# El continuo salud-enfermedad



**Las metas en “salud pública”**, bajo esta perspectiva, se pueden resumir en las siguientes cuatro:

- Salud para todos (Equidad)
- Calidad (mejorar el bienestar)
- Longevidad (evitar las muertes prematuras)
- Sumar salud a la vida (reducir la enfermedad)

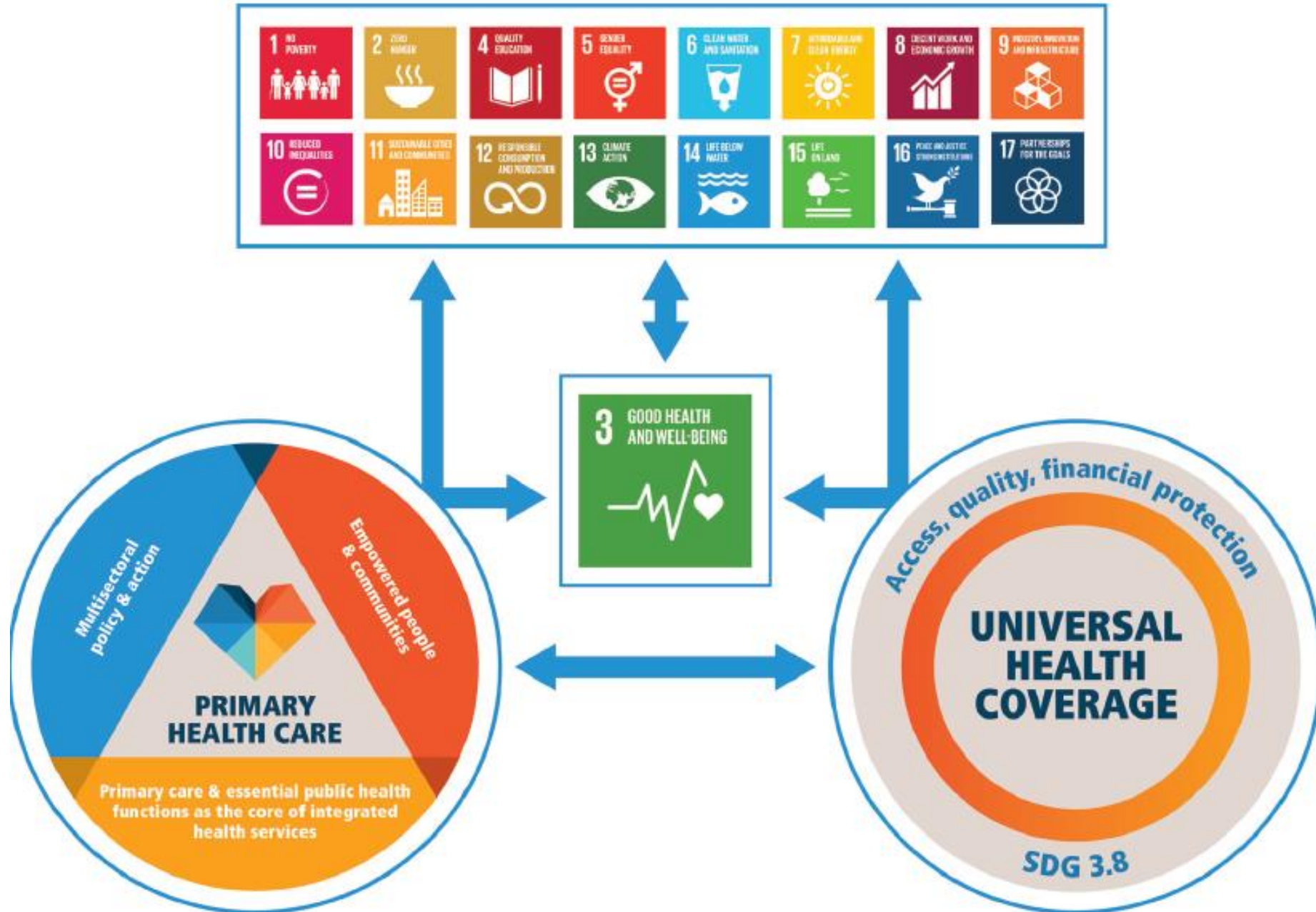




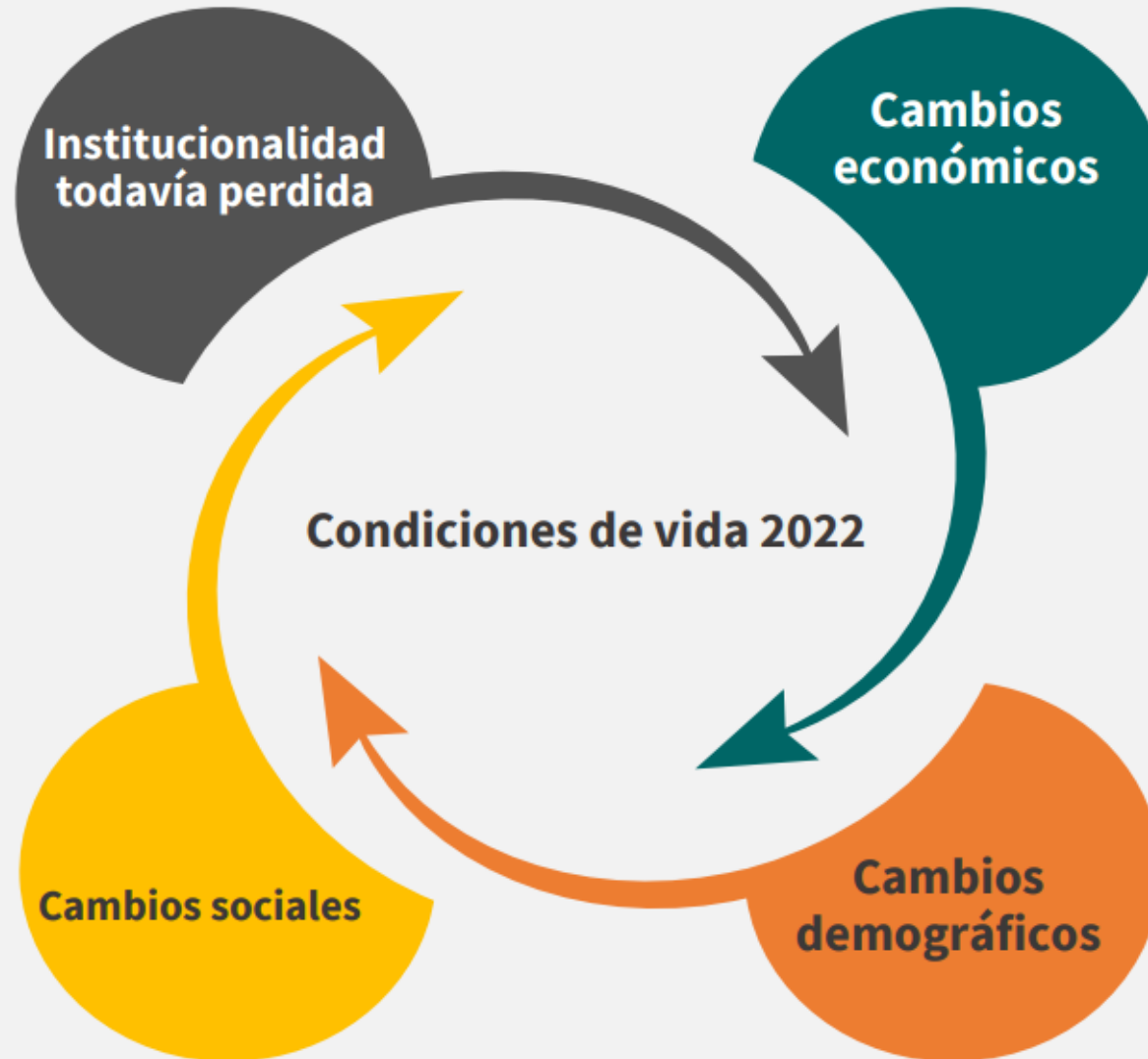
# DETERMINANTES DE LA SALUD PÚBLICA



# 3er. Objetivo de los ODS: BUENA SALUD Y BIENESTAR

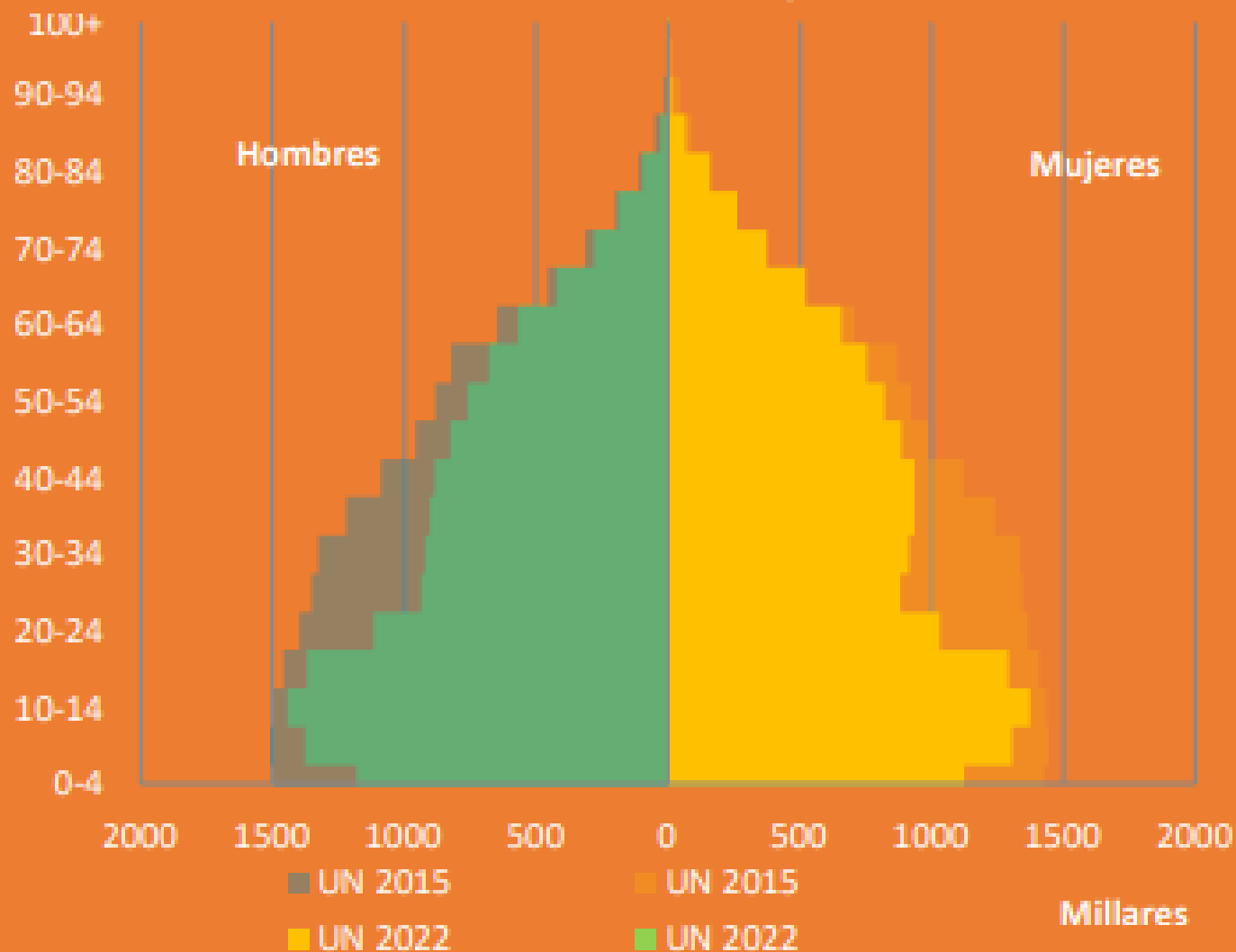


# Escenografía de la crisis y resultados de ENCOVI 2022



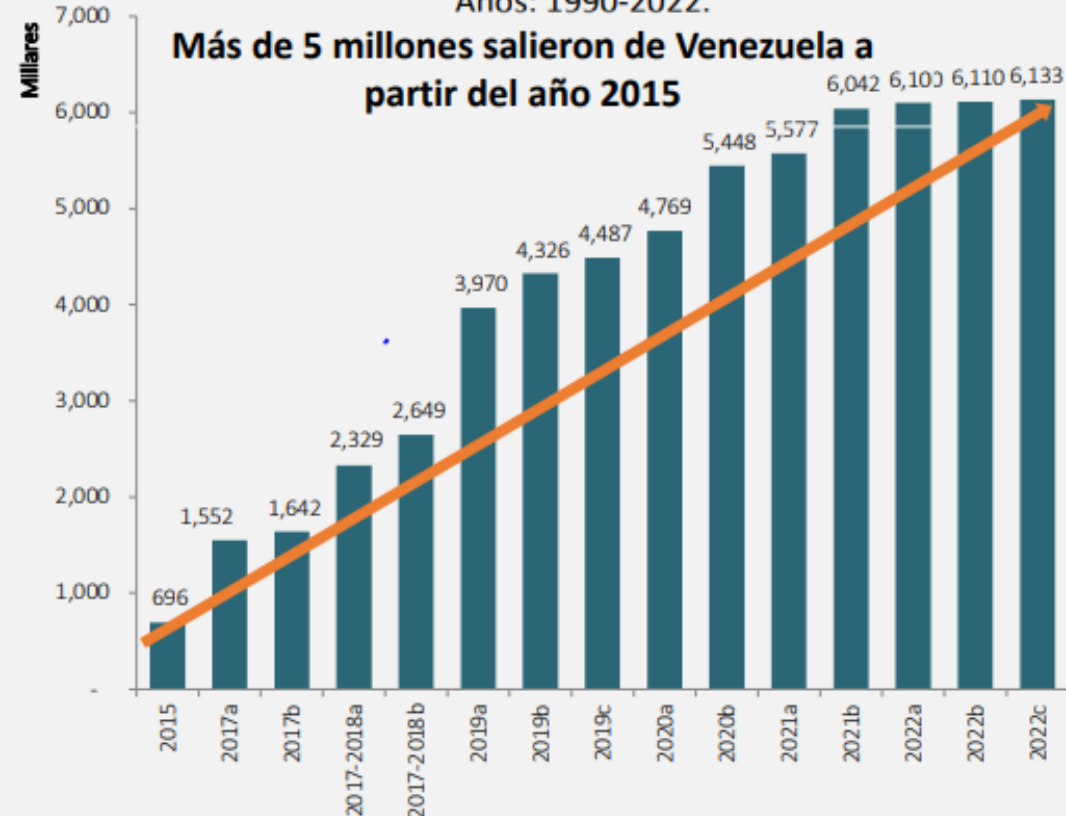


# Venezuela. Pirámide de población 2022



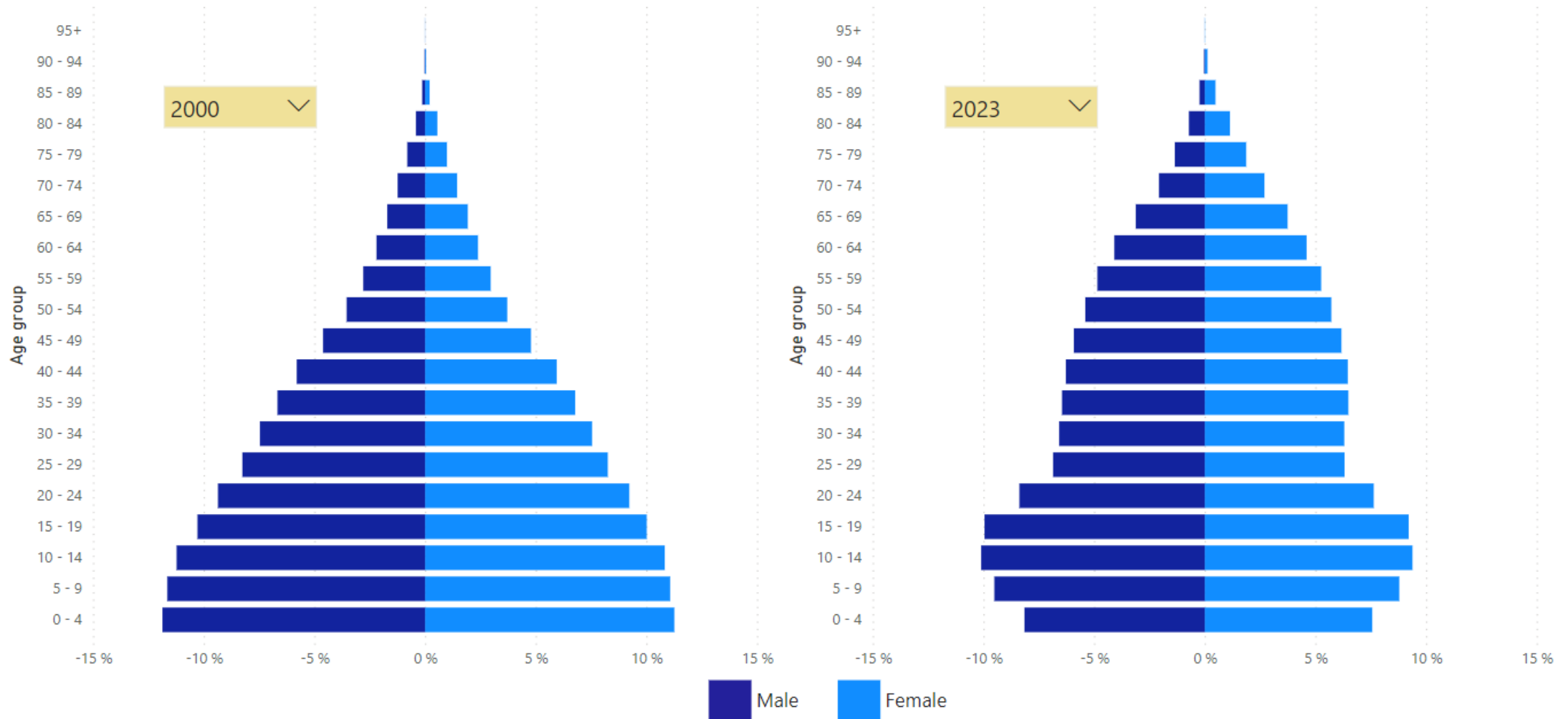
Fuentes: UN-DESA. Population Division, 2022; 2015. Elaboración propia.

