



Universidad  
Monteávila



Centro de Estudios para  
la Promoción de la Salud

## Lanzamiento del Centro de Estudios para la Promoción de la Salud

| Hora            | Actividad  |
|-----------------|--|
| 3:00<br>3:10 pm | <b>Apertura del evento</b><br>Moderador: Dr. Carlos Lanz.  |
| 3:10<br>3:20 pm | ❖ Guillermo Fariñas Contreras<br>Rector de la Universidad Monteávila   |
| 3:20<br>4:05 pm | ❖ <b>FORO: Situación Actual de la Salud en Venezuela</b><br><br>Dr. Alejandro Rísquez.<br>Dr. Santiago Bacci Isaza.<br>Dr. Manuel Figuera Esparza.       |
| 4:05<br>4:20 pm | ❖ <b>Presentación del Centro de Estudios para la Promoción de la Salud</b><br>Odontólogo Francesco Cammarano   |
| 4:20 pm         | <b>Reflexiones finales.</b>  |
| 4:40 pm         | <b>Cierre del evento.</b><br>Gerardo Fernández-López<br>Presidente del Consejo de Desarrollo Científico, Humanístico y Tecnológico<br><br><b>Brindis</b> |

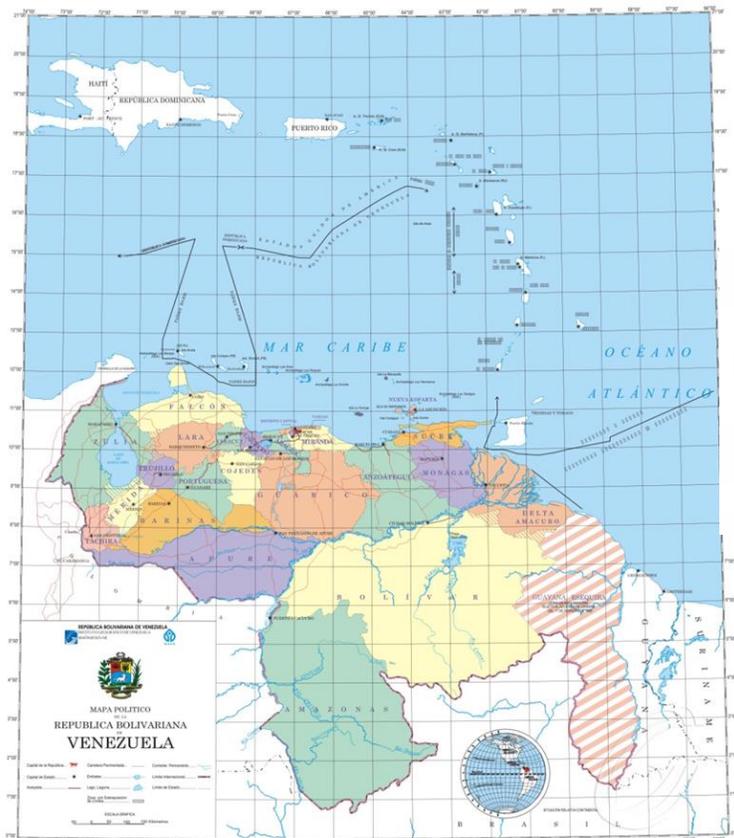
Lugar: Auditorio Principal Universidad Monteávila



21 de noviembre 3:00 pm



# *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

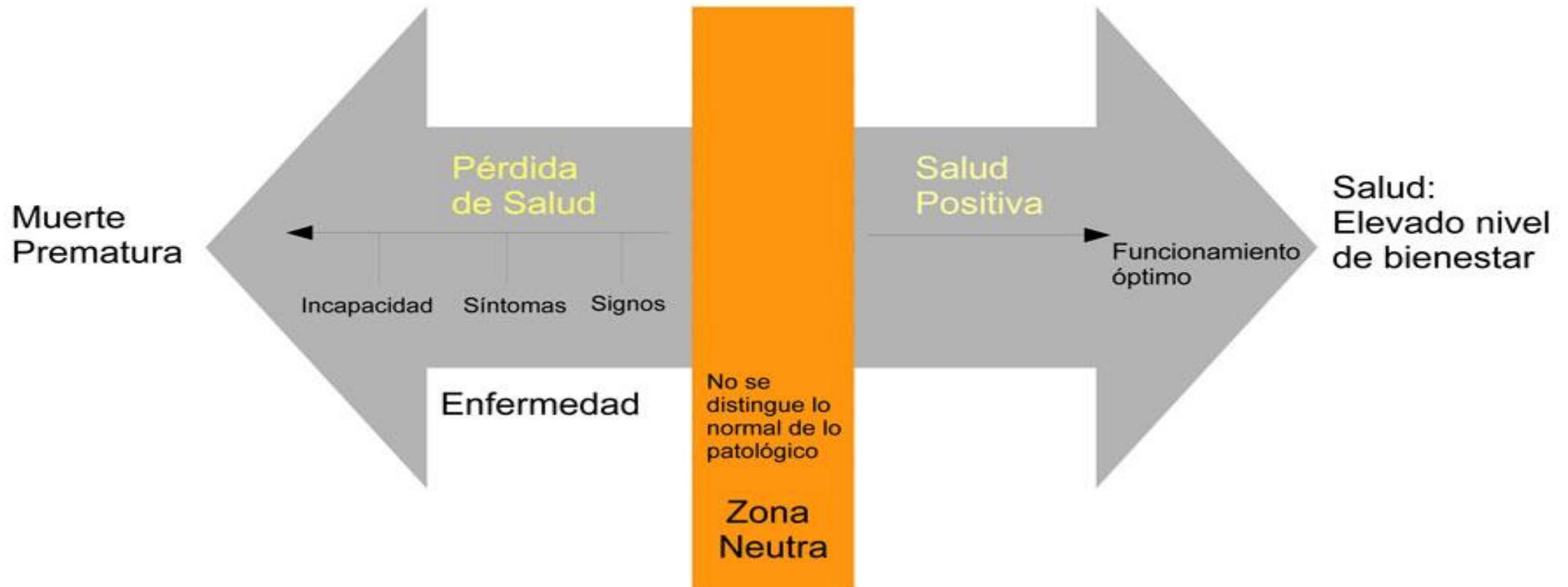
Invitado de Cortesía de la Academia Nacional de Medicina

Candidato a Doctorado de Salud Pública, UCV

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

**Noviembre 2023**

# El continuo salud-enfermedad

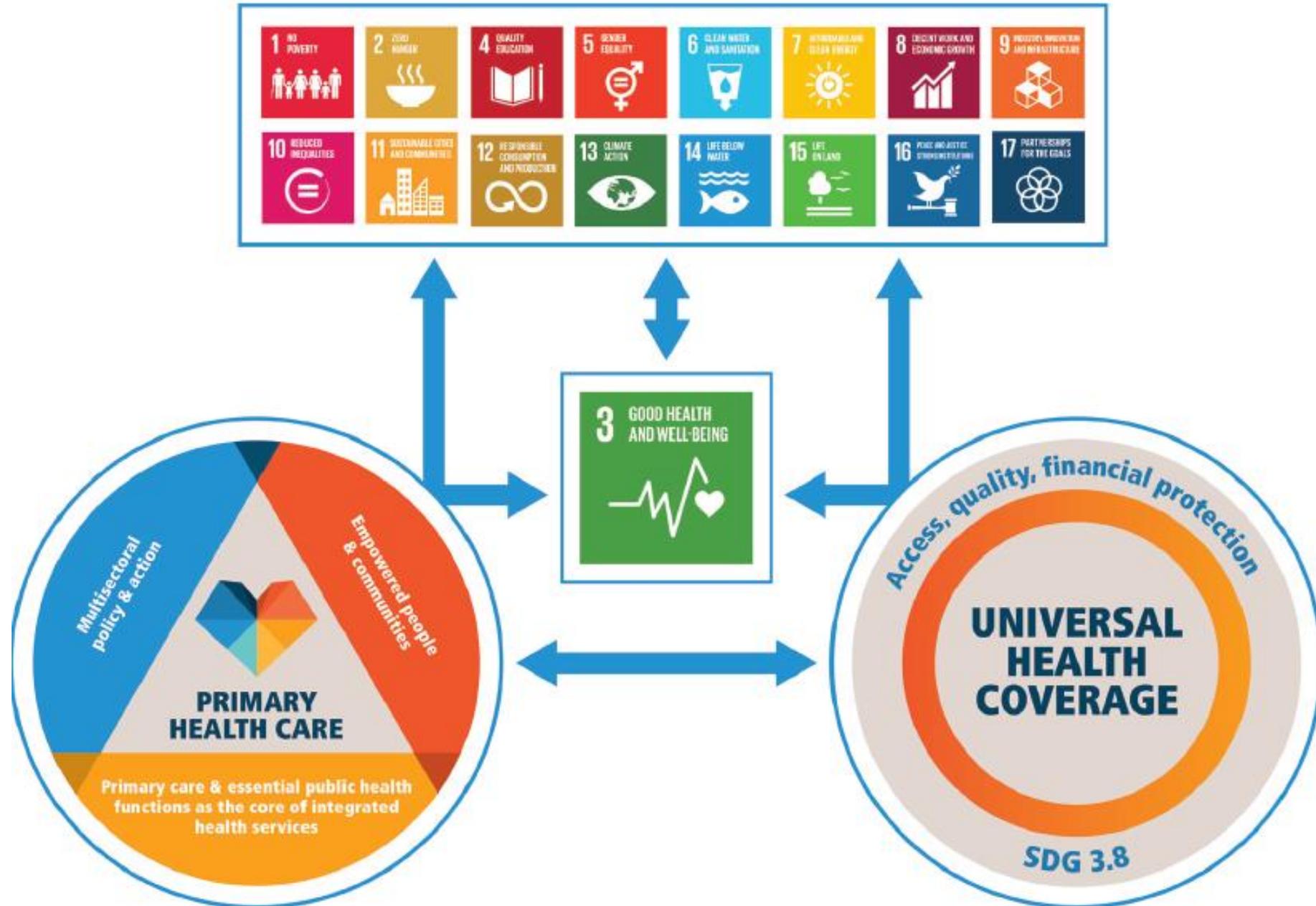


**Las metas en “salud pública”**, bajo esta perspectiva, se pueden resumir en las siguientes cuatro:

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



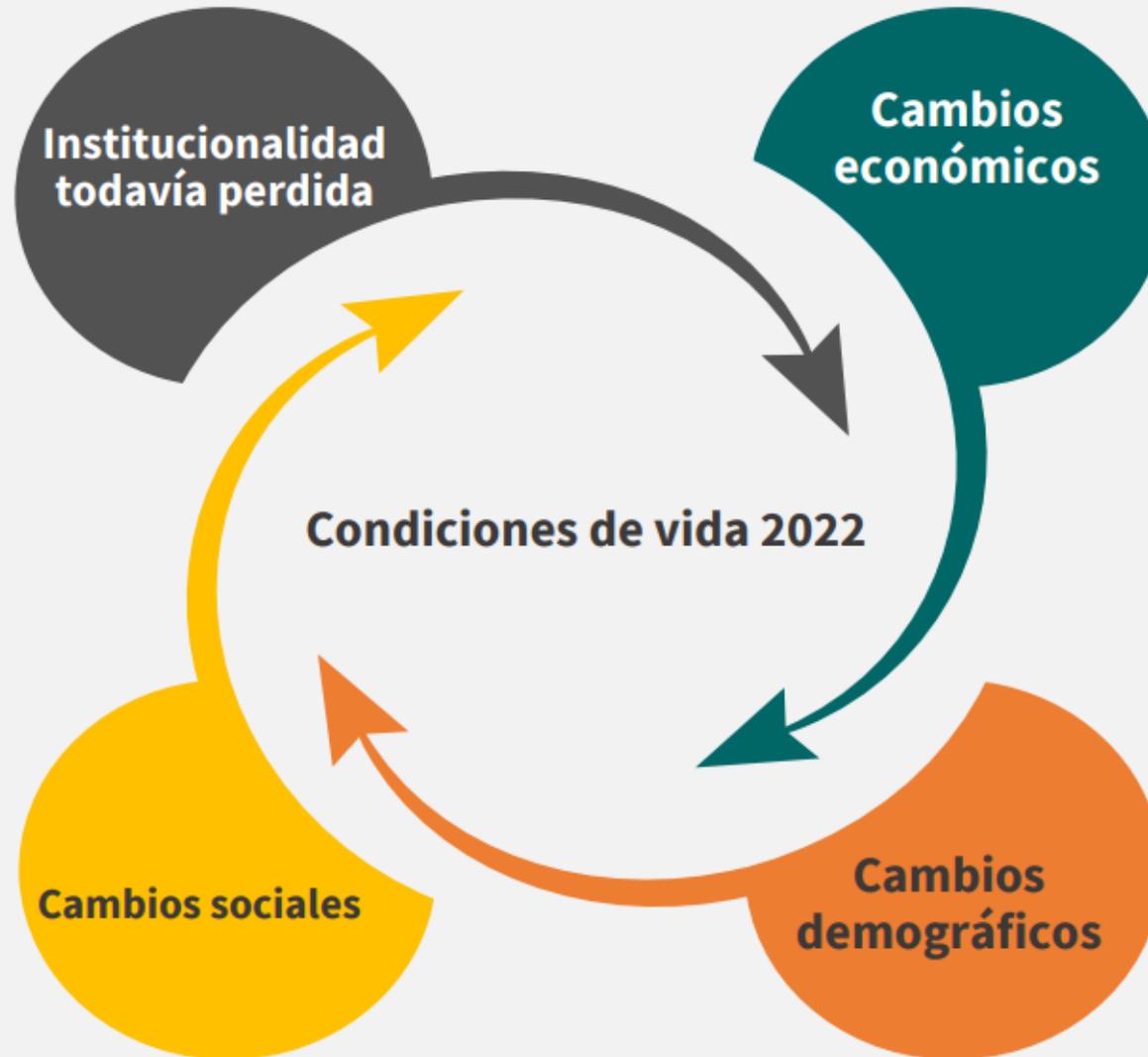
# 3er. Objetivo de los ODS: BUENA SALUD Y BIENESTAR



