

Avances y cambios en la salud pública venezolana durante el gobierno de transición del General Eleazar López Contreras hasta inicios del siglo XXI. Los héroes médicos de 1936



PONENCIAS

La salud pública en Venezuela antes de la creación del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social y durante el gobierno de transición

Dr. José Félix Oletta

La salud pública en Venezuela después del gobierno de transición

Dr. Alejandro Rísquez

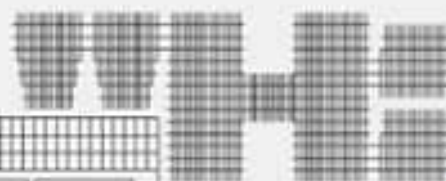
Pioneros, hitos, logros, anécdotas y desafíos durante el gobierno de transición.

Dr. Leopoldo Briceño-Iragorri Calcaño

PANEL

Reflexiones y lecciones aprendidas del programa de febrero aplicables al momento actual
Expositores

**Casa de Estudio
de la Historia de Venezuela
"Lorenzo A. Mendoza
Quintero."**



Veroes a Jesuitas # 22 y 24
Bulevar Panteón Nacional
Parroquia Altigracia
Caracas, Venezuela
Teléfono: (0212) 5642062
Lunes a viernes
9:00 am. a 4:30 pm.



Desarrollo de la Salud Pública en Venezuela, 1936 hasta 2020.



Fundación
Eleazar López Contreras



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 2015-2019

risqueza@gmail.com

AGENDA

- ✓ ***Determinantes de la salud colectiva***
 - ✓ *Demografía*
 - ✓ *Sociales y ambientales*
 - ✓ *Sistema de salud*
- ✓ ***Políticas de salud***
- ✓ ***Eventos críticos cronológicos***
- ✓ ***Situación actual***
- ✓ ***Reflexión y lecciones aprendidas***



Agradecimiento a la Fundación Eleazar López Contreras y a la Fundación Empresas Polar



<https://elestimulo.com/climax/eleazar-lopez-contreras-de-caballos-a-aviones/>

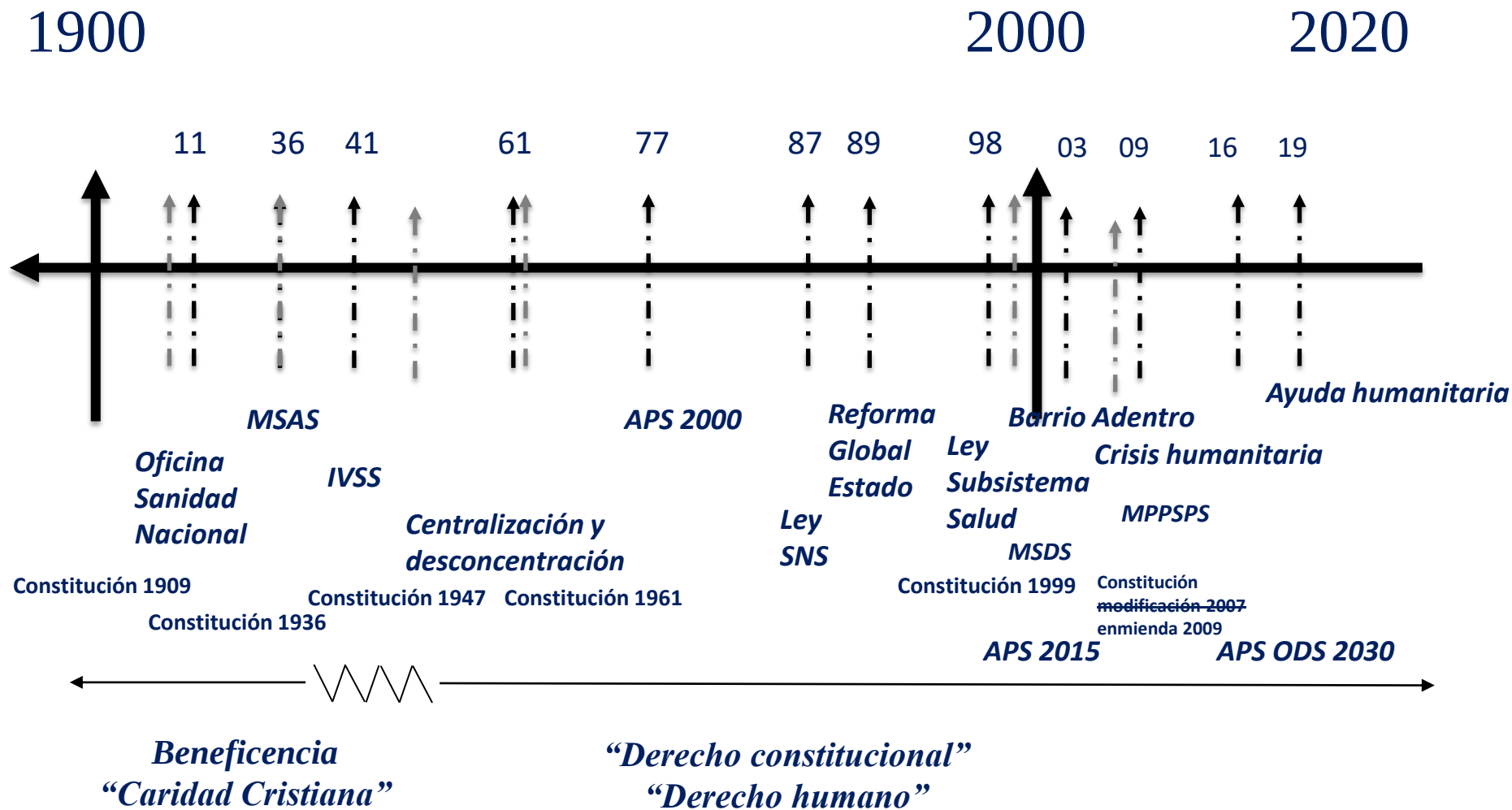
https://es.wikipedia.org/wiki/Eleazar_L%C3%B3pez_Contreras



Agradezco por su ayuda en la preparación de esta conferencia a los Dres. Pablo Pulido, José Felix Oletta, Roberto Rondón Morales, Edgar Capriles, Jose Francisco.

Al Sr. Roberto Rehder y a mi familia por su tiempo y dedicación.

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



DETERMINANTES DE LA SALUD COLECTIVA

- ✓ *Demografía*
- ✓ *Sociales y ambientales*
- ✓ *Sistema de salud*

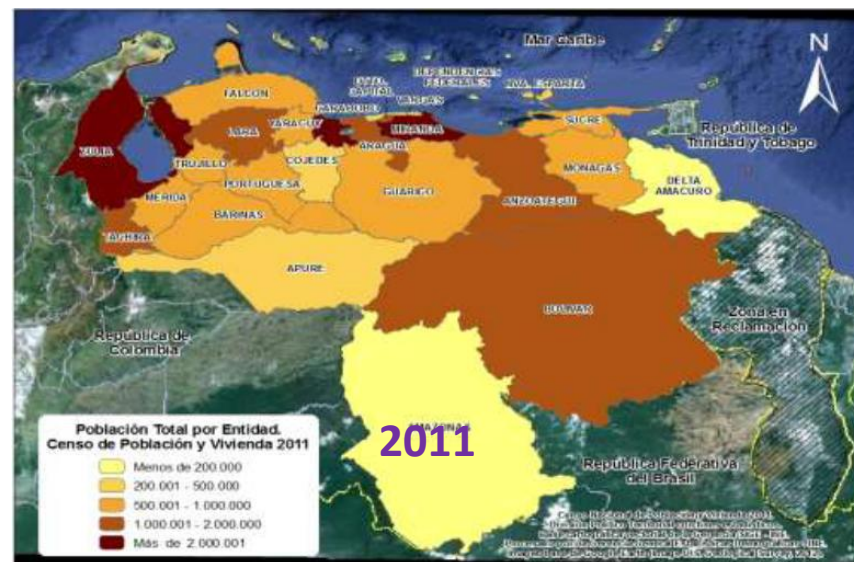
**Estado de la
Salud pública**



TERRITORIO Y POBLACIÓN VENEZOLANA 1873 - 2011

VENEZUELA
CUADRO 2.1. POBLACIÓN Y DENSIDAD
CENSOS 1873 - 2011

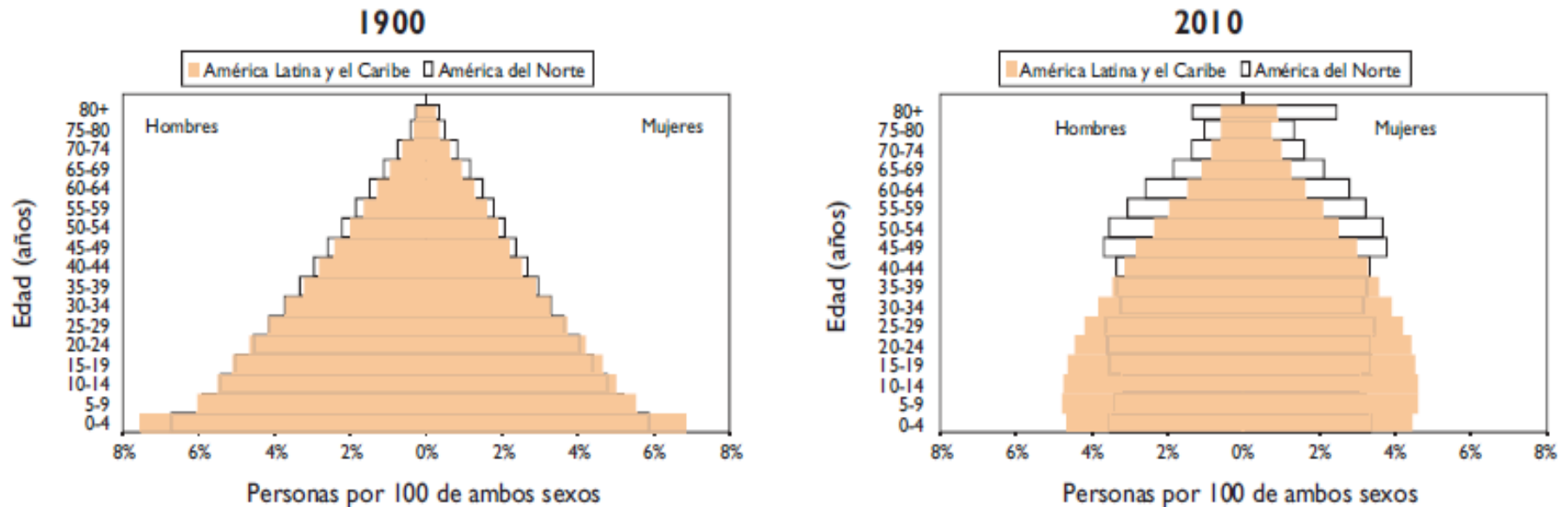
CENSO	POBLACIÓN	DENSIDAD 1/ (Hab/Km ²)
1873 (7 Nov.)	1.732.411	1,9
1881 (27 Abr.)	2.005.139	2,2
1891 (15 Ene.)	2.221.572	2,5
1920 (1 Ene.)	2.479.525	2,8
1926 (31 Ene.)	2.814.131	3,1
1936 (26 Dic.)	3.364.347	3,7
1941 (7 Dic.)	3.850.771	4,3
1950 (26 Nov.)	5.034.838	5,6
1961 (26 Feb.)	7.523.999	8,4
1971 (2 Nov.)	10.721.522	11,9
1981 (20 Oct.)	14.516.735	16,2
1990 (21 Oct.)	18.105.265	20,1
2001 (22 Oct.)	23.054.210	25,5
2011 (30 Oct.)	27.227.930	30,1



Densidad en aumento y distribución concentrada de la población.

ESTRUCTURA POBLACIÓN VENEZOLANA 1990 - 2010

FIGURA 1.1. Estructura de la población por edad y sexo en las principales subregiones, Región de las Américas, 1900 y 2010



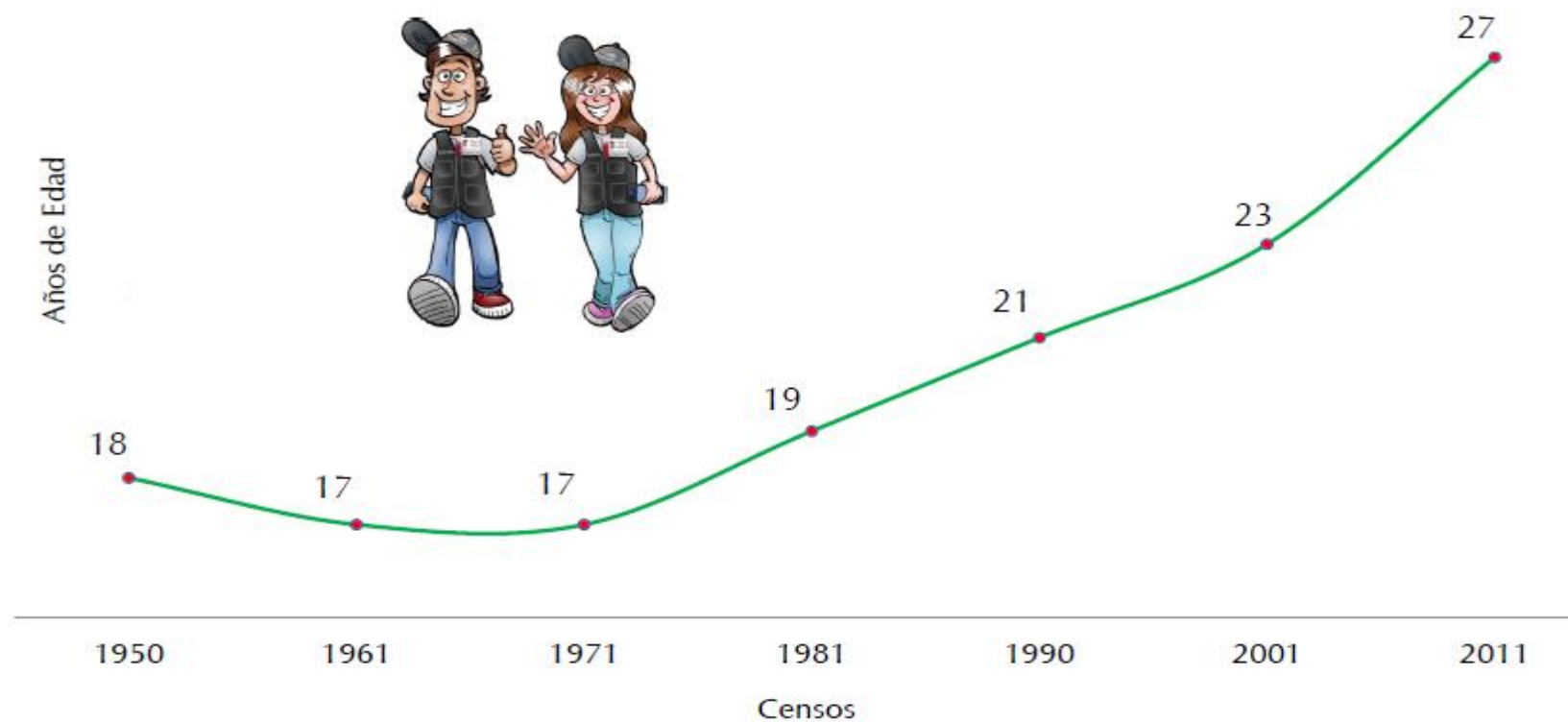
Fuente: División de Población de las Naciones Unidas. Las pirámides fueron generadas por la OPS/OMS con Epidat 4.0[®], 2012.

La estructura poblacional (edad y sexo) han cambiado de manera importante, mostrando signos de envejecimiento de la población.

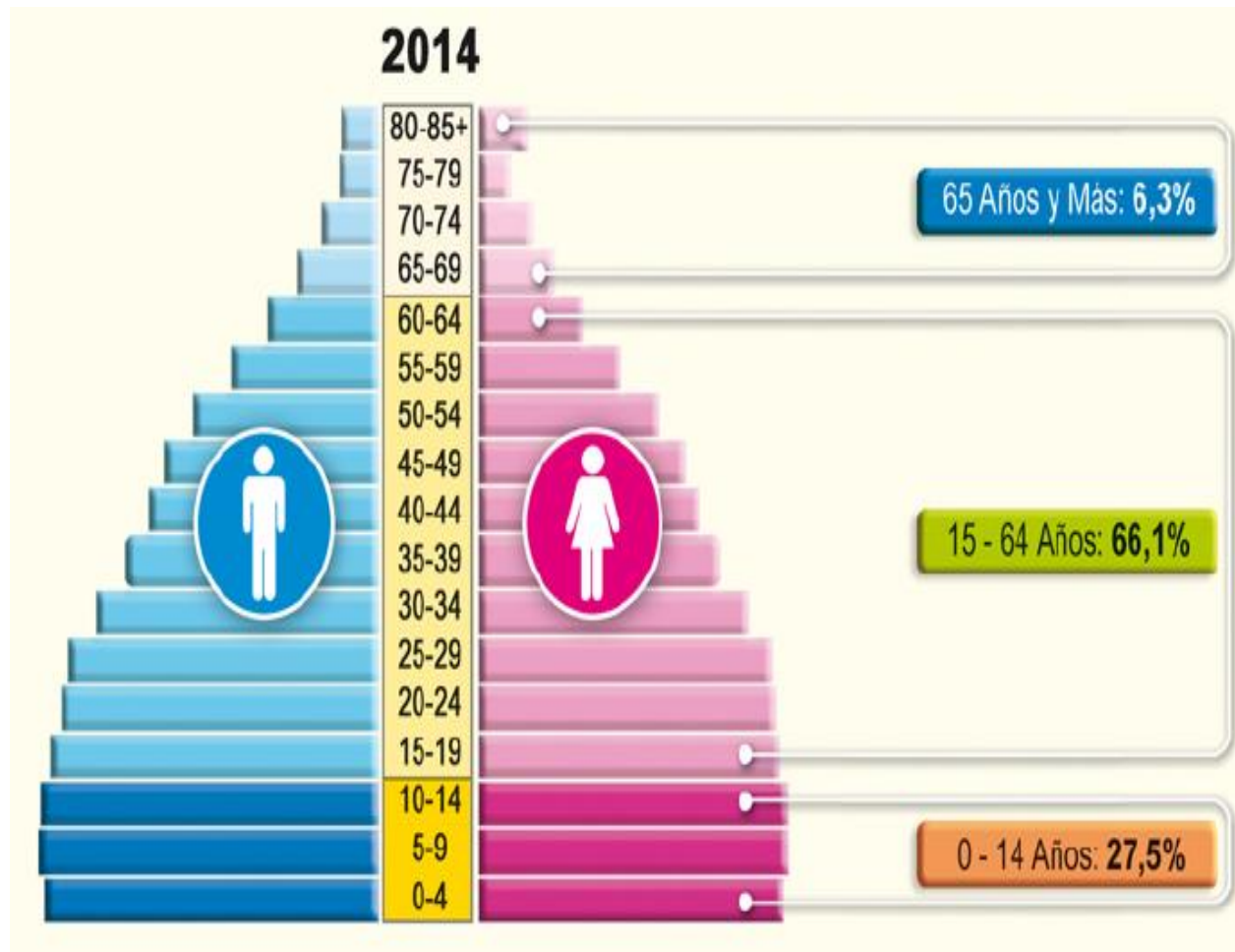
EDAD MEDIANA POBLACIÓN VENEZOLANA 1950 - 2011