Venezuela. Stock de venezolanos en el mundo.  
Años: 1990-2022.



Fuentes: 1990-2015: United Nations database, POP/DB/MIG/Stock/Rev.2015. 2017a-2019c: OIM. Tendencias migratorias en las Américas. República Bolivariana de Venezuela; 2020a: OIM. Tendencias migratorias en América del Sur. Informe Migratorio Sudamericano No.3. Marzo 2020; 2020b-2022: R4V. Plataforma de Coordinación para Refugiados y Migrantes de Venezuela.

# Population pyramid of Venezuela (Bolivarian Republic of), years 2000 and 2023



Data source: United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division. World Population Prospects 2022. New York: United Nations; 2022. Available at: <https://population.un.org/wpp/>

← Volver atrás

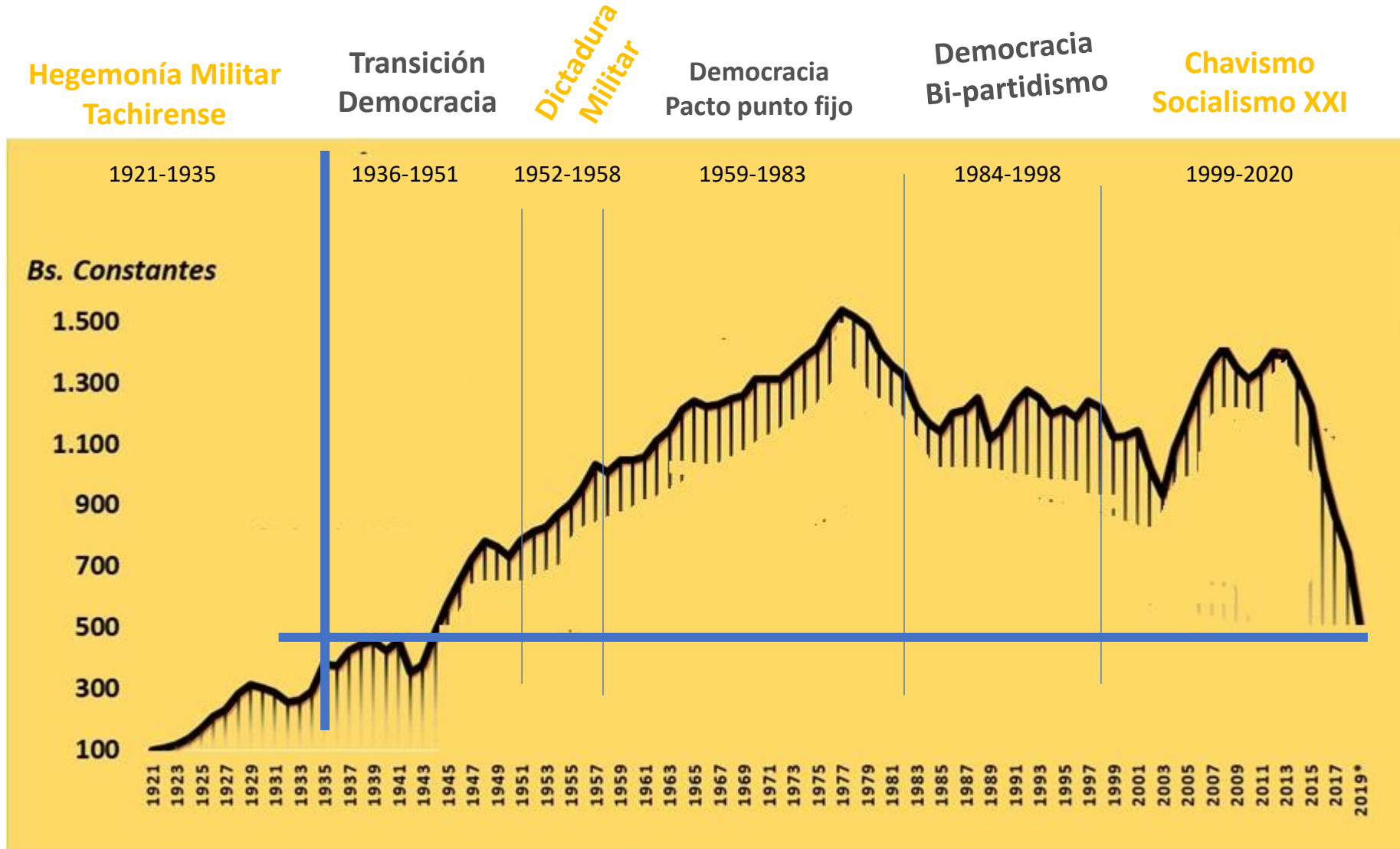
☰ Population pyram... ▾



85 %



# GOBIERNOS Y ECONOMÍA, VENEZUELA 1921 - 2019



Fuentes: 1) PIB: De 1920 a 2008: Baptista (2011), de 2009 a 2018E: BCV, 2019: Proyección.

2) Población: De 1920 a 1979: Baptista (2011), de 1980 a 2019: FMI. Cálculos propios

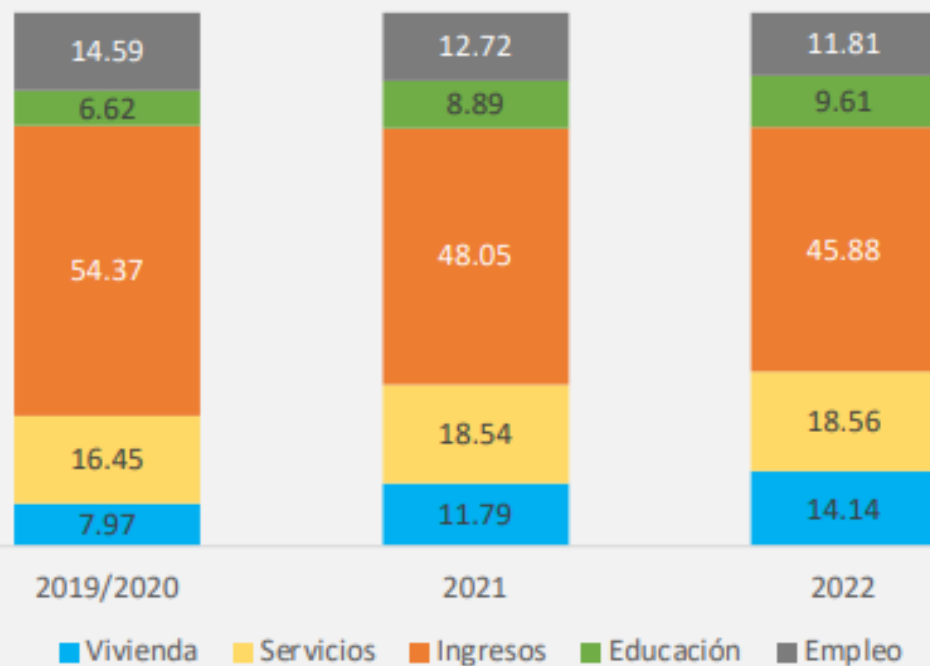
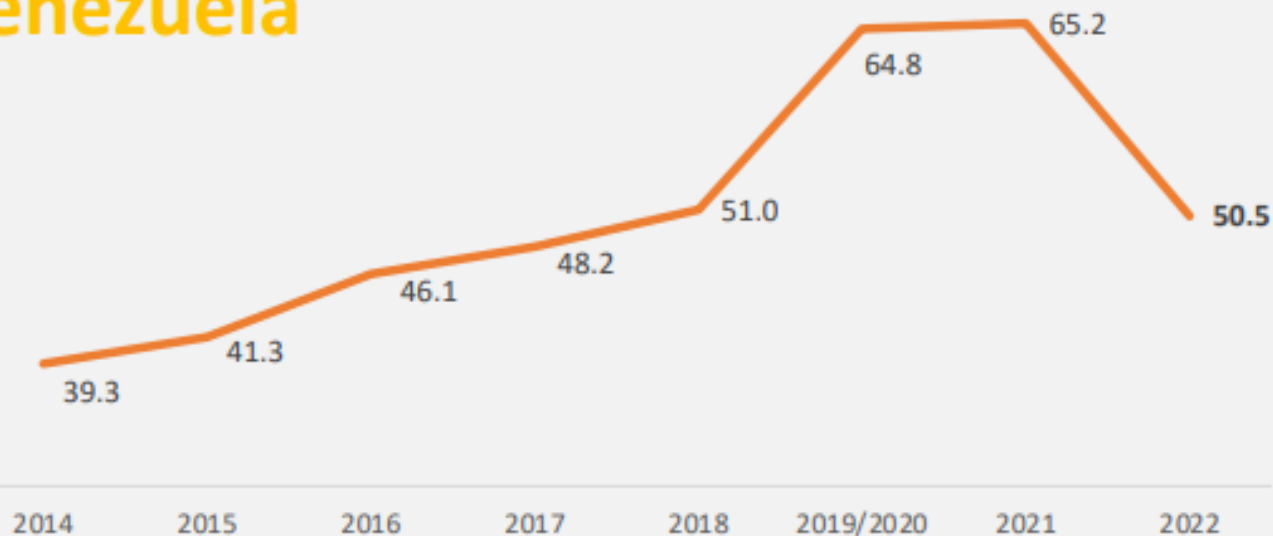
Lámina preparada por Alejandro Rísquez

# Se reduce la pobreza en Venezuela

## Pobreza Multidimensional

Por primera vez en 7 años (desde 2014) la pobreza se reduce en el país.

50% de los hogares no son pobres. Esto supone una reducción de casi 15 pp. respecto a 2021.



## La mejora del ingreso como responsable de la reducción de la pobreza.

La reducción es producto de las mejoras en el ingreso y en el empleo.

La pobreza comienza a tener más que ver con factores sociales y de infraestructura (vivienda, educación y servicios); aunque las económicas siguen predominando.

## Contribuciones al nivel de pobreza

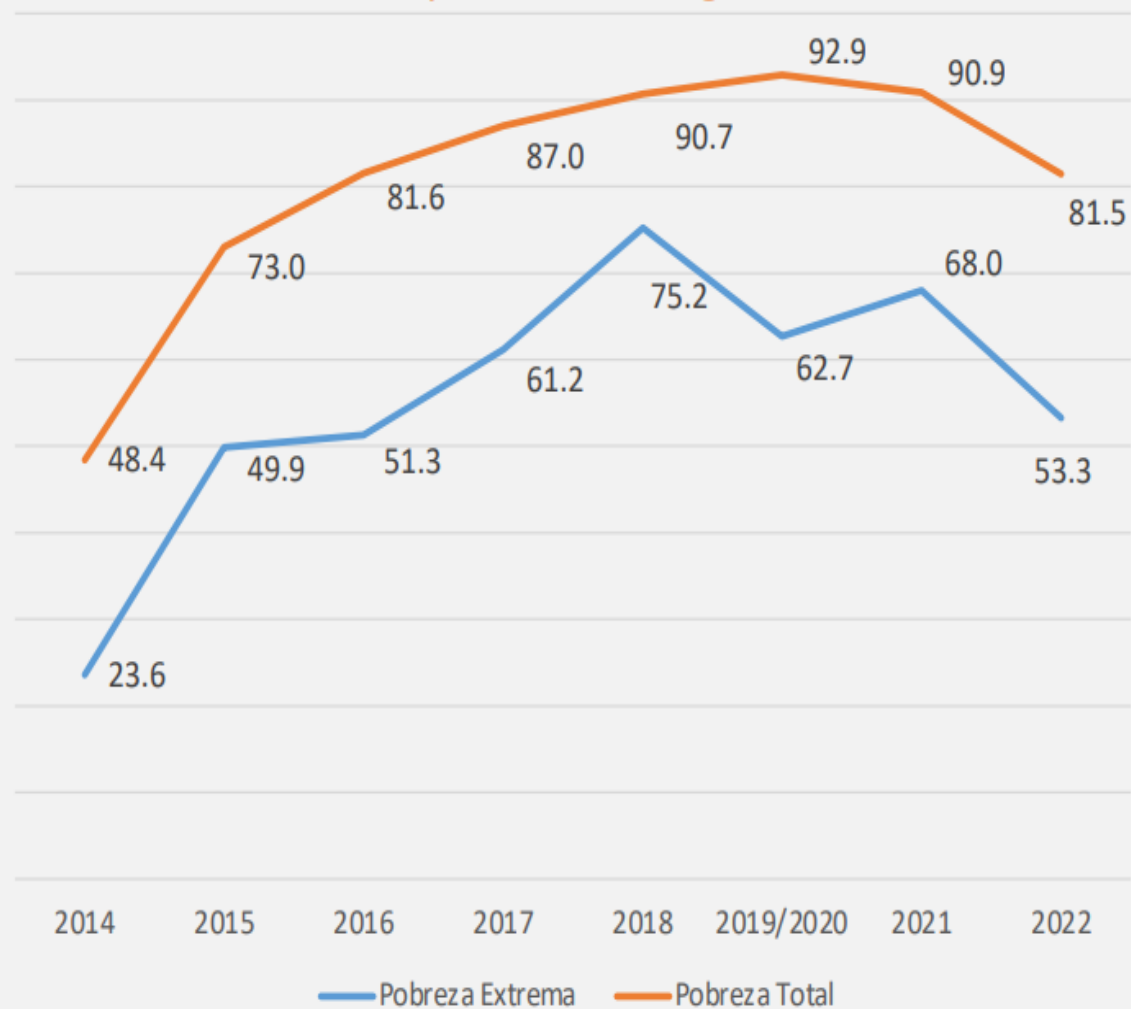


La pobreza por razones sociales aumenta de 31% en 2019 a 42% en 2022.

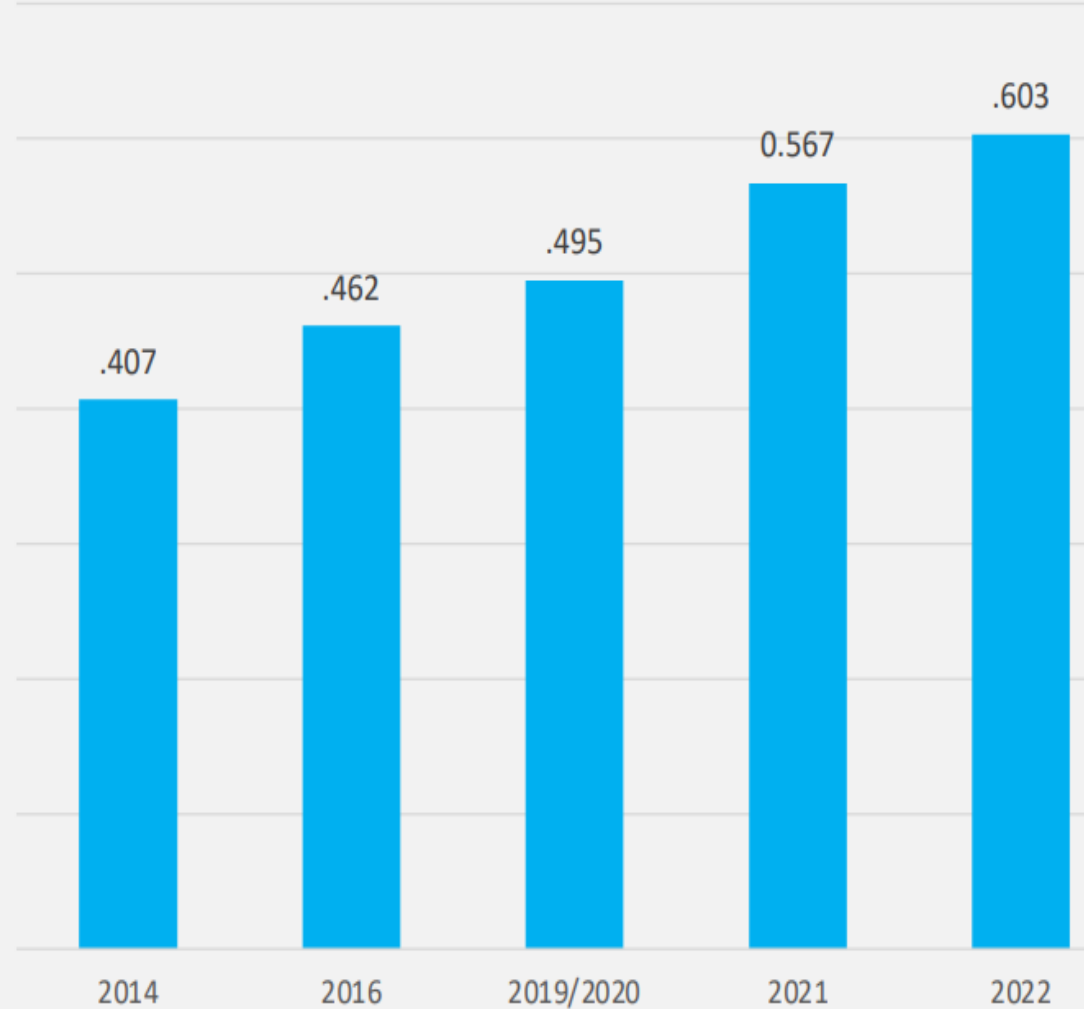


La pobreza por razones económicas cae de 69% en 2019 a 58% en 2022.