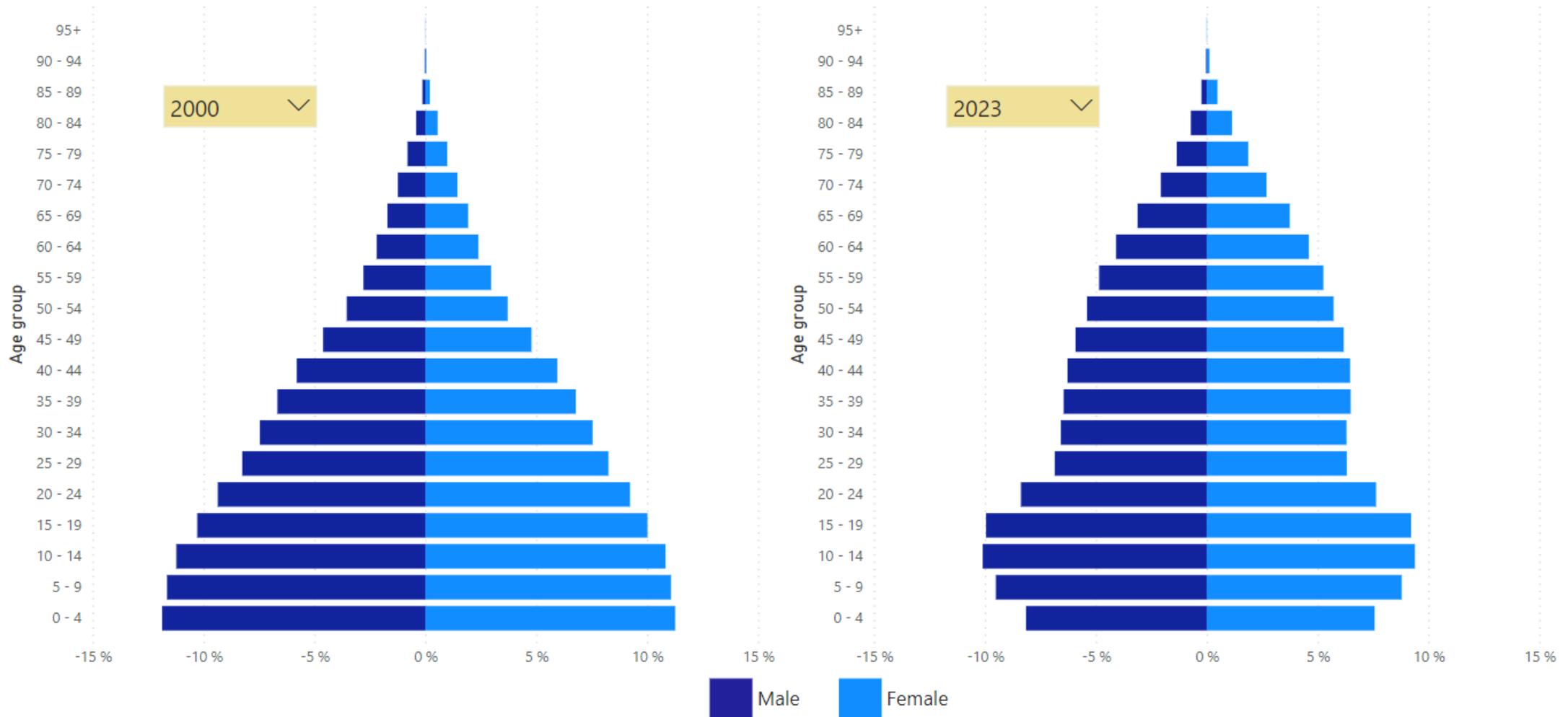
# DETERMINANTES DE LA SALUD PÚBLICA



# Escenografía de la crisis y resultados de ENCOVI 2022



# 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

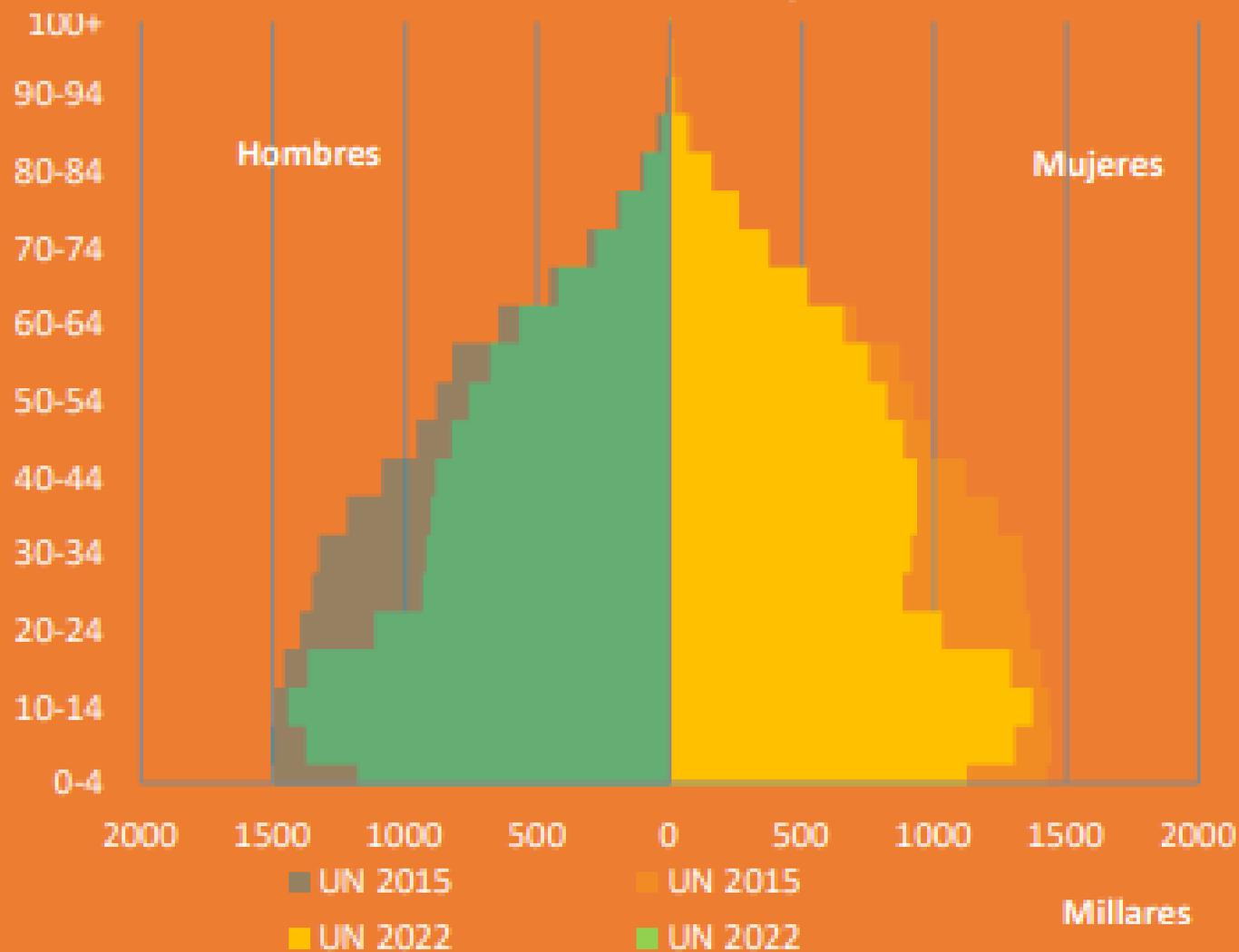
☰ Population pyram... ▾



85 %

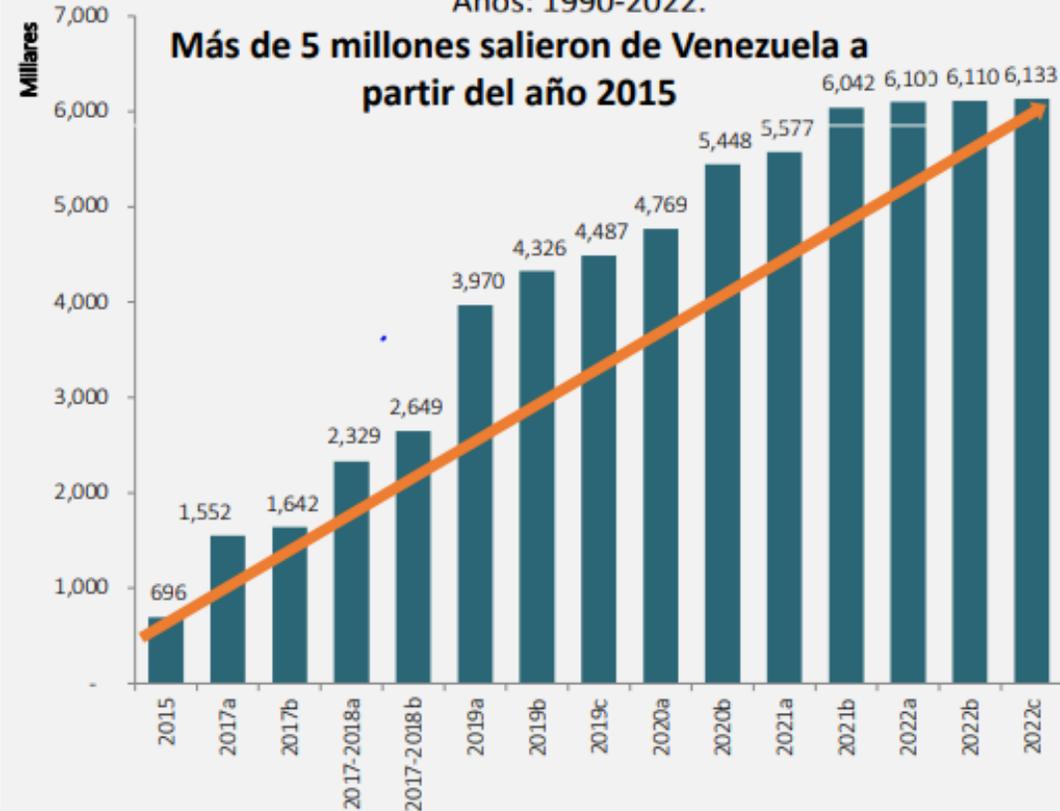


# Venezuela. Pirámide de población 2022



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

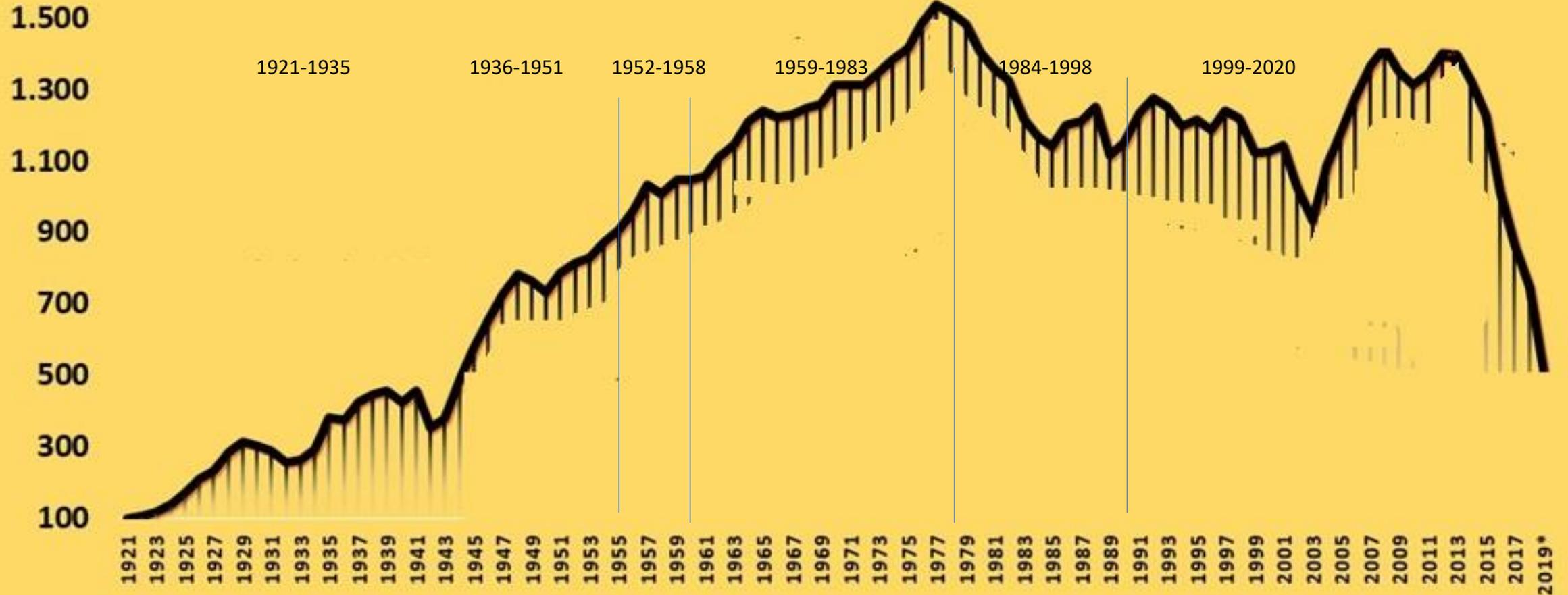
Venezuela. Stock de venezolanos en el mundo.  
Años: 1990-2022.