Edad mediana de la población, Censos 1950-2011

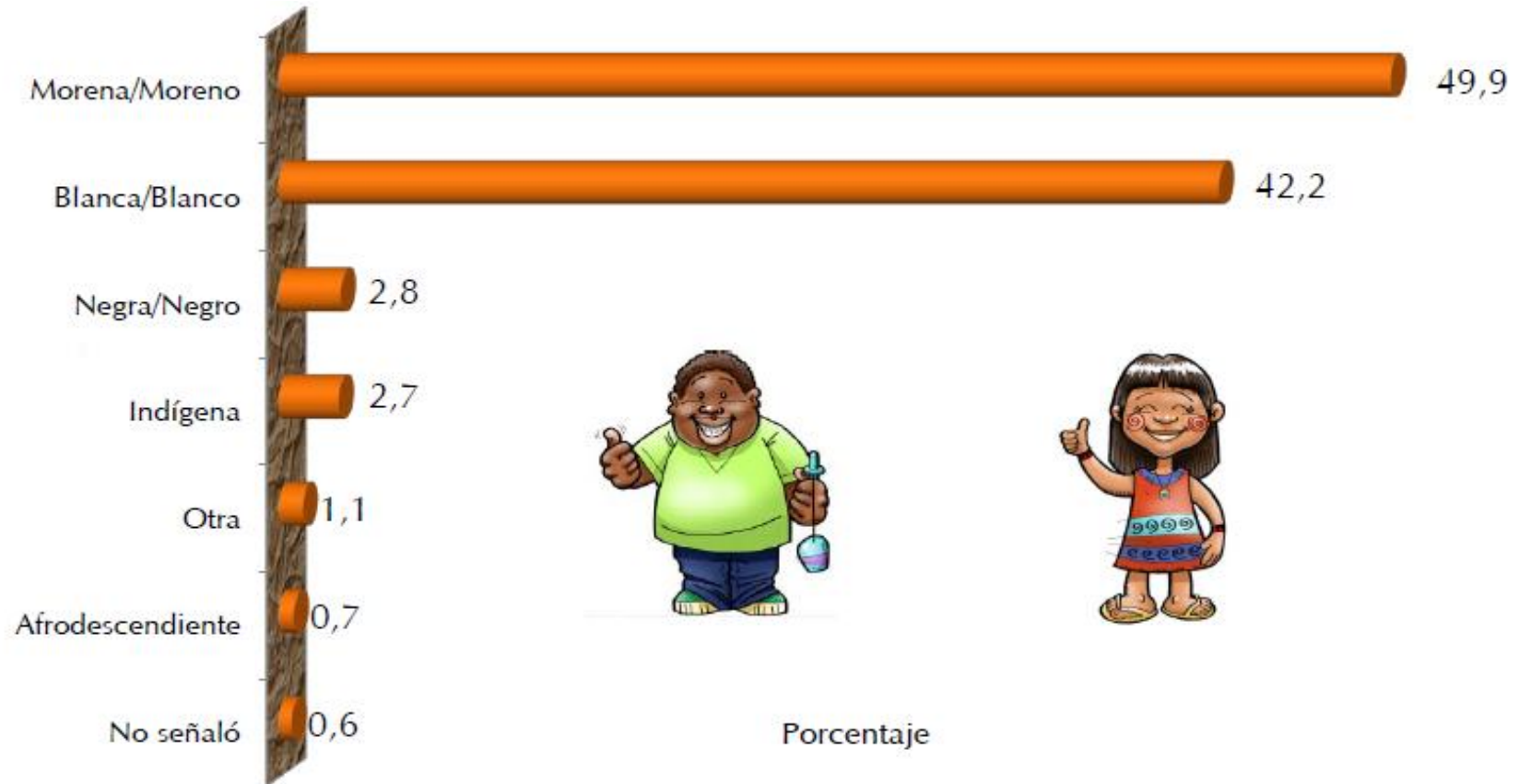


ESTRUCTURA POBLACIÓN VENEZOLANA 2014



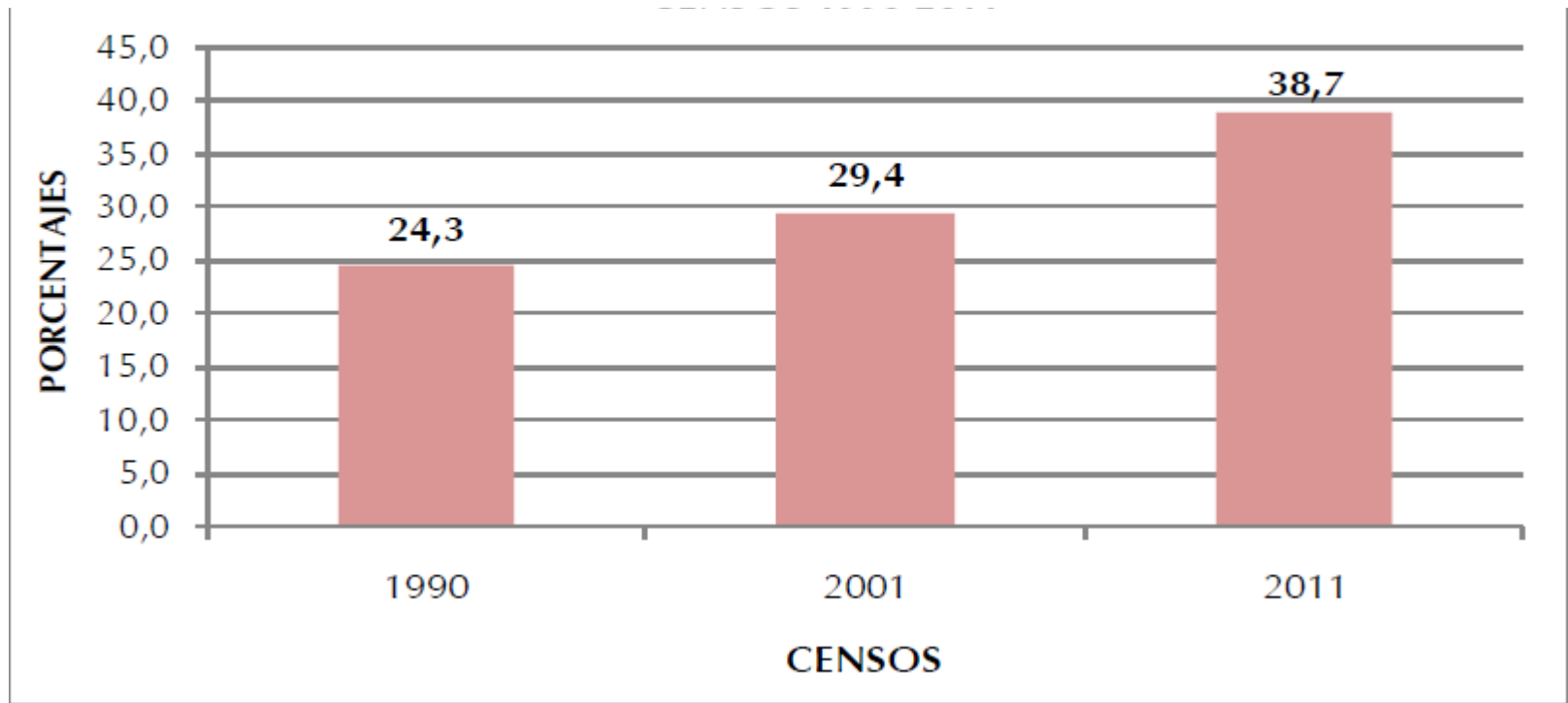
**Mayor parte de la población en edad productiva,
La población dependiente es menor (bono demográfico)**

AUTORECONOCIMIENTO ÉTNICO, VENEZUELA, CENSO 2011



Producto de un alto mestizaje y migración europea

PORCENTAJE DE JEFAS DE HOGAR VENEZUELA CENSOS 1990 - 2011

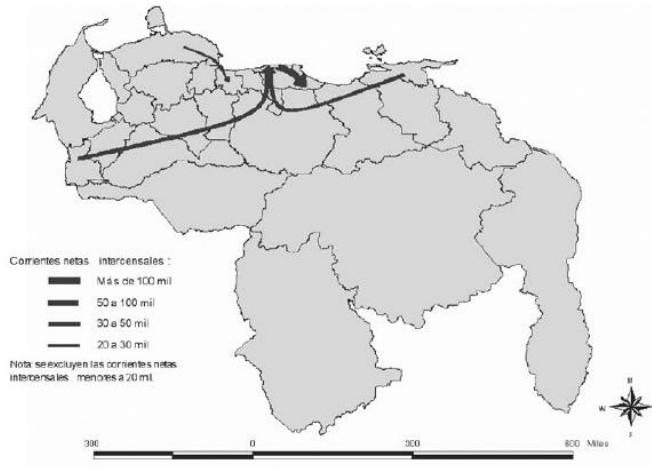


**Aumento de hogares con mujeres a la cabeza del hogar,
y con hijos de varios padres**

CORRIENTES DE MIGRACIÓN INTERNA, VENEZUELA 1961 - 2001

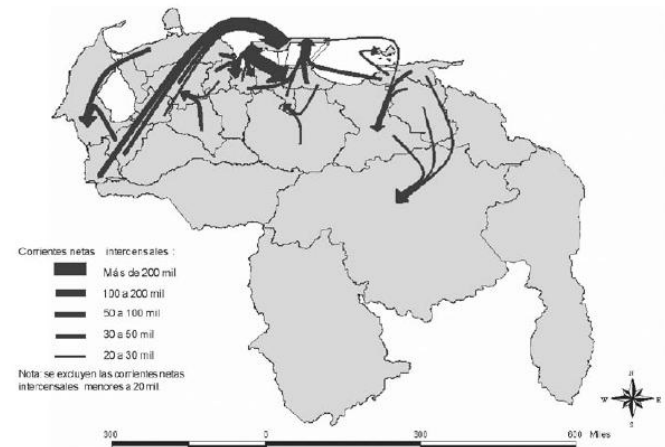
Mapa 2

Venezuela: corrientes netas intercensales entre entidades federales. Censos 1961-1971



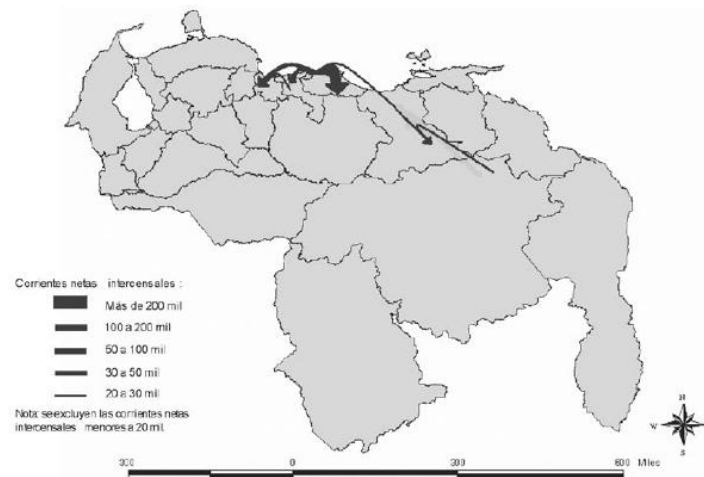
Mapa 3

Venezuela: corrientes netas intercensales entre entidades federales. 1971-1981



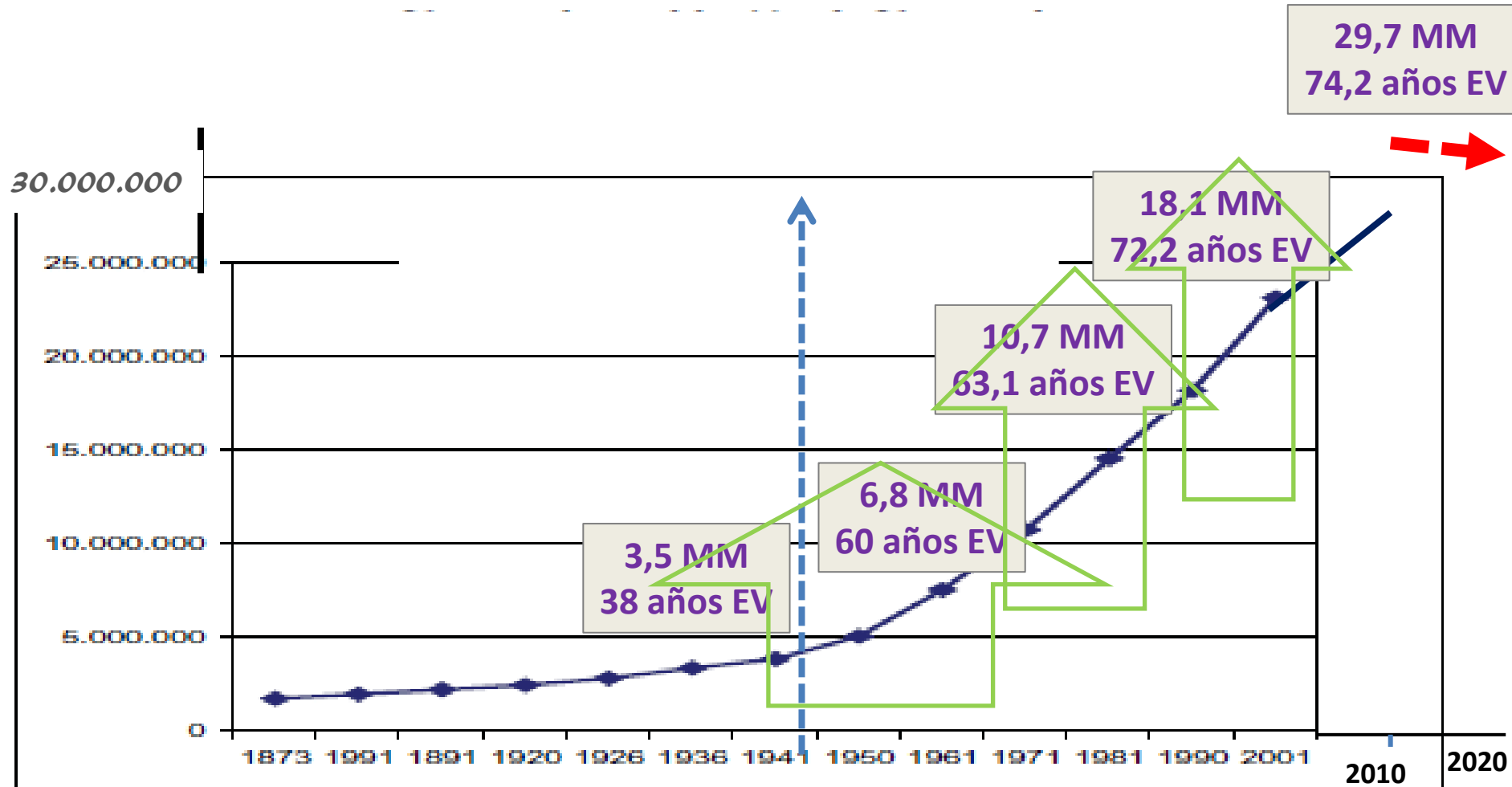
Mapa 5

Venezuela: corrientes netas intercensales entre entidades federales. Censos 1990-2001



**“ruralización citadina”
1950 – 1980
“Salida de Caracas”
1990 - 2010**

Población de Venezuela desde 1936 hasta 2020



1. Inmigración planificada pero en baja cantidad 28.000 de europeos y sefardíes.

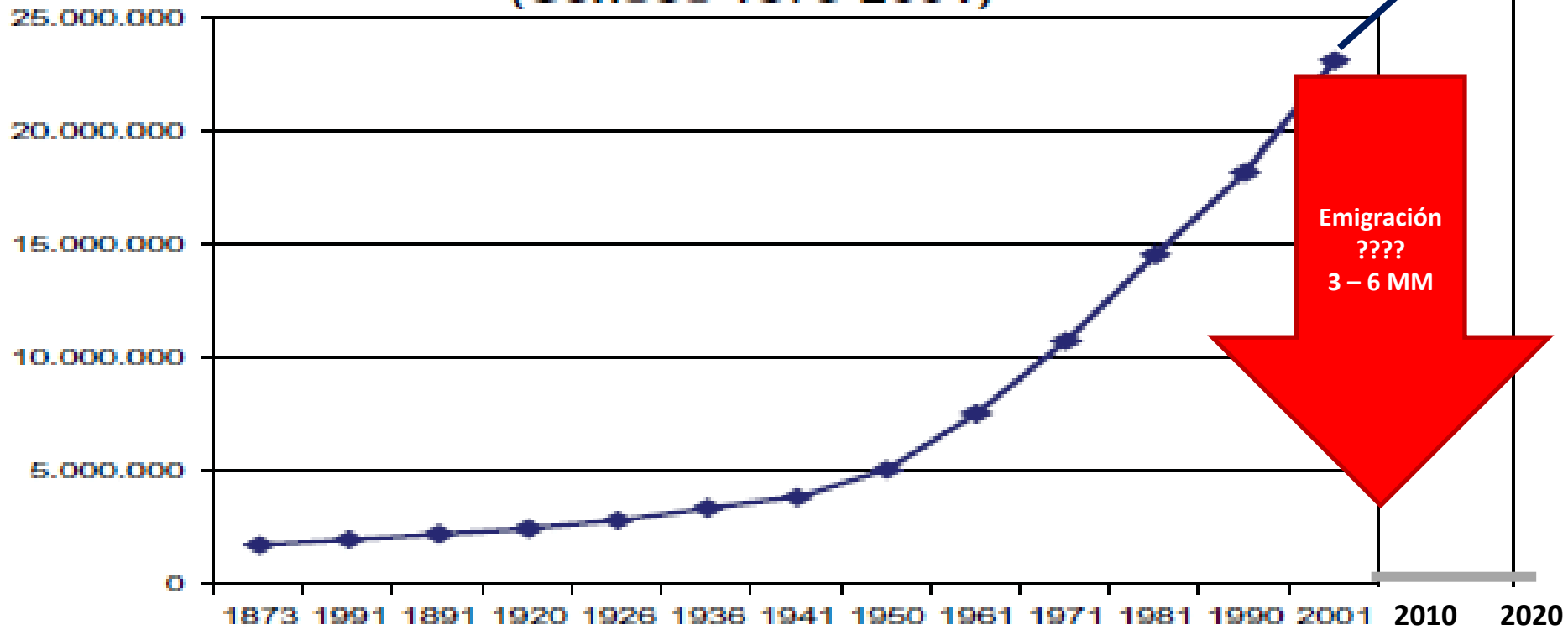
Siso Quintero, Gerardo J. (2012). La población de Venezuela: evolución, crecimiento y distribución geográfica. *Terra*, 28(43), 109-140. Recuperado en 10 de febrero de 2020, de http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-70892012000100006&lng=es&tlng=es.

https://es.wikipedia.org/wiki/Inmigraci%C3%B3n_en_Venezuela

MIGRACIÓN EN VENEZUELA 1936 - 2020

29,7 MM
74,2 años EV

Venezuela: población total
(Censos 1873-2001)