### Nivel de pobreza de Ingresos

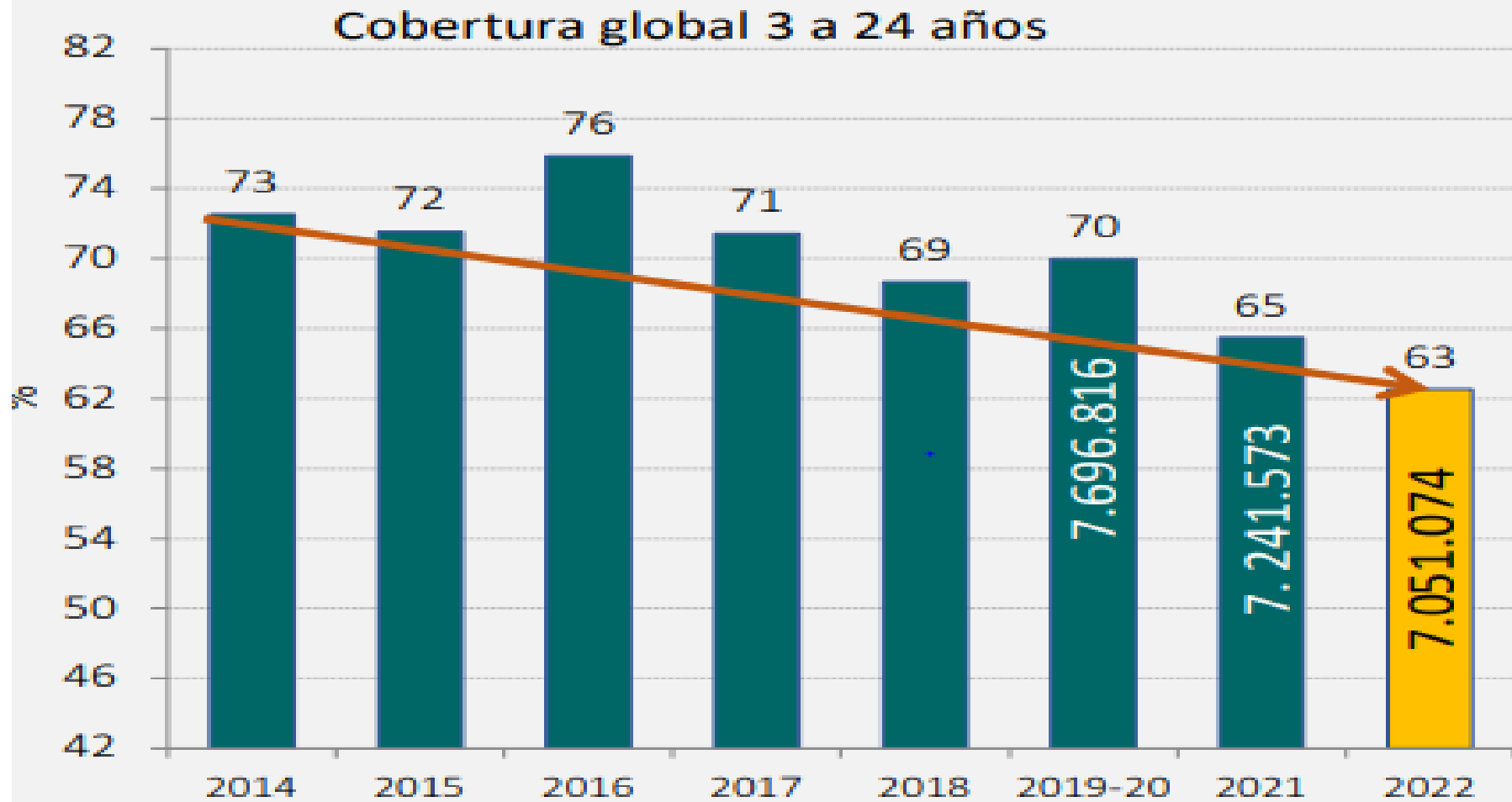


### Desigualdad de Ingresos (Gini)



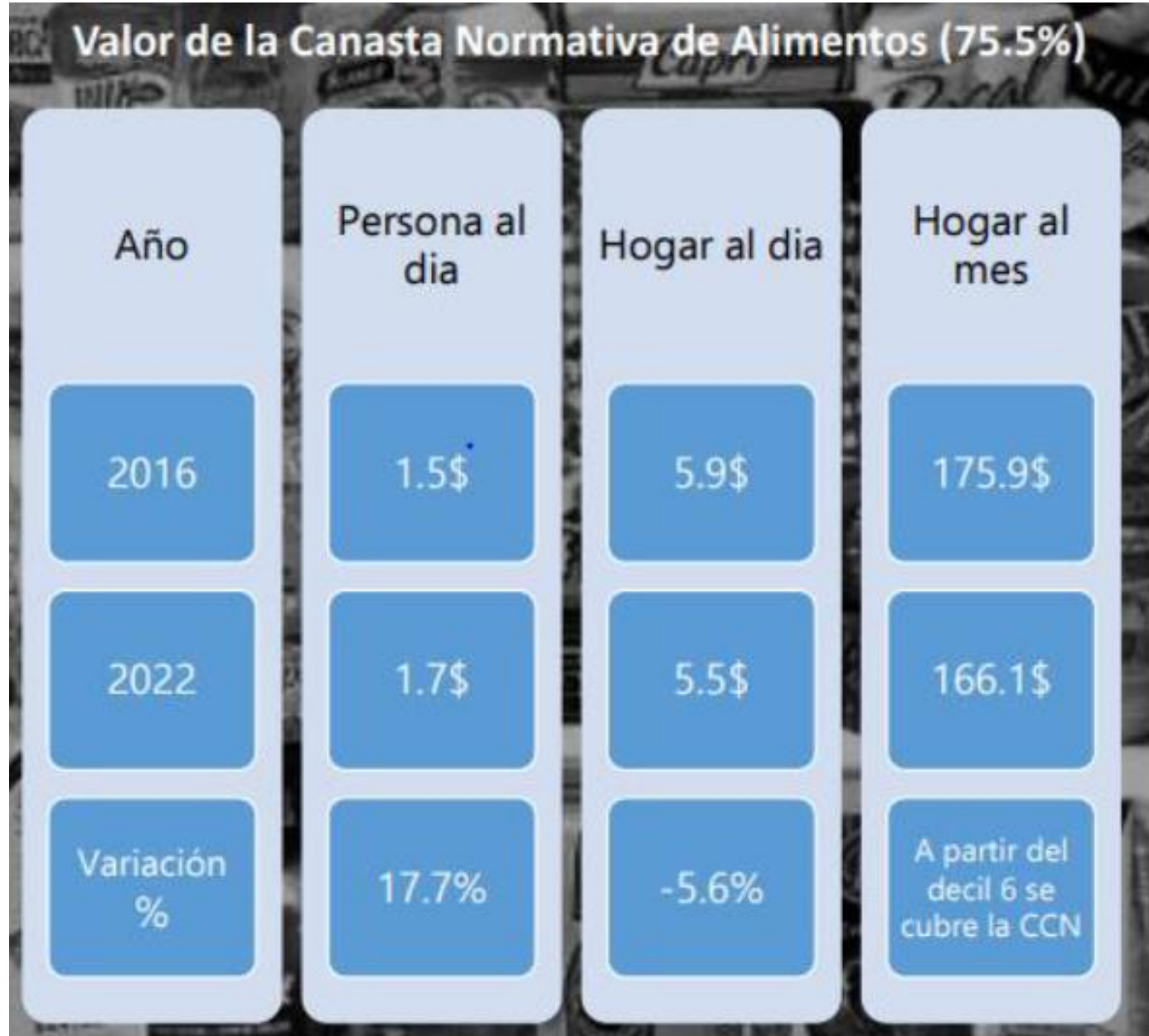
Fuente: ENCOVI. Varios Años. Elaboración Propia





**Cobertura educativa en población 3 a 24 años Menos de 2 de cada 3 se declararon inscritos en un centro educativo para el período 2021-2022.**

# INSEGURIDAD ALIMENTARIA: ALCANZA EL INGRESO?



El promedio de miembros del hogar paso de 4,25 a 3,25



### Dirigidos a Individuos

Transferencias Monetarias  
Sistema de Pensiones  
Programa de Alimentación  
Escolar

# Los Programas Sociales en Venezuela

## Inventario de Insuficiencias

Política social en Venezuela ha quedado reducida básicamente a dos programas. Las transferencias monetarias (permanentes o eventuales) y las cajas CLAPs. Bajo el supuesto de que en la económica logre mantenerse creciendo unos años más, va a quedar de manifiesto la insuficiencia del crecimiento para lograr mejoras en los indicadores sociales.

Se necesitan nuevos programas sociales para incorporar mayores atributos productivos y de bienestar a las familias en pobreza.

La educación ha quedado a su suerte luego de más de dos años sin actividad presencial. Es indispensable la aplicación de procesos de nivelación escolar para tratar de compensar los efectos de esta parálisis escolar.

El envejecimiento de la población va a seguir generando presión en un sistema pensional que tiende a la baja.

Dejar la evolución del empleo al mercado laboral simplemente supone ignorar los problemas de desigualdad.

Por último, hace falta una política de juventud que genera oportunidades e inclusión socio productiva a este segmento de la población, que sigue tentado en abandonar el país si las mejoras económicas no los alcanza.



### Dirigidos a Hogares

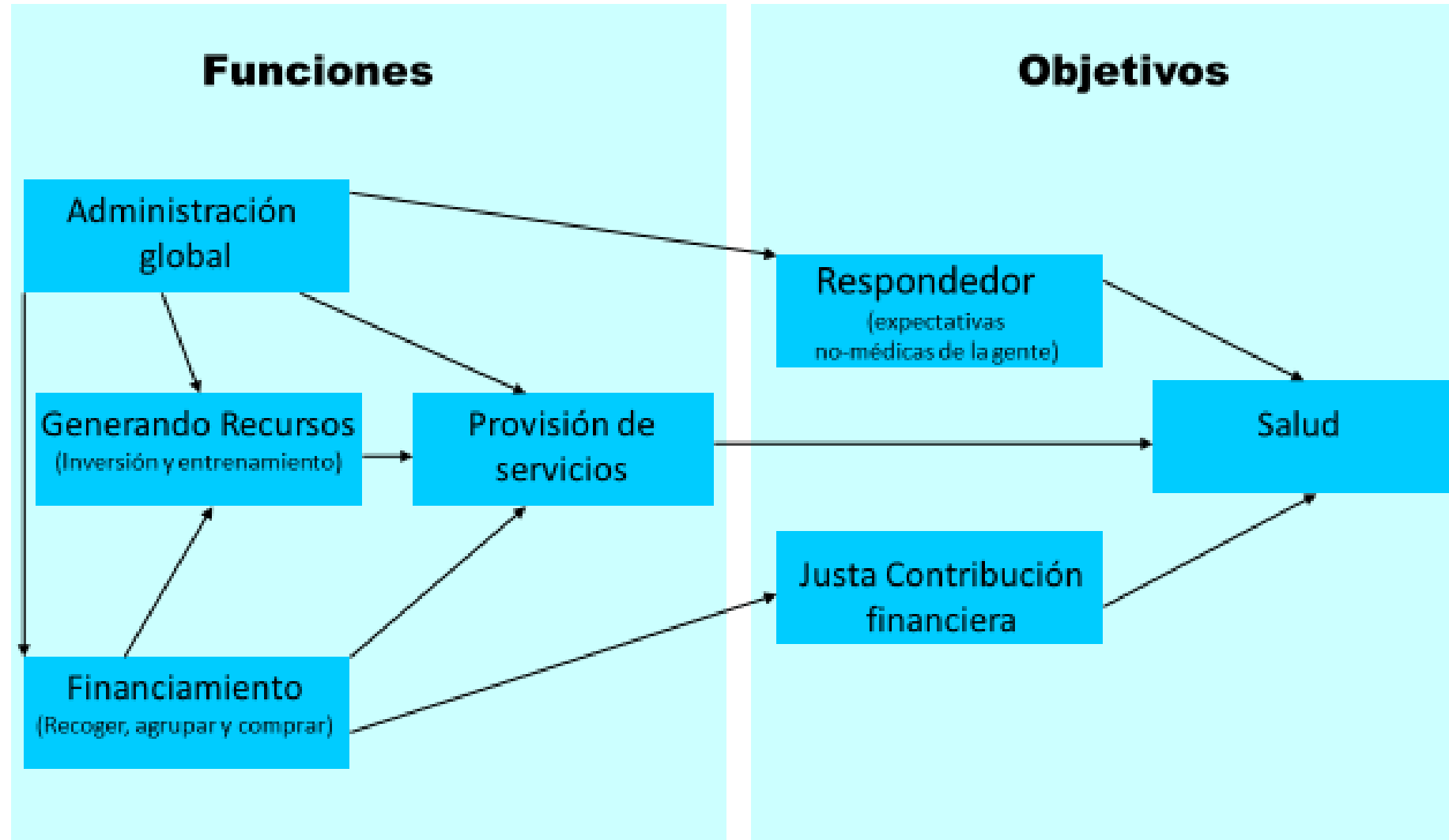
Bolsas de comida (CLAPs)  
Barrio Adentro Tricolor