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.

# ECONOMÍA PIB, VENEZUELA 1921 - 2019

*Bs. Constantes*



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

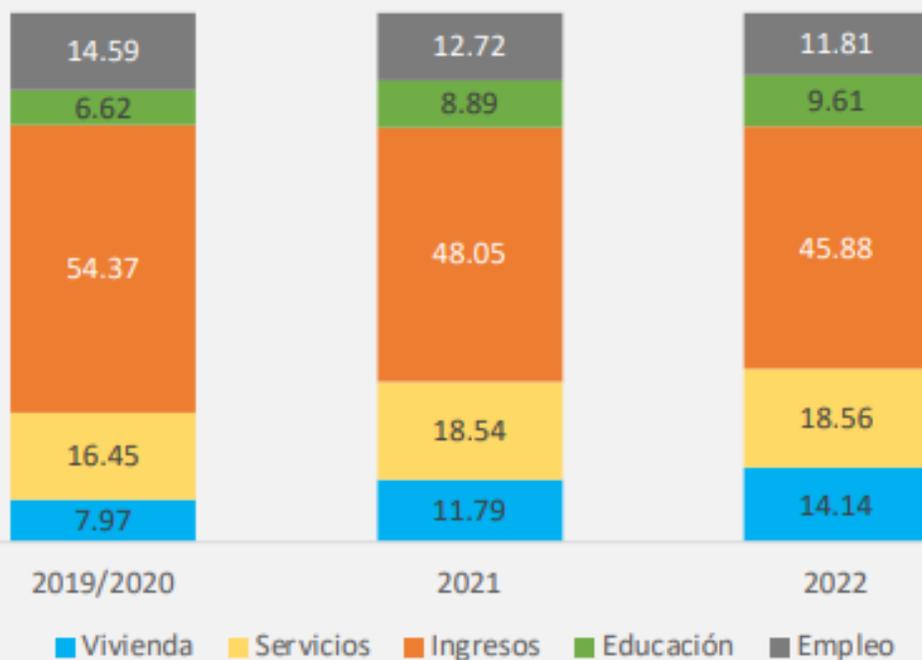
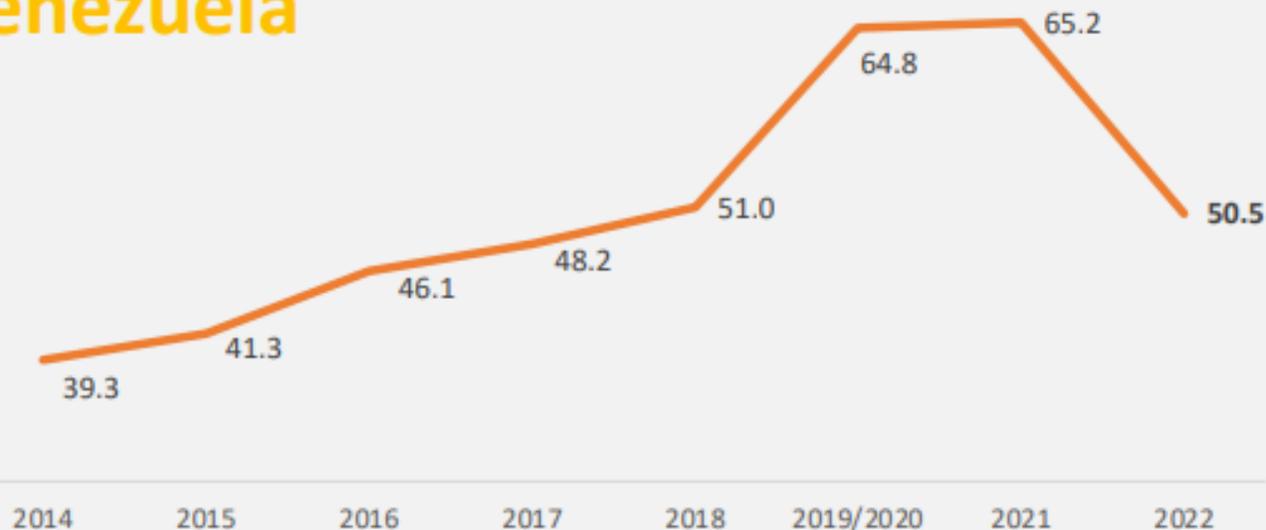
2) Población: De 1920 a 1979: Baptista (2011), de 1980 a 2019: FMI. Cálculos propios

# 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

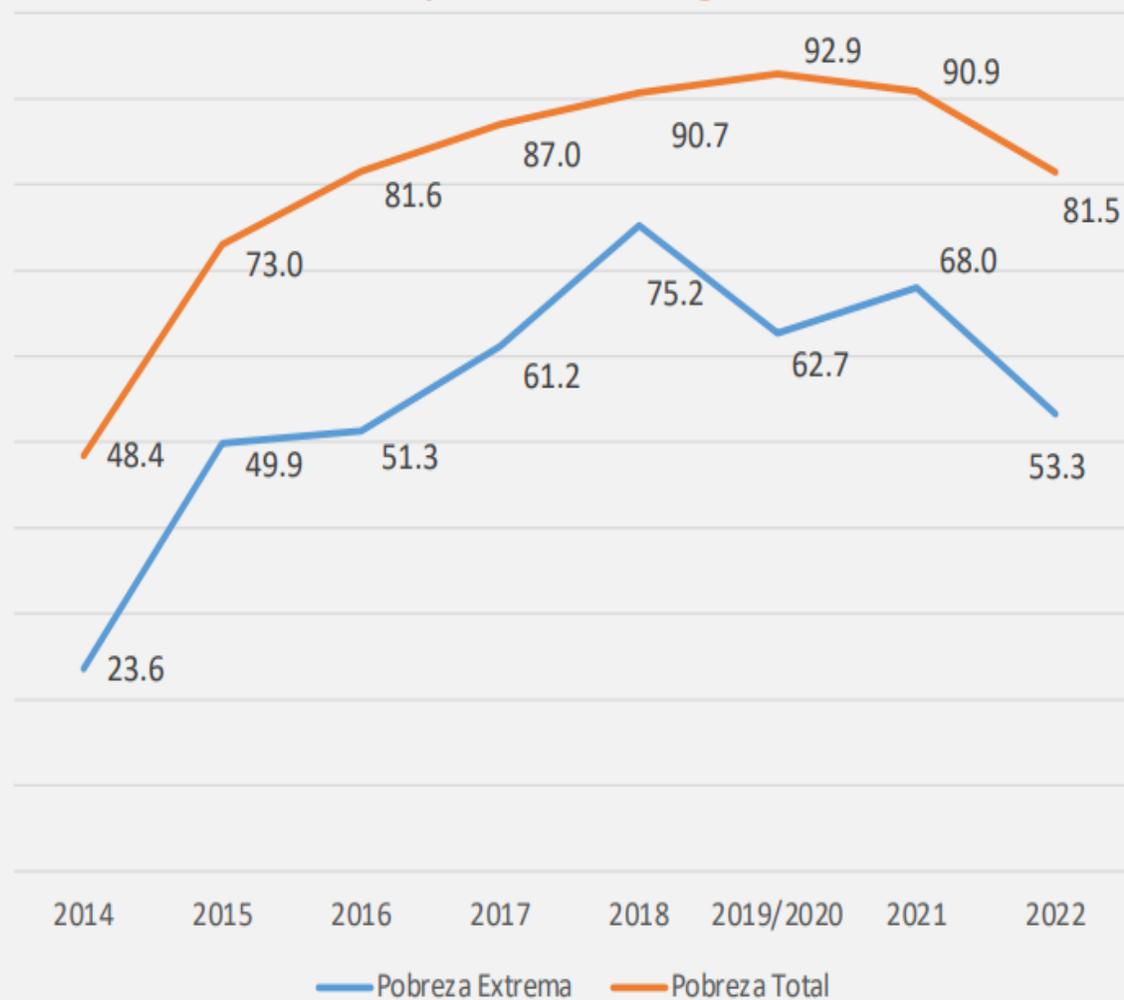


La pobreza por razones sociales aumenta de 31% en 2019 a 42% en 2022.

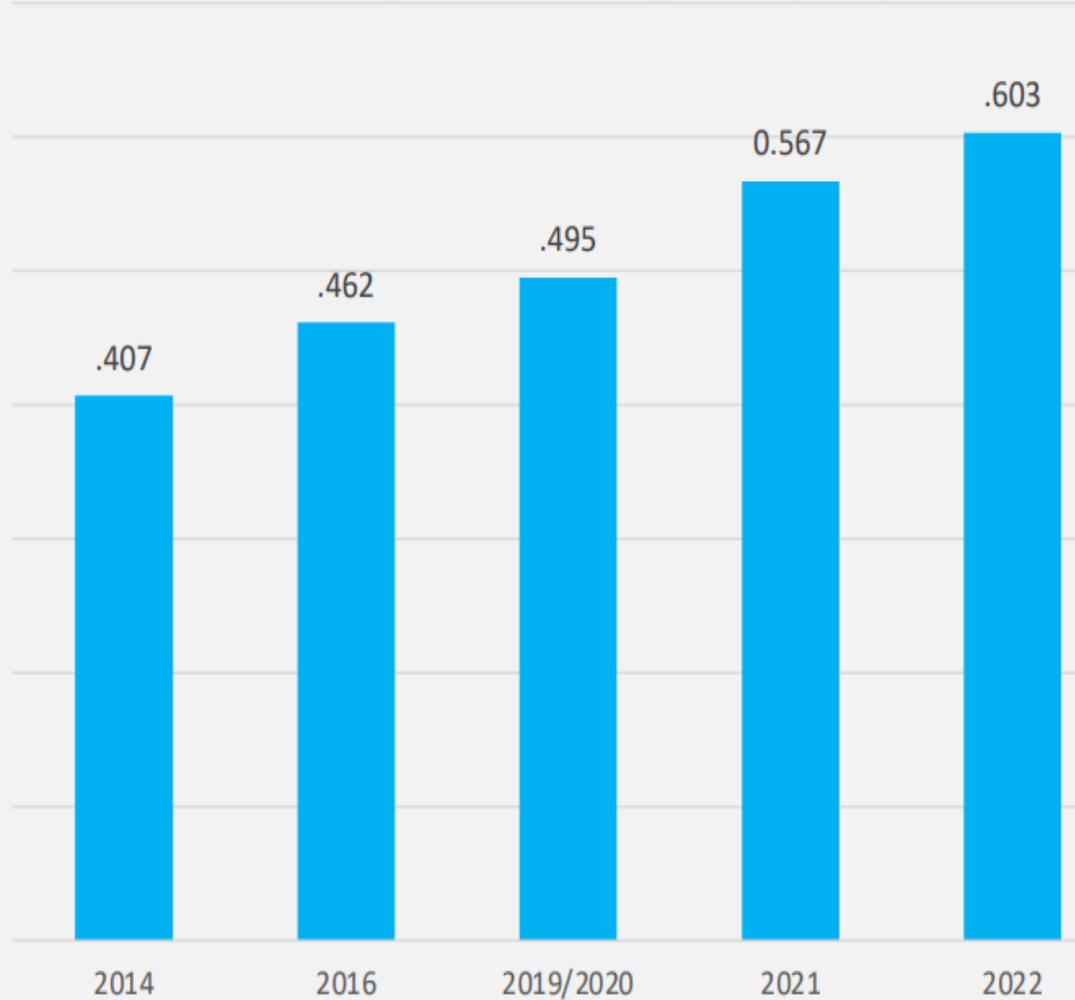


La pobreza por razones económicas cae de 69% en 2019 a 58% en 2022.