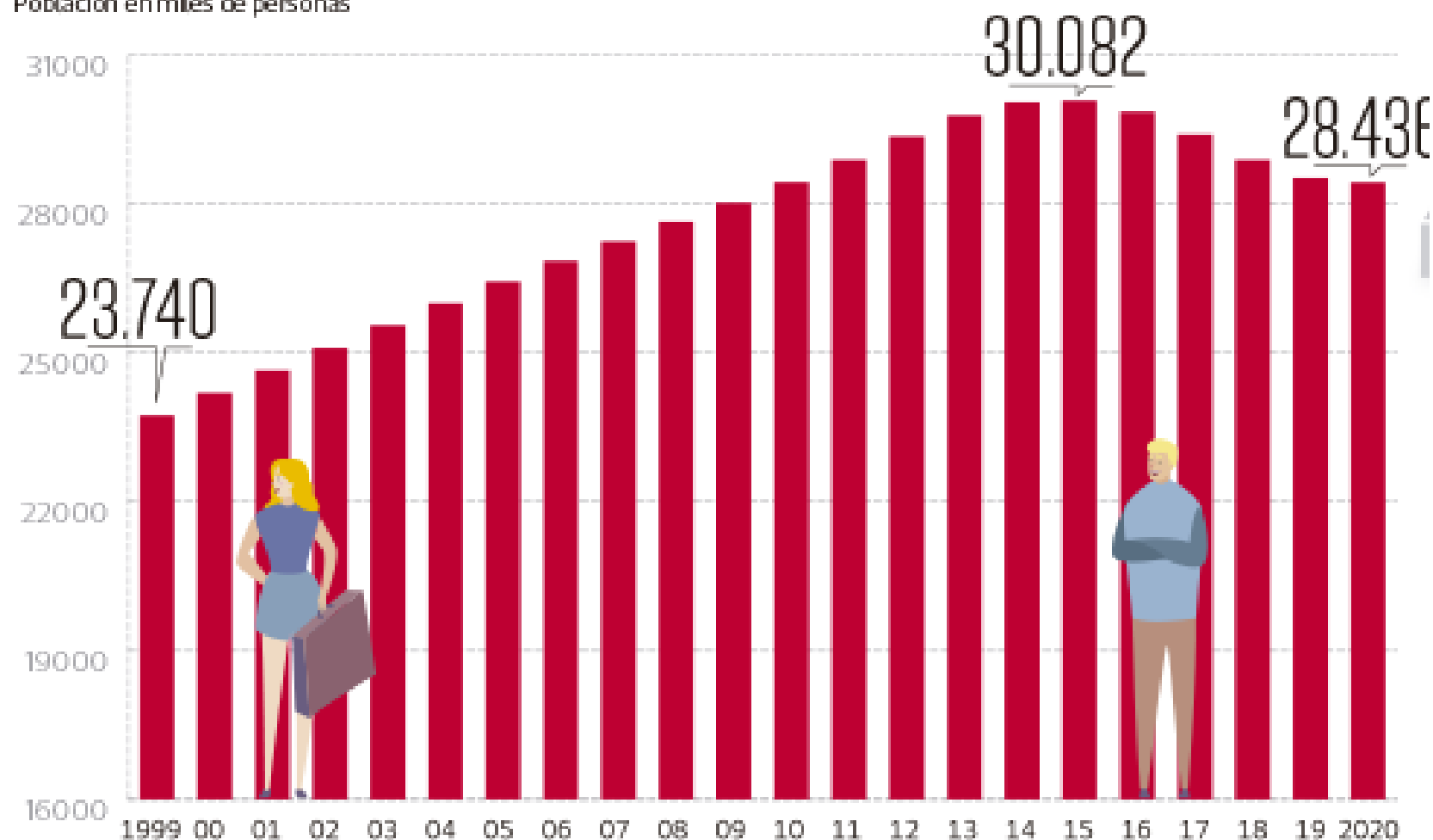


Emigración acelerada 2014-2020 - Quiebre del crecimiento demográfico

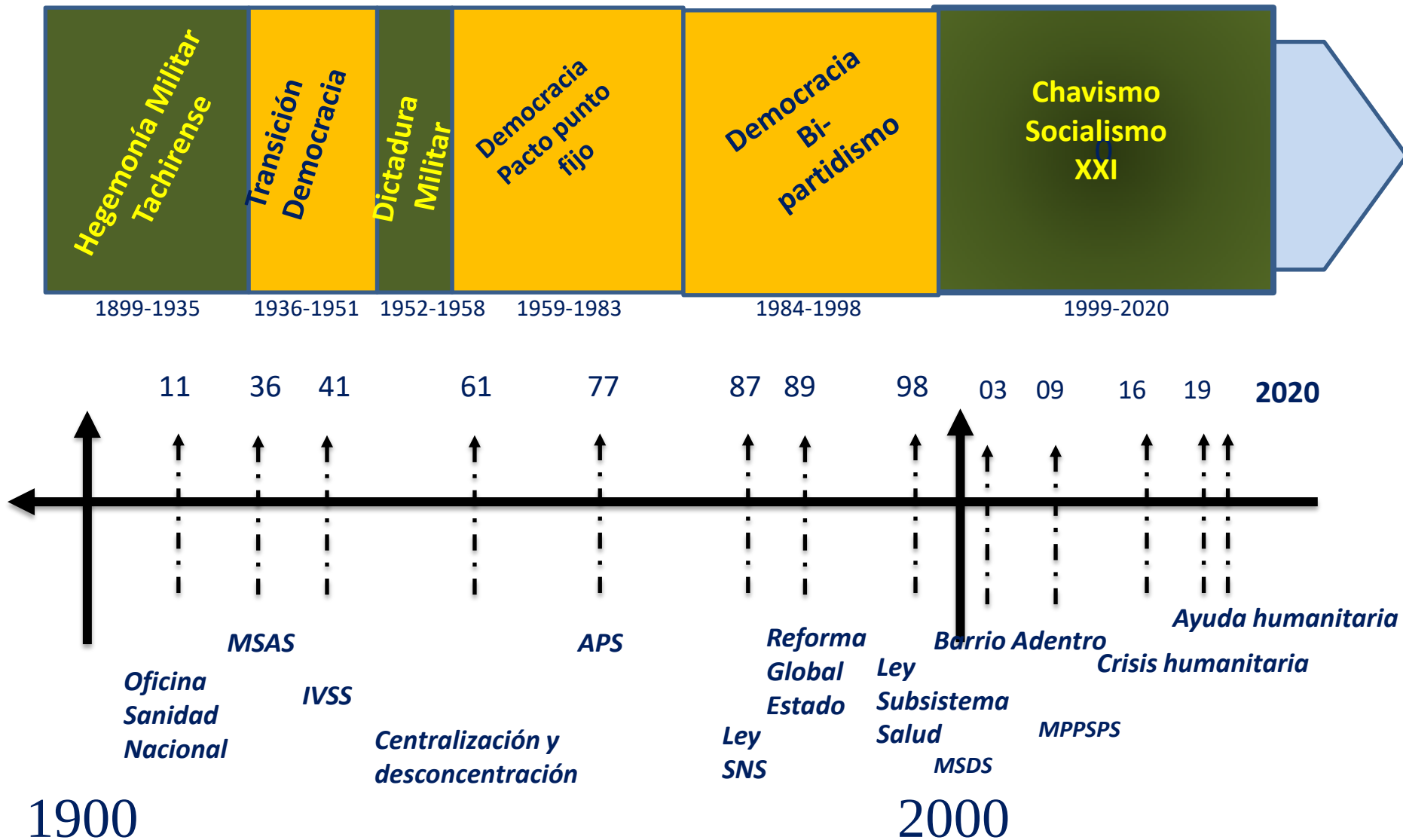
PANORAMA DEMOGRÁFICO DE VENEZUELA

Al 2020 la población habrá caído 5,5% desde su peak en 2015

Población en miles de personas



CAMBIOS DE POLÍTICA DE GOBIERNO Y SALUD VENEZUELA 1989 - 2020



ECONOMÍA, VENEZUELA 1921 - 2019

AGRÍCOLA

PETROLEO Y MATERIA PRIMA

INDUSTRIALIZACIÓN



La renta petrolera y de minerales la más importante del ingreso

GOBIERNOS Y ECONOMÍA, VENEZUELA 1921 - 2019

AGRÍCOLA

PETROLEO Y MATERIA PRIMA

INDUSTRIALIZACIÓN

Hegemonía Militar
Tachirense

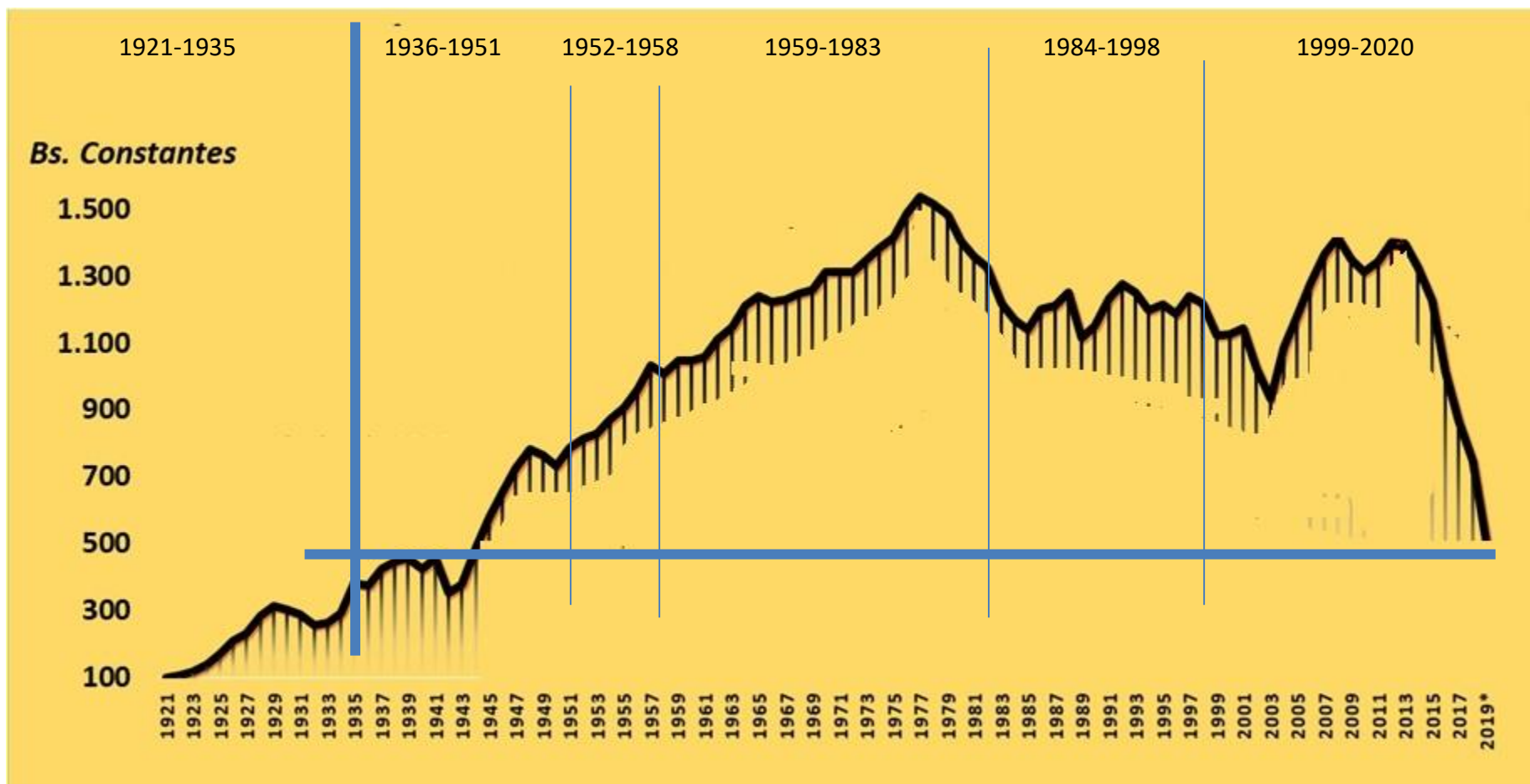
Transición
Democracia

Dictadura
Militar

Democracia
Pacto punto fijo

Democracia
Bi-partidismo

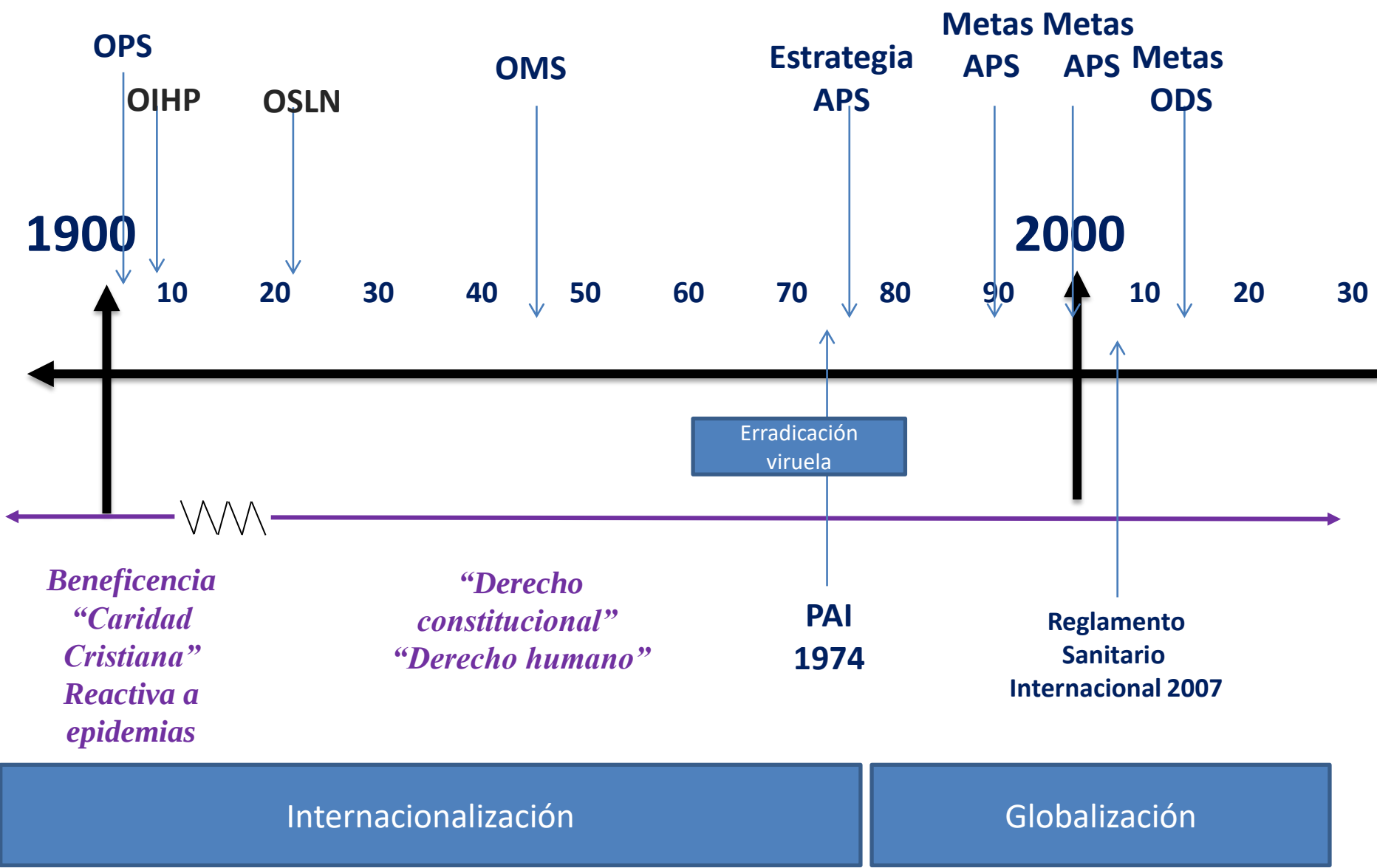
Chavismo
Socialismo XXI



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

POLÍTICAS INTERNACIONALES DE SALUD 1900 - 2020

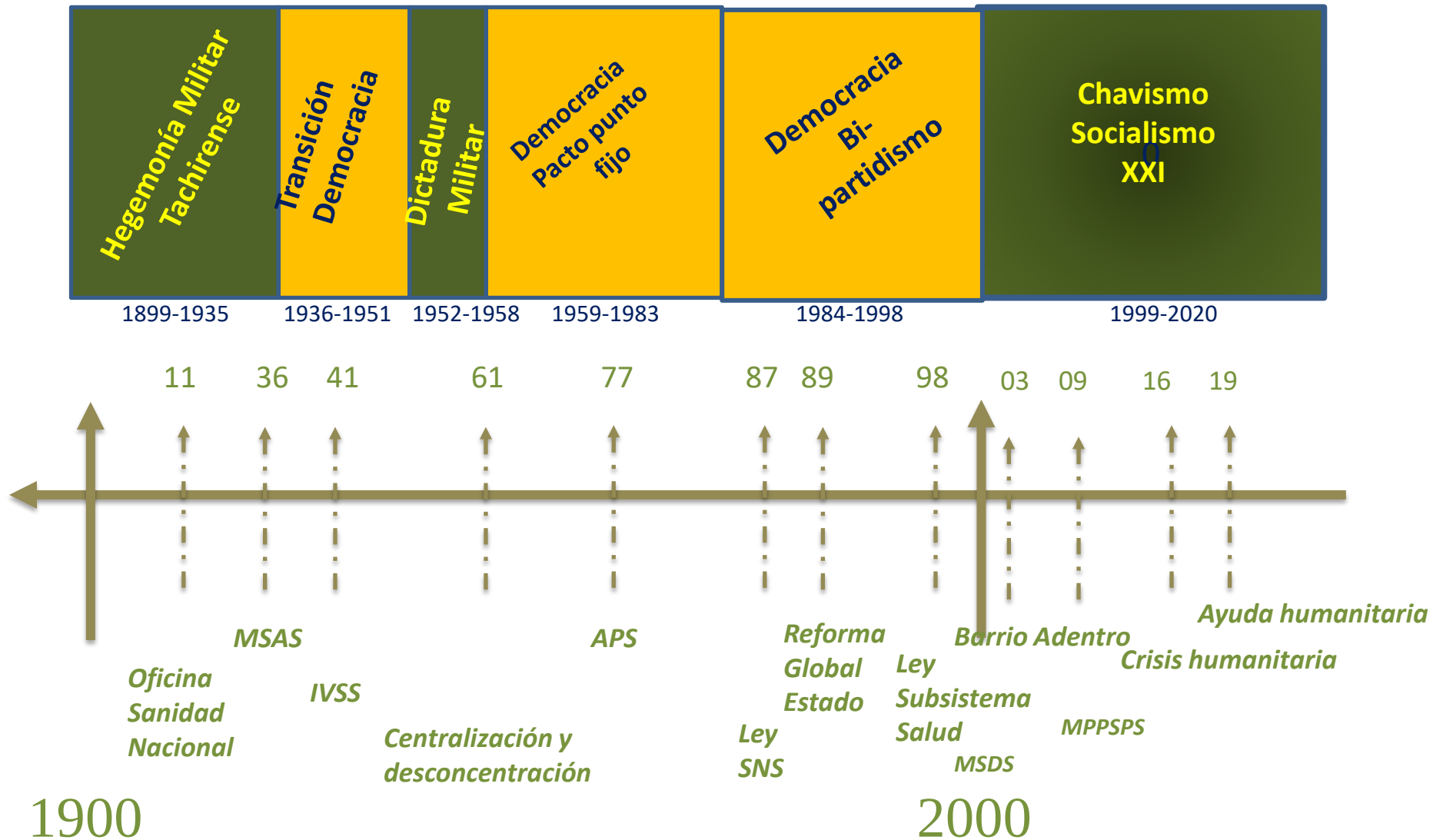


POLÍTICA DE GOBIERNO Y SALUD, VENEZUELA 1900 - 2020

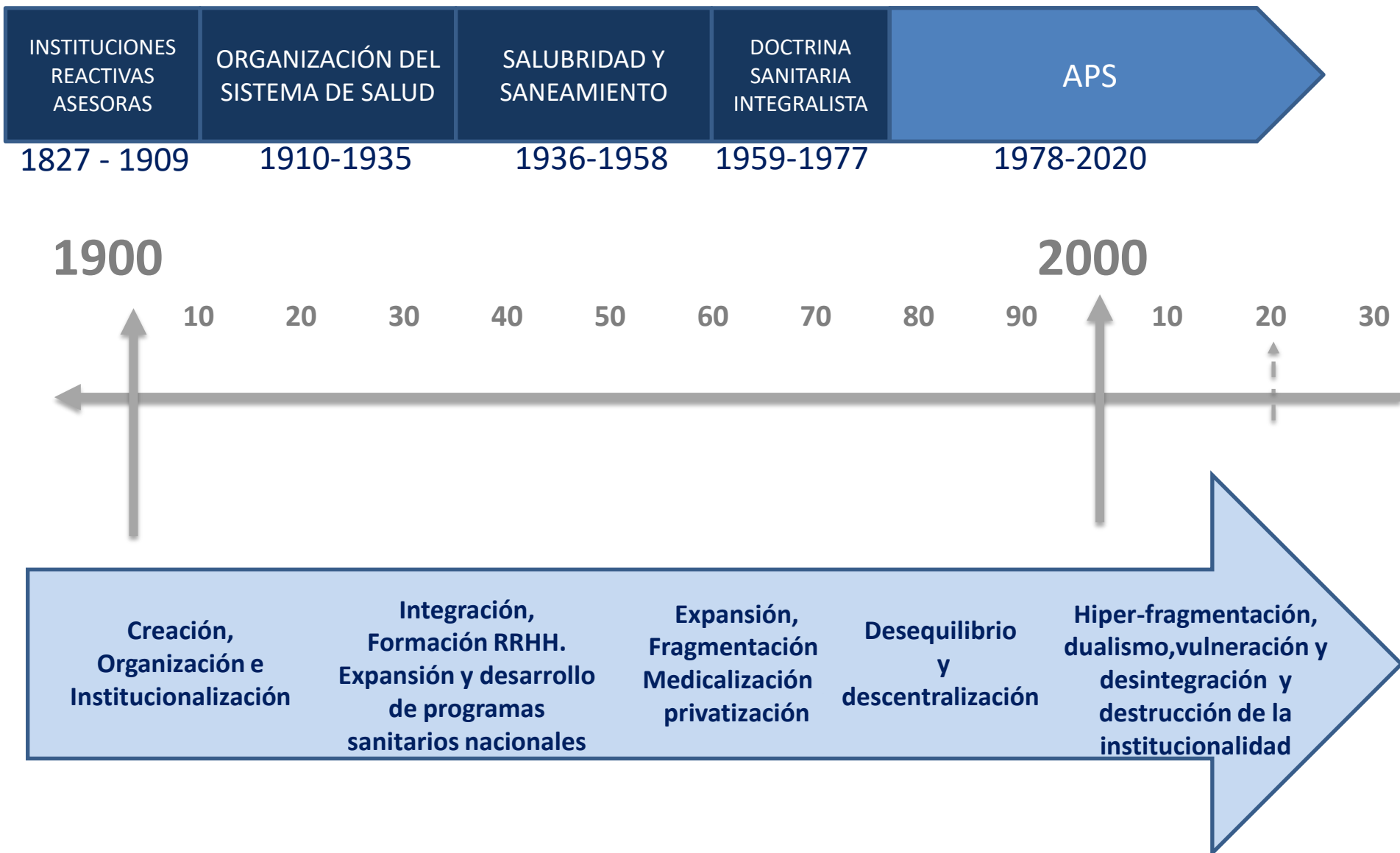


≈21 JEFES DE GOBIERNO – 6 JUNTAS DE GOBIERNO (prom. 5,7 presidente/año)

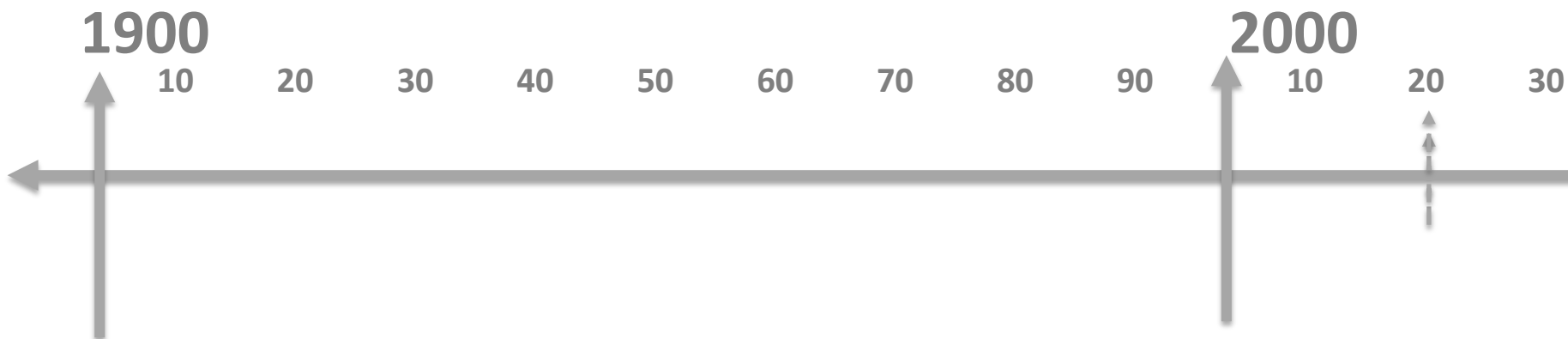
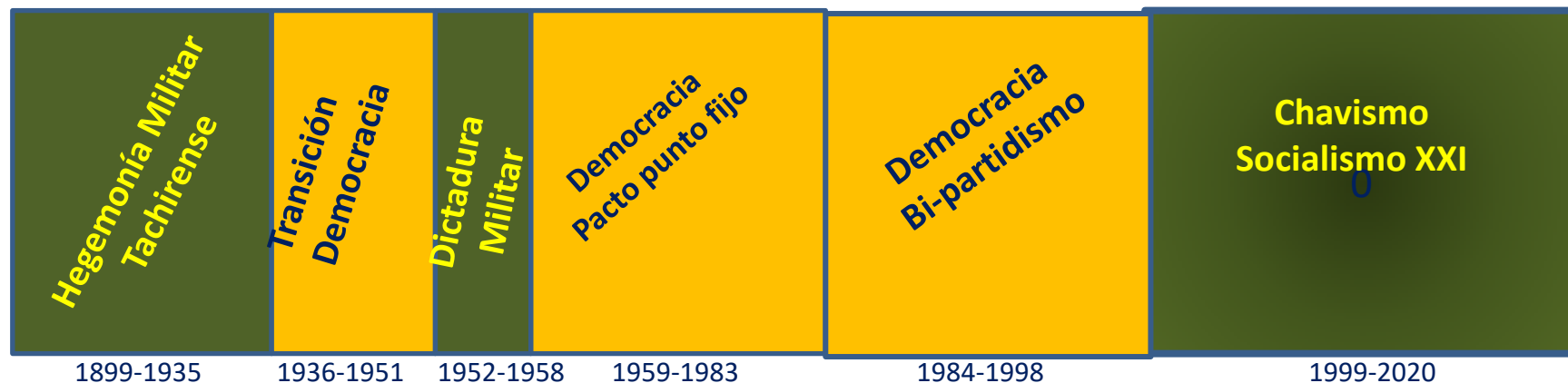
POLÍTICA DE GOBIERNO Y SALUD VENEZUELA 1900- 2020



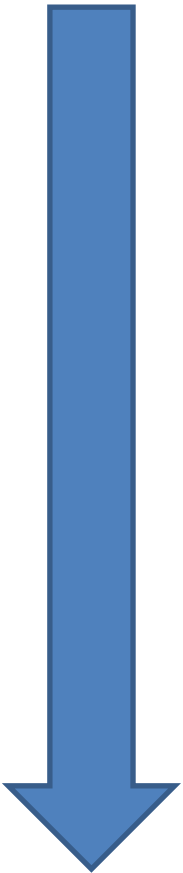
POLÍTICAS DE SALUD, VENEZUELA 1900 . 2020



Políticas de salud y gobiernos de Venezuela, 1900 - 2020



PERÍODO DICTADURA GOMÉZ 1911 - 1935

- 
- ✓ Oficina de Sanidad Nacional 1911.
 - ✓ Lucha fiebre amarilla y paludismo 1917.
 - ✓ Lucha contra la anquilostomiasis
 - ✓ Enfermedades de transmisión sexual y TBC sobre las personas 1928.
 - ✓ Ministerio de Salud y Agricultura y Cría 1930.





Picón Salas en Caracas, c. 1940.

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.

GOBIERNO DE ELEAZAR LÓPEZ CONTRERAS 1936-1941

Enfrentó la “deuda social” con el **Programa de Febrero**, donde

Se destacaban los siguientes puntos:

- **TRABAJO**
- **EDUCACIÓN**
- **HIGIENE PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL**





Casa Municipal de Maternidad "Concepción Palacios".

Municipal Maternity Hospital "Concepción Palacios".

PERÍODO TRANSICIÓN

1936 - 1951

1936

≈3.500.000 habitantes

30 años la expectativa de vida

51 hospitales

3.665 camas

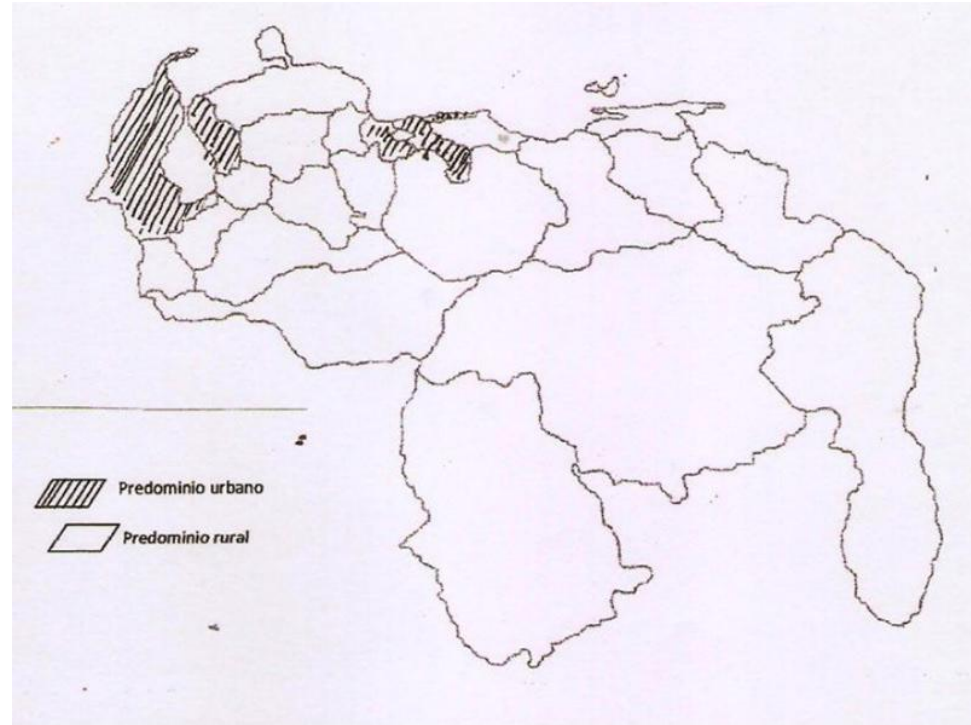
Según Pastor Oropeza (1938)

Grandes campañas de salubridad

1936-1941 4 ministros de salud

1941-1945 1 ministro de salud.