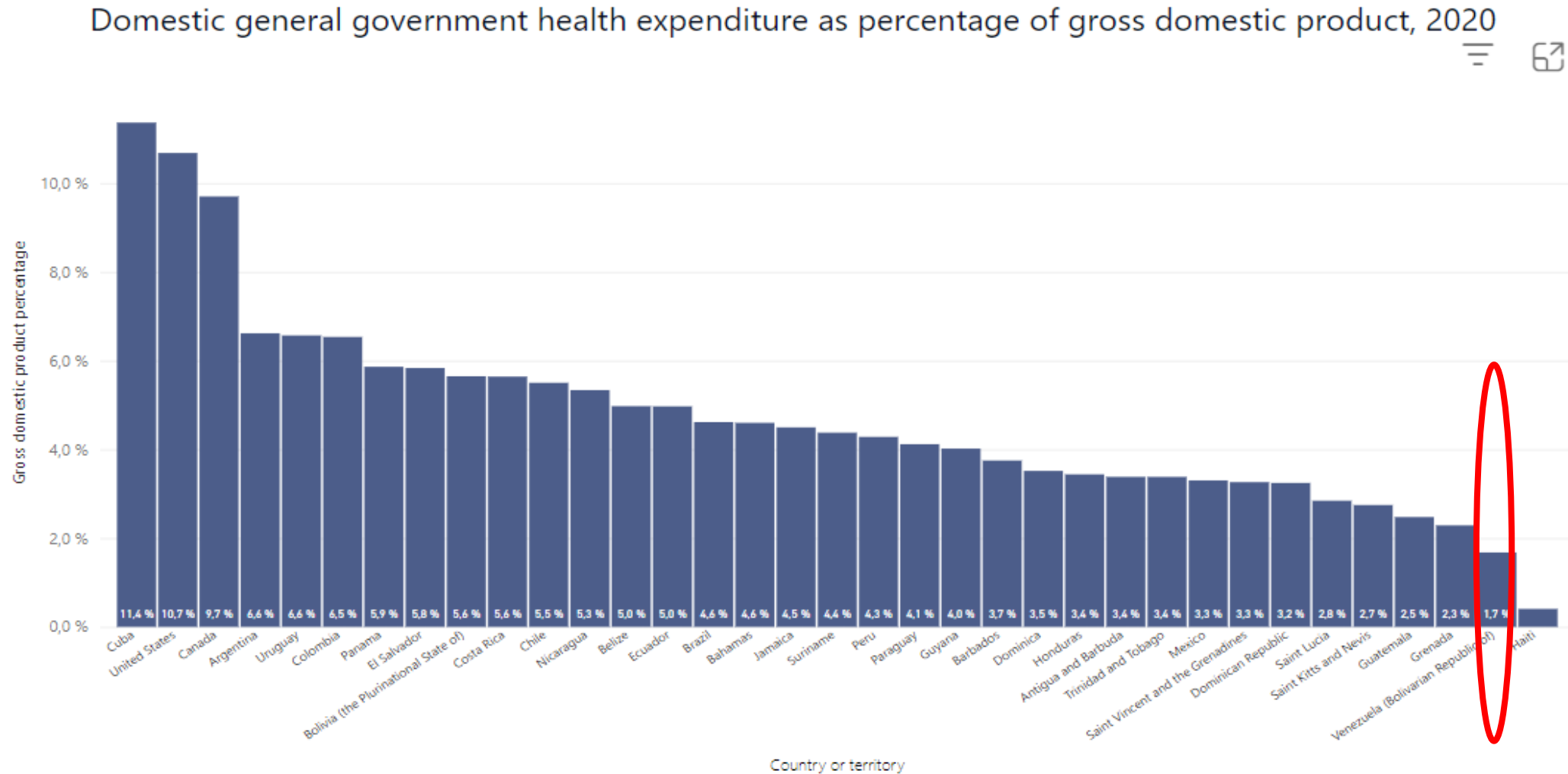
# SISTEMA DE SALUD FUNCIONES

## ORGANIZACIÓN SANITARIA



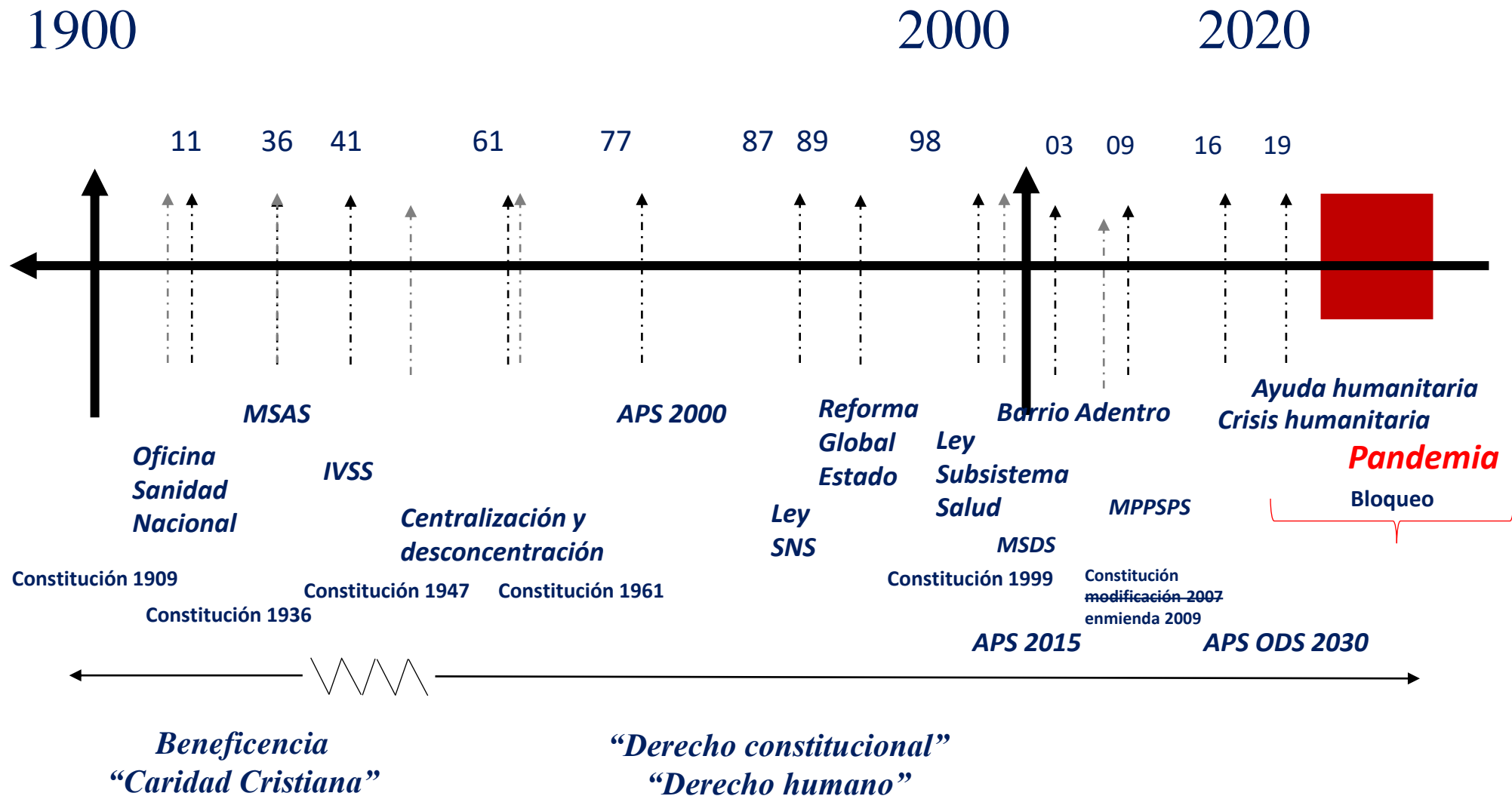


**Figure 3. Domestic general government health expenditure as percentage of gross domestic product, 2020**



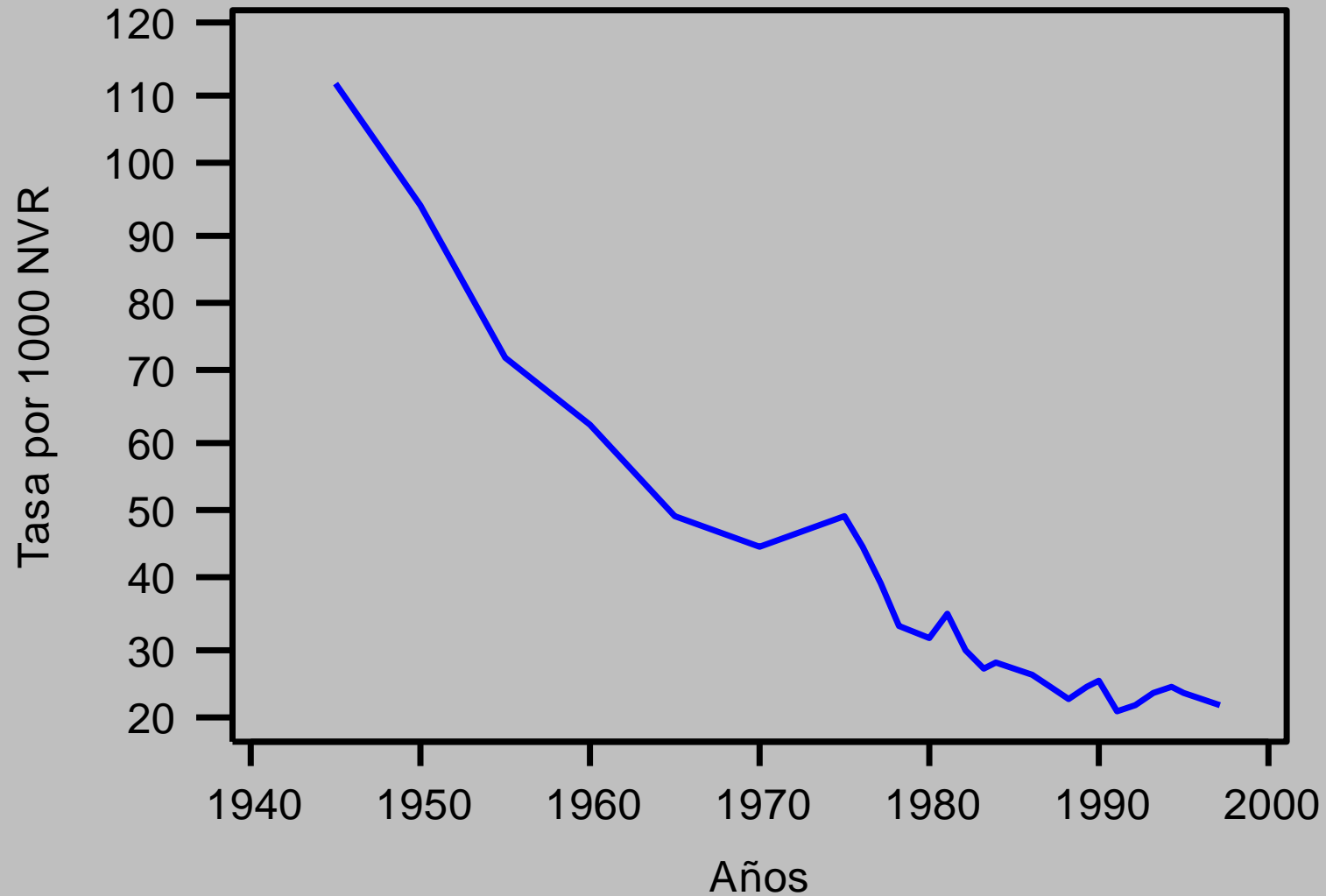
**Data source:** World Health Organization. Global Health Expenditure Database. Geneva: World Health Organization; 2021. Available at: <https://apps.who.int/nha/database>

# EVOLUCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN DEL SECTOR SALUD, VENEZUELA 1900-2020



# VENEZUELA

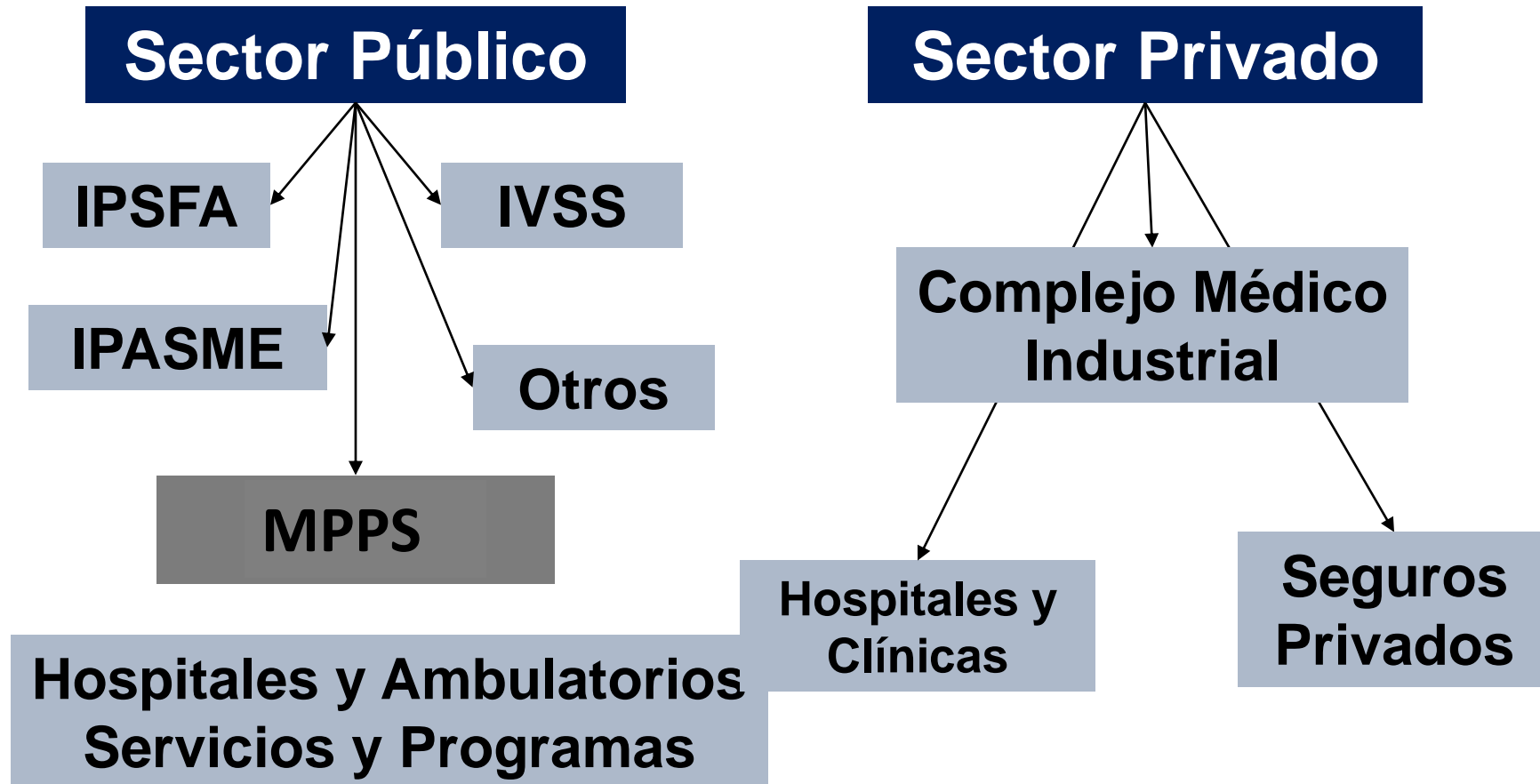
Mortalidad Infantil 1945-1997



Fuente: Anuarios de Epidemiología y Estadística Vital MSAS.

# Organización Sanitaria Nacional

¿Como se organiza el Sistema de Salud en Venezuela?



**Nueva Clasificación de Establecimientos de Salud**

**RED ATENCIÓN HOSPITALARIA**

- Hospitales Generales
- Hospitales Especializados
- Hospitales Parroquiales, Municipales o Comunales
- Hospitales Estadales
- Hospitales Nacionales

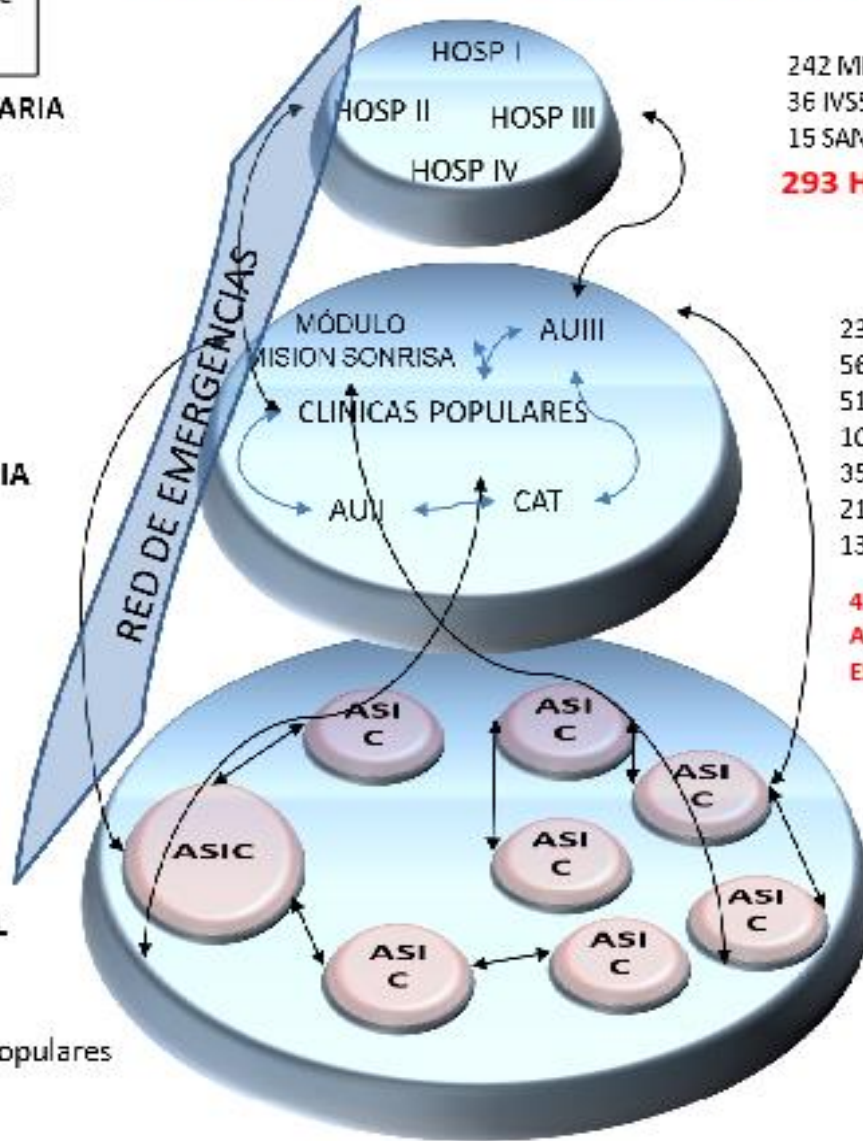
**RED ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA**

- Clínicas Populares
- Centros de Misión Sonrisa
- Centros de Alta Tecnología

**RED DE ATENCIÓN COMUNAL**

- Consultores Populares
- Ópticas Populares
- Consultorio Odontológicos Populares

**RED INTEGRADA DE SALUD**



**ESTABLECIMIENTOS DE SALUD EXISTENTES DICIEMBRE 2014**

242 MPPS  
36 IVSS  
15 SANIDAD MILITAR  
**293 Hospitales**

235 AU II Y III  
56 IPASME  
51 IVSS  
10 SANIDAD MILITAR  
35 CAT  
21 MISION SONRISA  
13 CLINICAS POPULARES

**421 ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA**

6712 CP  
4118 ARI AR2  
606 AU  
562 CDI  
584 SRI  
469 OPTICAS POPULARES  
4935 UNIDADES ODONTOLÓGICAS

**17.986 ESTABLECIMIENTOS DE LA RED DE ATENCIÓN COMUNAL**

**Encuesta Nacional de Hospitales registró 35% de escasez en servicios de emergencias en hospitales del país**

La organización señaló en el informe que los pacientes "generalmente deben conseguir por sus propios medios los insumos necesarios para que los puedan atender", lo que "retrasa la aplicación de los tratamientos" en casos como infartos y neumonías

Por EFE - noviembre 1, 2023

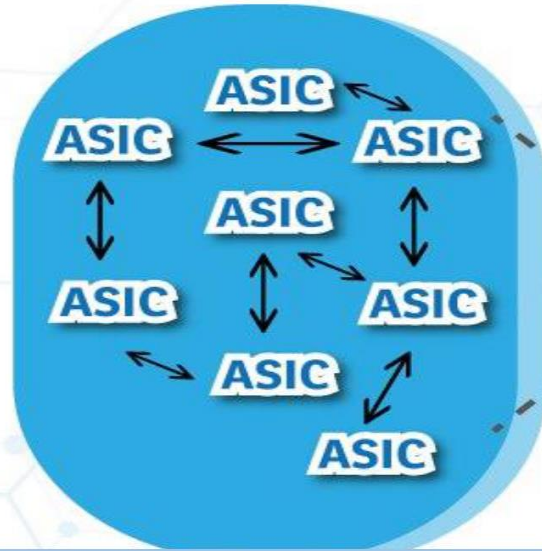


Los servicios de emergencias en hospitales de Venezuela sufrieron en septiembre un desabastecimiento de 35% de material considerado indispensable, según la Encuesta Nacional de Hospitales (ENH), difundida este miércoles por la ONG Médicos por la Salud, sin precisar el número de centros ni los estados en los que realizó el sondeo.

La organización señaló en el informe que los pacientes «generalmente deben conseguir por sus propios medios los insumos necesarios para que los puedan



# Red Integrada de Salud



Red de Atención Comunal

13.600 Establecimientos en  
La Red de Atención Comunal



**80%**



Red de Atención Ambulatoria  
Especializada

421 Establecimientos de  
Atención Ambulatoria  
Especializada



**15%**



Red de Atención  
Hospitalaria

293 Hospitales



**5%**



Gobierno Bolivariano  
de Venezuela

Misión  
**BARRIO  
ADENTRO**

Viceministerio de Redes de Atención Ambulatoria de Salud .

Dirección General de Gestión para la Red de Salud Comunal.