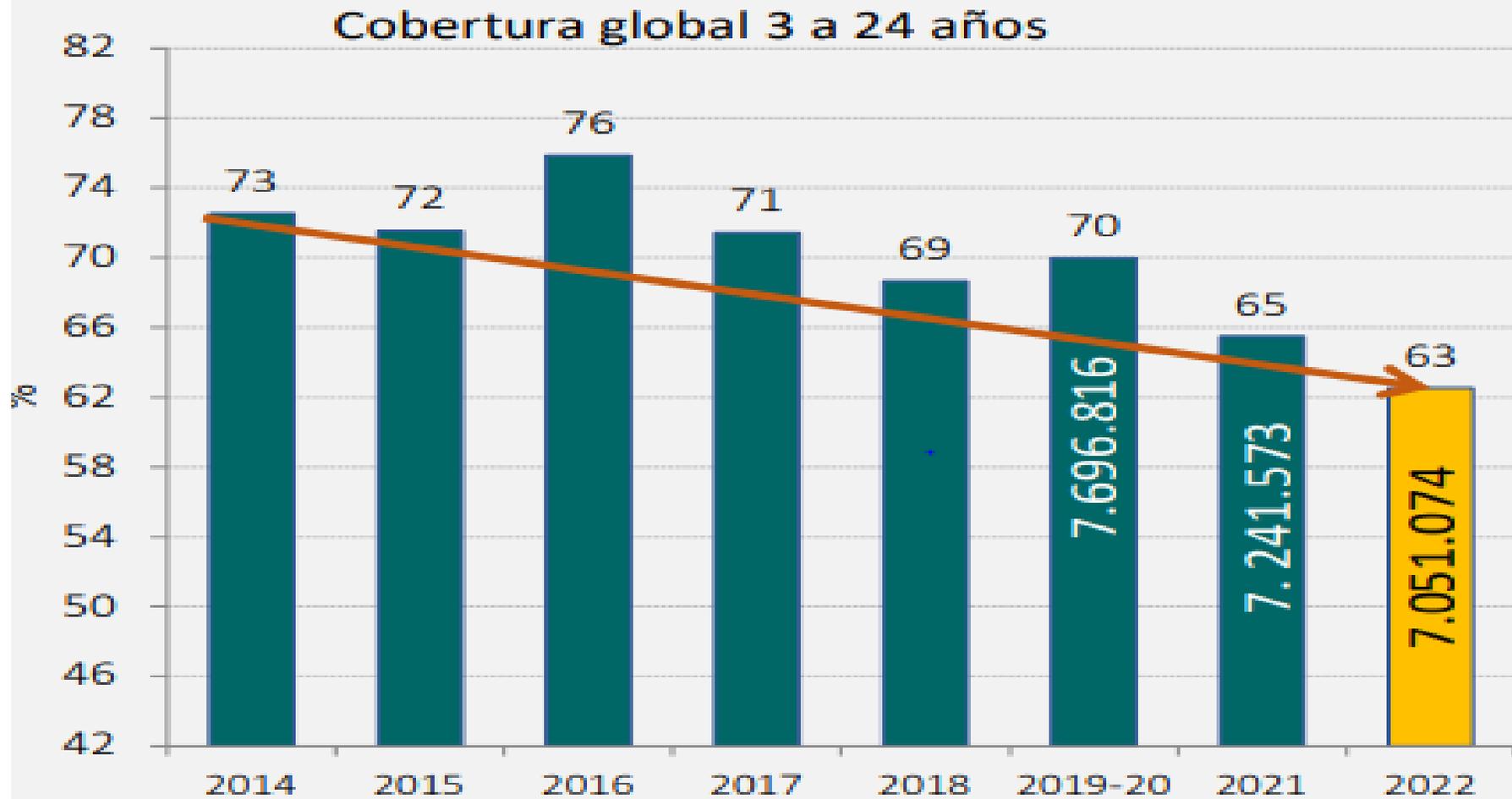
### Nivel de pobreza de Ingresos



### Desigualdad de Ingresos (Gini)

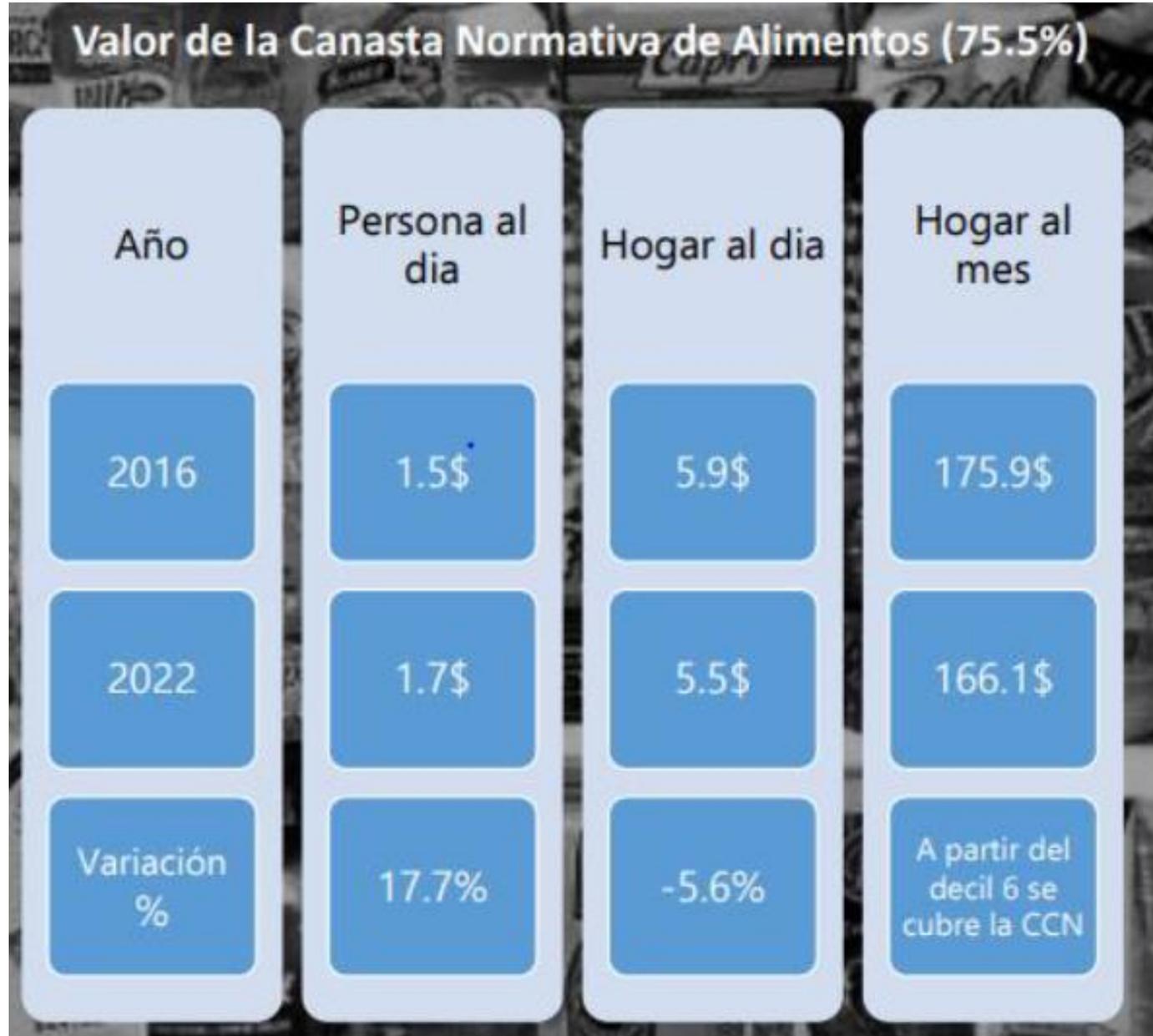


Fuente: ENCOVI. Varios Años. Elaboración Propia

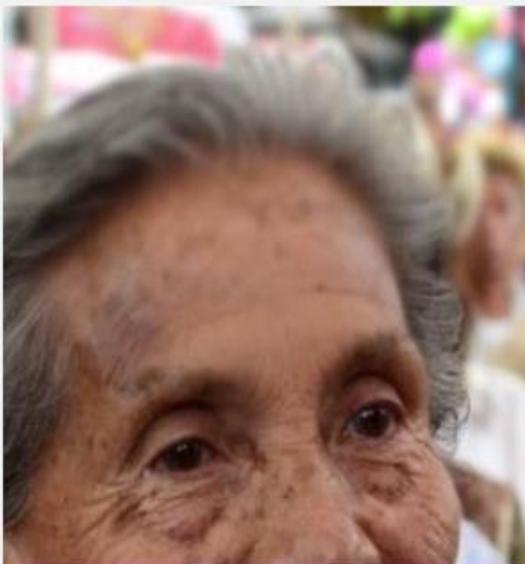


**Cobertura educativa en población 3 a 24 años Menos de 2 de cada 3 se declararon inscritos en un centro educativo para el período 2021-2022.**

# 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

### RESPUESTA REPORTADA HASTA SEPTIEMBRE 2023



**1,9M**

Personas alcanzadas<sup>1</sup>

**5,2M**

Población meta 2023

Para más información visite el [Sitrep](#) y el [Dashboard](#) dinámico

### PRESENCIA OPERATIVA



**24**

ESTADOS con acciones de respuesta reportadas

**312**

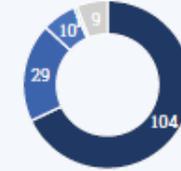
MUNICIPIOS con acciones de respuesta reportadas

### ORGANIZACIONES POR TIPO



**153**

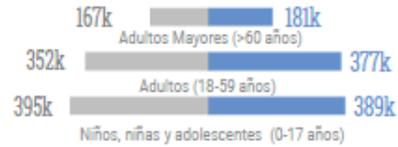
Organizaciones reportando



- ONG Nacionales y Locales
- ONG Internacionales
- ONU
- Cruz Roja
- Otras

### DESAGREGADO POR SEXO Y EDAD

49% 51%



### PERSONAS ALCANZADAS

5,2M Población meta 2023

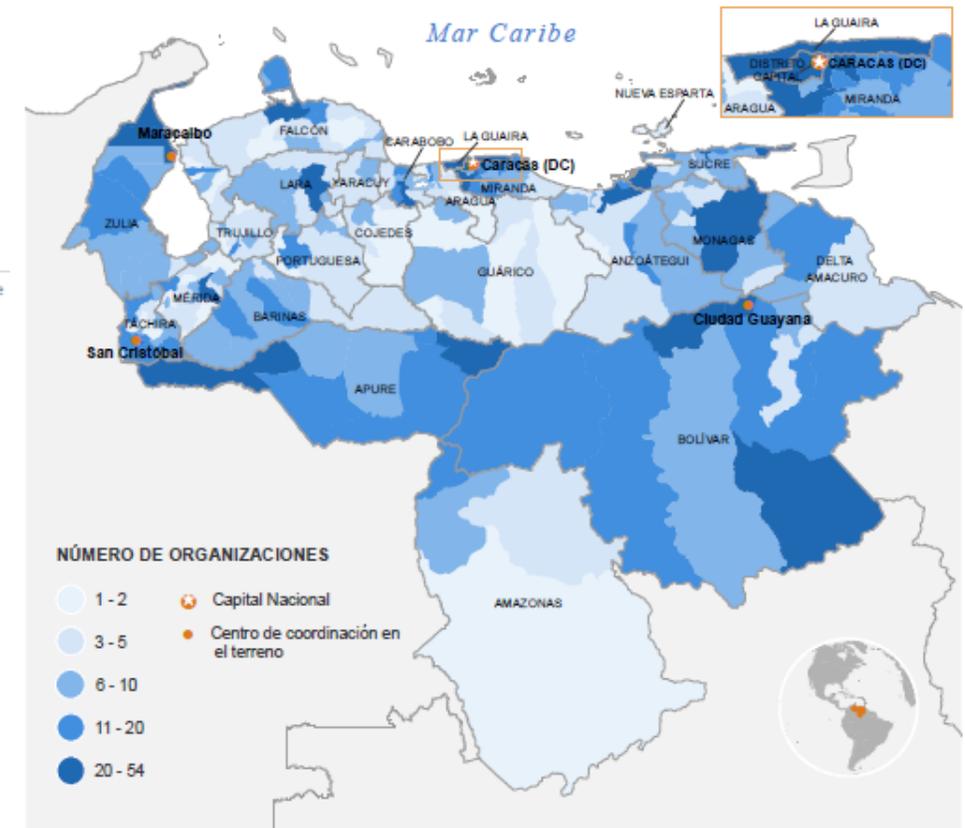


### NÚMERO DE PERSONAS ALCANZADAS<sup>1</sup>

| CLUSTER / AdR <sup>2</sup>                  | ALCANZADO | META |
|---|-----------|------|
| Salud <sup>3</sup>                          | 1.3M      | 3,5M |
| Seguridad Alimentaria y Medios de Vida      | 619k      | 2.1M |
| Agua, Saneamiento e Higiene                 | 551k      | 4,6M |
| Protección                                  | 419k      | 2,0M |
| Protección General                          | 193k      | 929k |
| Nutrición <sup>4</sup>                      | 151k      | 917k |
| Protección AdR VbG                          | 146k      | 565k |
| Protección AdR NNA                          | 79k       | 1.3M |
| Educación                                   | 37k       | 1.8M |
| Alojamiento, Energía y Enseres <sup>5</sup> | 22k       | 346K |