1945-1951 4 ministros de salud



TRANSICIÓN DEMOCRÁTICA 1936 – 1945 - 1951

ELEAZAR LÓPEZ-CONTRERAS

MEDINA ANGARITA

TRIENIO AD Y
JUNTAS CIVICO-MILITARES

1936 - 1941

1941 - 1945

1946 - 1951

II GM 1939 - 1945

36 38 39 40 41 42 43 45 46 48 49 50

Ley de
Defensa
contra el
paludismo.
Consejo
Venezolano
del Niño.

Unidades
sanitarias
INH
Maternidad
Concepción
Palacios

Higiene y
asistencia médica
escolar

Social
Obligatorio
Ley de
Seguro
Ley de
Enfermedad
es Venéreas

Ley Ejercicio de
la Medicina

Instituto
Nacional
de Obras
Sanitarias

Inicio política sanitaria
"Integralista"

Regiones
Sanitarias

Plan Nacional
de Hospitales

Patronato Nacional
de Comedores
Escolares

Redes de TBC

INN

Servicio Nacional de profilaxis contra la
Fiebre amarilla

Ley supervisión
Sub-sector privado

Patronato
de ancianos
e inválidos

US, Medicaturas rurales, MSAS

División de Hospitales, MSAS

4.321.494 hab.
29 liceos con 105 aulas

Fuerte
represión
política

PERÍODO DE TRANSICIÓN 1936 - 1945

- ✓ Ministerio de Salubridad y Agricultura y Cría en MSAS
- ✓ MSAS: Dirección de Salubridad y la de Asistencia Social.
- ✓ **Política Sanitaria: Policía sanitaria (control sobre las personas) TBC, malaria, lepra, ETS. Control medicamentos TBC. y otros. Medidas de saneamiento ambiental.**
- ✓ Formación RRHH en el exterior en Salud Pública, Clínicas, Enfermería, Ingeniería sanitaria, entre otras.
- ✓ Atención médica dispersa en los 3 niveles de poderes públicos y privado.

Se integra lo PREVENTIVO con el SANEAMIENTO AMBIENTAL



PERÍODO 1946 - 1952

✓ 1945 Revolución de octubre

✓ Junta cívico militar

✓ Trienio AD 1946 – 1948

✓ Plan Nacional de Construcciones Hospitalarias y otras Edificaciones de Carácter Sanitario.

✓ Estado docente.

✓ 4 ministros del MSAS



**Se consolida el MSAS y
semillero del cambio
a la doctrina sanitaria integralista**

PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD

Posición Ordinal - Venezuela - 1940-1950

1940

1950

GASTROENTERITIS

Tuberculosis

Enf, del corazón

Paludismo

Neumonías

Enf. peculiares de la 1ª infancia

Accidentes

1 GASTROENTERITIS

2 Enf. peculiares de la 1ª infancia

3 Tuberculosis

4 Enf. del corazón

5 Cáncer

6 Neumonías

7 Accidentes

INSTITUCIONES MEDICO-ASISTENCIALES PRIVADAS

Fundadas en Caracas entre 1930 y 1947 (Lista parcial)

1930:

Clínica Acosta Ortiz

Clínica De Bellard

Policlínica Caracas

1931:

Clínica Fermín Díaz

1932:

Clínica Córdoba

Clínica Gutiérrez Osorio

1933:

Hospital Carlos J. Bello

Clínica Alberto Plaza Izquierdo

1934:

Clínica de Medicina y Cirugía

1937:

Clínica Rafael Rangel

Hospital Obrero

1938:

Clínica Luis Razetti

Clínica Fleury Cuello

Hospital Bolivariano



1939

Policlínica David Lobo

Clínica Ortopédica Santa Elisa

1941:

Clínica Venezuela

Clínica Vetancourt Ravard

1942:

Hospital San Juan de Dios

1943:

Instituto Médico-quirúrgico

Clínica Guillermo Michelena

1945

Policlínica Méndez Gimón

Hospital Poliomiélico

Clínica Nacional

1946:

Clínica Naranjo Osty

1947

Clínica Hospital Santa Ana

Centro Médico de Caracas

Clínica Atías



MEDICATURAS Y MÉDICOS RURALES EN VENEZUELA, 1938-1952

1938	73	73
1939	70	70
1940	67	67
1941	57	57
1942	58	58
1943	113	113
1944	138	138
1945	188	188
1946	288	288
1947	311	311
1948	357	358
1949	379	395
1950	384	418
1951	392	415
1952	394	422
1953	396	424
1954	394	422



**Aumenta el número de médicos
Flujo de médico extranjeros y nacionales**

MORTALIDAD INFANTIL, NEONATAL Y POST-NEONATAL
Tasas / 1000 Nacidos Vivos. Venezuela 1940-1950

	M.I.	MNN.	MPN.
1940	121,7	44,8	76,8
1941	121,2	43,8	77,4
1942	115,1	43,4	71,7
1943	109,0	42,1	66,9
1944	116,8	40,3	76,4
1945	98,6	38,3	60,2
1946	102,1	40,5	61,6
1947	99,6	40,0	59,6
1948	98,0	40,7	57,3
1949	93,0	40,1	52,8
1950	79,7	35,3	44,4

**Se reduce la
mortalidad infantil
al menos 1/3
en los 10 años**



Gustavo H. Machado
(1897-1968)

TASA DE MORTALIDAD MATERNA / 100.000 NACIDOS VIVOS
Venezuela - 1940-1950

1940	325,4
1941	302,1
1942	302,8
1943	247
1944	252
1945	210,4
1946	236,5
1947	210,1
1948	184,7
1949	187,7
1950	187,2

**La mortalidad
materna se
reduce casi a la
mitad**

2016-2019 $\approx$ 150 /100.000 nv

COLEGIOS DE MEDICOS y FEDERACIÓN MÉDICA

Fechas de Fundación

1941		1945	
15 de febrero	Táchira	5 de marzo	Aragua
17 de agosto	Zulia	21 de abril	Trujillo
7 de noviembre	Distrito Federal	10 de junio	Monagas
28 de noviembre	Carabobo	24 de agosto	FED. MÉDICA
		4 de diciembre	Mérida
1942			
23 de enero	Bolívar	1946	
31 de enero	Falcón	22 de febrero	Nueva Esparta
10 de junio	Sucre	21 de junio	Apure
25 de octubre	Portuguesa	10 de agosto	Anzoátegui
4 de diciembre	Yaracuy		
		1948	
1943:		14 de agosto	Guárico
23 de marzo	Lara		
		1952	
1944:		15 de enero	Cojedes
18 de marzo	Miranda		
16 de septiembre	Barinas		

LAS AGRUPACIONES MÉDICAS SE CONSOLIDAN Y EXPANDEN POR EL TERRITORIO NACIONAL

CAMPAÑAS SANITARIAS NACIONALES 1936 - 1952

I. Campañas de saneamiento:

Saneamiento del suelo

1. Campaña de anquilostomiasis
2. Lucha antibilharziana
3. Empotramientos cloacales.
4. Construcción de acueductos rurales
5. Sección de acueductos

II. Campaña antimalárica

III. Campaña antituberculosa

IV. Campaña antileprosa

V. Campaña preventiva de vacunación antivariólica.



Dr. Jacinto Convit

CAMPAÑA PREVENTIVA DE VACUNACIÓN ANTIVARIÓLICA 1947 - 1955



Dr. Darío Curiel Sánchez



Dr. Eriberto Echezuría

Casos y Muertes por Viruela (Alastrim). Venezuela

1947 - 1955

<i>Años</i>	<i>Casos</i>	<i>Muertes</i>
1947	7.446	132
1948	6.358	162
1949	3.951	68
1950	2.181	27
1951	280	5
1952	109	4
1953	72	0
1954	13	1
1955	2	0

Las cifras de los años 1953, 54 y 55 son provisionales.

Según -

Dres. Darío Curiel, Eriberto Echezuría, José I. Rodríguez, Juan G. Halbrohr, Carlos González, Alfredo Puma, Luis Erquicia Tellería lo llevaron a la practica, el Dr. Echezuría, encabezo la campaña en la República de Colombia, invitado por la OPS.

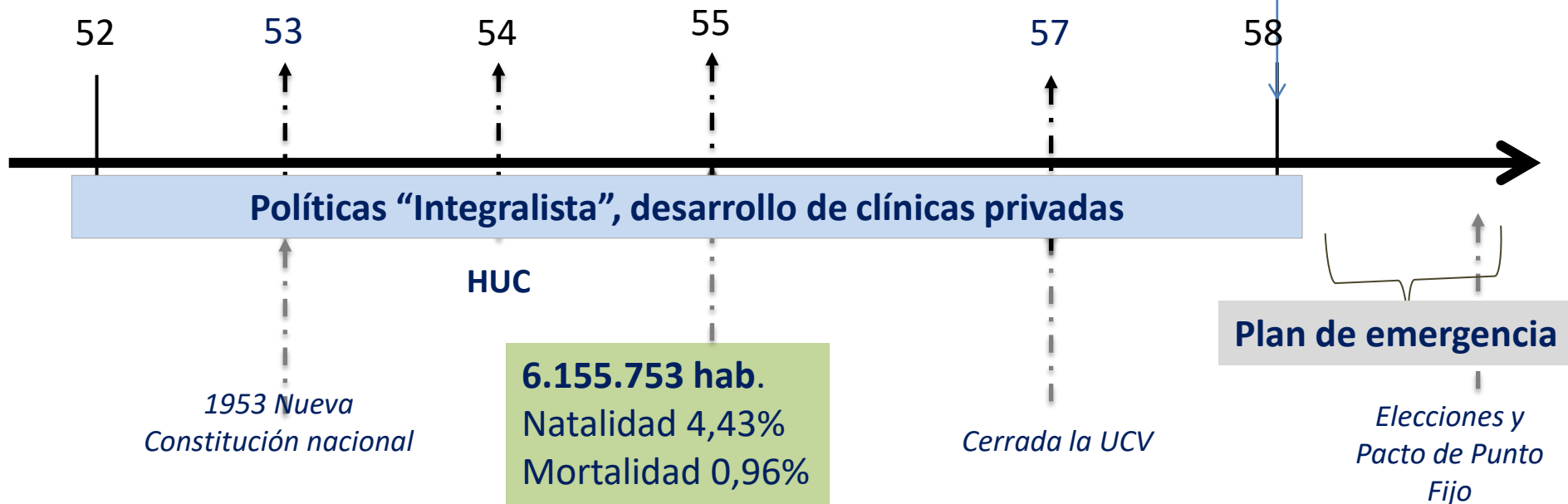


PERÍODO 1952 – 1958

DICTADURA PÉREZ JIMÉNEZ

Junta de Gobierno
Contralmirante Wolfgang
Larrazábal, Eugenio Mendoza
y Bias Lamberti

23 enero 1958
cae la dictadura



GOBIERNO DE PÉREZ JIMÉNEZ 1948 - 1958

- Retorno al positivismo de la época de Gómez “marcada por un pragmatismo e inmedatismo como por una aguda represión política”
- El Estado retomó la visión hacia la transformación del medio físico, la acción pública se destinará principalmente al desarrollo industrial e infraestructura.
- Se realizaron y construyeron numerosos proyectos y obras más avanzadas y ambiciosas que podían existir en el mundo.
- Obras públicas útiles para un pueblo abandonado desde el punto de vista de bienestar social, salud y educación.
- Inmigración masiva europea.
- Bonanza petrolera, moneda fuerte
- Un solo ministro de salud



Hospital Universitario de Caracas, 1956



PACTO DE PUNTO FIJO 1958-1959

El Programa mínimo común

- Educación y sanidad
- Igualdad de oportunidades (equidad)
- Vivienda
- Empleo

**6.879.127 habitantes, +50% urbano,
Esperanza de vida 63,1 años**

Población Urbana				
Mundial*		Venezuela**		
1.950	2.020	1.950	1.990	2.020
29%	57%	47%	85%	¿90%?



Dr. Carlos Luis González



Dr. Espíritu Santo Mendoza

GOBIERNO DE TRANSICION 1958-1959. PRESIDENTE PROVISIONAL EDGAR SANABRIA

Un ministro de salud. Firmó LEY DE UNIVERSIDADES, IVIC, PARQUE NACIONAL EL ÁVILA, AUMENTO IMPUESTO PETROLERO

DEMOCRACIA PACTO PUNTO FIJO

1959-1963 Rómulo Betancourt, 1964-1969 Raúl Leoni

- **MINISTRO ARNOLDO GABALDÓN** de lo curativo a lo preventivo

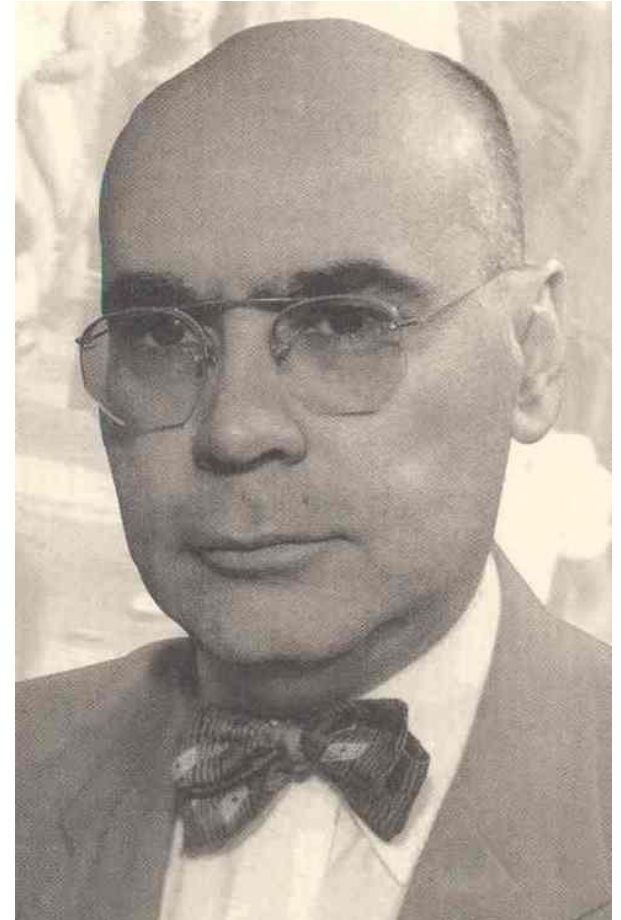
- **ENFOQUE VERTICAL A HORIZONTAL.**

- **ÁREAS PRIORITARIAS.**

- Atención Materno infantil,
- Sexualidad y reproducción,
- Trabajo y prevención accidentes,
- Uso y abuso de drogas,
- Enfermedades degenerativas. 1.959.
- Endemias rurales: chagas.

- **PARTICIPACIÓN COMUNITARIA**

y se crea la Dirección de Asuntos Sociales.



DEMOCRACIA PACTO DE PUNTO FIJO

ROMULO BETANCOURT

1959 - 1963

RAÚL LEONI

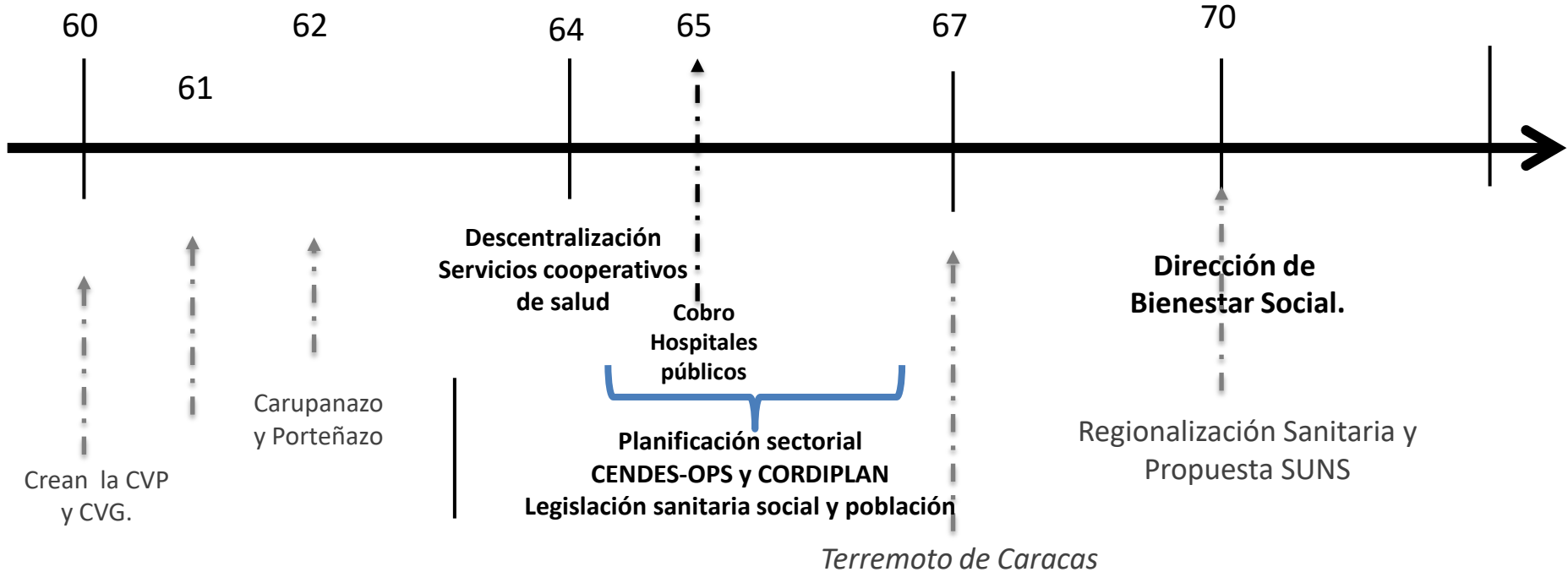
1964 - 1968

RAFAEL CALDERA

1969 - 1973

Movimiento guerrillero

Política de pacificación



1961 Nueva

INSTITUCIONES
REACTIVAS
ASESORAS

ORGANIZACIÓN DEL
SISTEMA DE SALUD

SALUBRIDAD Y
SANEAMIENTO

DOCTRINA
SANITARIA
INTEGRALISTA

APS

1827 - 1909

1910-1935

1936-1958

1959-1977

1978-2020

DEMOCRACIA PACTO PUNTO FIJO

1959-1963 Rómulo Betancourt, 1964-1969 Raúl Leoni

- **Universidad y el MSAS:** Cursos clínicos y de salud pública.

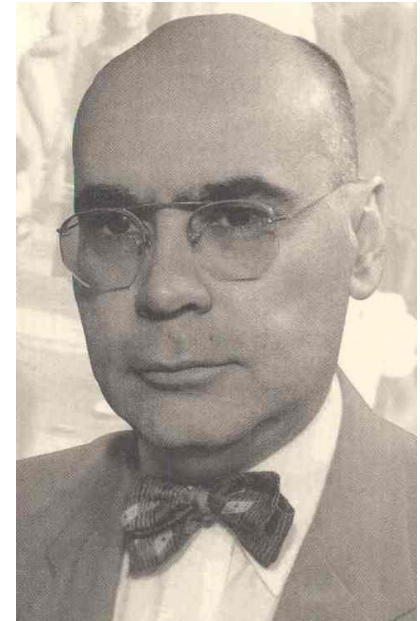
1960. **DEPARTAMENTOS DE MPS EN LAS ESCUELAS DE MEDICINA**

- Metodología de la Planificación de la Salud CENDES-OPS y Consejo Superior de Salud 1963.

- **PASAMOS DE PLANIFICACIÓN NORMATIVA – PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA**

- **Desconcentración** – Servicios Cooperativos de Salud Pública 1964

- Plan Nacional de Salud, Legislación Social, Planificación sectorial. 1965



DEMOCRACIA PACTO PUNTO FIJO 1969 – 1973

Primera presidencia de Caldera y 1974 – 1979 Primera presidencia de Carlos Andrés Pérez

Política de salud en armonía con el desarrollo económico y social

Reforma administrativa y Regionalización y SUNS

SISTEMA ÚNICO NACIONAL DE SALUD.

Dirección de Bienestar Social y promoción de la salud

“La ruralización de las ciudades” acentuada.

DESCONCENTRACIÓN

Comisionadurías Generales de Salud en cada entidad federal

Acondicionamiento de las medicaturas rurales, programa de aldeas rurales y reubicación de industrias.



Dr. Francisco Montbrun



Dr. Rafael Rísquez Iribarren



DEMOCRACIA 1974 - 1988

CARLOS ANDRÉS PÉREZ

LUIS HERRERA CAMPINS

JAIME LUSINCHI

1974 - 1978

1979 - 1984

1984 - 1988

74

76

78

80

81

82

83

84

87

APS Mundial
Alma Ata
Metas SPT 2000

Estrategia en los
Barrios populares
ciudades,
medicaturas rurales

Política de Integración
de servicios médicos,
hacia el SNS, VI PLAN de
la Nación.

Regiones
y Distritos
Sanitarios

APS Venezuela
Alma Ata
Metas SPT 2000

Ley
Orgánica
del SNS

Inicio de la Reforma
del Estado.
Descentralización

"Viernes
negro"

Comisionadurías
Generales de
Salud

Nacionalización
petrólera

Crean la CVP
y CVG.

Aldeas rurales y
reubicación de las
industrias

INSTITUCIONES
REACTIVAS
ASESORAS

ORGANIZACIÓN DEL
SISTEMA DE SALUD

SALUBRIDAD Y
SANEAMIENTO

DOCTRINA
SANITARIA
INTEGRALISTA

APS

1827 - 1909

1910-1935

1936-1958

1959-1977

1978-2020

CUADRO 2. Camas de hospitalización en Venezuela.

PERÍODO 1960 – 1981

Democracia

Año	Total	Públicas	Privadas
1963	28 484	24 954 (87,6%)	3 530 (12,4%)
1973	34 530	29 268 (84,8%)	5 262 (15%)
1976	36 163	30 133 (83,3%)	6 030 (16,7%)
1981 ^a	42 031	32 016 (76,2%)	10 015 (23,8%)



Cama hospitalarias

^a Datos actualizados.

Fuente: Castellanos, P. L. *Notas sobre el Estado y la Salud en Venezuela* (11).

CUADRO 3. Incremento de camas por sector público y privado de Venezuela, 1963-1981.

Período	Incremento total	Incremento privadas	Incremento públicas
1963-1973	6 046	1 732 (28,7%)	4 314 (71,3%)
1973-1976	1 633	768 (47,0%)	865 (53,0%)
1976-1981 ^a	5 868	3 985 (67,9%)	1 883 (32,1%)

^a Datos actualizados.

Fuente: Castellanos, P. L. *Notas sobre el Estado y la Salud en Venezuela* (11).

**Medicalización
Y privatización**

**Inversión curativa
Y no preventiva**

DEMOCRACIA: PACTO DE PUNTO FIJO 1974 – 1983 - BIPARTIDISMO 1984 - 1988

- APS
- Salud a los más pobres (EQUIDAD)
- **Regionalización y Distritalización sanitaria.**
- Reestructuración de los Programas.
- Programas de fomento de salud ambiental; RRHH y de Institutos autónomos.
- **SNS FRAGMENTADO Y NO CONVERGENTE, SOLAPANDO FUNCIONES Y DEJANDO ÁREAS VACÍAS SIN ATENCIÓN**
- Desarrollo de la enseñanza y práctica de la Epidemiología.
- Ley Organica de Salud 1988



Desde 1965 se presentan propuestas para SNS

1970- 1998

“Paradoja de los buenos indicadores y la insatisfacción social por la deficiente atención hospitalaria”.