Dirección de Línea de Áreas de Salud Integral Comunitarias.  
Dirección de Línea de Red de Atención Comunal.



(GACETA OFICIAL 40.723 DE FECHA 13 DE AGOSTO DE 2015).

(Plan de la Patria 2.013-2.019, Objetivos Específicos: 2.2.10.5 / 2.2.10.11.  
Marco de la las Áreas de Salud Integral Comunitarias).

## Entre 2015 y 2020

### Pérdida del Talento humano profesional y técnico de salud formado por el estado:

Del total de 30.297 especialistas formados en los últimos 10 años e ingresados en el SPNS solo quedan en nómina 23.967, es decir que, hemos perdido el **30,5%**, en general y entre un 50% y un 80% en algunas especialidades críticas.

Select the subregion

Select the country

# Venezuela (Bolivarian Republic of) Andean Area

Todas

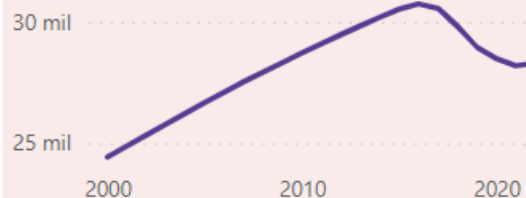
Venezuela (Bolivarian...)

Reset all filters



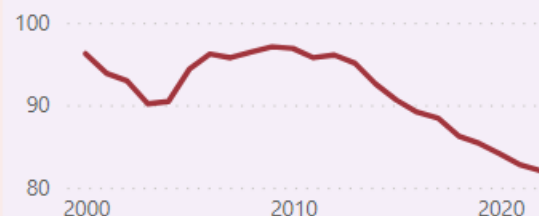
28,838.5

Total population (in thousands)



82.0

Adolescent fertility rate (births per 1 000 women aged 15-19 years)



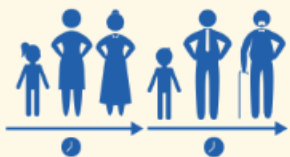
7.1

Poverty headcount ratio at \$ 2.15 day (2017 PPP) (% of population)



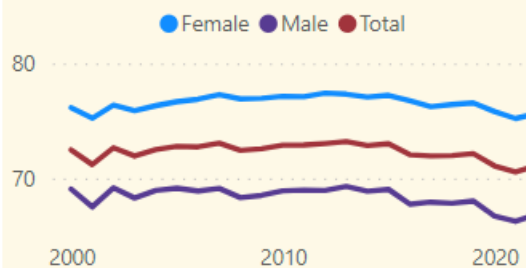
25.9

Out-of-pocket expenditure as % of current health expenditure



72.9

Life expectancy at birth (years)



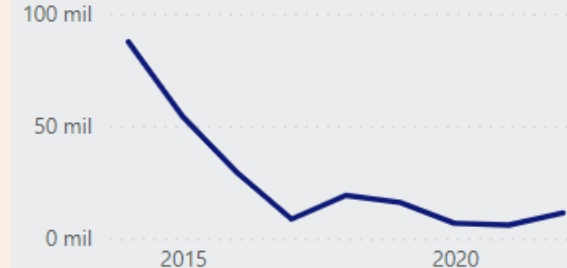
21.1

Estimated infant mortality rate (1 000 lb)



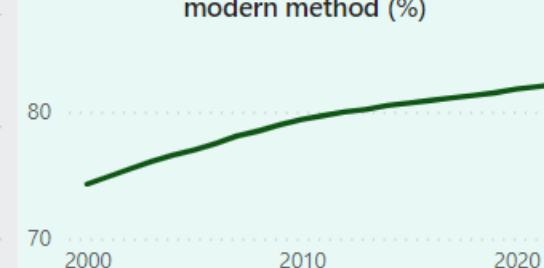
11,409

Total dengue cases



82.4

Demand for family planning satisfied by any modern method (%)

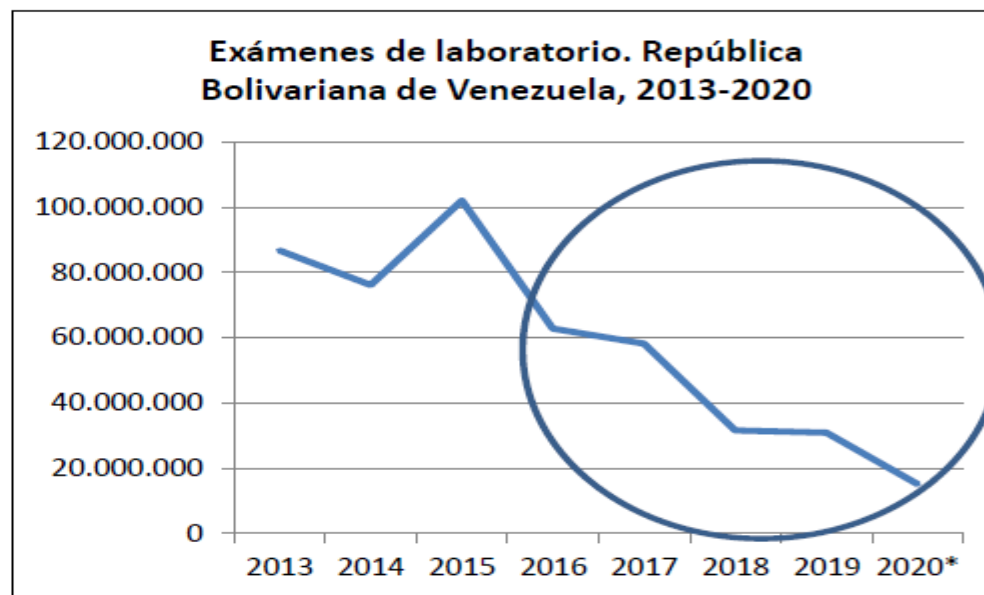
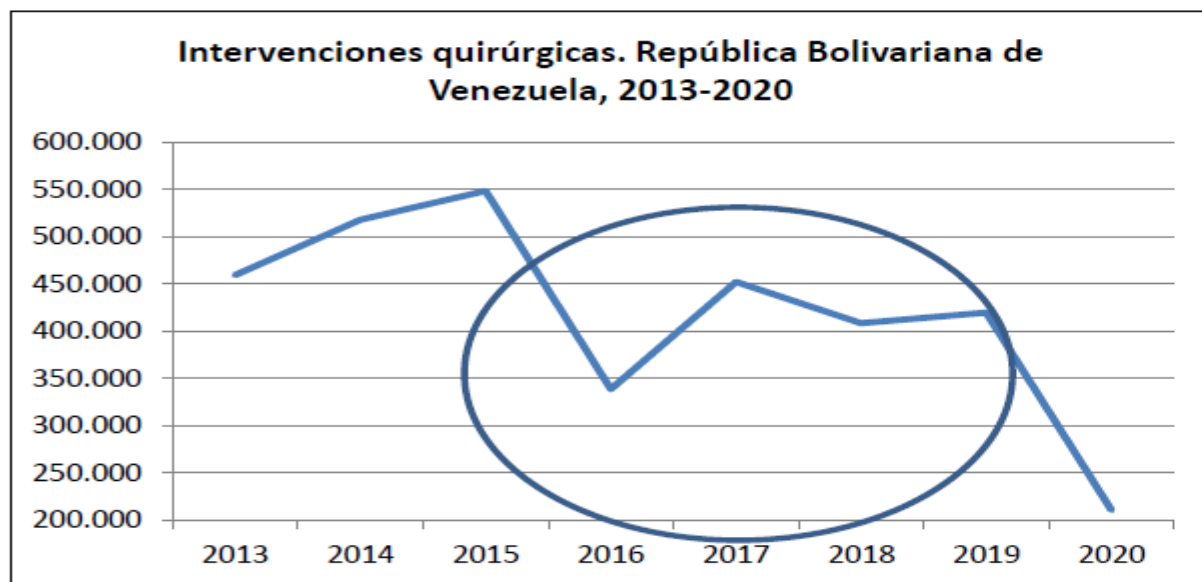
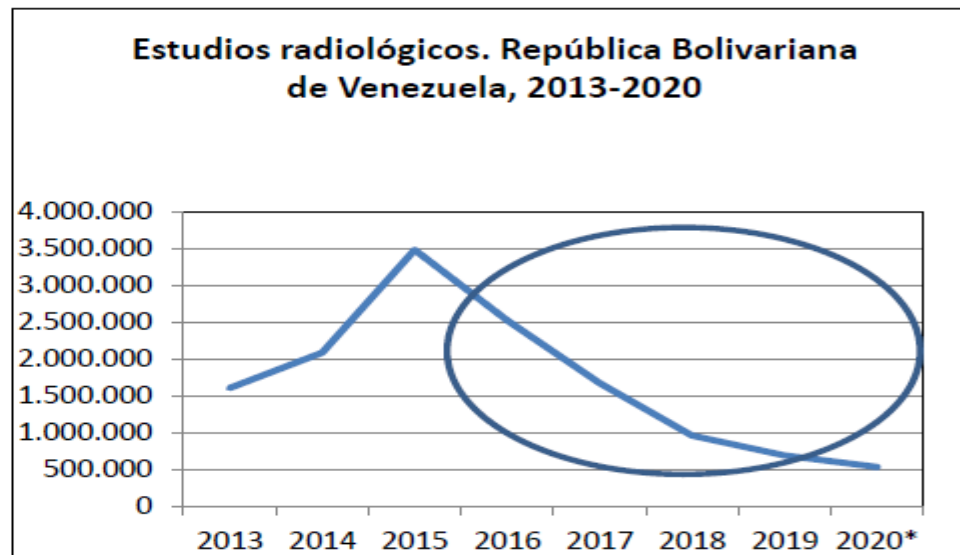


This portal on the health situation and trends of the Americas is a collaborative effort between the Ministries of Health, the national statistical institutes of the countries and territories of the Americas and PAHO's country offices, technical departments, and units. It is maintained by the Department of Evidence and Intelligence for Action in Health (EIH).

Disponibile 22-11-2023. <https://opendata.paho.org/en/core-indicators>

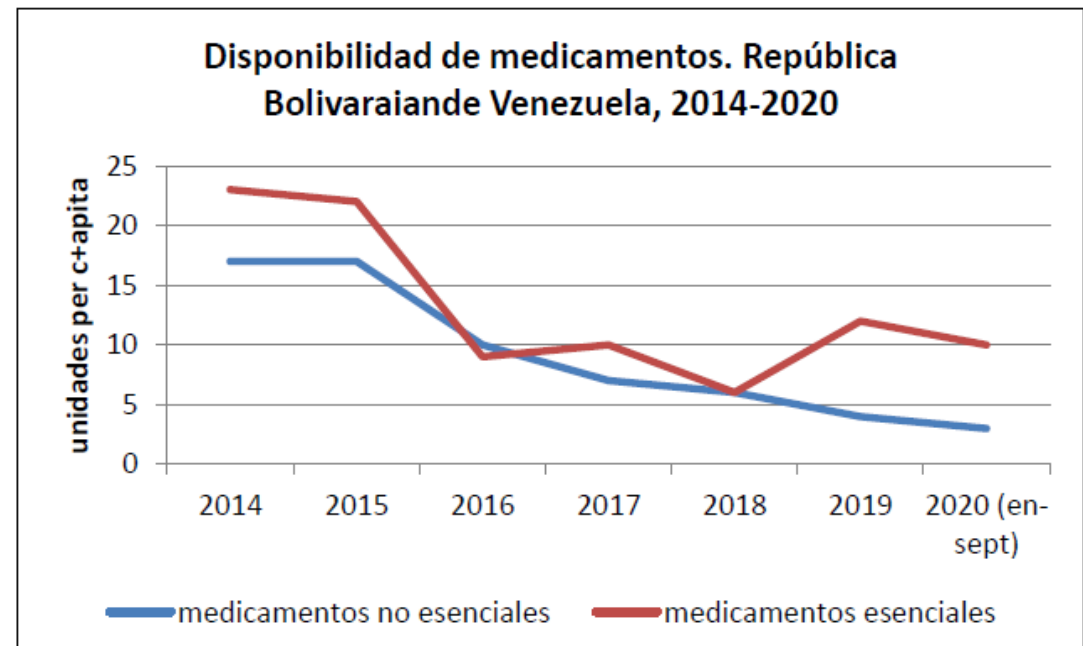
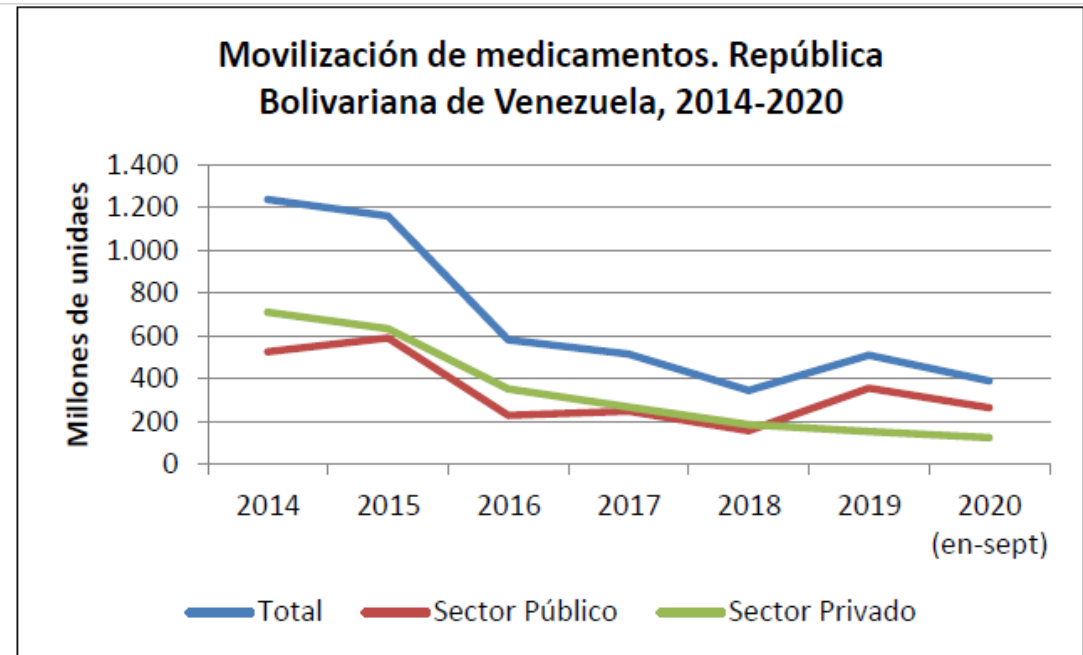
## Daños directos causados por las MCU a la salud de la población venezolana (5)

- A partir del 2016 reducción de más del 85% del número de exámenes de laboratorio y de estudios radiológicos y del 50% de intervenciones quirúrgicas.
- A partir de 2018 se ha reducido hasta paralizarse el Laboratorio Nacional de Dosimetría para la vigilancia ocupacional de trabajadores y trabajadoras expuestos a radiaciones ionizantes, que se desempeñan en los servicios de imagenología.



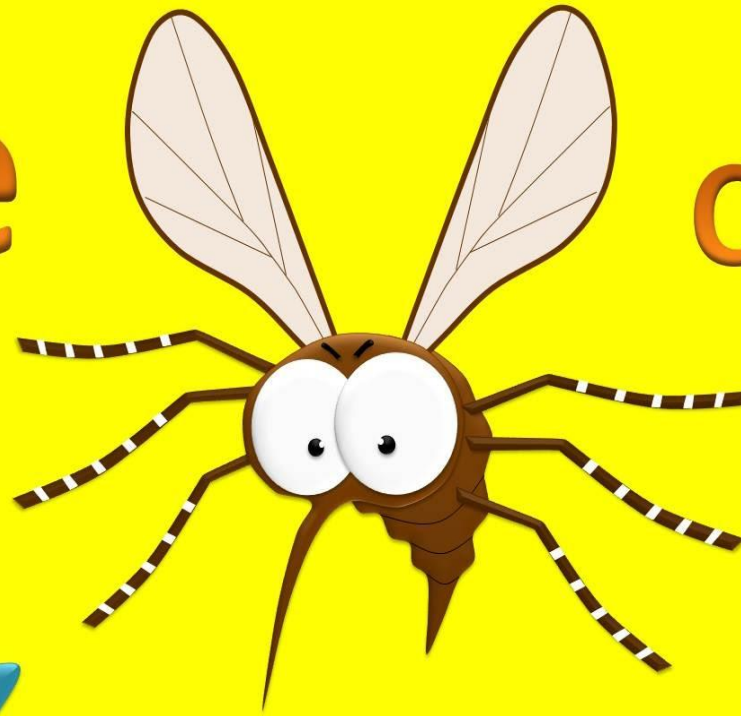
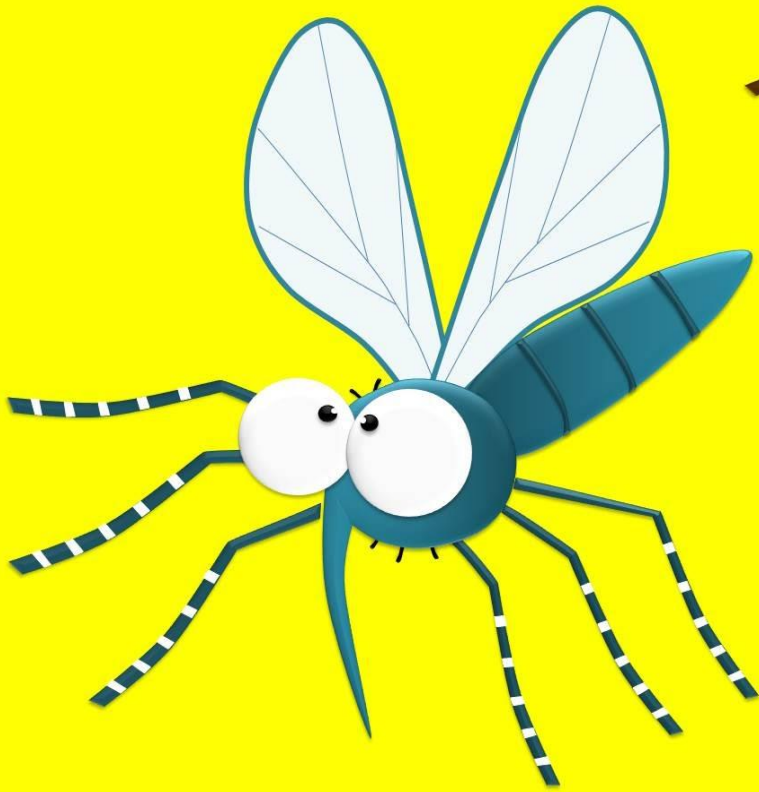