### PRESENCIA OPERATIVA POR MUNICIPIO

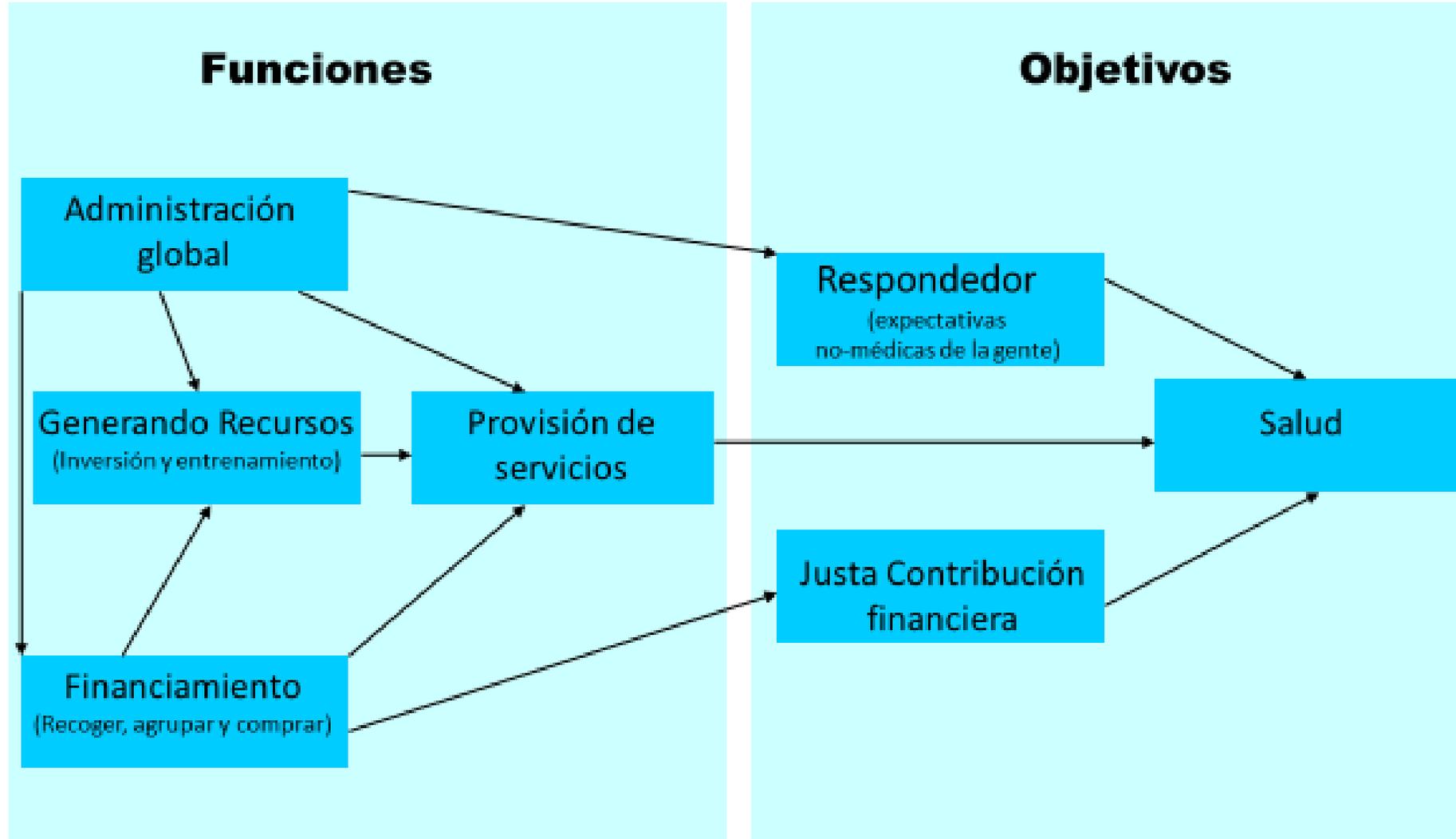
La presencia operativa refleja los actores que ya implementaron o que están en fase de implementación al día de reporte.



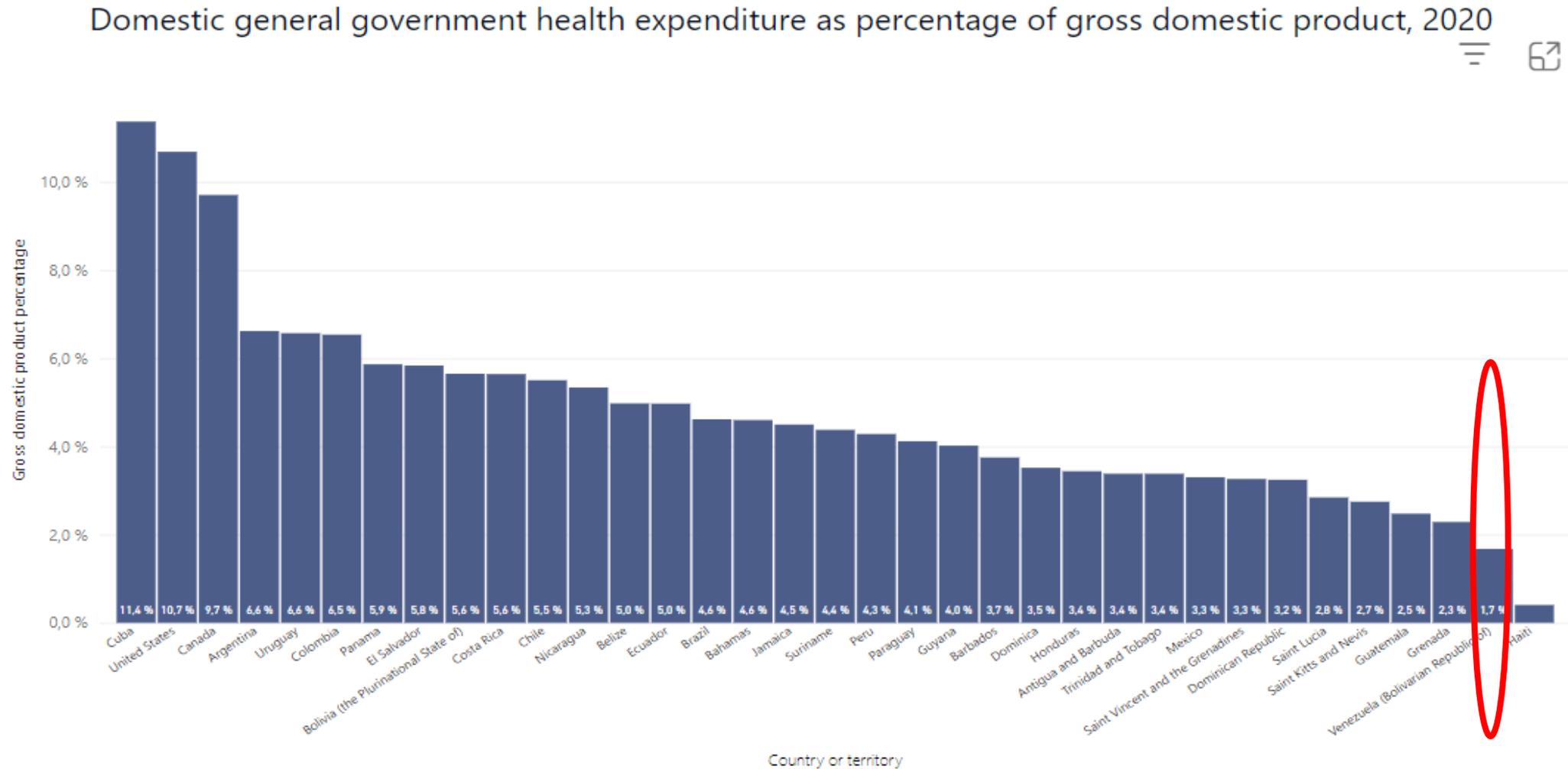


# SISTEMA DE SALUD FUNCIONES

## ORGANIZACIÓN SANITARIA



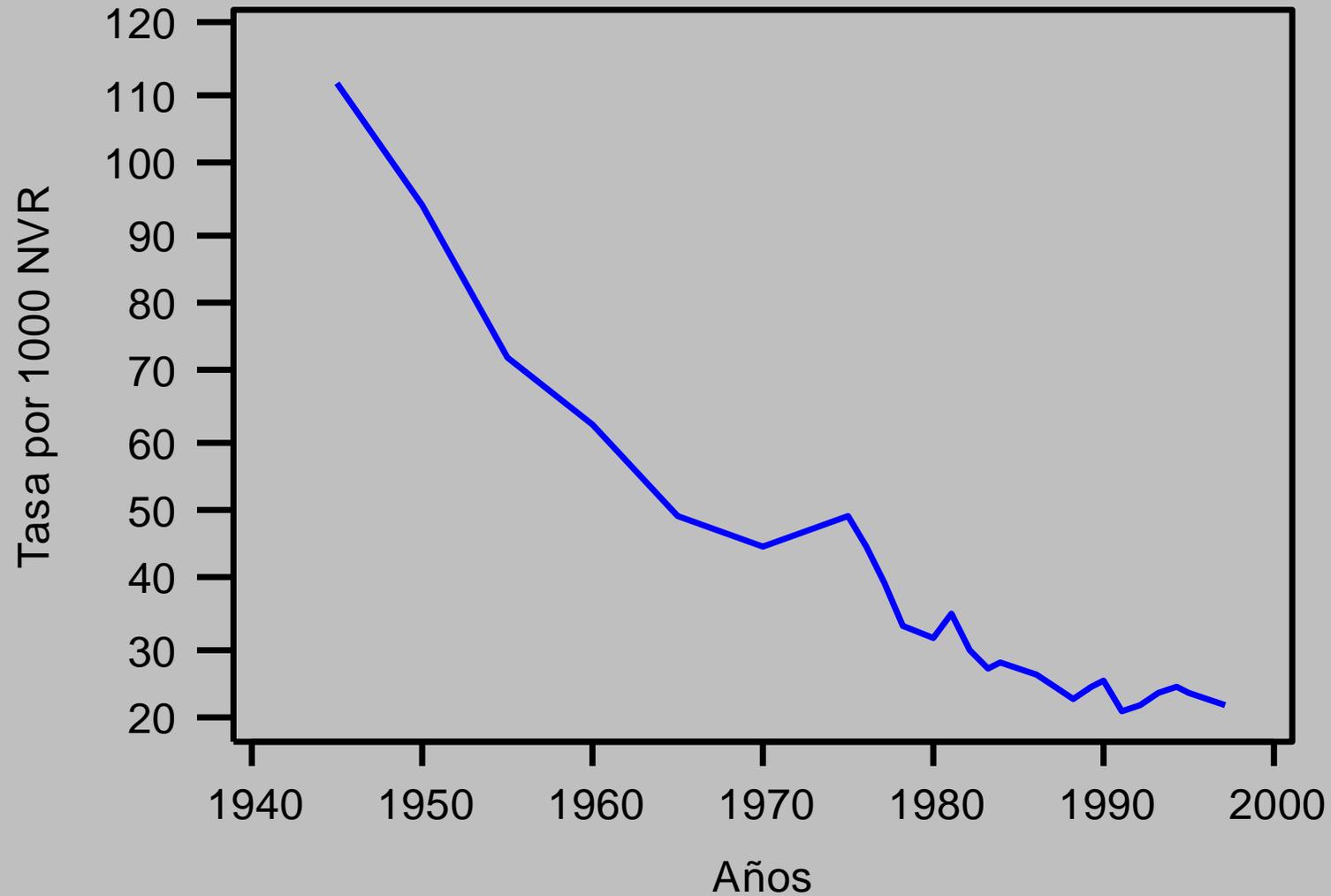
**Figure 3. Domestic general government health expenditure as percentage of gross domestic product, 2020**