Dr. Rodrigo Infante.

Clamor público: Reformas del Estado y del Sistema de salud para aliviar la crisis hospitalaria asistencial muy costosa y con baja inversión

DEMOCRACIA BI-PARTIDISMO 1989 - 1998

CARLOS ANDRÉS PÉREZ II

RAMÓN J. VELÁSQUEZ

RAFAEL CALDERA II

1989 - 1993

1993 - 1994

(9 meses)

1994- 1998

19.405.429 hab.

70 años EV.

Descentralización sanitaria
MSAS en 13 estados

89

89

92

93

94

96

97

98

SILOS (APS)

Programas sociales / subsidios

EL GRAN VIRAJE

Plan de ajustes o
"paquetazo
neoliberal"

Salida
de CAP

MUNICIPIO
SALUDABLE

Ley Orgánica
de Salud y
LOSSI 1998

Agenda Venezuela
FMI

Insurrección
27 de febrero

Intentonas golpistas
4 feb 27 nov

Crisis bancaria,
1994-1995

Ley del trabajo
TRIPARTITA

INSTITUCIONES
REACTIVAS
ASESORAS

ORGANIZACIÓN DEL
SISTEMA DE SALUD

SALUBRIDAD Y
SANEAMIENTO

DOCTRINA
SANITARIA
INTEGRALISTA

APS

1827 - 1909

1910-1935

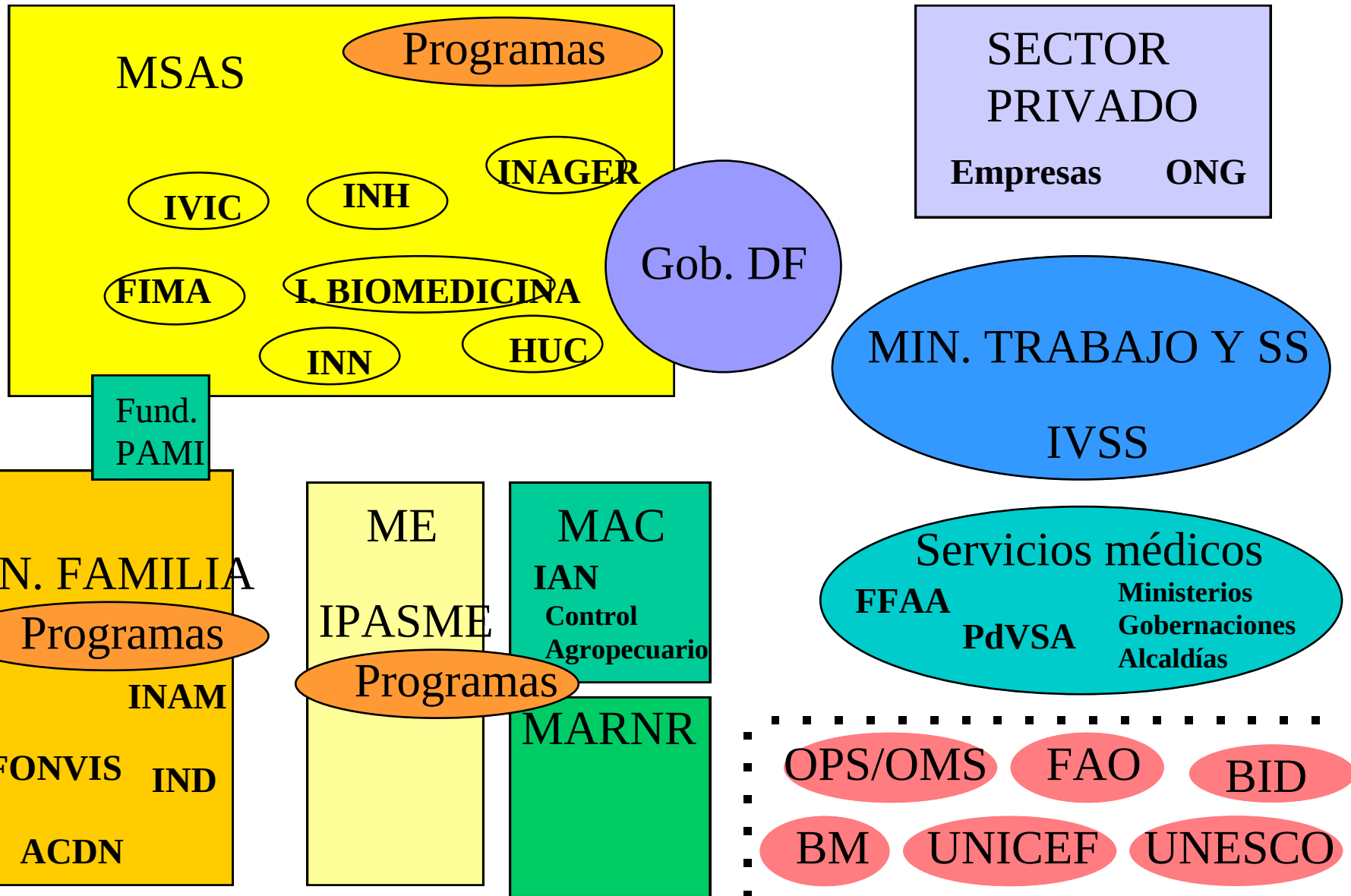
1936-1958

1959-1977

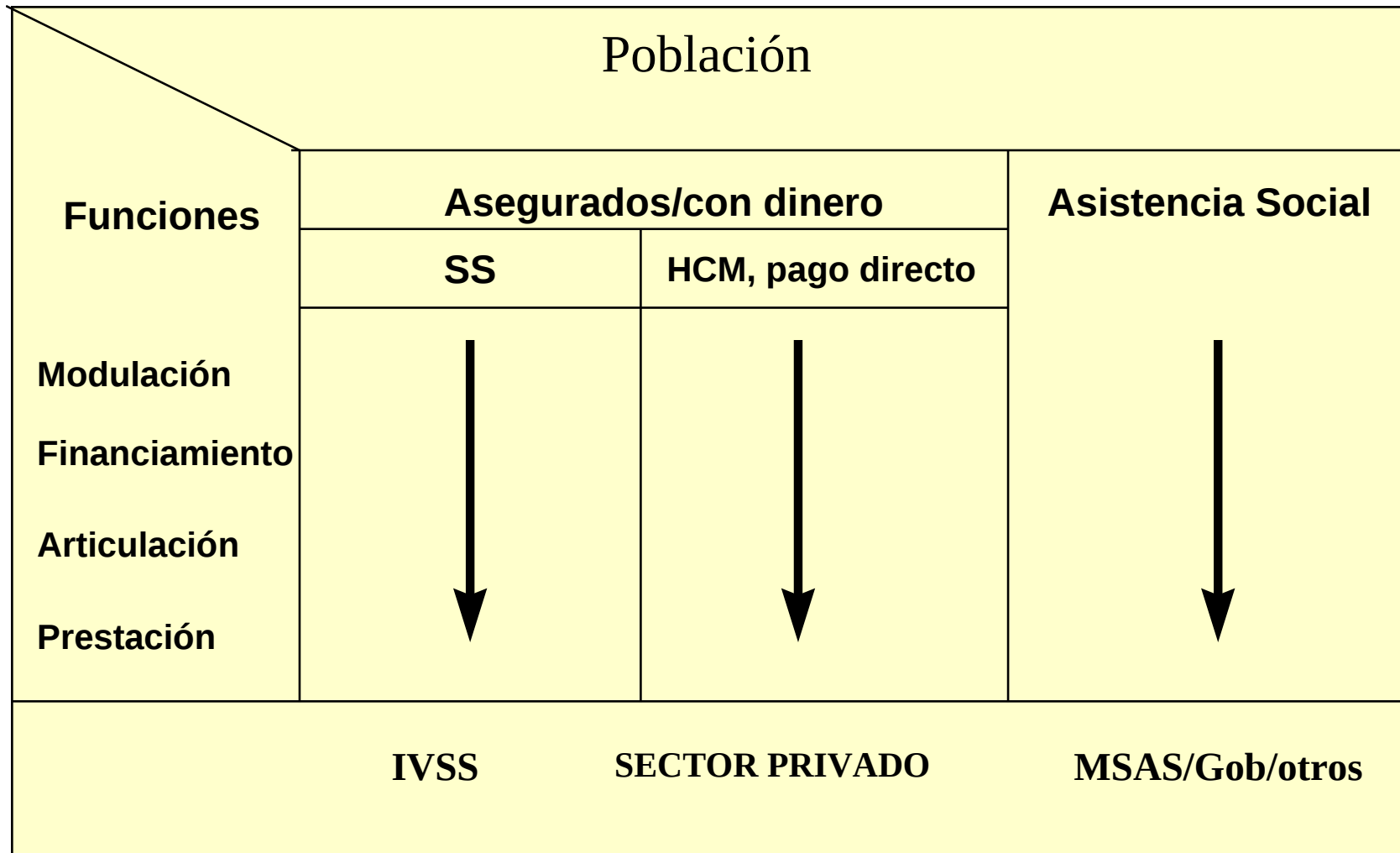
1978-2020

La Organización de la Salud en Venezuela 1998-99

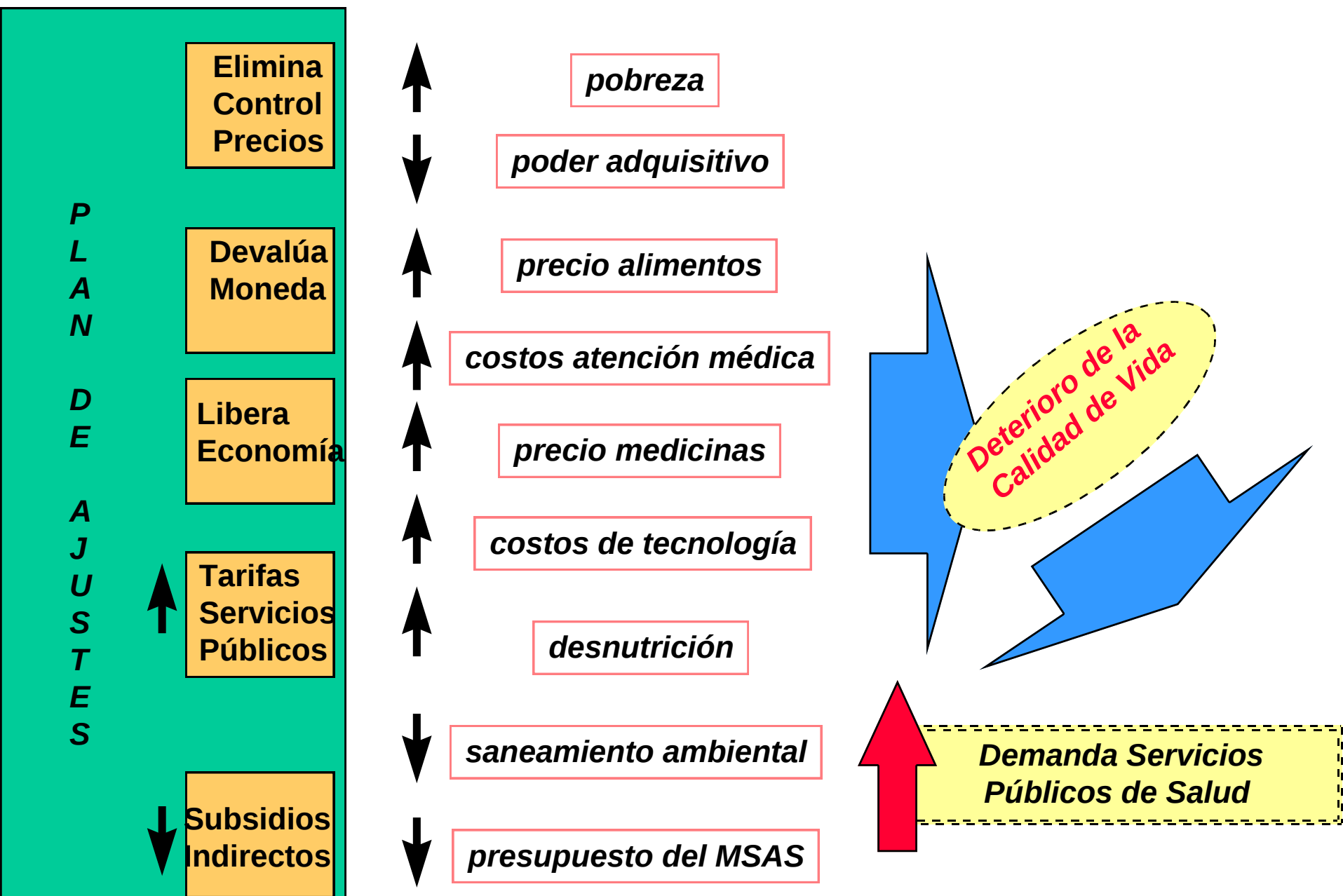
-Sectores y Organismos-



Diseño del Modelo Segmentado en el Sistema de Salud Venezolano 1998



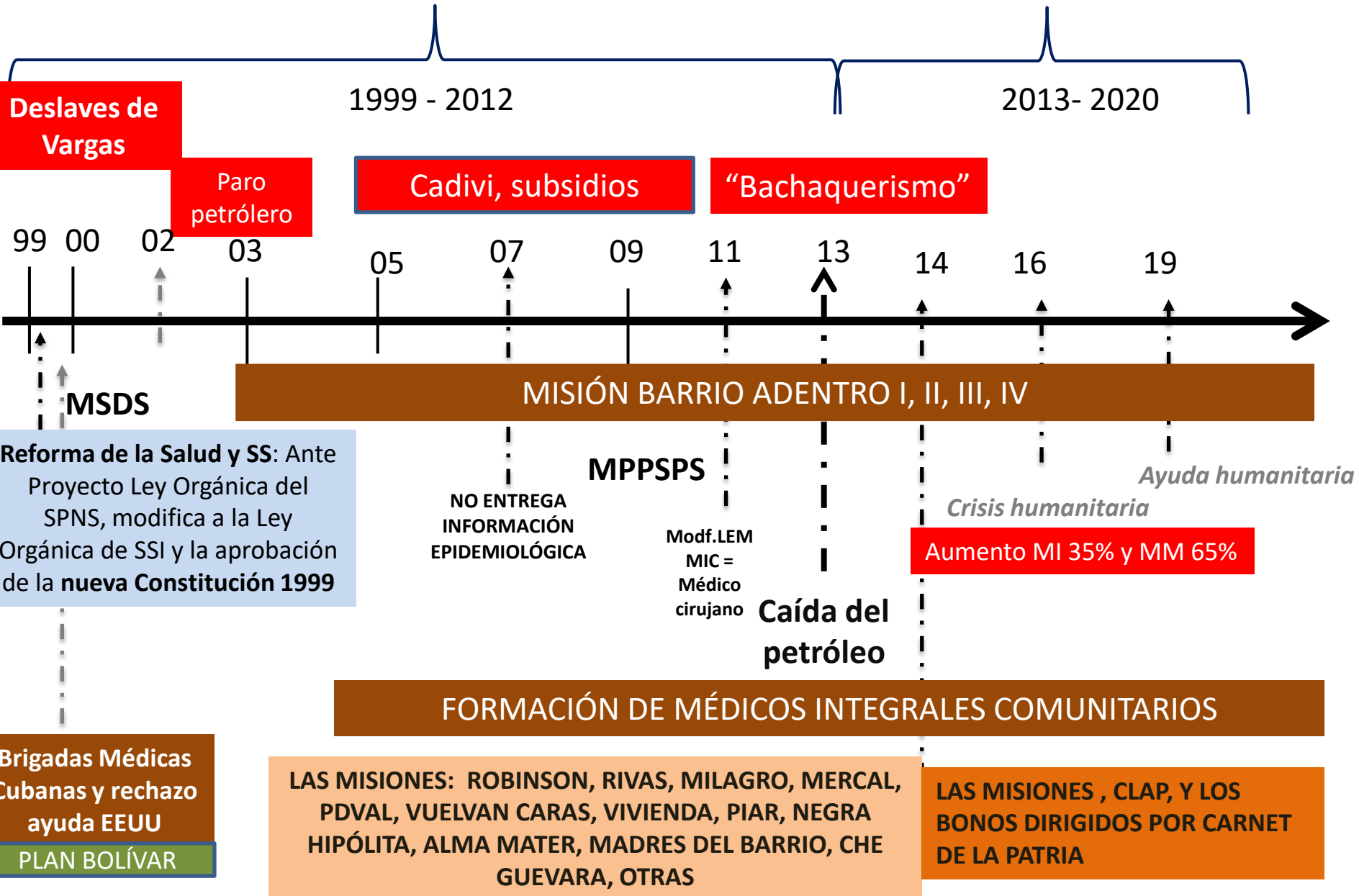
SITUACIÓN ECONÓMICA Y DEMANDA DE SALUD 1989-99



CHAVISMO (SOCIALISMO DEL SIGLO XXI) 1999 - 2020

HUGO RAFAEL CHAVÉZ FRÍAS

NICOLAS MADURO MOROS



POLÍTICAS DE SALUD: CHAVISMO (SOCIALISMO DEL SIGLO XXI) 1999 - 2013

REFORMAS LEGALES

LOS y SS.

Nueva Constitución 1999

MSAS - MSDS - MPPSPS - MPPS

AYUDA EXTRANJERA - Brigadas de Cuba

PLANES DE AYUDA COYUNTURAL EN SALUD.

Plan Bolívar 2000 y

Misión Barrio Adentro

PARALELISMO

Barrio Adentro - Médicos Integrales Comunitarios MIC, MGI

MPPS

METAS DEL MILENIO 2015 no se alcanzan para salud

Cambios de Ministros 17 en 20 años.

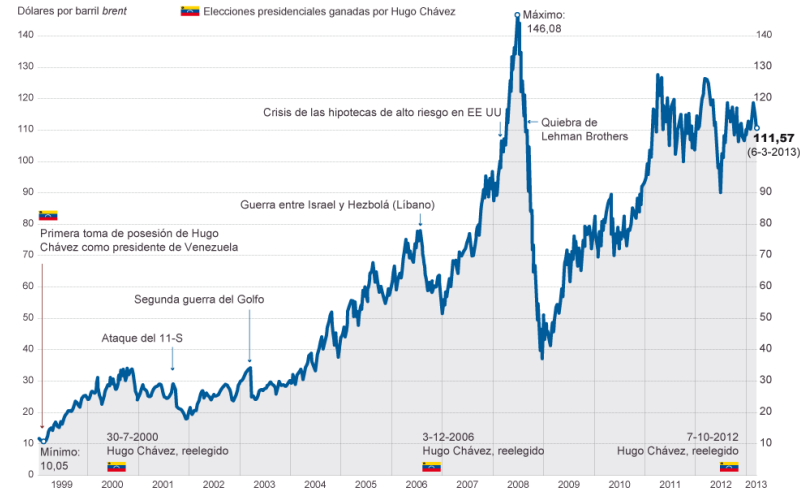
ECONOMÍA

SUBSIDIOS – CADIVI – CORRUPCIÓN – ESCASEZ

Mayor ingreso petrolero sostenido.

Barril ≈ \$100

EL PRECIO DEL BARRIL DE PETRÓLEO EN LA ERA CHÁVEZ





POLÍTICAS DE SALUD: SOCIALISMO DEL SIGLO XXI 2013 - 2020

2013 Caída cesta petrolera

Escasez

Hiperinflación

“Dólar negro – paralelo”