- 2015: Aumento desmedido de los precios de los medicamentos que llegaban a Venezuela, un medicamento vendido por una trasnacional en Venezuela costaba 45 % más que el mismo medicamento por la misma empresa en Colombia.
- Entre 2012 y 2015 en el mercado farmacéutico privado se redujo del número de unidades de medicamentos en 21% mientras que el precio en dólares aumentó en un 65%.
- 2016: Retiro del país del 50% de las empresas productoras de medicamentos (**BAYER, SANOFI, NOVARTIS, JANSSEN, ASTRAZÉNECA, GLAXO, BOEHRINGER, MERCK, SERVIER, GALDERMA, NOVONOSDISK, GRUNENTHAL, ABBVIE, BRISTOL; ROCHE, LUNDBECK**).
- Caída de la producción nacional de medicamentos, del 60% al 5%
- Desabastecimiento de medicamentos de la LBME 2015-2018, reducción en la disponibilidad de medicamentos en el país en más del 70%.
- Cierre técnico de 2.458 farmacias privadas de las 7.367 (66%) registradas

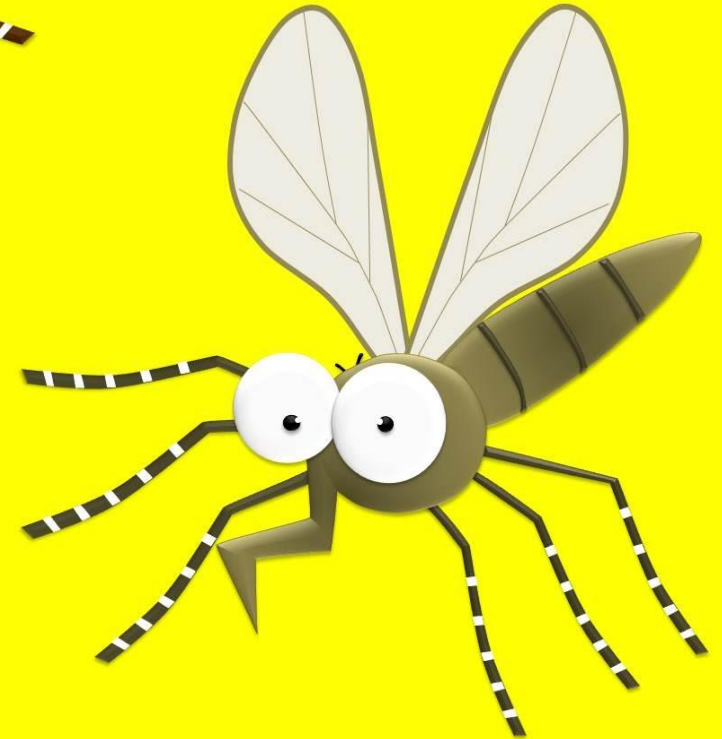


# Dengue

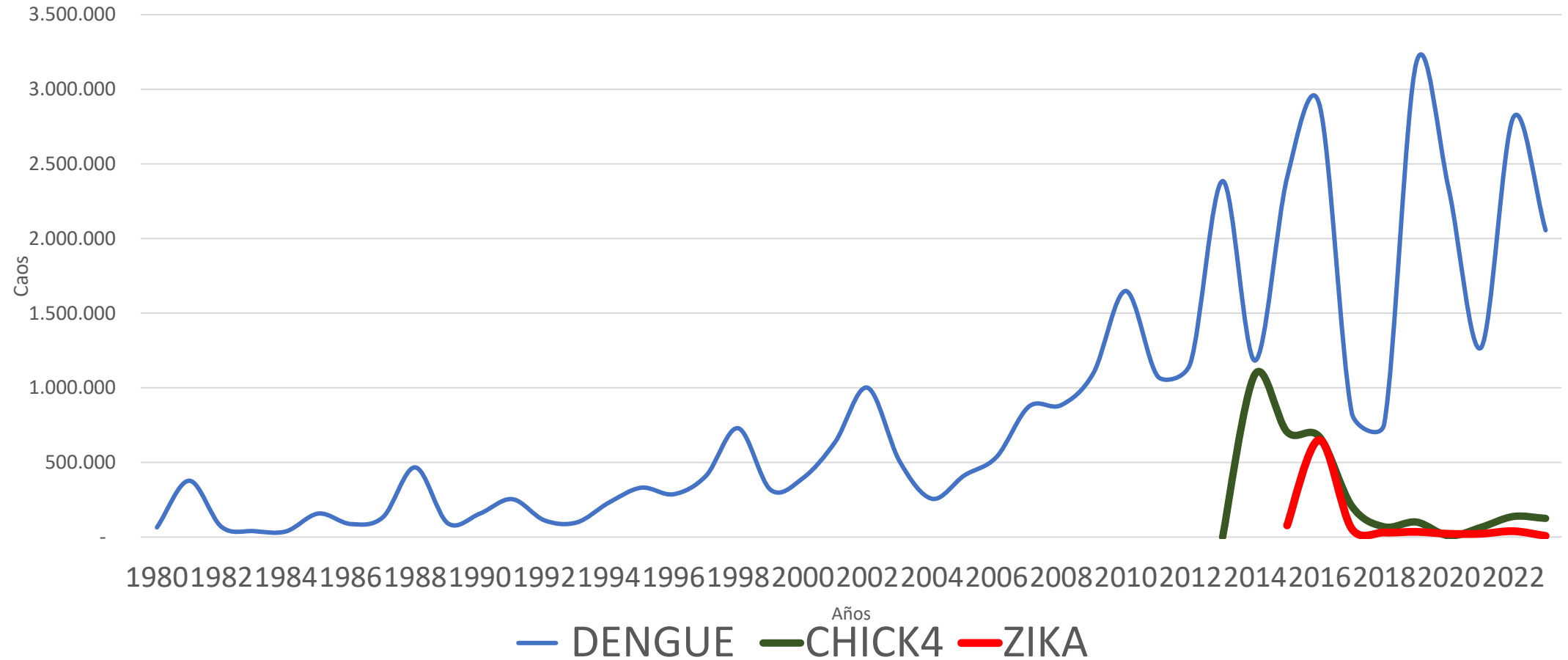
# Chikungunya



# Zika

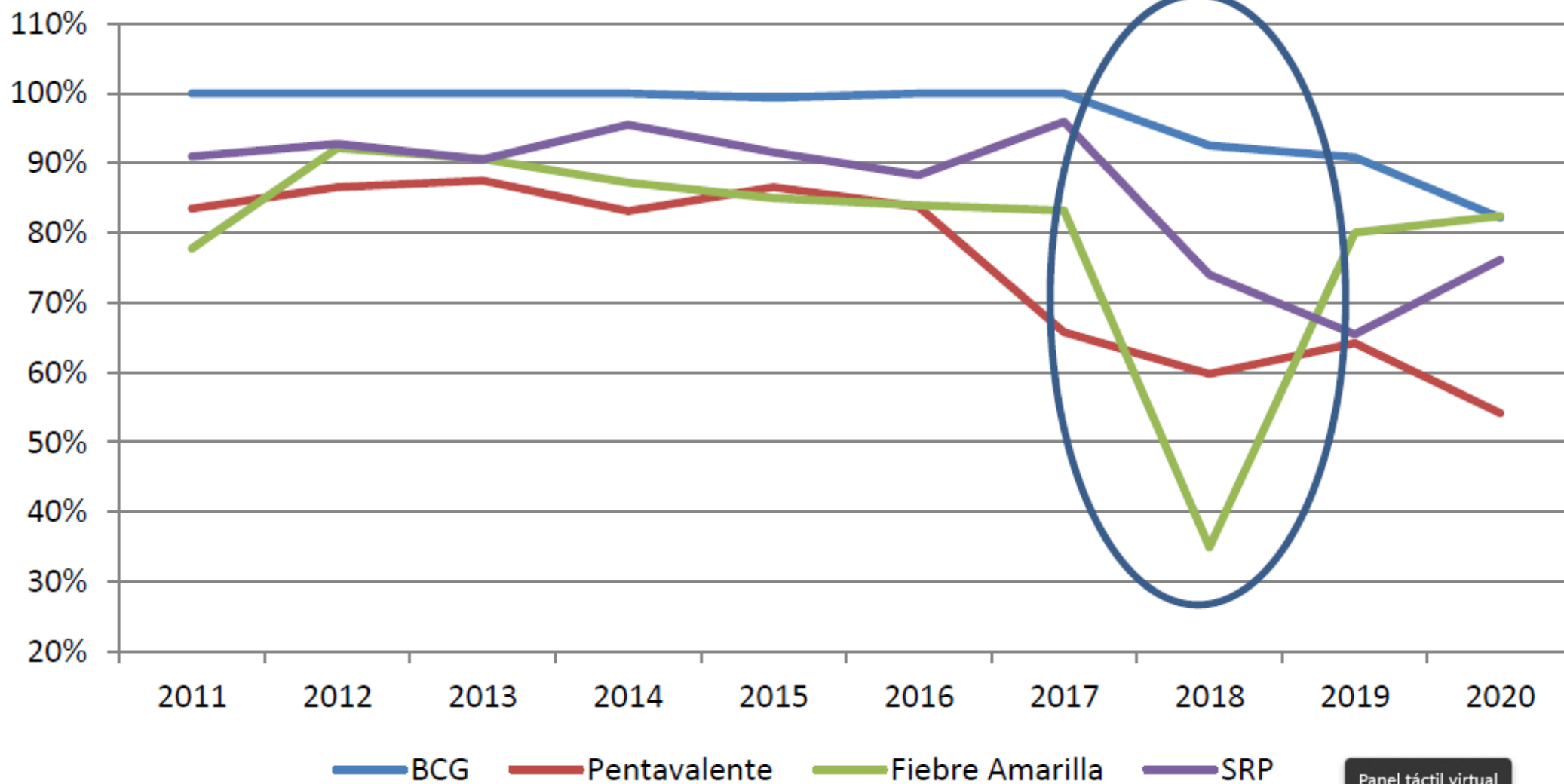


# Casos de Dengue, Chikungunya y Zika en región de las Américas desde 1980 hasta junio 2023



**La emergencia de Chikungunya (2013) y Zika (2015) en la región de las Américas**

## Coberturas de vacunación en niños y niñas menores de 5 años. República Bolivariana de Venezuela, 2011-2020





# EPIDEMIAS DE VACUNOPREVENIBLES





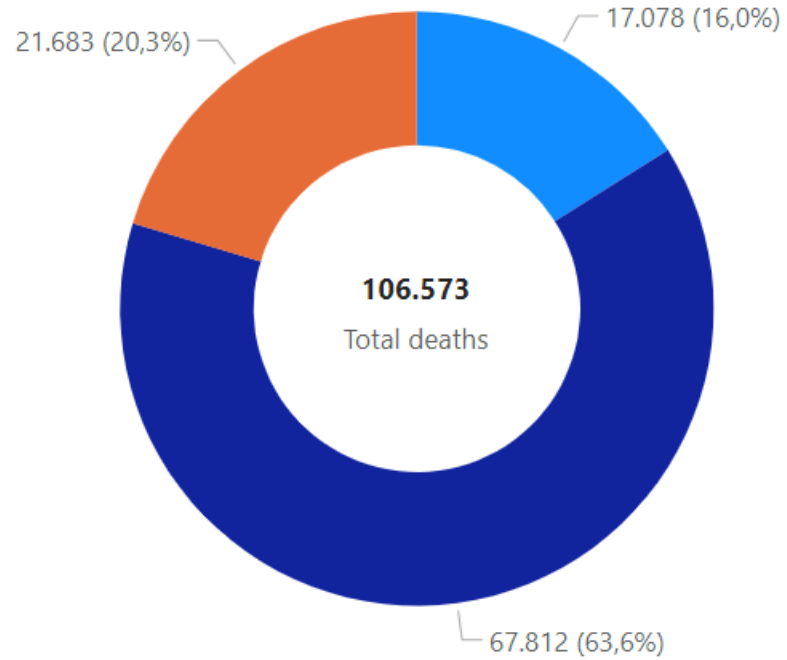
# Proportional mortality in Venezuela, Bolivarian Republic of

Change to regional report

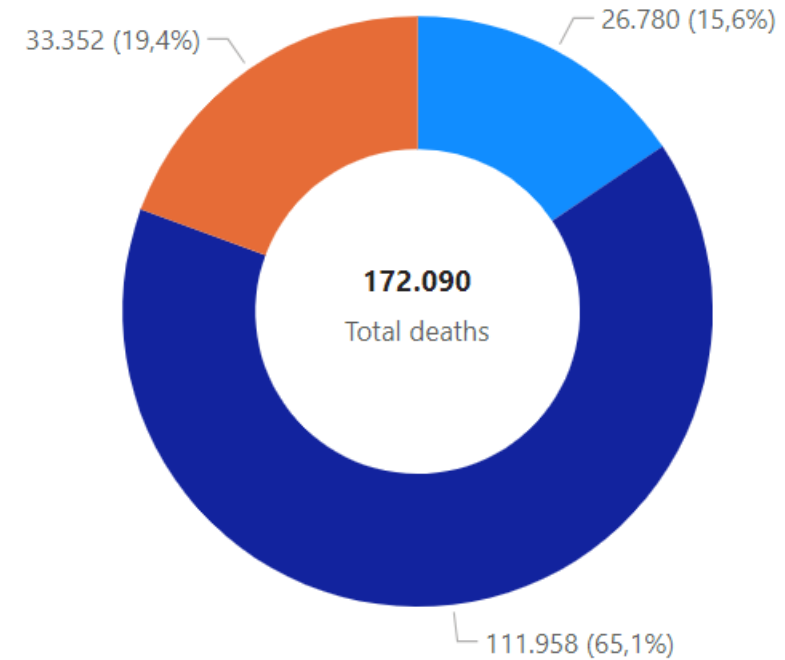
Select sex

Both sexes

2000



2019



● I. Communicable, maternal, perinatal and nutritional conditions ● II. Noncommunicable diseases ● III. Injuries

**Data source:** Global Health Estimates 2019 (GHE 2020): Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and Region, 2000-2019. Geneva, World Health Organization; 2020. Available at: <https://www.who.int/data/gho/data/themes/mortality-and-global-health-estimates>

← Volver atrás

☰ Grandes grupos ... ▾













85 %

Cerrar modo de pantalla completa











## Top causes of death for females

Deaths per 100 000 population. Venezuela (Bolivarian Republic of), 2019

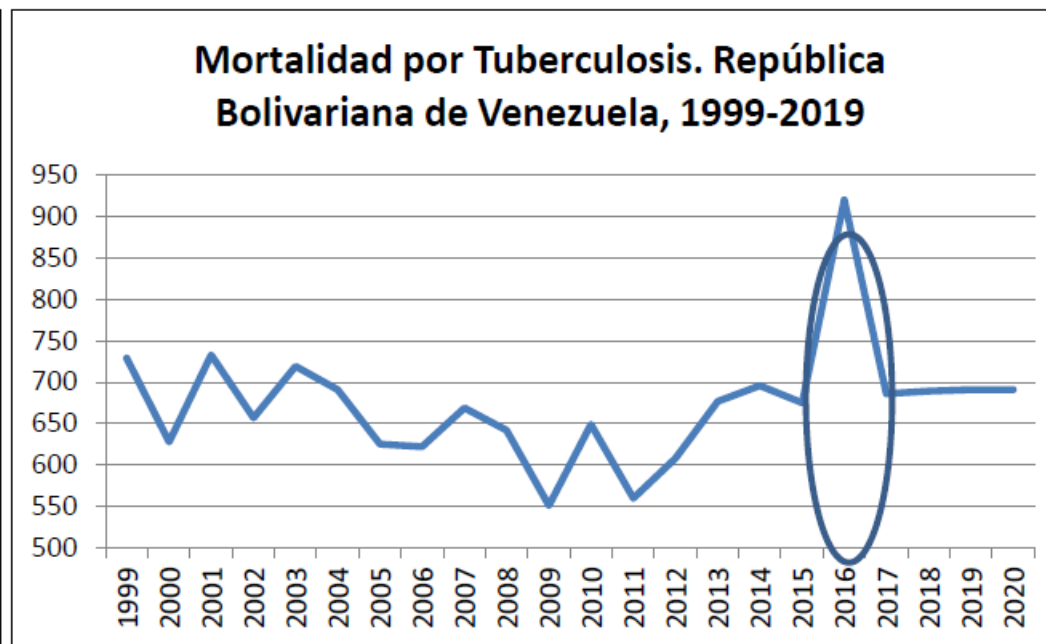
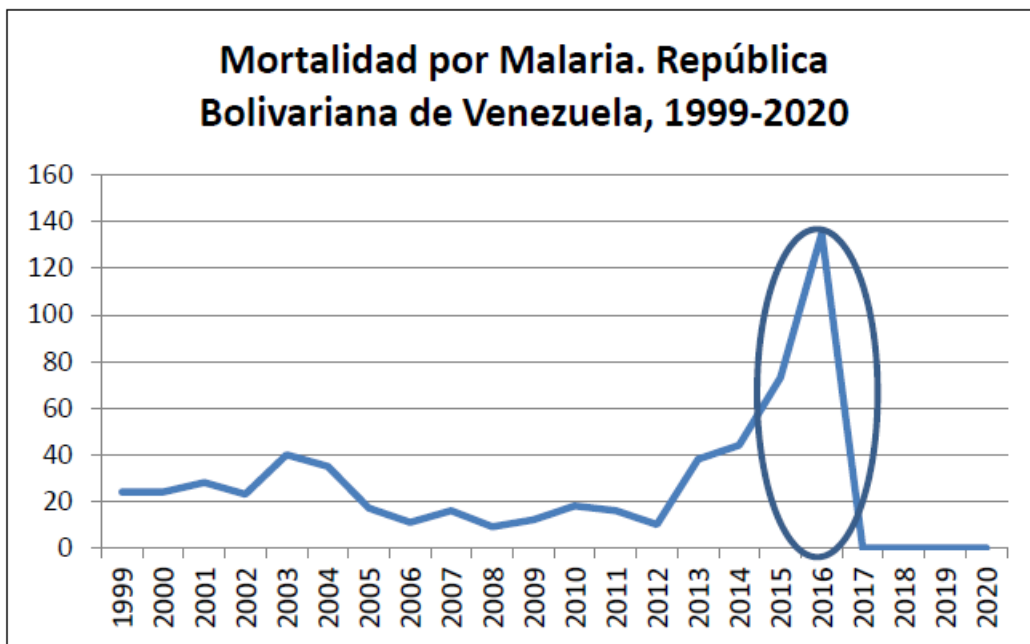
Ischaemic heart disease	81	
Stroke	43.4	
Diabetes mellitus	40.8	
HIV/AIDS	24.7	
Lower respiratory infections	23.2	
Kidney diseases	19.6	
Hypertensive heart disease	18.4	
Breast cancer	17.6	
Neonatal conditions	17.5	
Chronic obstructive pulmonary disease	16.6	