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

# VENEZUELA

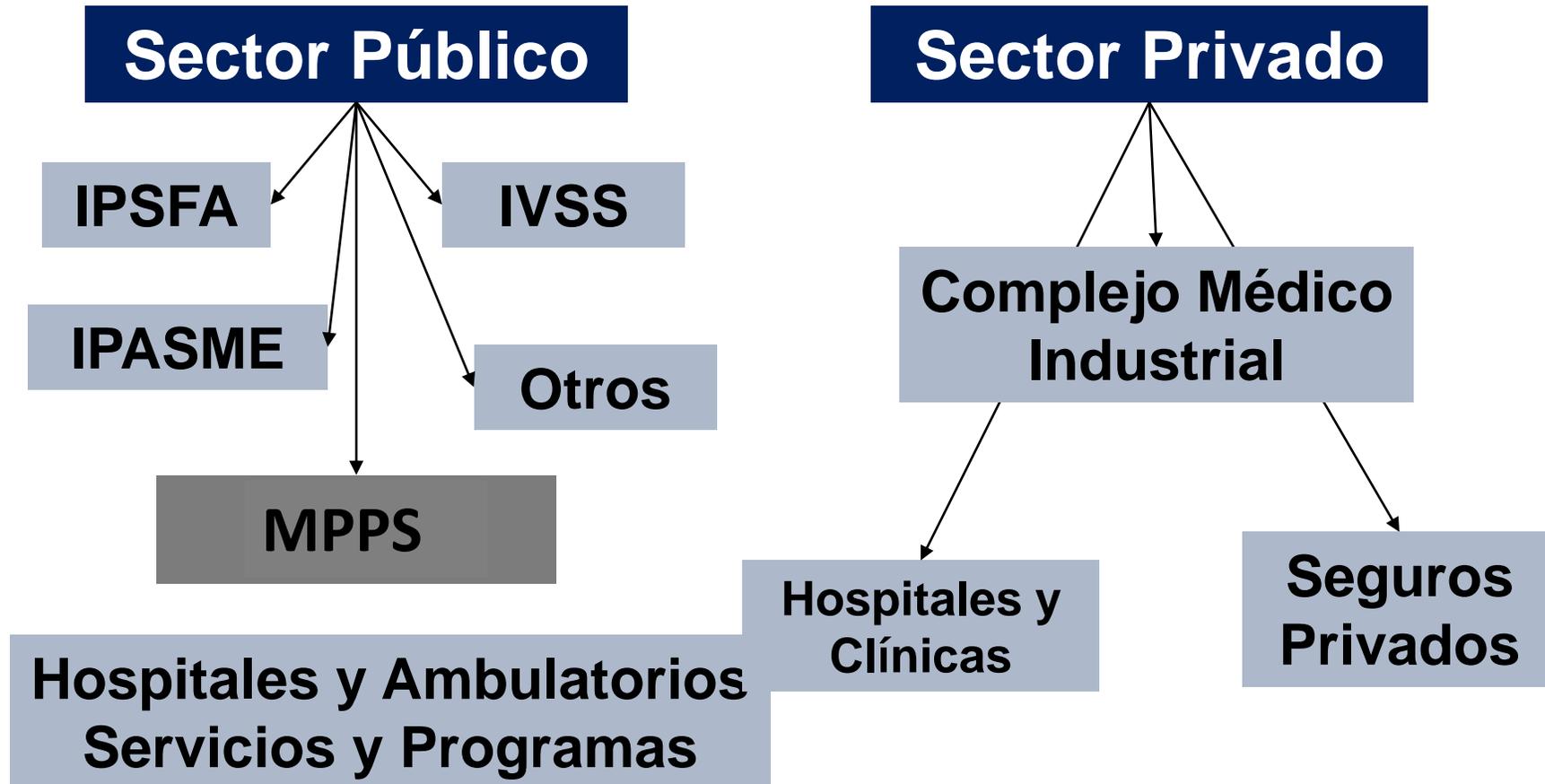
Mortalidad Infantil 1945-1997



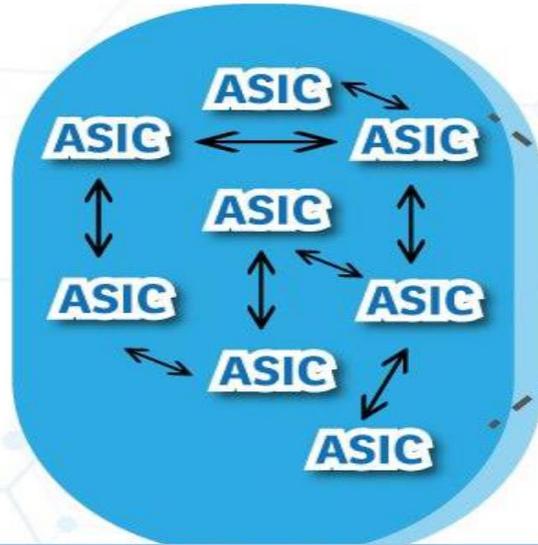
Fuente: Anuarios de Epidemiología y Estadística Vital MSAS.

# Organización Sanitaria Nacional

¿Como se organiza el Sistema de Salud en Venezuela?



# 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**

**Nueva Clasificación de Establecimientos de Salud**

**RED ATENCIÓN HOSPITALARIA**

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

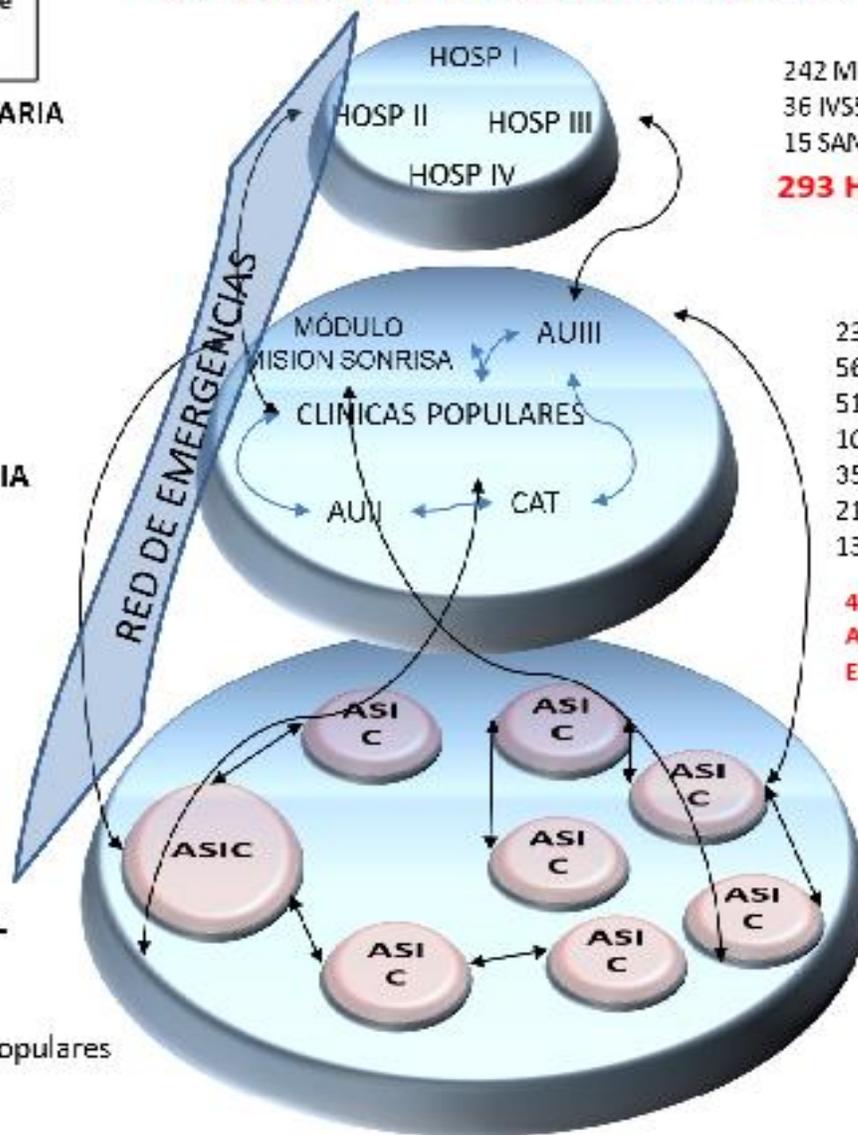
**RED ATENCIÓN AMBULATORIA ESPECIALIZADA**

- 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

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).

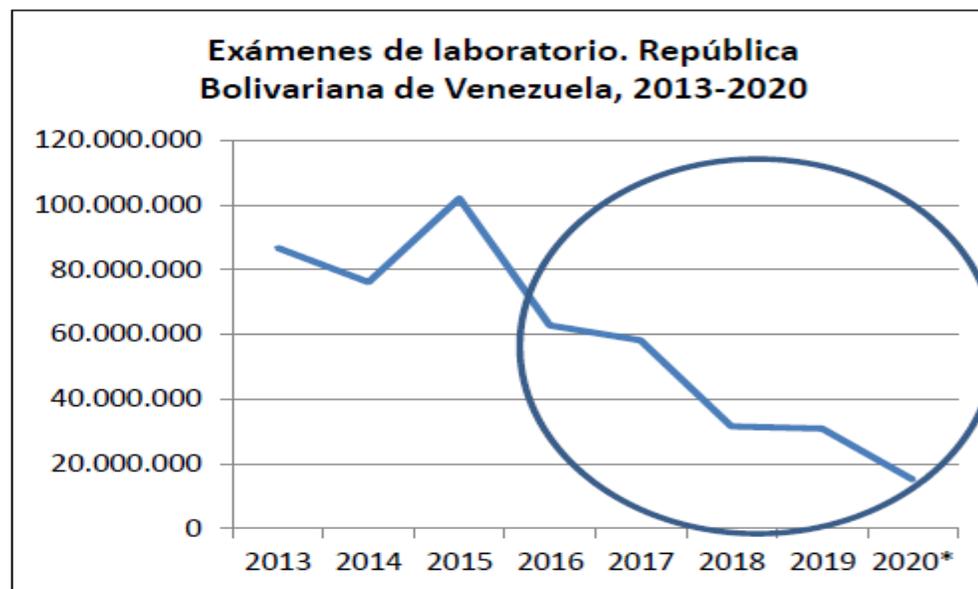
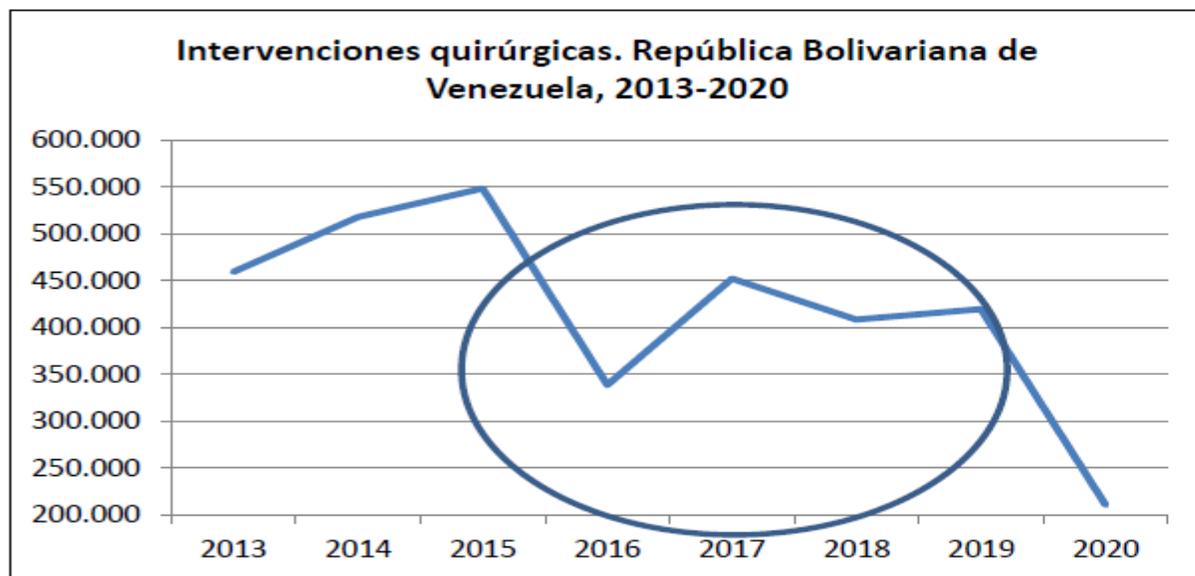
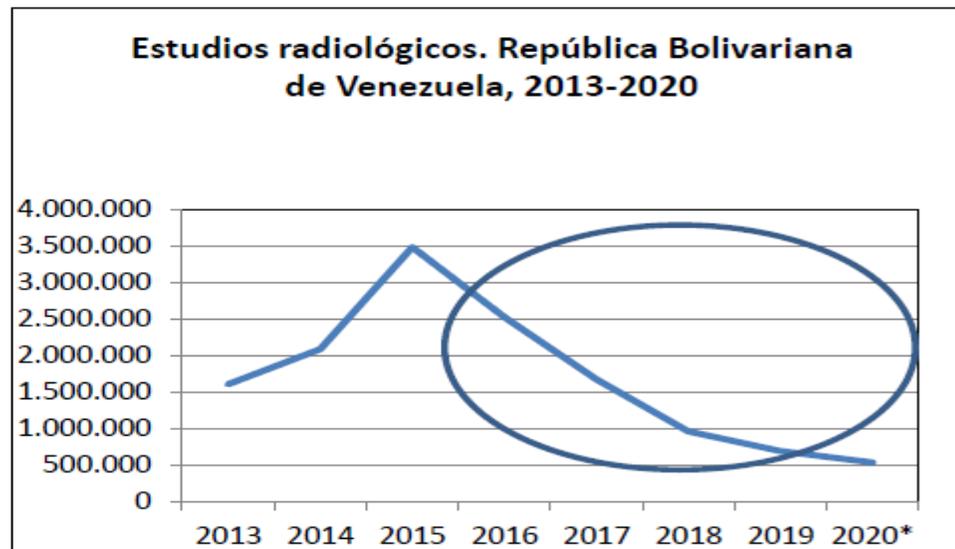
## Entre 2015 y 2020