Bachaquerismo – **HAMBRE - DESNUTRICIÓN**



***MOVIMIENTOS POLÍTICOS DE OPOSICIÓN REPRESIÓN
MARCHAS Y PROTESTAS MUY ELEVADAS***

2018-2019 **CRISIS HUMANITARIA - AYUDA HUMANITARIA**

MISIONES SOCIALES



Mayo de 2014

SECTORES	MISIÓN ROBINSON	MISIÓN RIBAS	MISIÓN SUCRE	MISIÓN CULTURA CORAZÓN ADENTRO	MISIÓN MÚSICA	GRAN MISIÓN SABER Y TRABAJO	GRAN MISIÓN AGROVENEZUELA	MISIÓN BARRIO ADENTRO	MISIÓN MILAGRO	
7 AGROPADOS DE LA SIGUIENTE MANERA										
EDUCACIÓN	ENTE DE ASCRIPCIÓN Ministerio del Poder Popular para la Educación Básica	ENTE DE ASCRIPCIÓN Ministerio del Poder Popular de Petróleo y Minería	ENTE DE ASCRIPCIÓN Ministerio del Poder Popular para la Educación Universitaria	ENTE DE ASCRIPCIÓN Ministerio del Poder Popular para la Cultura	ENTE DE ASCRIPCIÓN Ministerio del Despacho de la Presidencia y Seguimiento de la Gestión de Gobierno	ENTE DE ASCRIPCIÓN Ministerio del Poder Popular para Industrias	ENTE DE ASCRIPCIÓN Ministerio del Poder Popular para la Agricultura y Tierras	ENTE DE ASCRIPCIÓN Ministerio del Poder Popular para la Salud	ENTE DE ASCRIPCIÓN Vicepresidencia Ejecutiva de la República	
TRABAJO	OBJETIVOS Eradicar el analfabetismo y alcanzar la prosecución al sexto grado de Educación Básica de jóvenes y adultos en el ámbito nacional e internacional, eliminando la condición de exclusión social asociada al analfabetismo.	OBJETIVOS Garantizar la continuidad de estudios de jóvenes y adultos que no han logrado ingresar o culminar sus estudios desde la tercera etapa del nivel de educación básica, hasta el nivel de educación media diversificada y profesional.	OBJETIVOS Desarrollar y ejecutar planes y programas destinados a garantizar a los bachilleres venezolanos su legítimo derecho a la educación universitaria venezolana. Formular y ejecutar programas y proyectos de construcción de obras de Aldeas Universitarias.	OBJETIVOS Se integran a la Misión Cultura Corazón Adentro la Misión Cultura y el Sistema Nacional de Culturas Populares.	OBJETIVOS Considerar el sistema nacional de orquestas y coros infantiles y juveniles de Venezuela (FESNOIJUV) e incentivar el aprendizaje de la música entre los niños y jóvenes de los sectores más necesitados de todo el país.	OBJETIVOS La Misión Che Guevara se fusiona con la Misión Saber y Trabajo y las misiones Alma Mater y Ciencia.	OBJETIVOS Fortalecer la producción nacional de alimentos, mediante el suministro de apoyo técnico, financiero y logístico a pequeños, medianos y grandes productores, principalmente en los rubros vegetal, pecuario, pesca y acuicultura.	OBJETIVOS Fortalecer la producción nacional de alimentos, mediante el suministro de apoyo técnico, financiero y logístico a pequeños, medianos y grandes productores, principalmente en los rubros vegetal, pecuario, pesca y acuicultura.	OBJETIVOS Garantizar el acceso pleno a servicios de salud integrales y de calidad, para dar respuesta a las necesidades sociales de la población, especialmente la atención, bajo los principios de equidad, universalidad y justicia.	OBJETIVOS Potenciar capacidades y habilidades de las personas que padecen trastornos visuales incorporados a la vida social. Atiende además a pacientes de países latinoamericanos.
SAUD	Nº BENEFICIARIOS HISTÓRICO: 2.683.126 padrintes	Nº BENEFICIARIOS HISTÓRICO: 883.604 beneficiados	Nº BENEFICIARIOS HISTÓRICO: 301.987 personas					Nº BENEFICIARIOS HISTÓRICO: 66.000.000	Nº BENEFICIARIOS HISTÓRICO: 3.364.448 padrintes	
PROTECCIÓN SOCIAL										
ALIMENTACIÓN										
VIVIENDA Y HABITAT										
SEGURIDAD Y SERVICIOS BÁSICOS										
MISIÓN SONRISA	GRAN MISIÓN HOGARES DE VENEZUELA	MISIÓN NEGRA HIPÓLITA	FUNDACIÓN MISIÓN JOSÉ GREGORIO HERNÁNDEZ	MISIÓN BARRIO ADENTRO DEPORTIVO	MISIÓN JÓVENES DE LA PATRIA	GRAN MISIÓN EN AMOR MAYOR	MISIÓN NEVADO	MISIÓN NEGRO PRIMERO	MISIÓN IDENTIDAD	
ENTE DE ASCRIPCIÓN Ministerio del Poder Popular para la Salud Fundación Misión Barrio Adentro	ENTE DE ASCRIPCIÓN Ministerio del Poder Popular para el Despacho de la Presidencia	ENTE DE ASCRIPCIÓN Ministerio del Poder Popular para el Despacho de la Presidencia y Seguimiento de la Gestión de Gobierno.	ENTE DE ASCRIPCIÓN Ministerio del Poder Popular del Despacho de la Presidencia y Seguimiento de la Gestión de Gobierno.	ENTE DE ASCRIPCIÓN Ministerio del Poder Popular para el Deporte	ENTE DE ASCRIPCIÓN Ministerio del Poder Popular para la Juventud	ENTE DE ASCRIPCIÓN Ministerio del Poder Popular del Despacho de la Presidencia e IMAS	ENTE DE ASCRIPCIÓN Vicepresidencia de la República	ENTE DE ASCRIPCIÓN Ministerio del Poder Popular para la Defensa	ENTE DE ASCRIPCIÓN Ministerio del Poder Popular para las Relaciones Exteriores, Justicia y Paz	
OBJETIVOS Brindar atención odontológica especializada a la población a través de tratamientos que no pueden ser brindados en el primer nivel de atención (ambulatorios, hospitales y consultorios populares).	OBJETIVOS Atender a las personas en situación de calle y otras carencias, víctimas de la exclusión y la desidia de los gobiernos anteriores.	OBJETIVOS Aplicar políticas y programas destinados a desarrollar y fortalecer las capacidades de las personas con discapacidad logrando la inclusión de estos ciudadanos a una vida plena y productiva, apoyándolos con herramientas de formación y servicios integrales.	OBJETIVOS Contribuir al mejoramiento de la calidad de vida y promoción de salud rumbo al buen vivir de la población venezolana a través de la masificación del Deporte, la Cultura Física y la Recreación.	OBJETIVOS Garantizar el desarrollo integral, la movilización permanente e inclusión social de la juventud venezolana, promoviendo su vinculación orgánica y el desarrollo de su potencial creativo, educativo, cultural, científico y productivo.	OBJETIVOS Garantizar el desarrollo integral, la movilización permanente e inclusión social de la juventud venezolana, promoviendo su vinculación orgánica y el desarrollo de su potencial creativo, educativo, cultural, científico y productivo.	OBJETIVOS Reintegrar la Gran Misión en Amor Mayor Venezuela, mediante el acompañamiento permanente del IMAS, con el fin de asegurar la máxima protección, inclusión, igualdad, respeto, solidaridad, bienestar y justicia social para las personas adultas mayores.	OBJETIVOS Proyecto colectivo, revolucionario, ecosocialista y animalista para el rescate, protección y atención de la fauna canina y felina, impulsando el reconocimiento de los Derechos de los Animales y los Derechos de la Madre Tierra.	OBJETIVOS Con el fin de brindar protección a la familia militar y resguardar a los integrantes de la Fuerza Armada Nacional Bolivariana (FANB).	OBJETIVOS Conseguir el derecho a la identidad de los ciudadanos venezolanos e inmigrantes que hayan cumplido con los requisitos constitucionales establecidos, a través de la colación inmediata y expedita.	
Nº BENEFICIARIOS HISTÓRICO: 160.493 personas	Nº BENEFICIARIOS HISTÓRICO: 11.000 personas	Nº BENEFICIARIOS HISTÓRICO: 336.490 personas	Nº BENEFICIARIOS HISTÓRICO: 160.493 jóvenes	Nº BENEFICIARIOS HISTÓRICO: 2.573.888 personas	Nº BENEFICIARIOS HISTÓRICO: 17.367	Nº BENEFICIARIOS HISTÓRICO: 17.367	Nº BENEFICIARIOS HISTÓRICO: 17.367	Nº BENEFICIARIOS HISTÓRICO: 17.367	Nº BENEFICIARIOS HISTÓRICO: 17.367	
COMISIÓN PRESIDENCIAL MISIÓN GUARACUPO	MISIÓN PIAR	MISIÓN ALIMENTACIÓN	MISIÓN VIVIENDA	GRAN MISIÓN BARRIO NUEVO BARRIO TRICOLOR	MISIÓN ÁRBOL	GRAN MISIÓN A TODA VIDA VENEZUELA	MISIÓN ELÉCTRICA VENEZUELA	MISIÓN TRANSPORTE	MISIÓN EFICIENCIA O NADA	
ENTE DE ASCRIPCIÓN Ministerio del Poder Popular para los Pueblos Indígenas	ENTE DE ASCRIPCIÓN Ministerio del Poder Popular Petróleo y Minería	ENTE DE ASCRIPCIÓN Ministerio del Poder Popular para la Alimentación	ENTE DE ASCRIPCIÓN Órgano Superior Conjunto de Vivienda	ENTE DE ASCRIPCIÓN Órgano Superior Conjunto de Vivienda	ENTE DE ASCRIPCIÓN Ministerio del Poder Popular para el Ambiente	ENTE DE ASCRIPCIÓN Ministerio del Poder Popular para las Relaciones Exteriores, Justicia y Paz	ENTE DE ASCRIPCIÓN Ministerio del Poder Popular para la Energía Eléctrica	ENTE DE ASCRIPCIÓN Ministerio del Poder Popular para el Transporte Terrestre	MISIÓN: Según palabras del presidente Nicolás Maduro "Es una misión para la Patria, el lugar más lejano del territorio nacional, para velar por la correcta administración pública y privada, tenemos que luchar contra los índices de corrupción y contra la burocratización, el maltrato a la gente, tenemos que acabar con eso".	
OBJETIVOS Promover, desarrollar y ejecutar las políticas bolivarianas dirigidas a saludar, con los ojos del Gobierno Nacional, la fealdad histórica a las comunidades organizadas indígenas.	OBJETIVOS Lograr el desarrollo sustentable de las comunidades mineras para que los mineros alcancen un nivel de vida adecuado. Rescatar las áreas degradadas por explotaciones mineras. Procurar el aprovechamiento racional de los recursos mineros.	OBJETIVOS Comercializar y mercader productos alimentarios de primera necesidad. Persiguir garantizar la seguridad alimentaria de la población venezolana de escasos recursos económicos.	OBJETIVOS Lograr que las familias puedan tener un hábitat digno, y no desarrollarse en ambientes adecuados para la conformación de la sociedad, incluyéndolos siempre en todo el proceso de construcción y consolidación de los barrios de todo el país.	OBJETIVOS Dirigir el proceso de elaboración y ejecución de la política y el plan estratégico de organización del pueblo para gestionar la dirección del proceso social nacional de trabajo, hacia la transformación de los barrios de todo el país.	OBJETIVOS Contribuir en la recuperación y mantenimiento de los bosques en todo el territorio nacional, mediante reforestaciones con fines protectores, agroforestales, como estrategia de manejo integral y uso sustentable de las cuencas hidrográficas.	OBJETIVOS Disminuir la ocurrencia de situaciones vinculadas con el delito, accidentalidad, vicio, desastres o emergencias que constituyen amenaza, vulnerabilidad o riesgo para el disfrute de los derechos de la población.	OBJETIVOS Defensa y transformación del Sistema Eléctrico Nacional, como tema de seguridad de Estado para la protección de la Patria, a través del Poder Popular, conjuntamente con la Fuerza Armada Nacional Bolivariana.	OBJETIVOS Masificar, reforzar y modernizar todo el sistema de transporte público masivo a escala nacional, en rutas urbanas, suburbanas, interurbanas, rurales, escolares, comunales, taxis y transporte de carga.		
Nº BENEFICIARIOS HISTÓRICO: 612.082 personas	Nº BENEFICIARIOS HISTÓRICO: 24.799 personas	Nº BENEFICIARIOS HISTÓRICO: 883.394 familias	Nº BENEFICIARIOS HISTÓRICO: 57.000 familias	Nº BENEFICIARIOS HISTÓRICO: 883.394 familias	Nº BENEFICIARIOS HISTÓRICO: 49.864 integrantes.	Nº BENEFICIARIOS HISTÓRICO: 98,5% de los hogares venezolanos (porcentaje de electrificación)	Nº BENEFICIARIOS HISTÓRICO: 98,5% de los hogares venezolanos (porcentaje de electrificación)	Nº BENEFICIARIOS HISTÓRICO: 98,5% de los hogares venezolanos (porcentaje de electrificación)		

ABIERTAS – CERRADAS – CARNET DE LA PATRIA



PORTADA

CUBA

MUNDO

DEPORTES

CULTURA

OPINIÓN

CIENCIA

SALUD

ESPECIALES ▼

Buscar



Más médicos para Venezuela

Desde octubre del año 2005 a la fecha se han graduado más de 28 000 Médicos Integrales Comunitarios, de los cuales 13 000 ostentan el título de especialistas de Medicina General Integral y, a pesar del éxodo de profesionales, hoy el impacto es tangible en la asistencia primaria de salud en los cerca de 14 000 consultorios populares de Barrio Adentro

Autor: Jorge Pérez Cruz, especial para granma | Internet@granma.cu
11 de enero de 2020 01:01:20



HILO
DIRECTO



DESDE LA
IZQUIERDA



PENSAMIENTO

El mundo a
contraplano



Tweets by @Granma_Digital



Periódico Granma
@Granma_Digital



La información fue divulgada por The
#Washington Post en una investigación titulada
«El golpe de Inteligencia del siglo». #CIA
granma.cu/mundo/2020-02-...

28.000 MIC en 15 años ≈ 1.866 MIC anuales

<http://www.granma.cu/mundo/2020-01-11/mas-medicos-para-venezuela-11-01-2020-01-01-20>



NUEVA EXPERIENCIA EN VENEZUELA
MISIÓN BARRIO ADENTRO



Sociedad Bolivariana Venezolana
de Medicina General Integral

FORMACION DE POSTGRADO

EL MINISTERIO DE SALUD CREO EN 2004 LA RESIDENCIA DE MEDICINA GENERAL INTEGRAL

- 1- RESIDENCIAS ASISTENCIALES PROGRAMADAS**
- 2- RESIDENCIAS ASISTENCIALES DIRIGIDAS**

LOS MINISTERIOS DE SALUD Y EDUCACION UNIVERSITARIA CREARON RESIDENCIAS UNIVERSITARIAS EN:

**CIRUGIA GENERAL, RADIOTERAPIA, ANATOMIA PATOLOGICA, PSIQUIATRÍA,
ANESTESIOLOGIA, TERAPIA
INTENSIVA PEDIATRICA, NEONATOLOGIA, OBSTETRICIA, MEDICINA CRITICA DE
ADULTOS, PEDIATRIA Y TRAUMATOLOGIA**

(Consejo Consultivo Nacional de Postgrado. Gaceta Oficial No 39.568)

La pobreza crece al ritmo de la inflación

Dos años de crisis elevaron la pobreza a niveles de 1998

Axel Capriles: Se supera si te sientes responsable de tu destino

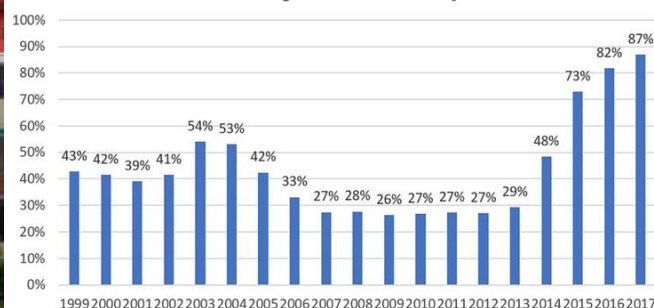
Expediente: Pobreza en socialismo

Aportes y testimonios de superación

El deterioro de la calidad de vida en imágenes

Créditos

Población bajo la línea de pobreza

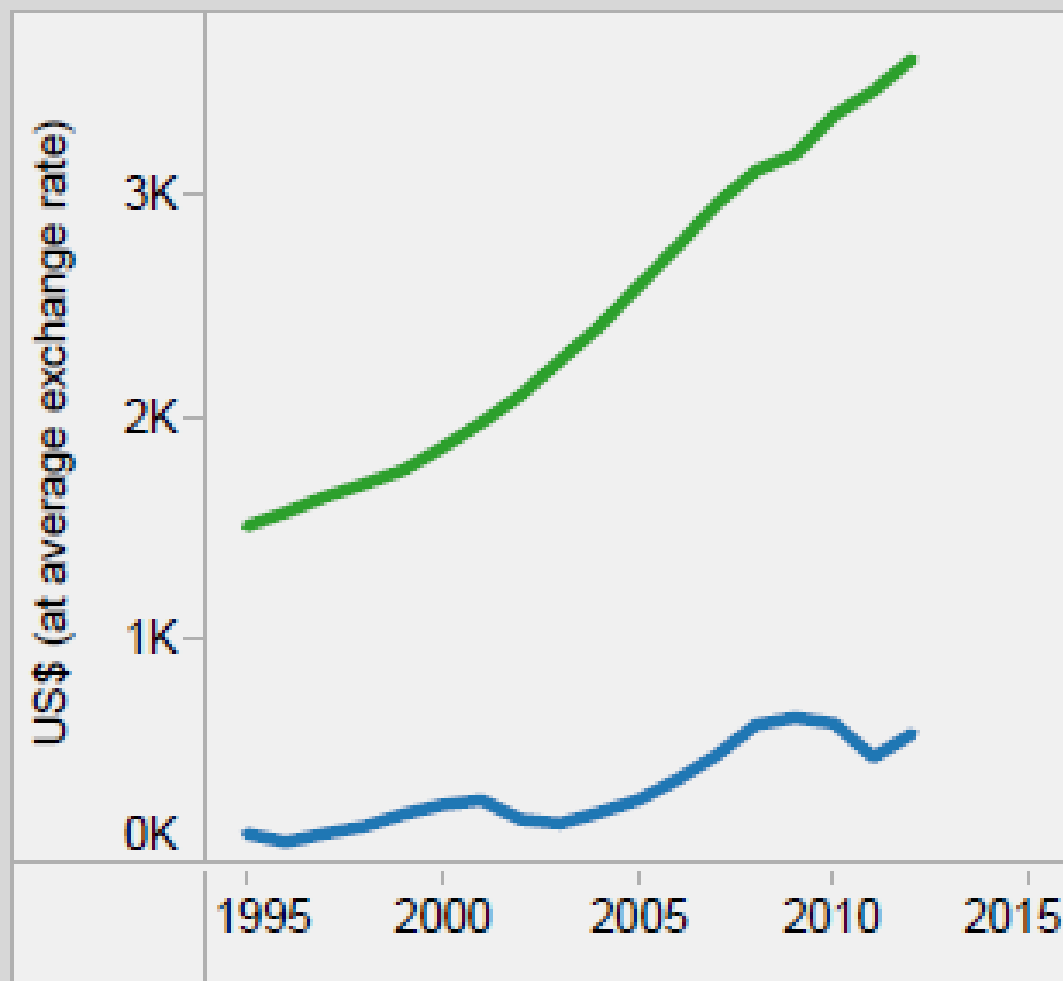


EL UNIVERSAL



Fuente: CICPC, MinPP Interior y Justicia, Lacso, Provea, Centro para la Paz UCV, OVV, OMS y ODHgc.

Per capita total expenditure on health



■ Country
■ WHO region

Source: Country statistics and global health estimates by WHO and UN partners
For more information visit the Global Health Observatory (<http://www.who.int/gho/en/>)
Last updated: January 2015

SISTEMA DE SALUD VENEZOLANO 1999 - 2013

FUNCIONES	POBLACIÓN			
	Asegurados / con dinero		Asistencia Social	
	IVSS	HCM	MPPS (PRESUPUESTO)	BARRIO ADENTRO (PRESIDENCIA Y PDVSA)
				Cuba
MODULACIÓN				
FINANCIAMIENTO				
ARTICULACIÓN				
PRESTACIÓN				

Adaptado por Rísquez del modelo segmentado de Londoño y Lozano.

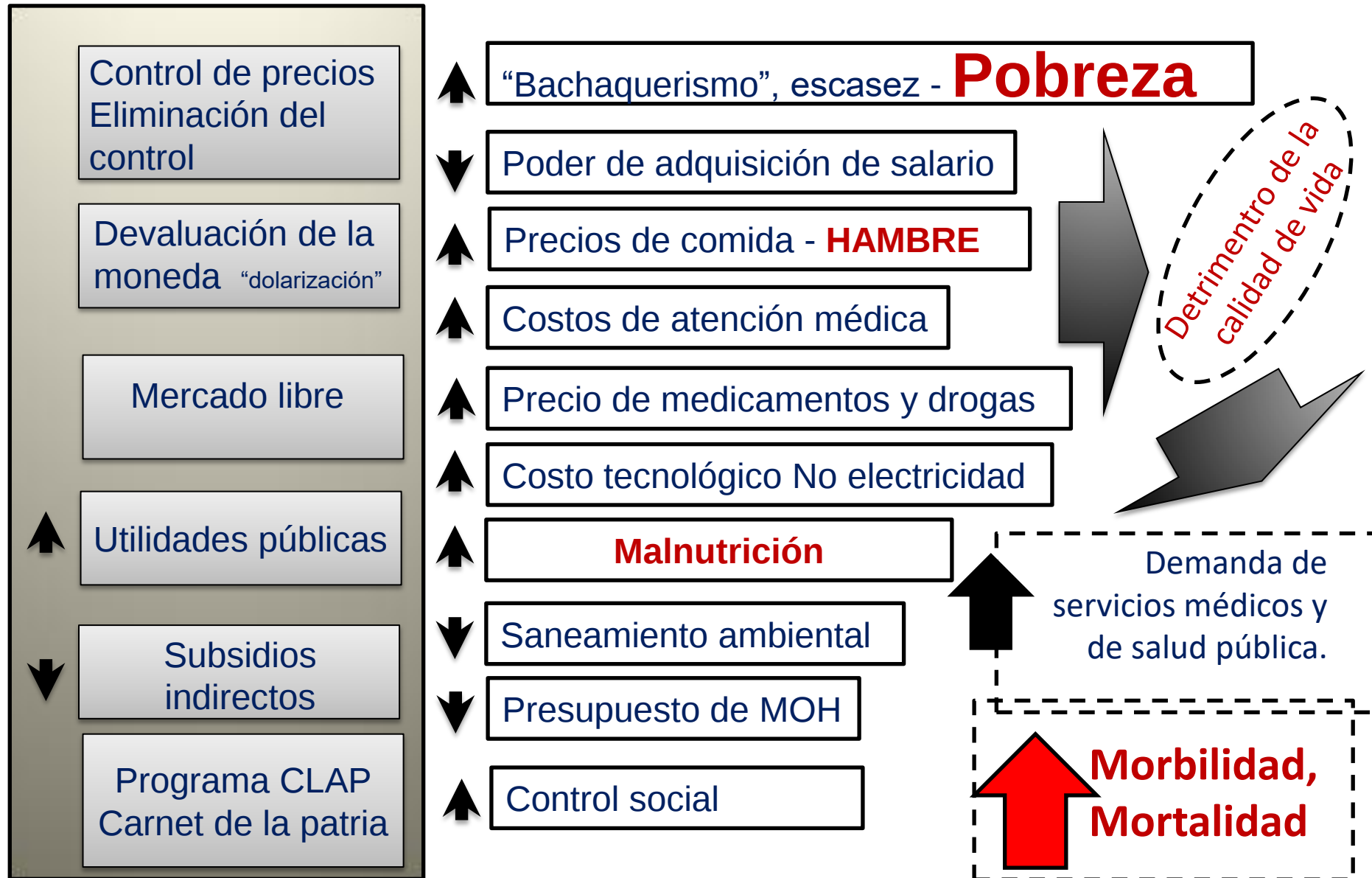
SISTEMA DE SALUD VENEZOLANO 2014 - 2020

FUNCIONES	POBLACIÓN		
	Asegurados / con dinero		Asistencia Social
	IVSS	HCM	MPPS/BARRIO ADENTRO
			 Cuba
MODULACIÓN			
FINANCIAMIENTO			
ARTICULACIÓN			
PRESTACIÓN			

Adaptado por Rísquez del modelo segmentado de Londoño y Lozano.

