




Situación del Derecho a la Salud en Venezuela


“Sociedad civil entre la crisis, la transición y la sostenibilidad de la respuesta al VIH/SIDA, tuberculosis y malaria en Venezuela”

29 de Septiembre 2017


Jo D'Elia –Provea/Codevida




**La mayoría de la población
no encuentra medicinas ni
una atención médica mínima
adecuada**


- 
1. El sistema sanitario público, con la mayor disponibilidad de servicios de salud en el país y cuyos problemas de inequidad, desfinanciamiento y fragmentación no fueron resueltos ni por la vía jurídica ni la institucional, ha sido sometida durante las últimas décadas a políticas de desestructuración institucional y destrucción de la infraestructura de la salud pública.

 2. Causando:
 - Retiro de más de la mitad del personal de salud capacitado.
 - Abandono de la mayoría de los servicios de salud públicos por inhabilitación para prestar una atención mínima adecuada.
 - Quedan en pie solo algunos hospitales públicos en las capitales de los estados con altos niveles de precariedad.
 - En la práctica, el Estado ha provocado una extrema privatización del acceso a las pocas medicinas y servicios de atención disponibles que la mayoría de la población no puede pagar.





**El acceso a medicamentos,
insumos y equipamiento en
salud es un monopolio del
Estado para fines ajenos a la
salud**

- 
1. Exacerbación de la dependencia de las importaciones durante las últimas décadas para abastecer la industria farmacéutica y el sistema sanitario, incluyendo las materias primas y los equipos necesarios para la producción interna.
 2. Gobierno controla todas las divisas para las compras del sector salud en el exterior y, durante los últimos años, las ha reservado para uso exclusivo de empresas de importación pública y sistemas de distribución paralelos a las instituciones públicas, excluyendo a los proveedores, farmacias y clínicas privadas.
 3. Con los estados de excepción se profundizó la militarización de los procesos de compra, almacenamiento y distribución de las medicinas e insumos en el sistema sanitario público. El sistema sanitario se encuentra sometido a estructuras de mando militar y partidista.



Las cifras oficiales de escasez de medicamentos e insumos esconden un severo racionamiento, usado con fines discriminatorios, censura y represalias

- 
1. El Estado ha manipulado las cifras oficiales de escasez de medicamentos e insumos médicos, para no reconocer públicamente sus extremas magnitudes, originadas en ajustes indiscriminados de divisas para importaciones que alcanzan niveles superiores a 50% en el sector salud.
 2. Las cifras utilizadas por el gobierno para aseverar que no existe alta escasez, esconden una política de severo racionamiento que ha significado el retiro de medicinas e insumos de las listas de compras y la reducción de cantidades, a sabiendas de un desenlace fatal para las personas que quedan excluidas.
 3. El acceso al racionamiento de medicinas e insumos no está basado en criterios médicos, científicos o epidemiológicos. El personal de salud se encuentra sometido a vigilancia permanente y a represalias sino calla lo que está sucediendo en los servicios.



**De una crisis profunda hemos
pasado a una emergencia
humanitaria de características
complejas**

Contexto Político

- Quiebre del Estado de Derecho Democrático
- Ausencia de Instituciones Garantes
- Violencia de Estado contra la población
- Negativa al uso de mecanismos de protección de derechos y asistencia humanitaria

Sistema sanitario

- Escasez prolongada de medicinas e insumos
- Desestructuración del sistema de salud
- Censura epidemiológica
- Racionamiento arbitrario
- Pobreza y hambre

Peligros inminentes

- Escalamiento de muertes sanitariamente evitables
- Enfermedades prevenibles sin ser diagnosticadas ni tratadas
- Epidemias en continua propagación
- Daños físicos y mentales masivos e irreparables

Qué hacer desde la sociedad civil

- Ampliar las capacidades de organizaciones y grupos de la sociedad civil para involucrarse en la defensa del derecho a la salud como derecho humano, reforzando especialmente capacidades de documentación de las violaciones graves y masivas de este derecho.
- Trabajar de manera coordinada entre grupos y organizaciones a partir del fortalecimiento de la autonomía para monitorear y denunciar la privación a la que está sometida la población y los daños causados a las personas, incluyendo los ocasionados a la integridad de las personas y los fallecimientos.
- Fomentar en las redes, la solidaridad, la colaboración y la resiliencia tanto en la población como en las organizaciones de la sociedad civil, y promover la movilización de apoyos y donaciones de la comunidad internacional, incluyendo atención a migrantes y refugiados venezolanos.
- Ejercer acciones conjuntas de incidencia internacional a fin de hacer valer el derecho de la población venezolana a ser protegida mediante mecanismos de asistencia humanitaria por inminentes peligros para la vida y la salud de las personas.

Reflexiones Finales



1. Si contribuimos a encontrar soluciones estamos abriendo caminos de esperanza para miles de personas. Quizá estas soluciones no provengan de otros, sino de descubrimientos con otros haciendo mas amplia la visión y ver los problemas desde diversos ángulos. La conversación nos libera.
2. Los acontecimientos del país nos han puesto ante difíciles circunstancias que reconocemos y si no quede otra opción que atravesarlas, hagámoslo juntos, poniendo a un lado todo obstáculo para acercarnos, haciendo prevalecer el sentido de comunidad y las causas comunes.
3. Las pérdidas materiales pueden recuperarse, pero no la vida ni la integridad física y mental. Concentrémonos entonces en mantener a las personas vivas y tanto física como mentalmente fuertes, incluyéndonos a nosotros mismos, para seguir en pie de lucha por la defensa de nuestros derechos y de la democracia.

Gracias!