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

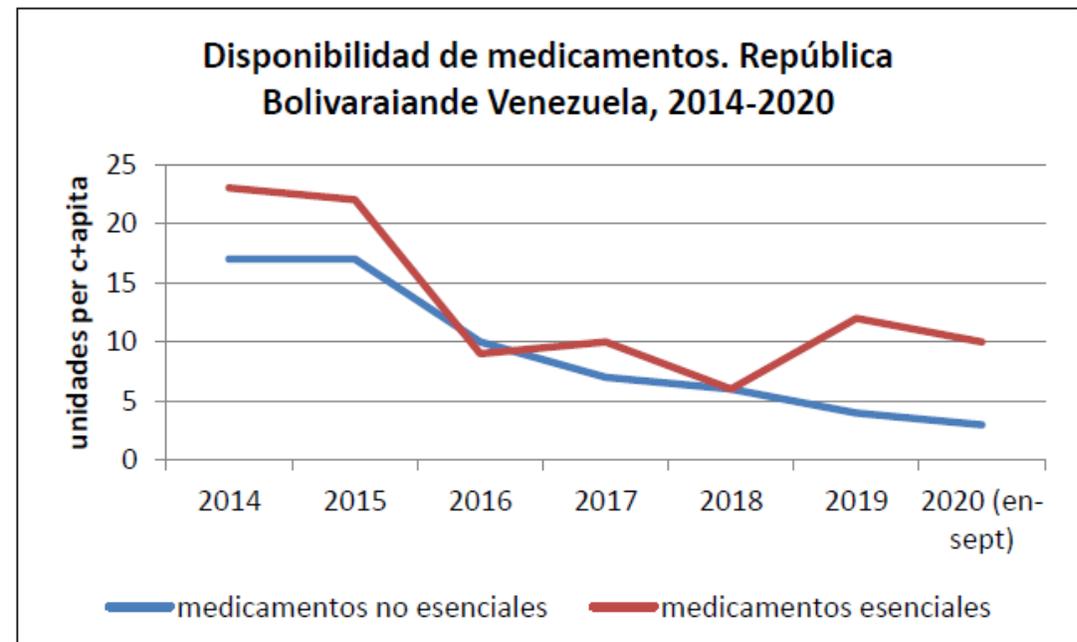
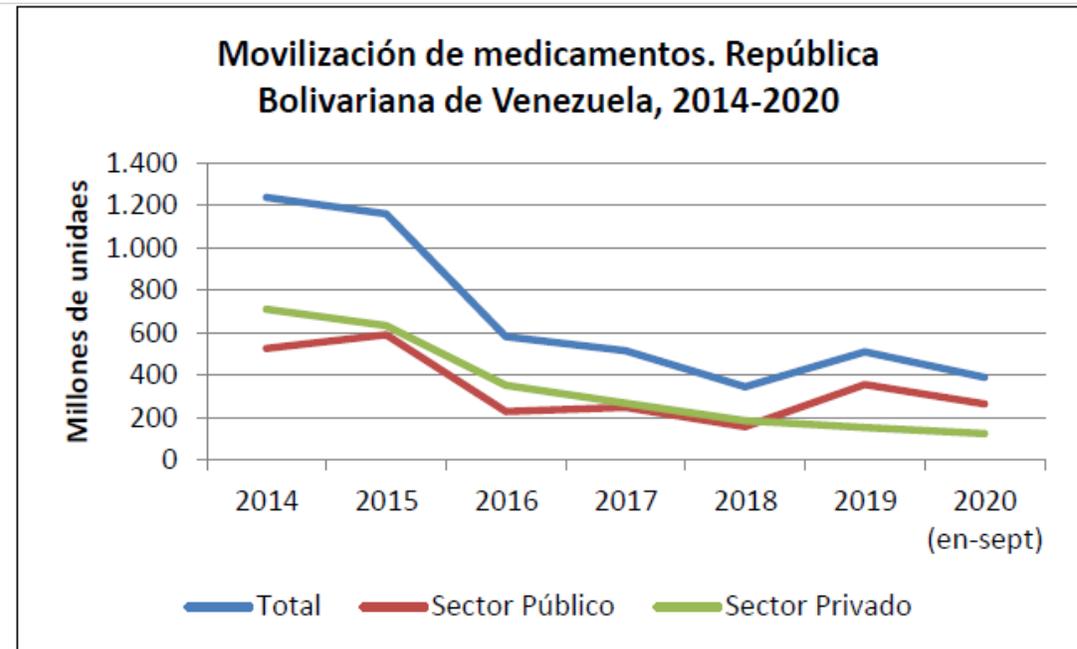
Del total de 30.297 especialistas formados en los últimos 10 años e ingresados en el SPNS solo quedan en nómina 23.967, es decir que, hemos perdido el **30,5%**, en general y entre un 50% y un 80% en algunas especialidades críticas.

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

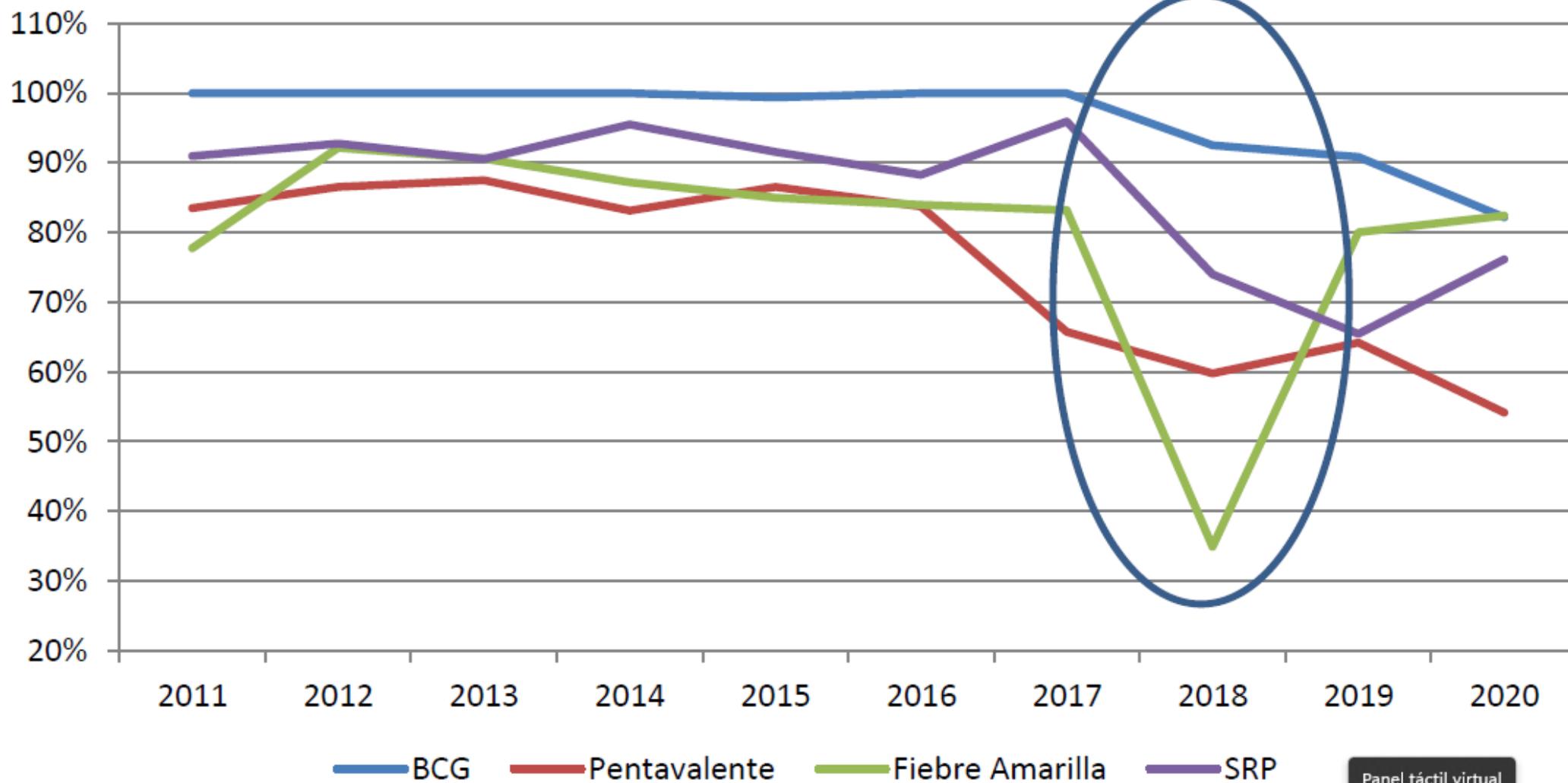
- A partir del 2016 reducción de más del 85% del número de exámenes de laboratorio y de estudios radiológicos y del 50% de intervenciones quirúrgicas.
- A partir de 2018 se ha reducido hasta paralizarse el Laboratorio Nacional de Dosimetría para la vigilancia ocupacional de trabajadores y trabajadoras 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



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



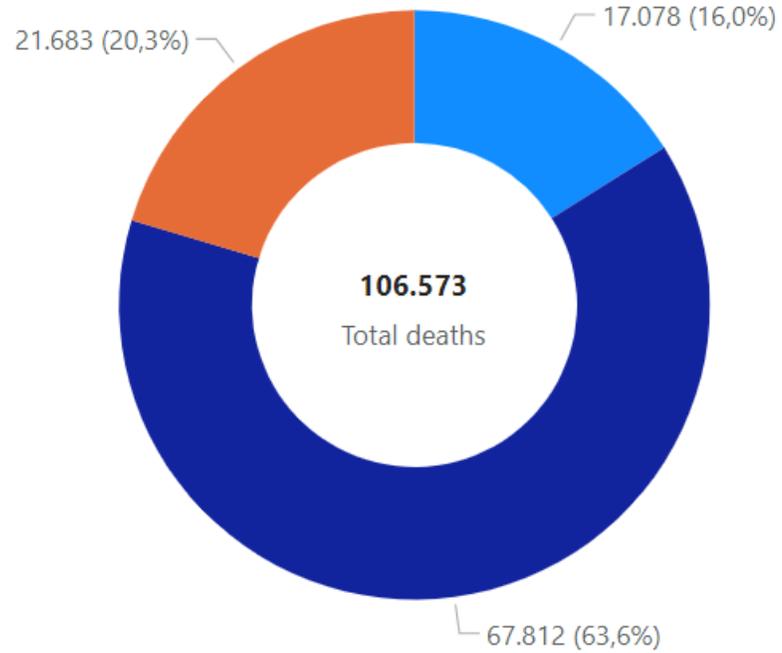
# Proportional mortality in Venezuela, Bolivarian Republic of

Change to regional report

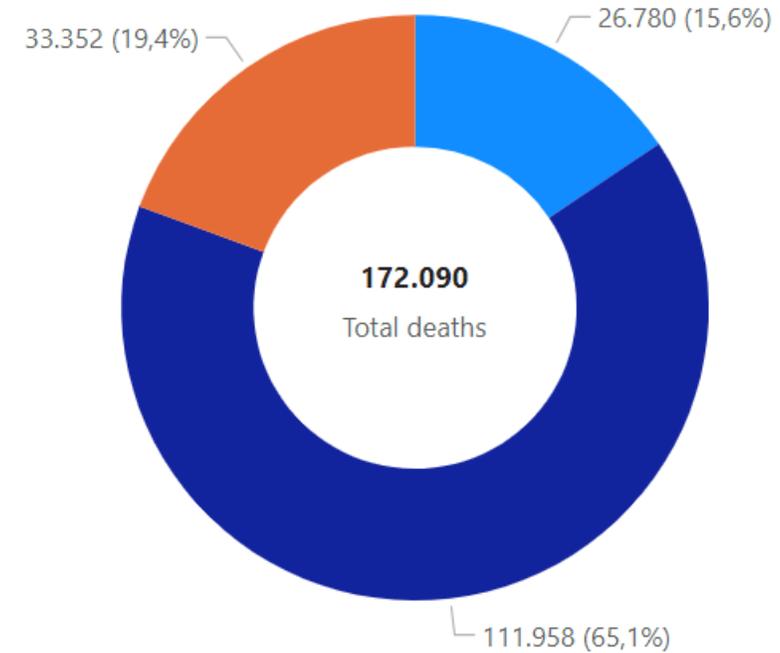
Select sex

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

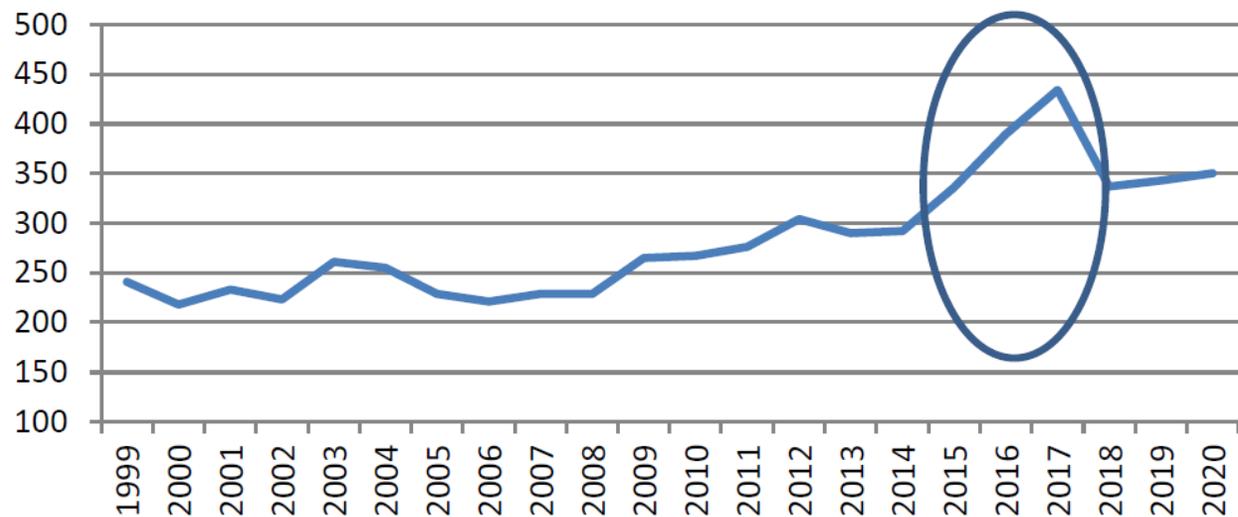
|                                       |      |  |
|---------------------------------------|------|--|
| Ischaemic heart disease               | 81   |  |
| Stroke                                | 43.4 |  |
| Diabetes mellitus                     | 40.8 |  |
| HIV/AIDS                              | 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