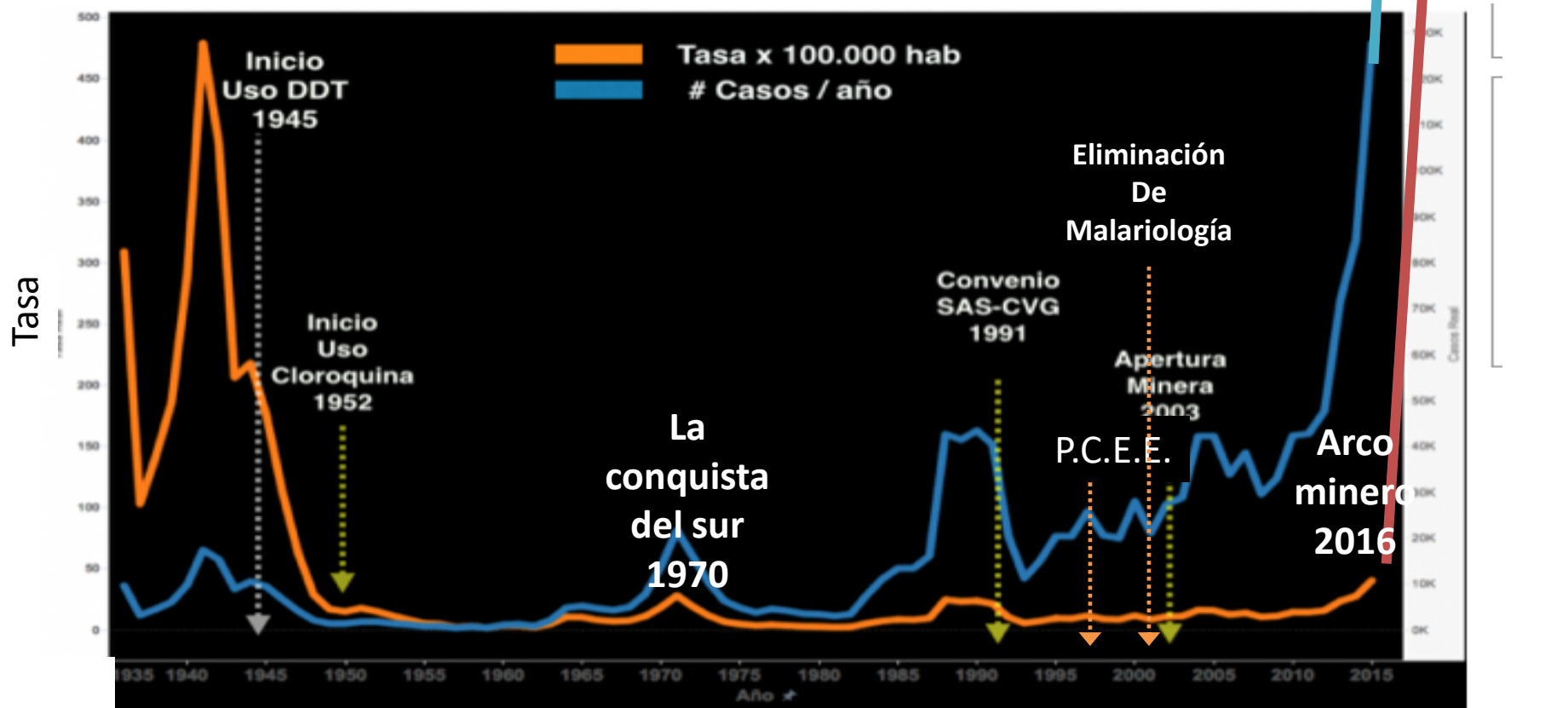
SITUACIÓN ECONÓMICA Y DEMANDA DE SALUD 2012-2020

SOCIALISMO DEL SIGLO XXI



ENFERMEDADES POR VECTORES: MALARIA, DENGUE, CHIKUNGUNYA Y ZIKA

Evolución de la malaria en Venezuela 1935 - 2019

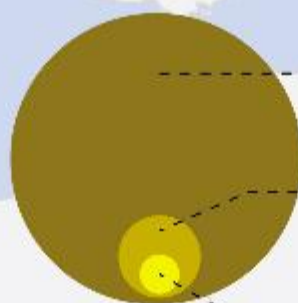


Datos Fuente : MPPS / Gráficos propios (Risquez.A/Castro.J)

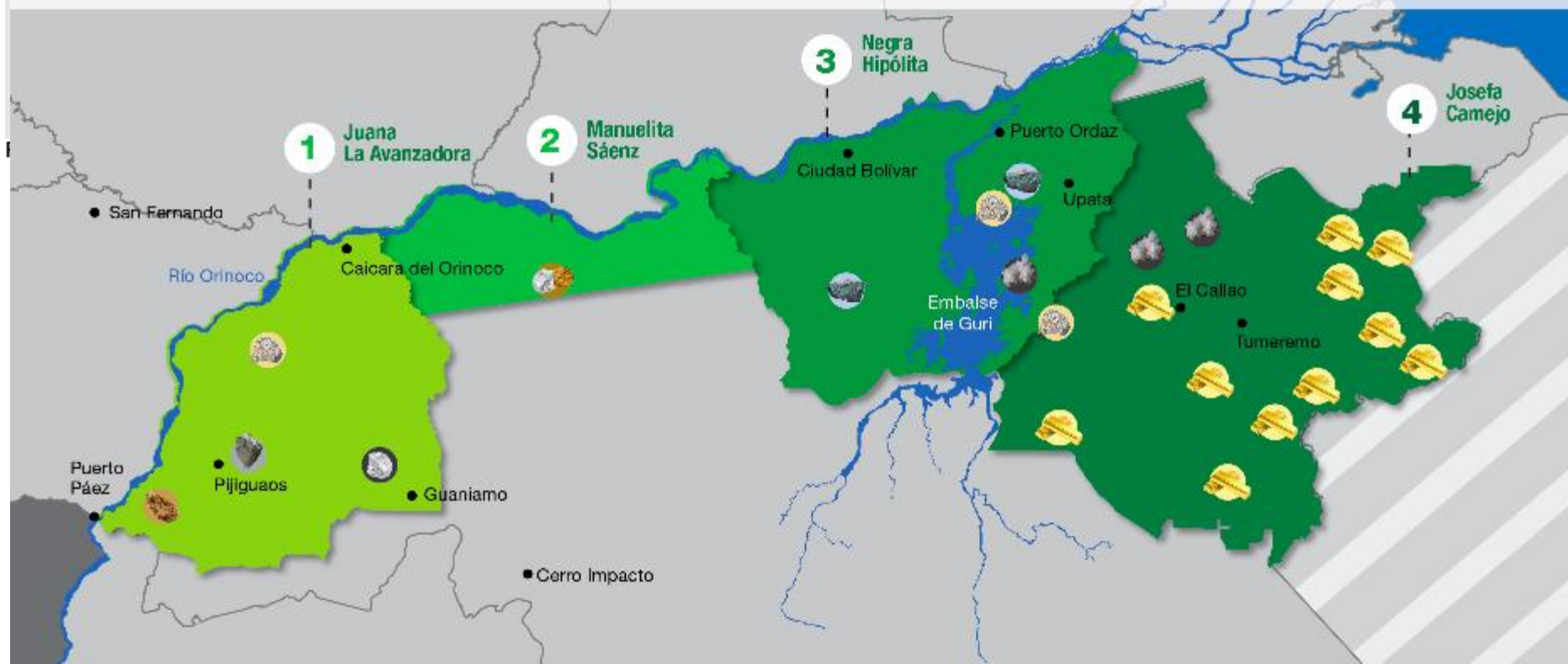
Superficie planificada para producción minera en el Arco Minero del Orinoco (AMO)



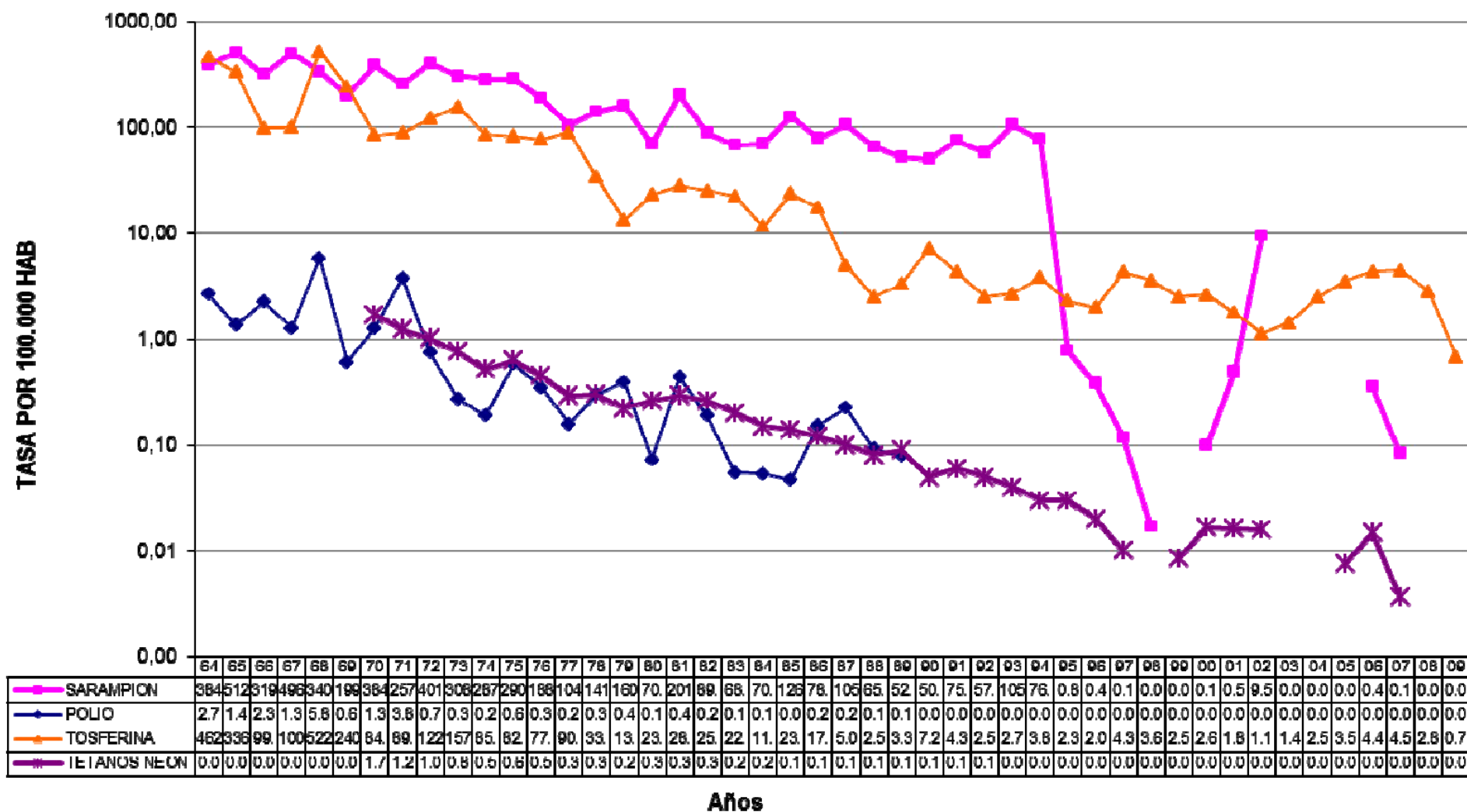
Minerales



- Superficie AMO
111 843,70 km²
- Territorio aprovechable
5 %
- Territorio planificado para producción
1.5 %



ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACION. TASA DE MORBILIDAD POR 100.000 HABITANTES. VENEZUELA 1964 - 2009

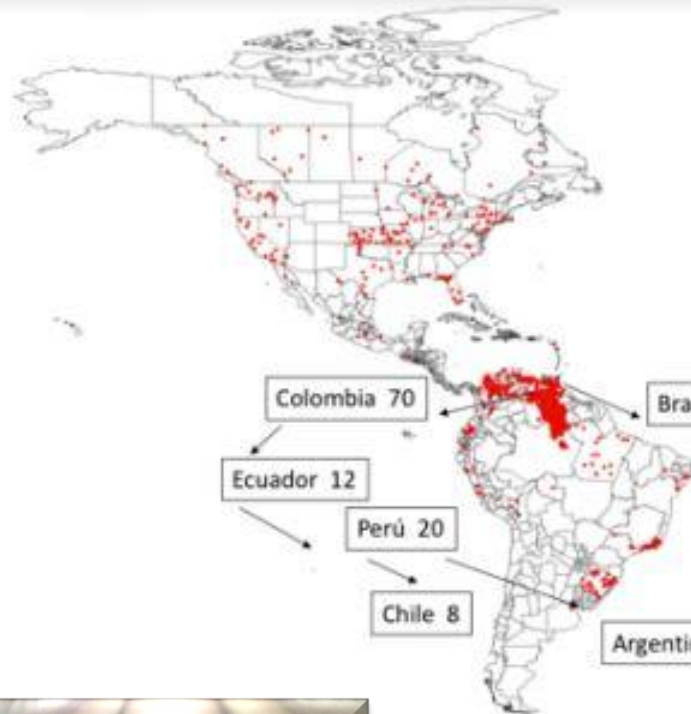


Nota: las tasas de morbilidad se encuentran graficadas en escala logarítmica. Los valores en "0" (ningún caso reportado) no pueden ser graficados por esta razón

FUENTE: ANUARIO DE INMUNIZACIONES EN VENEZUELA 1997. MSAS

DIRECCION DE INMUNIZACIONES - DIRECCION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA MPPS

VENEZUELA PIERDE EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES VACUNO-PREVENIBLES



Casos de Sarampión
importados de Venezuela en 2018
y hasta las semana epidemiológica 13,
de 2019

Total: 335

Sarampión

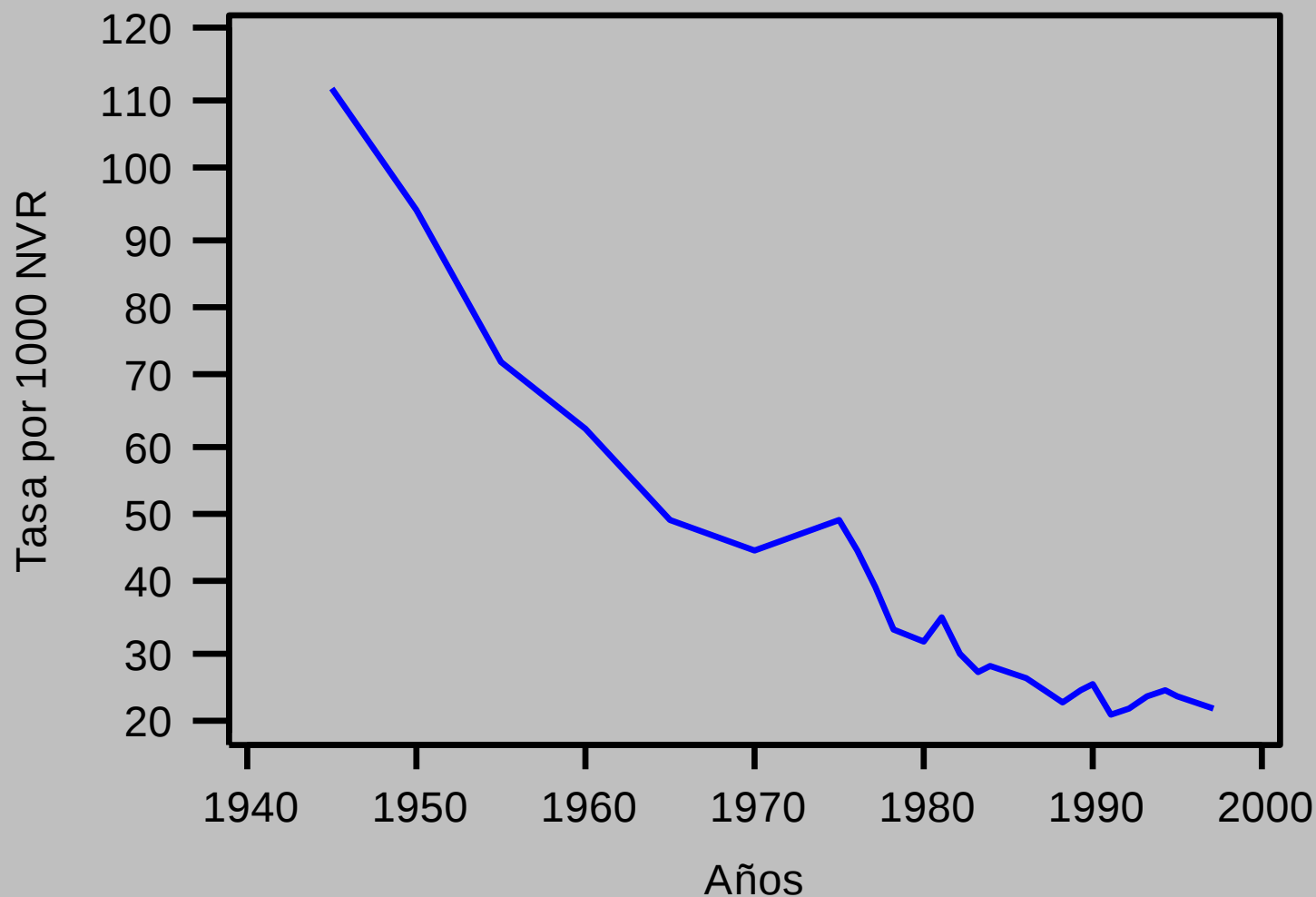


Difteria



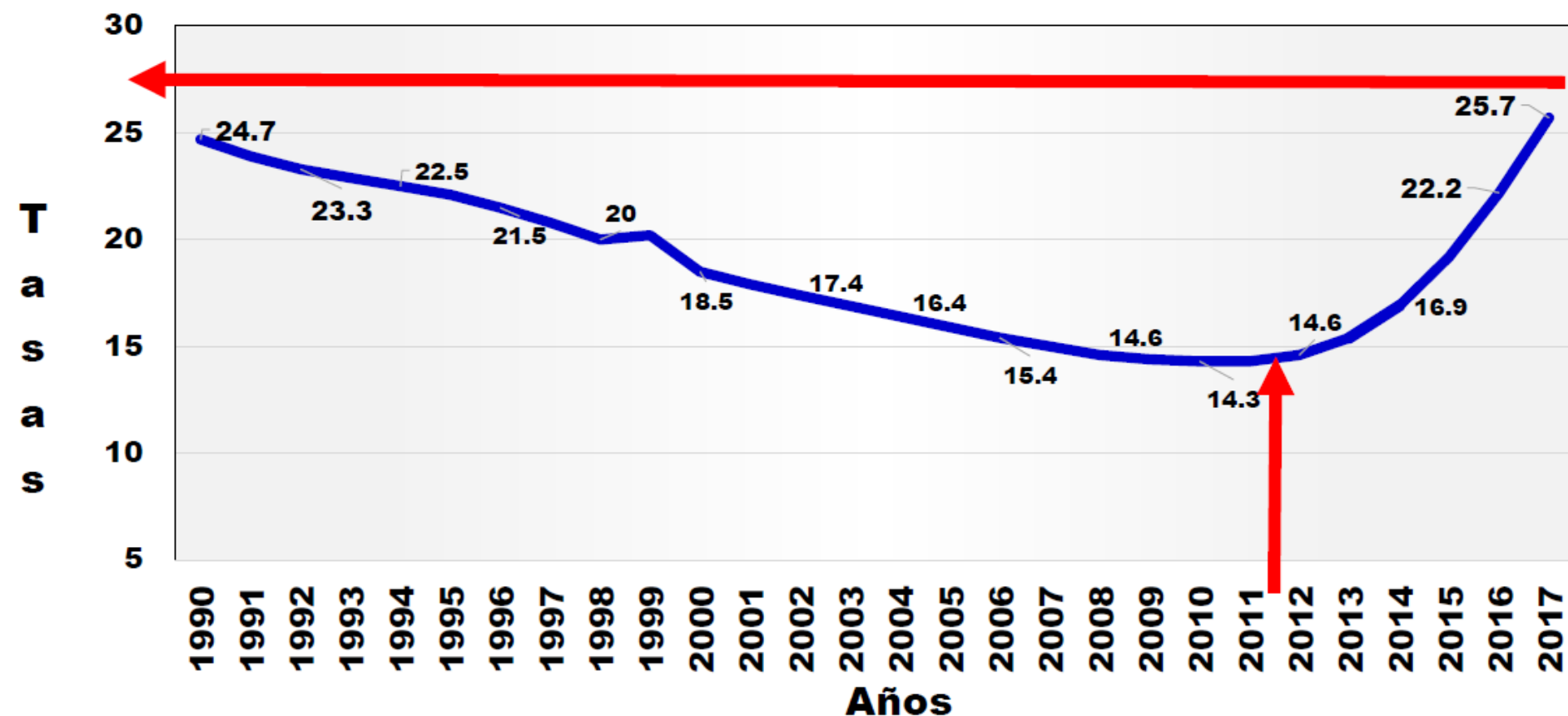
Modificado de refe

MORTALIDAD INFANTIL VENEZUELA 1945 – 1997

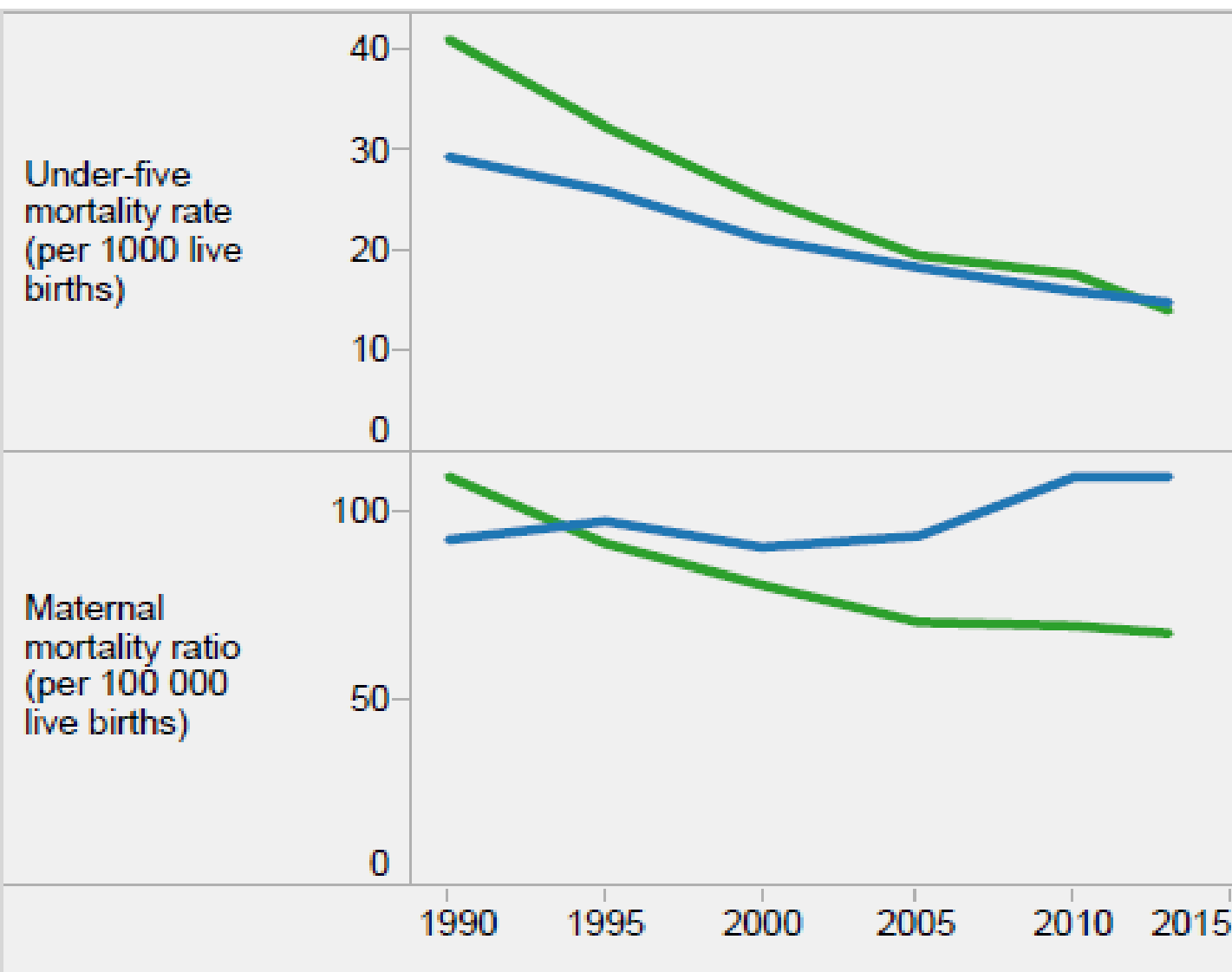


Fuente: Anuarios de Epidemiología y Estadística Vital MSAS.