## Top causes of death for males

Deaths per 100 000 population. Venezuela (Bolivarian Republic of), 2019

Interpersonal violence	120	
Ischaemic heart disease	108	
Road injury	66	
Stroke	42	
Diabetes mellitus	38	
HIV/AIDS	28	
Lower respiratory infections	27	
Neonatal conditions	23	
Kidney diseases	22	
Prostate cancer	20	

## Daños directos causados por las MCU a la salud de la población venezolana



- Aumento de las muertes por malaria en 80% y de las muertes por tuberculosis en 36%.
- Reducción del número de pruebas diagnósticas de enfermedad de Chagas: de un promedio anual de 7.720 a 1.544 en el 2019 y en 2020 no fue posible realizar ni una prueba.
- A partir del año 2016, no se pudo realizar determinación de la carga parasitaria a 13.231.177 niños y niñas de 4 a 12 años para el programa de desparasitación de la población escolar.
- Reducción de un promedio anual de 4 millones de viviendas protegidas con actividades mensuales de rociamiento, nebulización, desratización y uso de larvicidas, para prevenir enfermedades transmitidas por vectores y fauna nociva,

## **Impacto del bloqueo en la atención de niños y niñas enfermedades heredo-metabólicas**

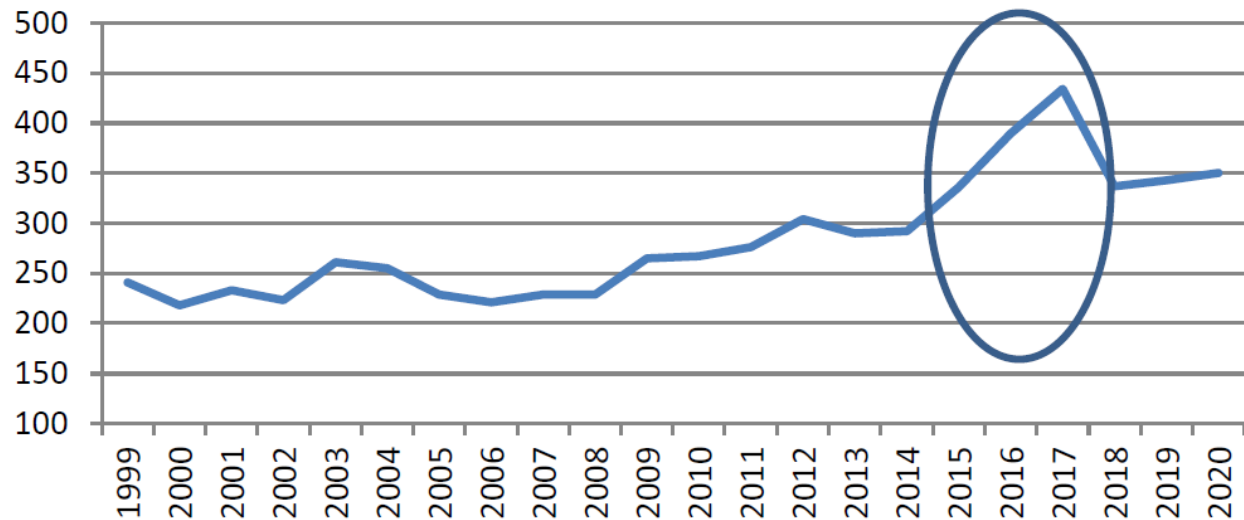
- 546 pacientes con distintas enfermedades heredo-metabólicas (fibrosis quística y errores innatos del metabolismo), registrados en el programa que no recibieron tratamiento, que se entregaban gratuitamente antes del bloqueo.
- 4 defunciones de pacientes con fibrosis quística por falta de tratamiento. (antes del bloqueo se había logrado mortalidad 0).
- Las complicaciones infecciosas respiratorias en estos pacientes se han elevado en un 92% por la falta de dicho tratamientos esenciales para su control.



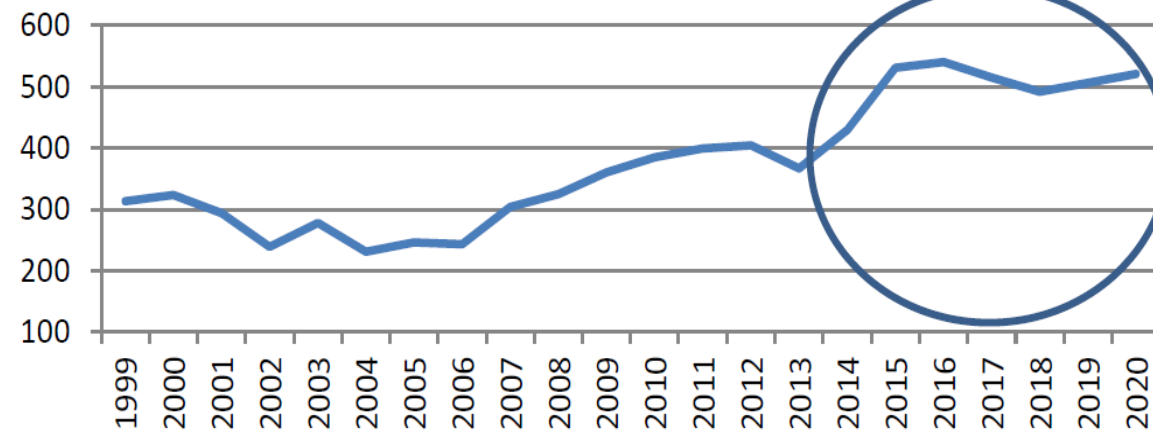
## **Impacto del bloqueo en la atención de personas que necesitan trasplantes.**

- Lista de espera de 18 niños y niñas y 4 adultos.
- Entre 2019 y 2020 4 niños fallecidos esperando trasplante de médula ósea.

### Mortalidad por Diabetes mellitus insulino dependiente. República Bolivariana de Venezuela, 1999-2020



### Mortalidad por causas relacionadas con la necesidad de marcapasos\*. República Bolivariana de Venezuela, 1999-2020

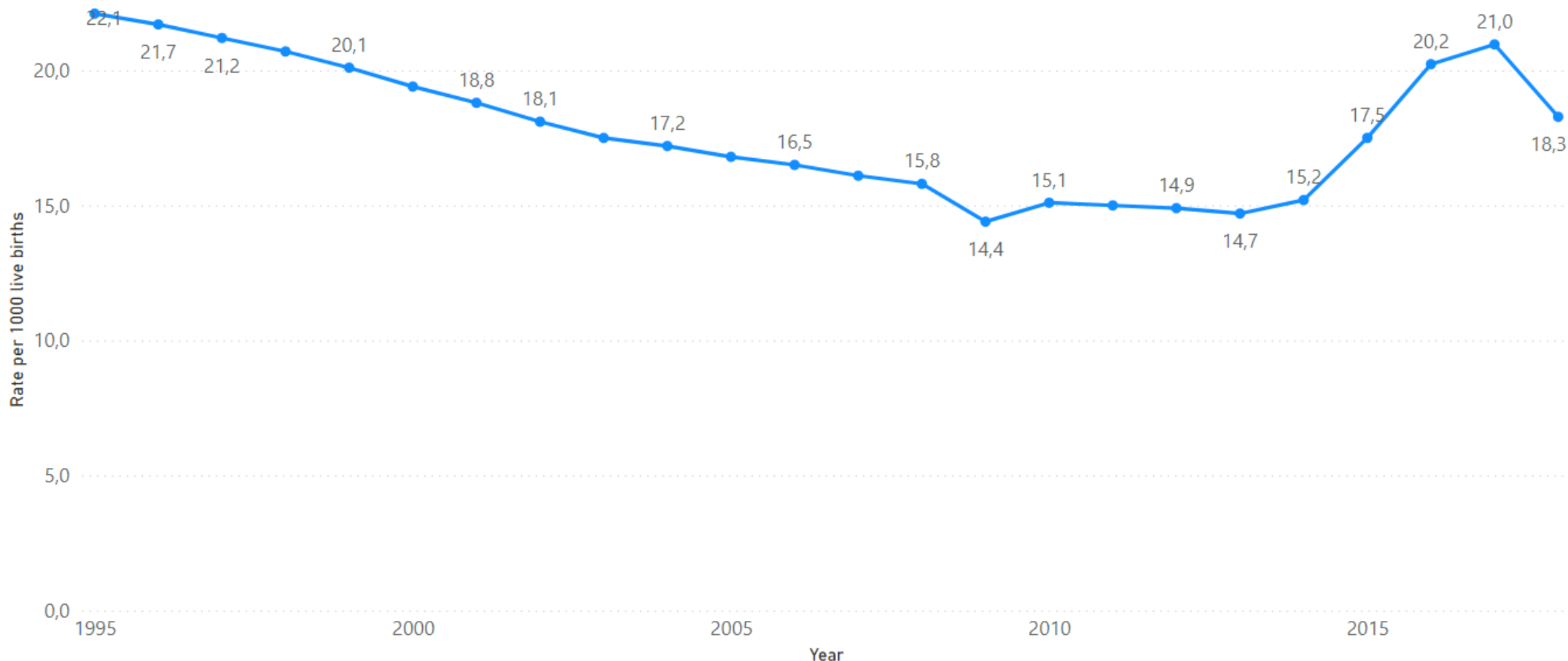


\*Bloqueo auriculoventricular y de rama izquierda del haz (I44), Otros trastornos de la conducción (I45), Taquicardia paroxística (I47), Fibrilación y aleteo auricular (I48), Otras arritmias cardíacas (I49).

**IMPACTO DE LA DISMINUCIÓN MARCADA DE LOS HOSPITALES Y DE ATENCIÓN MÉDICA DE 2NDO Y 3ER NIVEL**



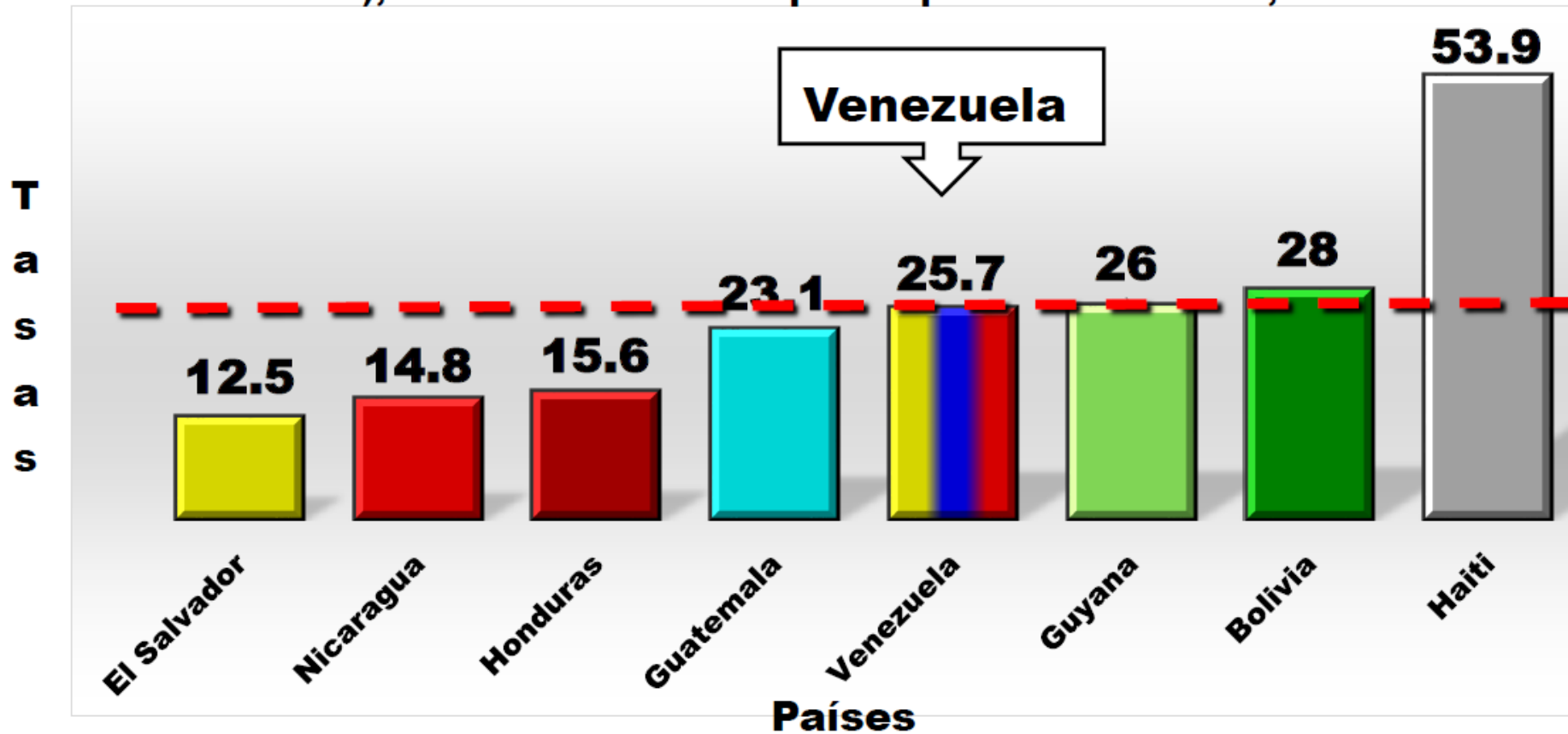
# Infant mortality rate in Venezuela (Bolivarian Republic of), 1995-2018



**Source:** Evidence and Intelligence for Action in Health. Core Indicators Portal, 2022. WDC: PAHO/WHO; 2022. Available at: <https://opendata.paho.org/en/core-indicators> **Data Source:** Dirección de Análisis de Situación de Salud. Anuario de Mortalidad Materna e Infantil. Venezuela: Ministerio del Poder Popular para la Salud; 2021. Disponible en: <https://drive.google.com/drive/folders/0By6RZhEq4ajVW10SmlwSEdjc0U?resourcekey=0-pZALwHUMiPwo-nOP-ACH7Q>