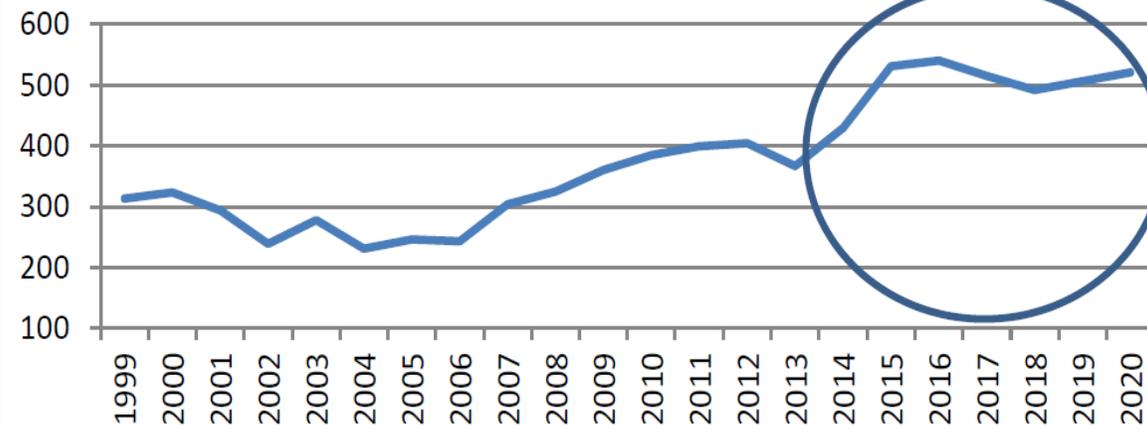
Deaths per 100 000 population. Venezuela (Bolivarian Republic of), 2019

|                              |     |  |
|------------------------------|-----|--|
| 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  |  |

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



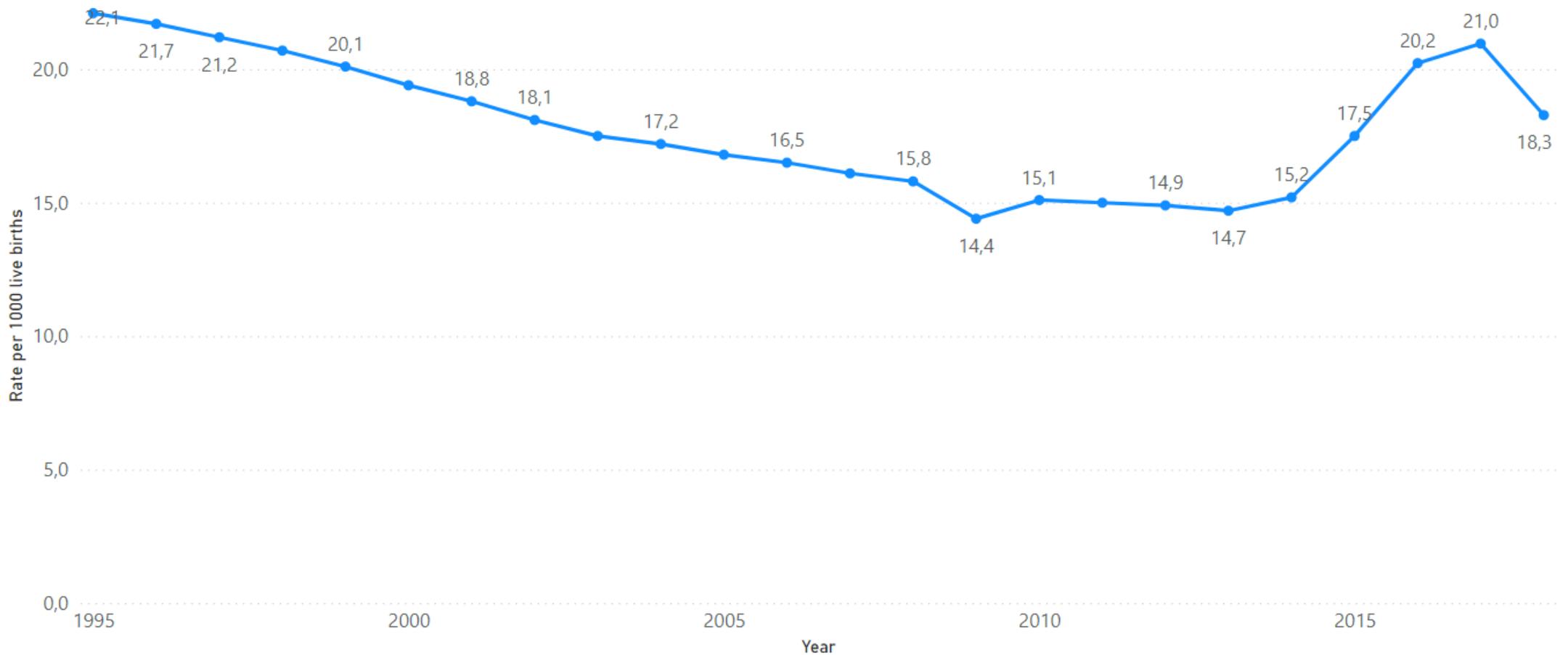
### Mortalidad por causas relacionadas con la necesidad de marcapasos\*. República Bolivariana de Venezuela, 1999-2020



\*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).

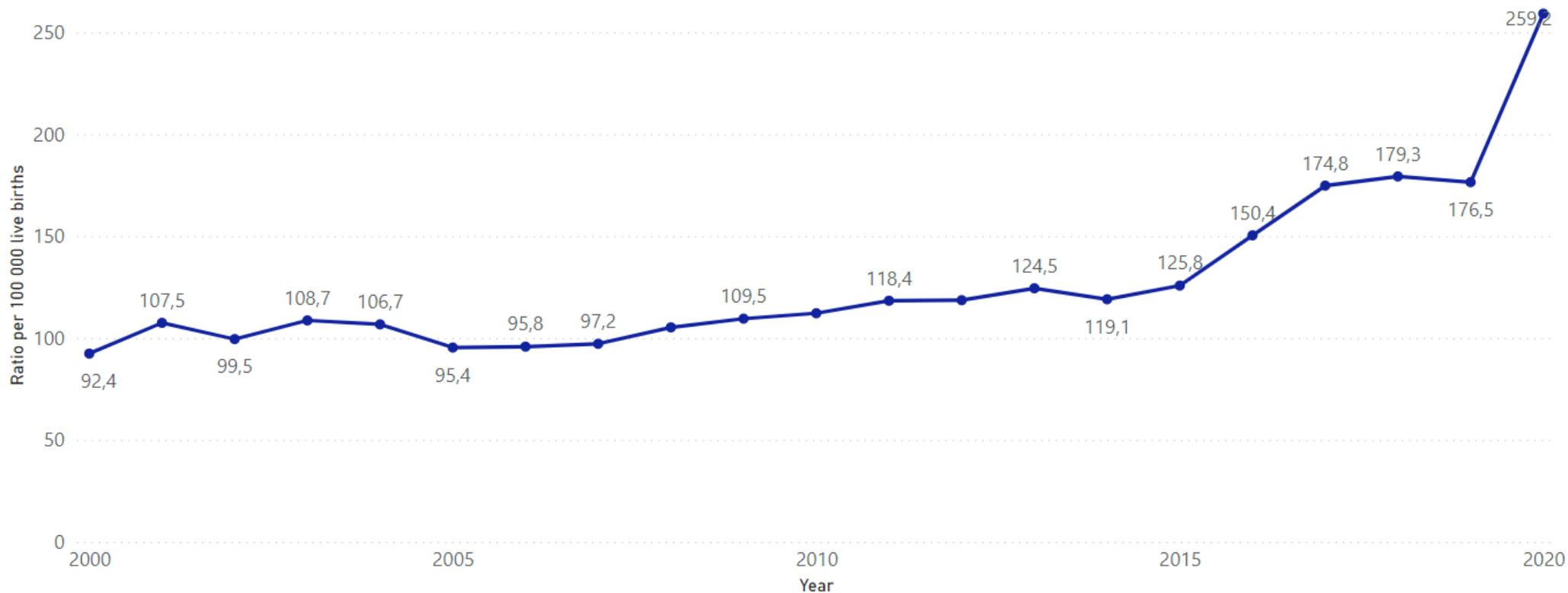
**IMPACTO DE LA DISMINUCIÓN MARCADA DE LOS HOSPITALES Y DE ATENCIÓN MÉDICA DE 2NDO Y 3ER NIVEL**

# 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>

## 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

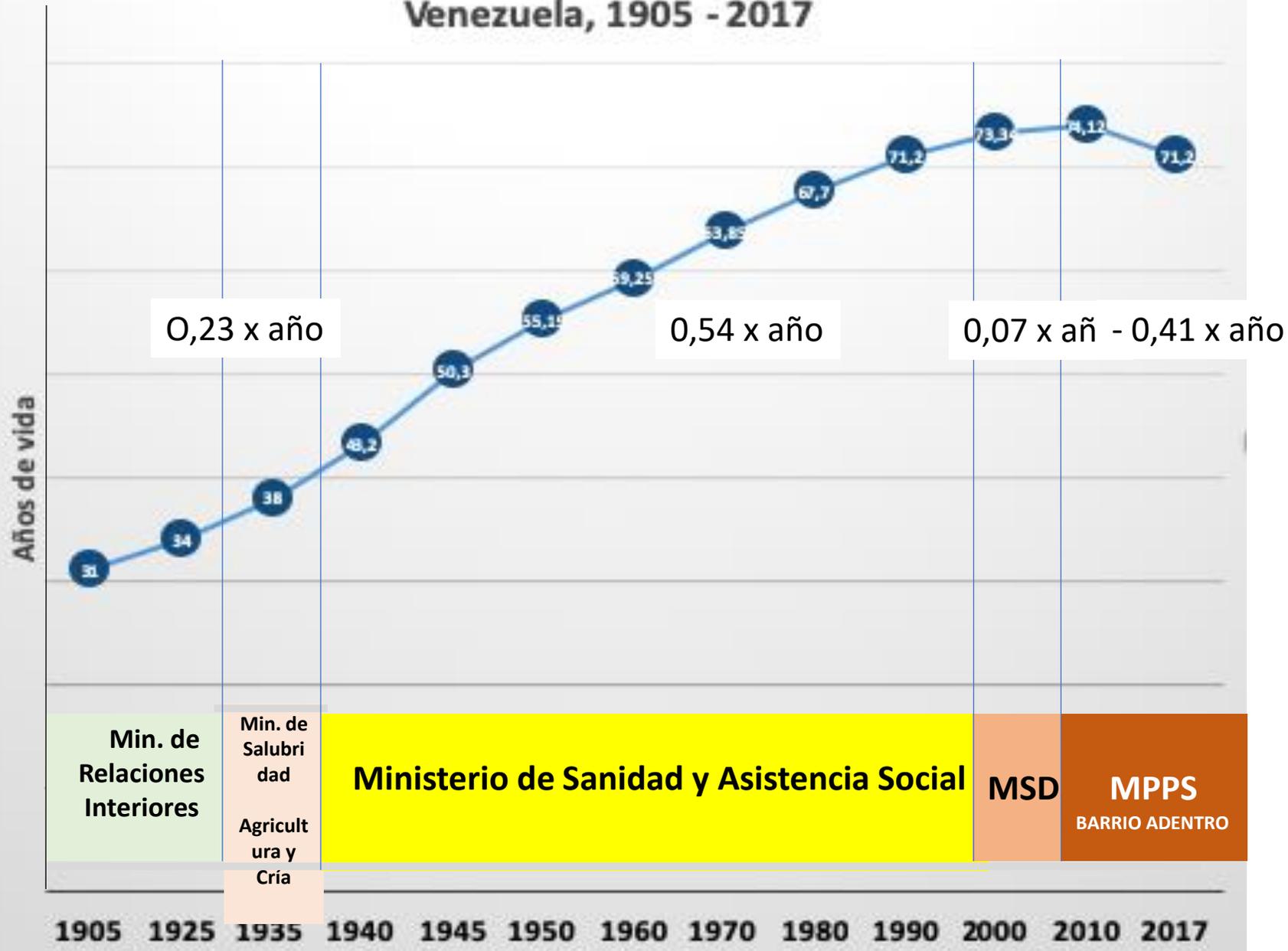
☰ Página 1



- + 85 %



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



0,23 x año

0,54 x año

0,07 x año - 0,41 x año

|                               |  |   |     |                        |
|-------------------------------|--|---|-----|------------------------|
| Min. de Relaciones Exteriores | Min. de Salubridad<br>Agricultura y Cría | Ministerio de Sanidad y Asistencia Social | MSD | MPPS<br>BARRIO ADENTRO |
|-------------------------------|--|---|-----|------------------------|

1905 1925 1935 1940 1945 1950 1960 1970 1980 1990 2000 2010 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)