Gráfico N° 15: Evolución de la Tasa de Mortalidad Infantil (X 1.000 Nacidos Vivos) en Venezuela, años 1990 al 2017



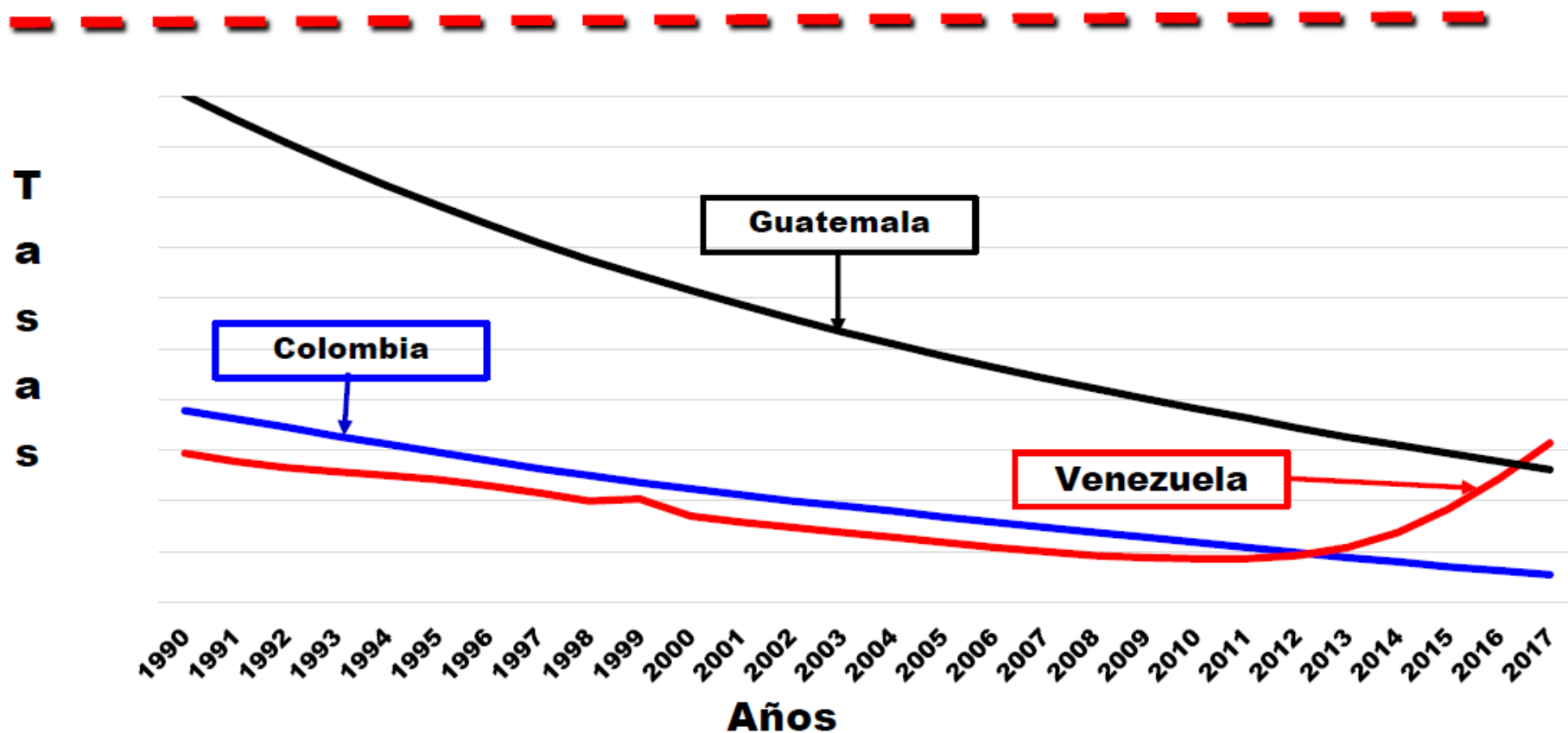
Fuente: Organización Mundial de la Salud, OMS / Observatorio Mundial de la Salud. Autor: Dr. Edgar Capriles



Country

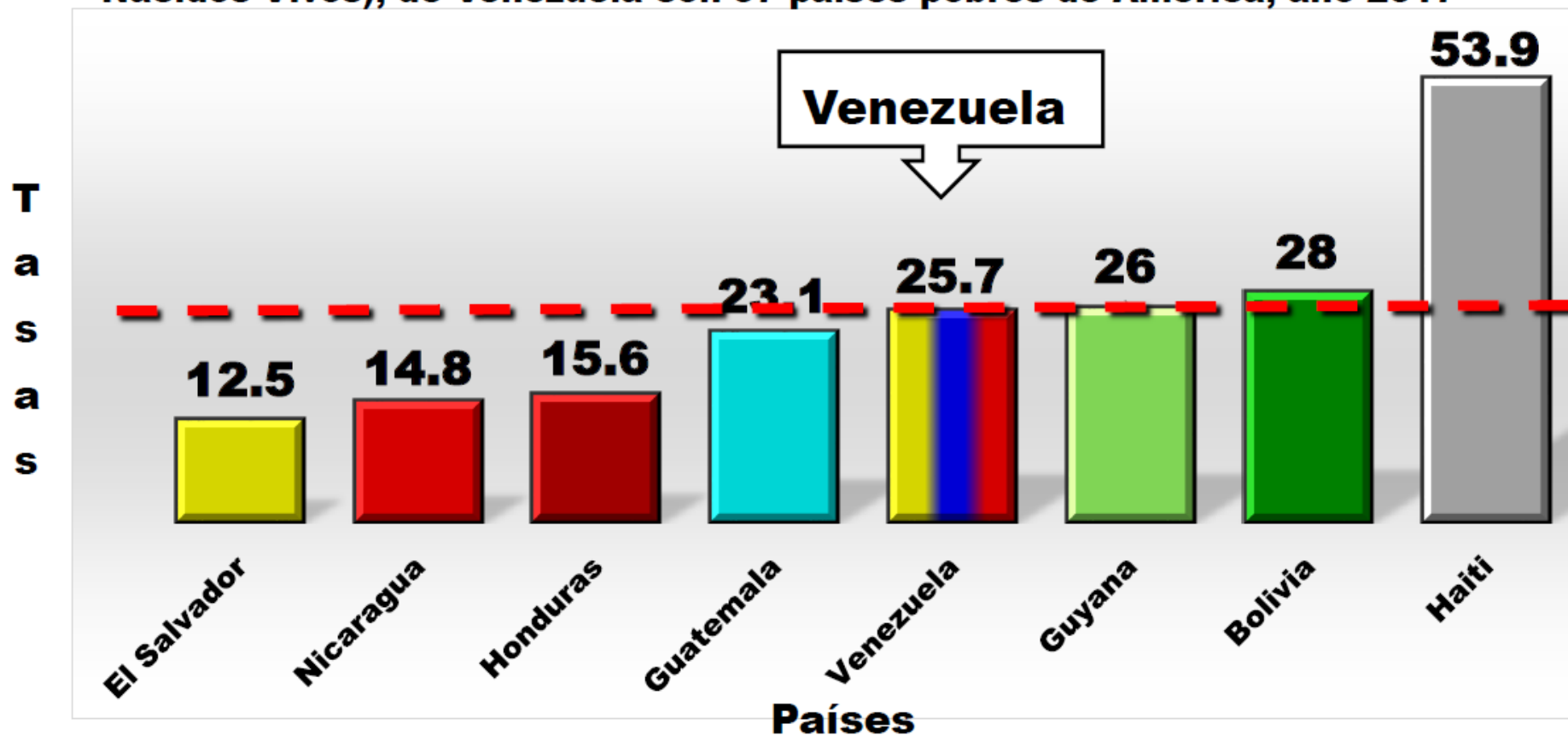
WHO region

Gráfico N° 19: EVOLUCIÓN de la Tasa de Mortalidad Infantil (x 1.000 Nacidos Vivos), de Venezuela con 3 países de América Latina, año 2017



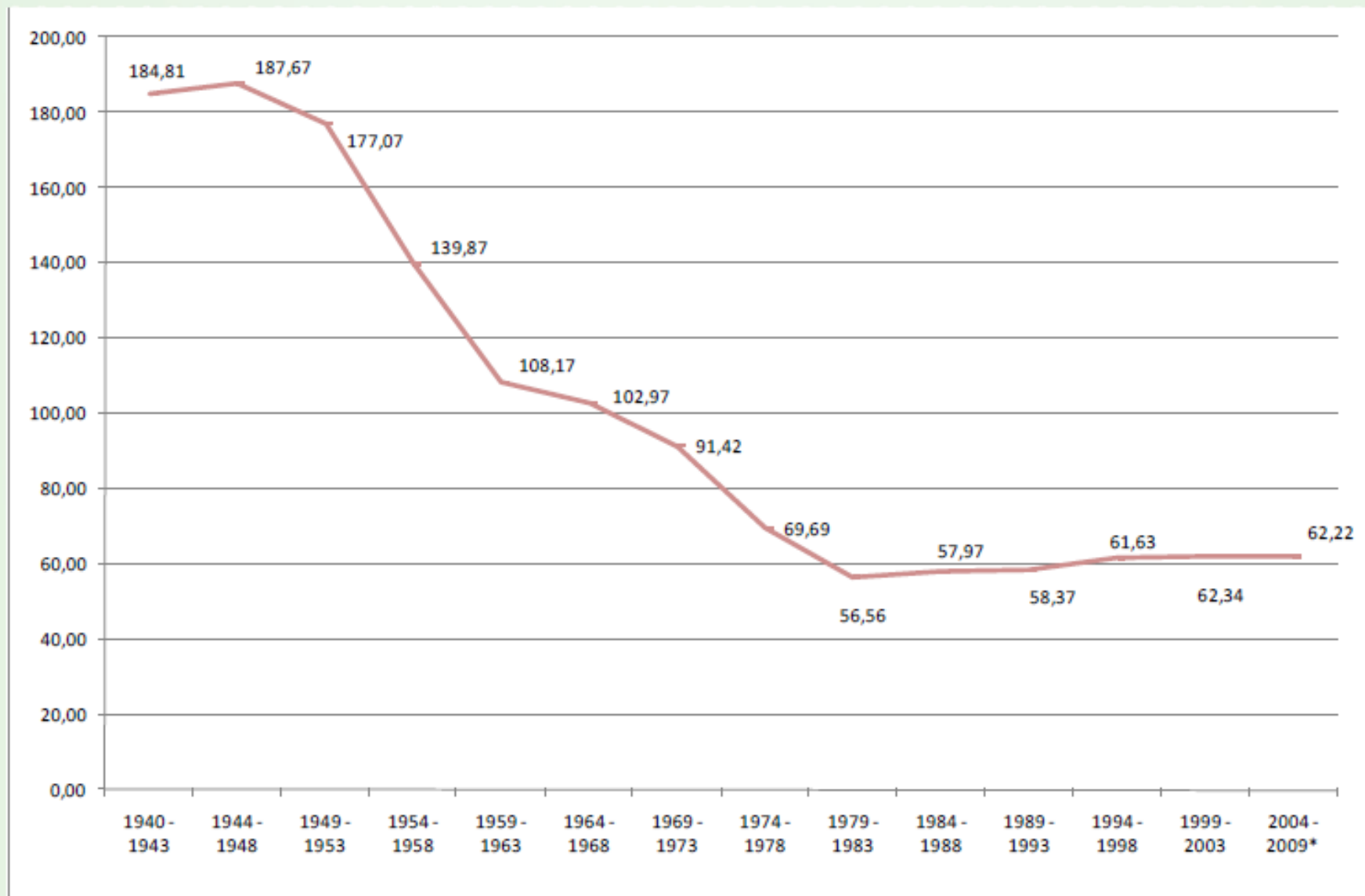
Fuente: Organización Mundial de la Salud, OMS / Observatorio Mundial de la Salud. Autor: Dr. Edgar Capriles

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



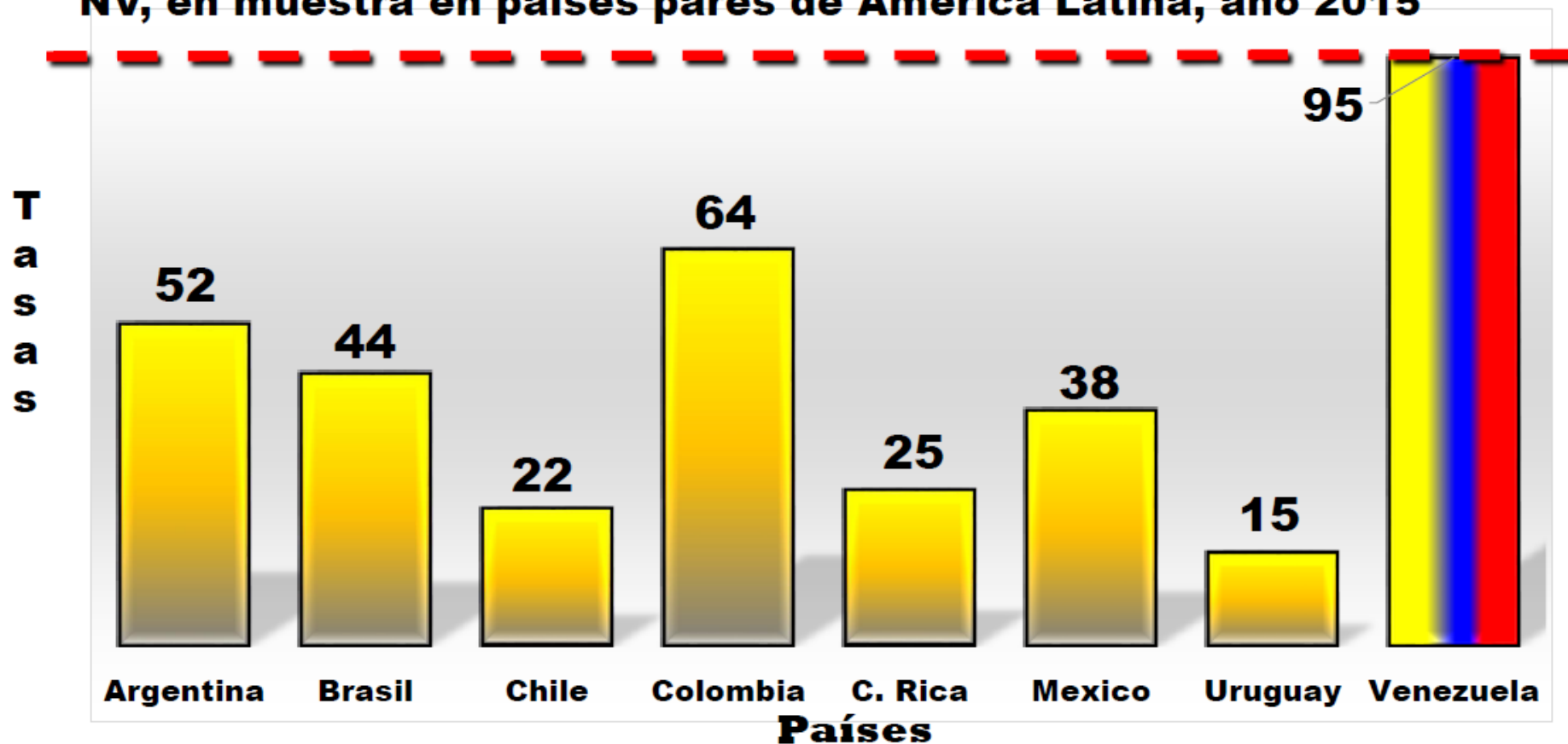
Fuente: Organización Mundial de la Salud, OMS / Observatorio Mundial de la Salud. Autor: Dr. Edgar Capriles

Mortalidad Materna. Tasa* Quinquenal. Venezuela 1940-2009



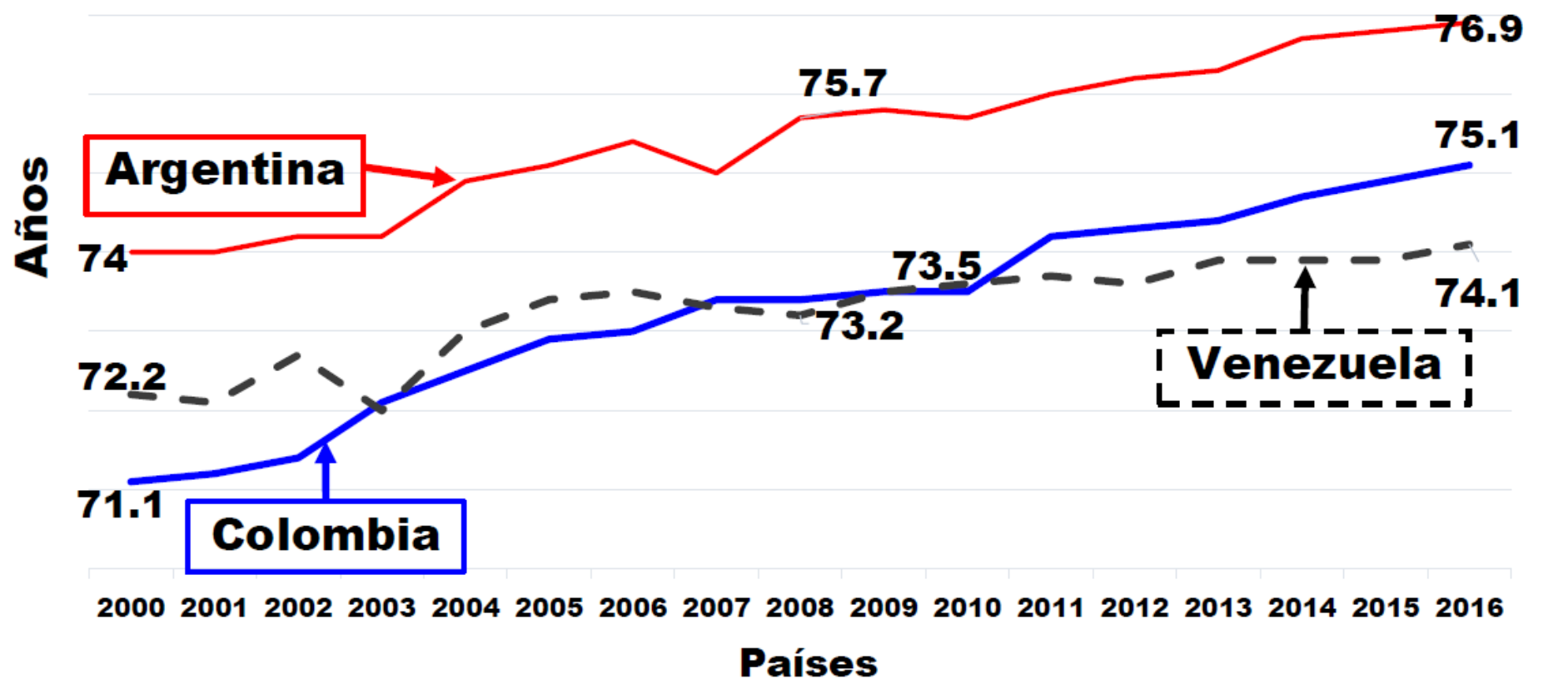
Fuente: *Muertes: Anuarios de Mortalidad Años 1940 - 2009. Dirección de Información y Estadísticas de Salud – MPPS.

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



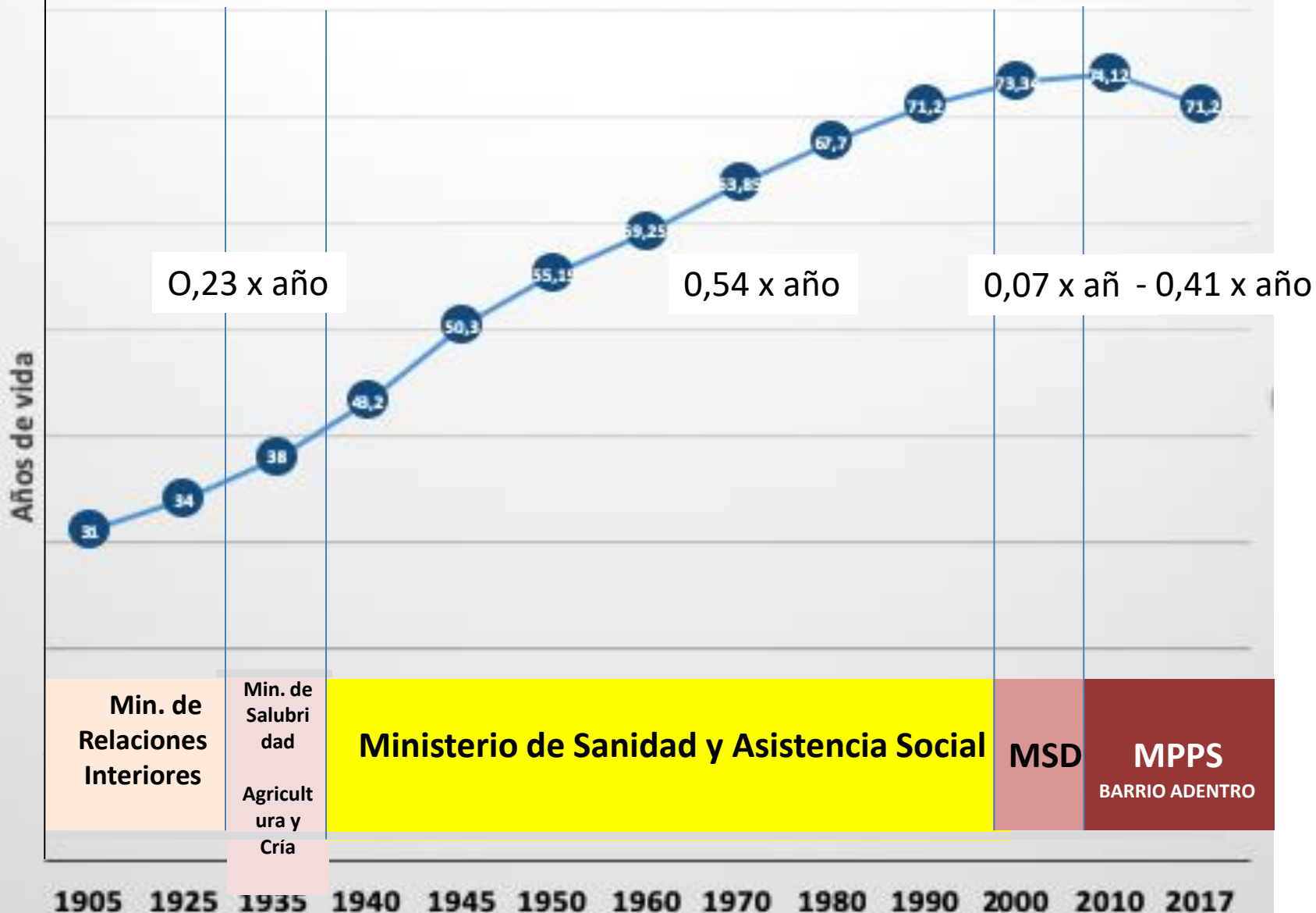
Fuente: Organización Mundial de la Salud, OMS, Observatorio Mundial de la Salud. Autor: Dr. EACB

Gráfico N° 29: Evolución de la Esperanza de vida al nacer en muestra de 3 países pares Latinoamericanos, Venezuela, Colombia y Argentina, año 2016.



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

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 el sistema de salud pública venezolano no ha salido del siglo XX y no ha iniciado sanitariamente aún el siglo XXI para el año en curso 2020.

A. Rísquez-



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

Agradecido por la invitación, muchas gracias!

Alejandro Rísquez Parra

Profesor Asociado / Médico pediatra epidemiólogo
Jefe del Departamento Medicina Preventiva y Social
Escuela Luis Razetti, Facultad de Medicina, UCV
Comisión de Inmunizaciones SVPP 2015-2016

risqueza@gmail.com