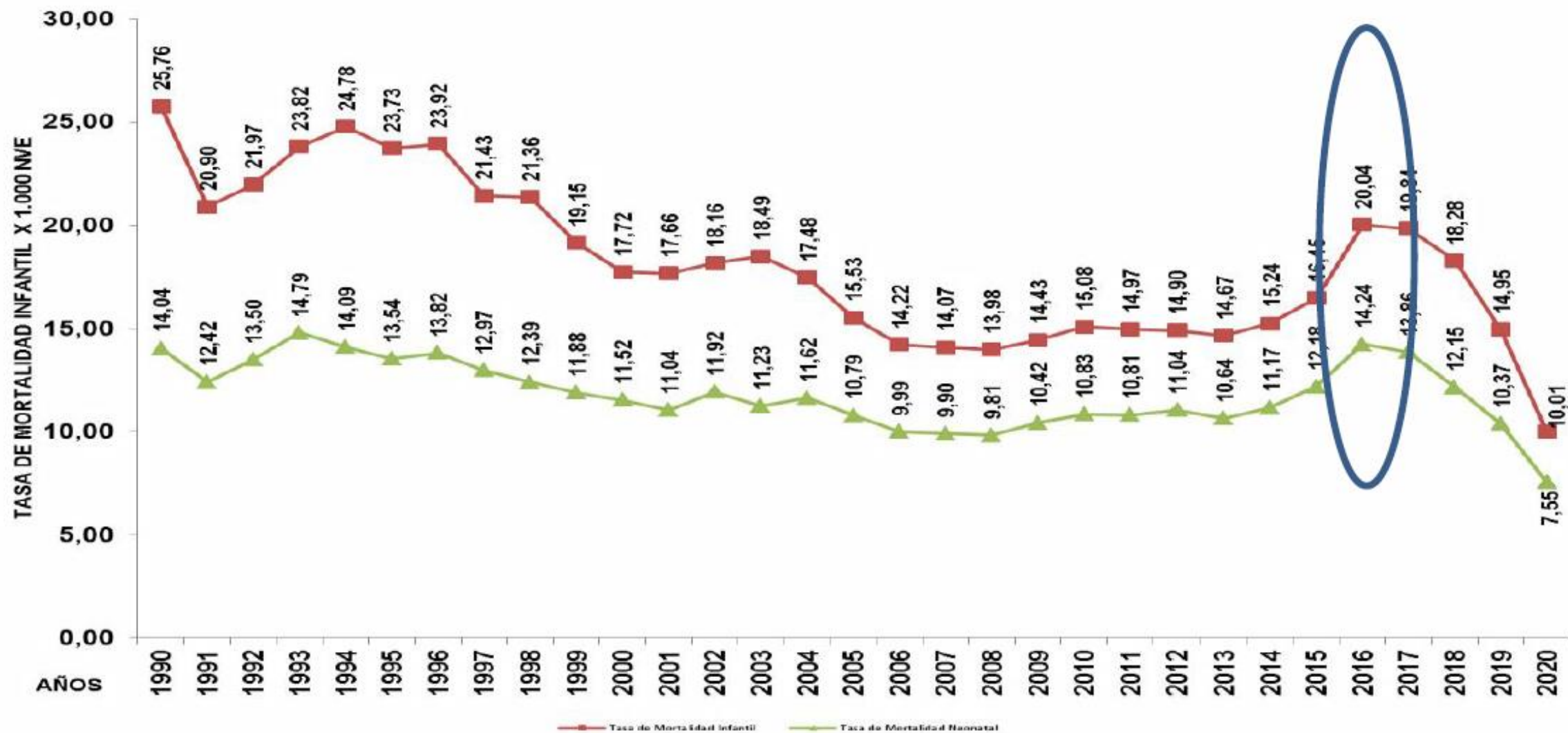


**Gráfico N° 17: Comparación de la Tasa de Mortalidad Infantil (x 1.000 Nacidos Vivos), de Venezuela con 07 países pobres de América, año 2017**

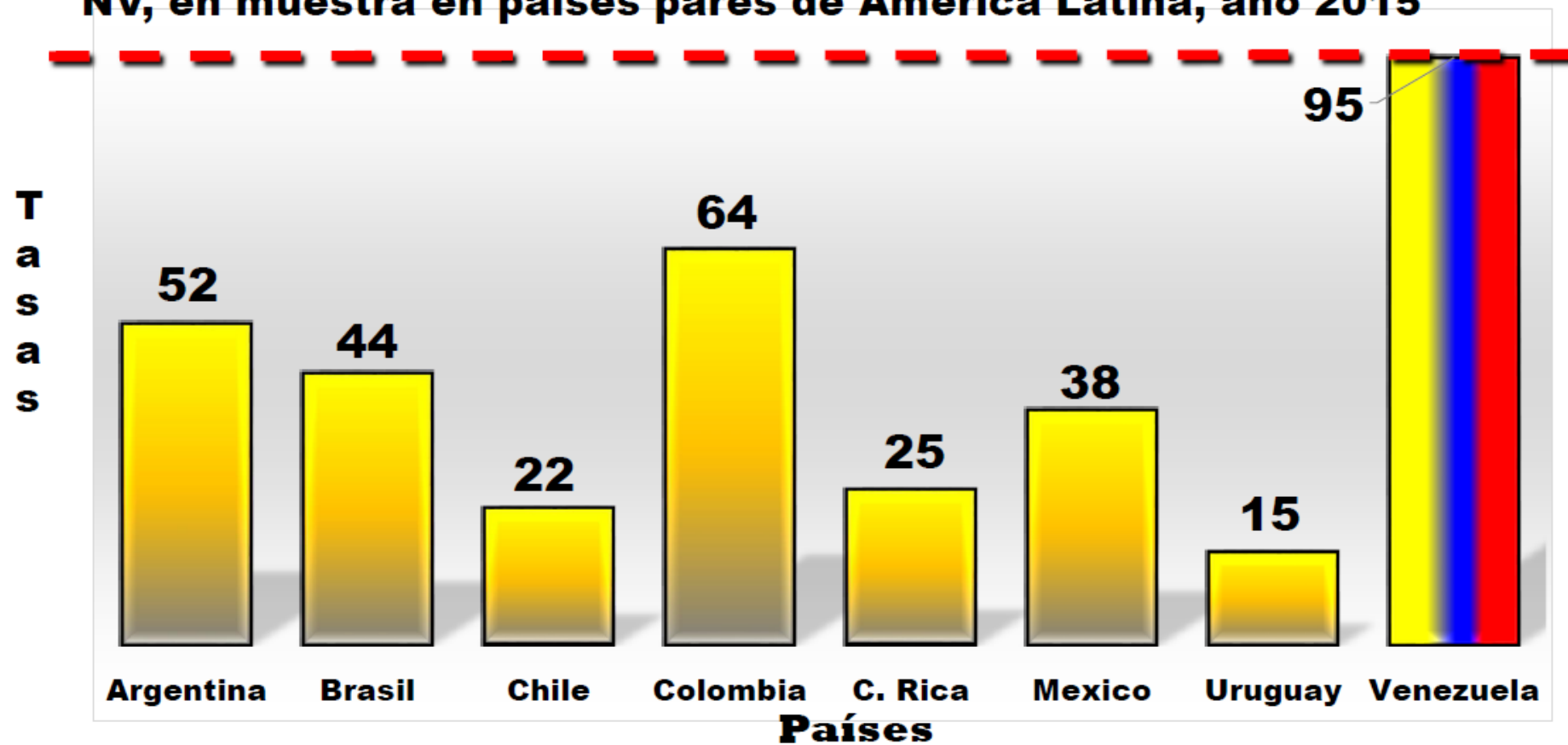


Fuente: Organización Mundial de la Salud, OMS / Observatorio Mundial de la Salud. Autor: Dr. Edgar Capriles

## TASA DE MORTALIDAD INFANTIL Y MORTALIDAD NEONATAL. REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA. AÑOS 1990-2020\*

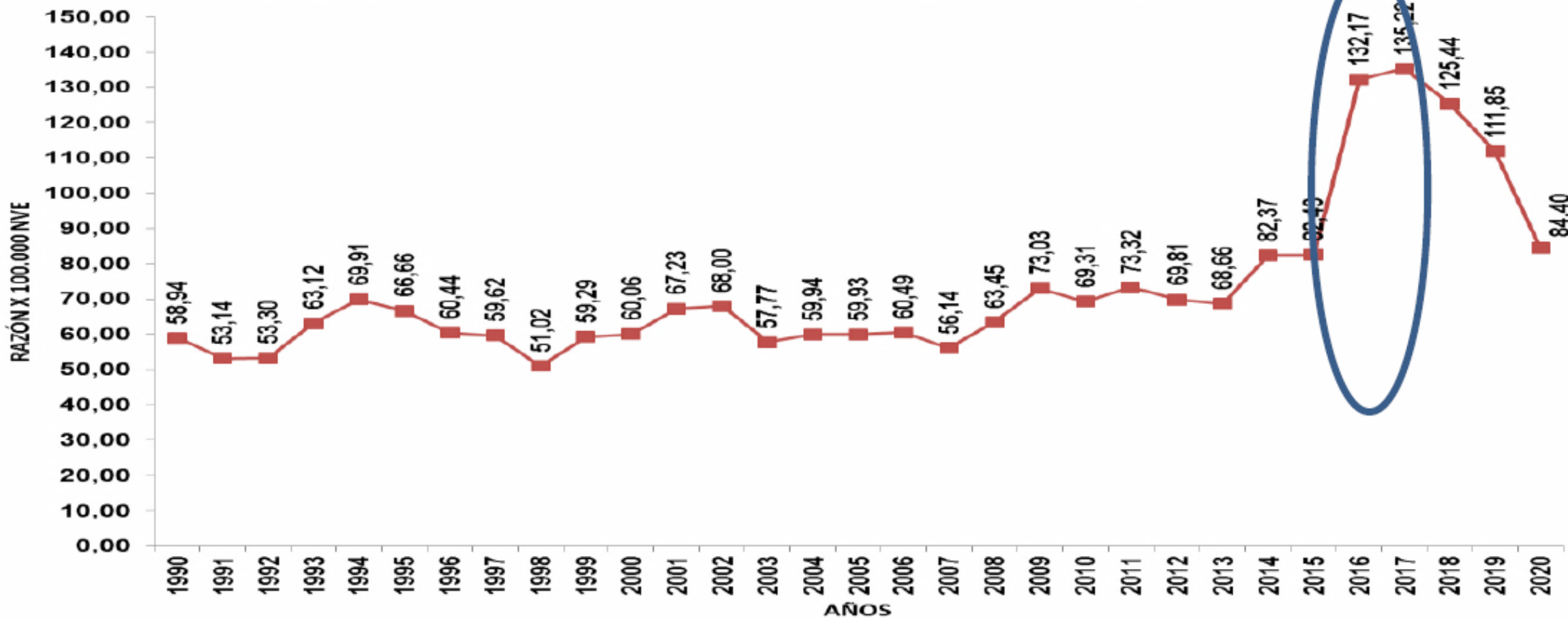


**Gráfico N° 25: Tasa de mortalidad materna por cada 100.000 NV, en muestra en países pares de América Latina, año 2015**



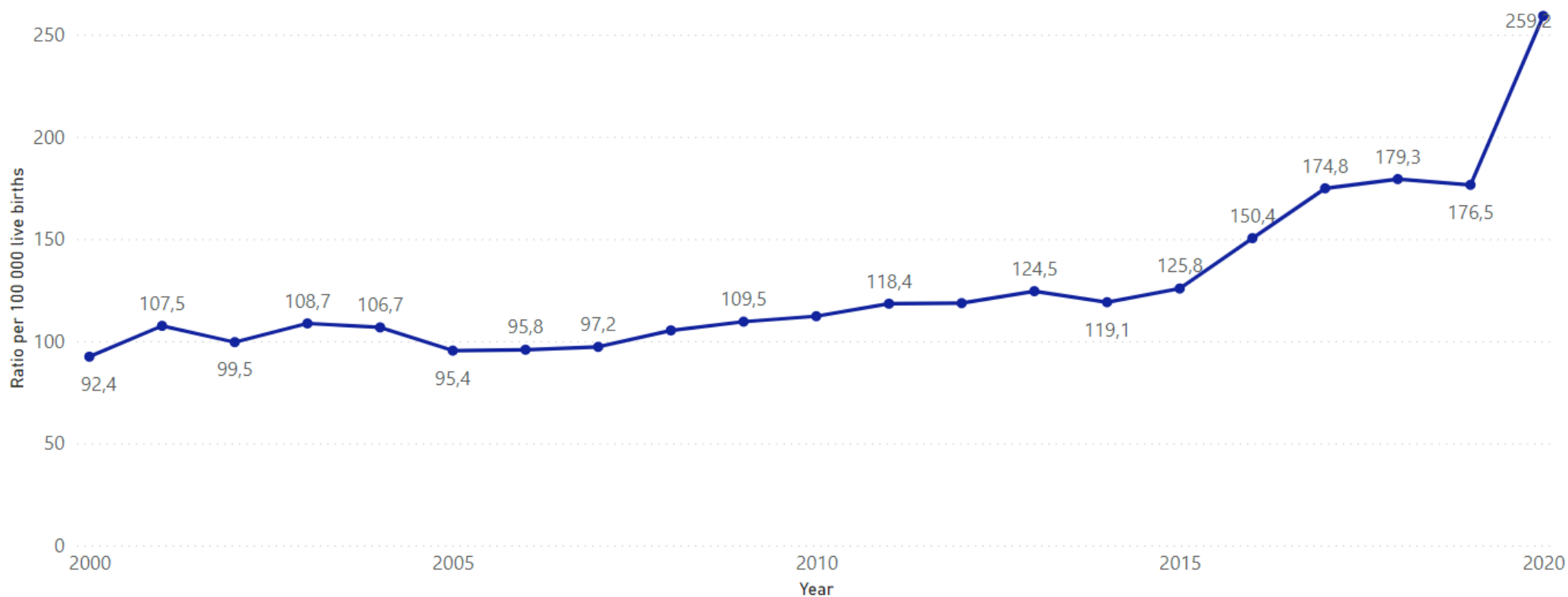
Fuente: Organización Mundial de la Salud, OMS, Observatorio Mundial de la Salud. Autor: Dr. EACB

**RAZON DE MORTALIDAD MATERNA X 100.000 NVE.  
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA. AÑOS 1990-2020\***





## Estimated maternal mortality ratio in Venezuela (Bolivarian Republic of), 2000-2020



**Source:** Evidence and Intelligence for Action in Health. Core Indicators Portal, 2022. WDC: PAHO/WHO; 2022. Available at: <https://opendata.paho.org/en/core-indicators> **Data Source:** Trends in maternal mortality 2000 to 2020 Available at: <https://data.unicef.org/topic/maternal-health/maternal-mortality/>

← Volver atrás

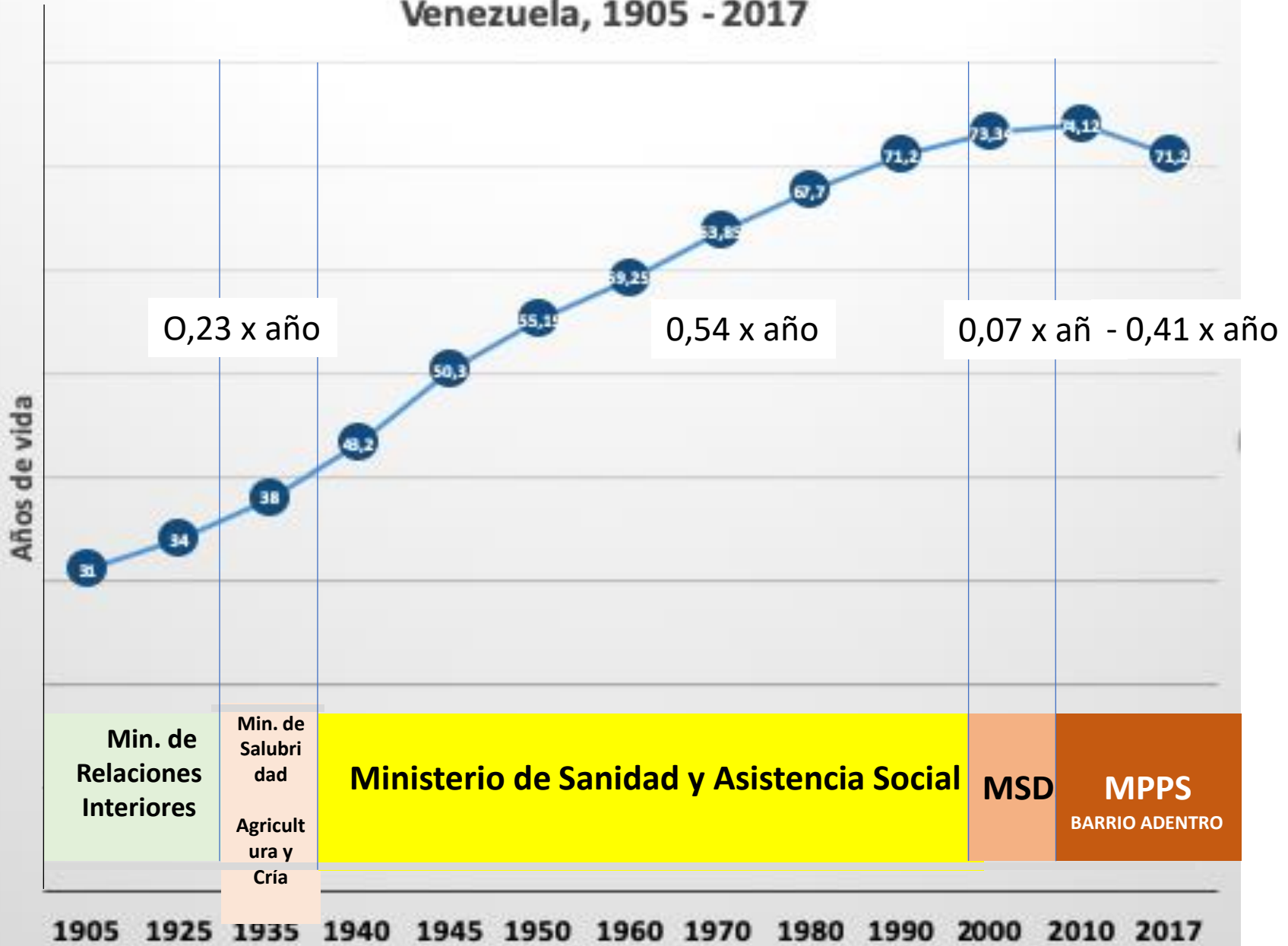
☰ Página 1



- + 85 %



# Esperanza de vida al nacer en años (VyH) Venezuela, 1905 - 2017



Don Mariano Picón Salas, dijo que el siglo XX en Venezuela comenzó en el 1936, desde el punto de vista sanitario, para muchos estaba en lo cierto.

Considero que la salud pública venezolana no ha salido del siglo XX y no ha iniciado sanitariamente aún el siglo XXI para el año en curso 2020.

A. Rísquez-



**Cátedra de Salud Pública**  
**Departamento Medicina Preventiva y Social**  
**Escuela Luis Razetti, Facultad de Medicina, UCV**

**MUCHAS GRACIAS**

**Alejandro Rísquez Parra**

Profesor Titular / Médico pediatra epidemiólogo  
Jefe del Departamento Medicina Preventiva y Social  
Escuela Luis Razetti, Facultad de Medicina, UCV  
Comisión de Inmunizaciones SVPP 2015-2018

[risqueza@gmail.com](mailto:risqueza@gmail.com)