

FEDERACION MEDICA VENEZOLANA

# RECURSOS HUMANOS MEDICOS

Douglas León Natera  
Presidente

FIEM San Jose Costa Rica

13-15/05/2014



# RECURSOS HUMANOS MÉDICOS.

La salud es un derecho humano fundamental establecido en todas las declaraciones universales e incluso en varias constitucionales de países de los 5 continentes. Este derecho se establece tanto para pacientes así como médicos y todo el equipo de la salud, siendo un todo como parte de la comunidad y se basa en los principios de los derechos humanos.



# RECURSOS HUMANOS MÉDICOS.





*¿Cómo es actualmente  
nuestro sistema de salud?*



*Limitaciones constitucionales para alcanzar un sistema moderno de salud*

*Fracaso en la aprobación de la legislación específica*

*Incapacidad de gestión institucional*

*Caos y anarquía de la organización del sistema*



*Deficiente coordinación de las fuentes de financiamiento público del sistema y graves fallas en la planificación, determinación, asignación, uso, control y evaluación de los recursos*

*¿Cómo es actualmente nuestro sistema de salud?*

*Paralización del proceso de descentralización*

*Prestación insuficiente de servicios de promoción de la salud y prevención; simultáneamente, desarrollo desordenado y no integrado de redes y niveles de Servicios de asistencia médica*



*¿Cómo es actualmente  
nuestro sistema de salud?*

*Ausencia de definición del conjunto de prestaciones de salud*

*Eliminación del programa de Atención Materno-Infantil (PAMI)*

*Interrupción de la estrategias de control de las enfermedades endémicas*

*Insuficiente énfasis en la prevención del VIH-SIDA y de otras enfermedades de transmisión sexual*



*¿Cómo es actualmente  
nuestro sistema de salud?*

*Debilitamiento del Sistema de Vigilancia Epidemiológica*

*Pobre desempeño en el Plan Ampliado Nacional de Inmunizaciones*

*Escasez de políticas nacionales intersectoriales para el control de la violencia, los accidentes y uso ilícito y consumo de drogas de adicción.*

*Ausencia de una estrategia general contra las enfermedades crónicas*

*Inexistencia de mecanismos de seguimiento de las condiciones de salud de la población*



*¿Cómo es actualmente  
nuestro sistema de salud?*

*Desviación de los esfuerzos de participación ciudadana en salud de base comunitaria, hacia intereses y objetivos político-ideológicos*

*Políticas de recursos humanos carentes de un plan basado en información confiable y con profundos desequilibrios de distribución, construcción y cooperación de equipos de trabajo en salud*

*Pobre enfoque intersectorial de las políticas y estrategias de salud*

*Errada política de relación y cooperación con organismos internacionales y de acuerdos bilaterales de cooperación con otros Estados*

*Imposibilidad de cumplir la mayoría de las Metas del Milenio relacionadas con salud*

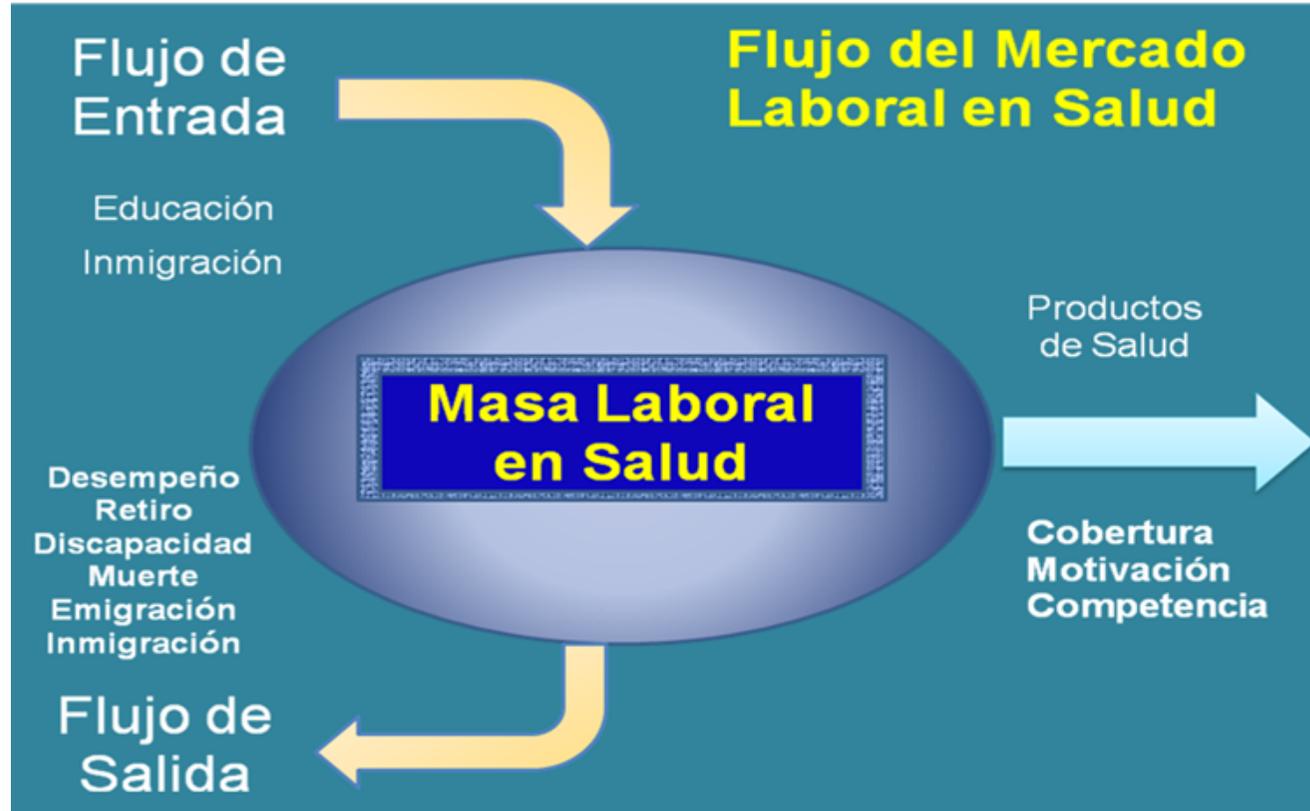


## Mercado de Laboral de los trabajadores de la Salud.

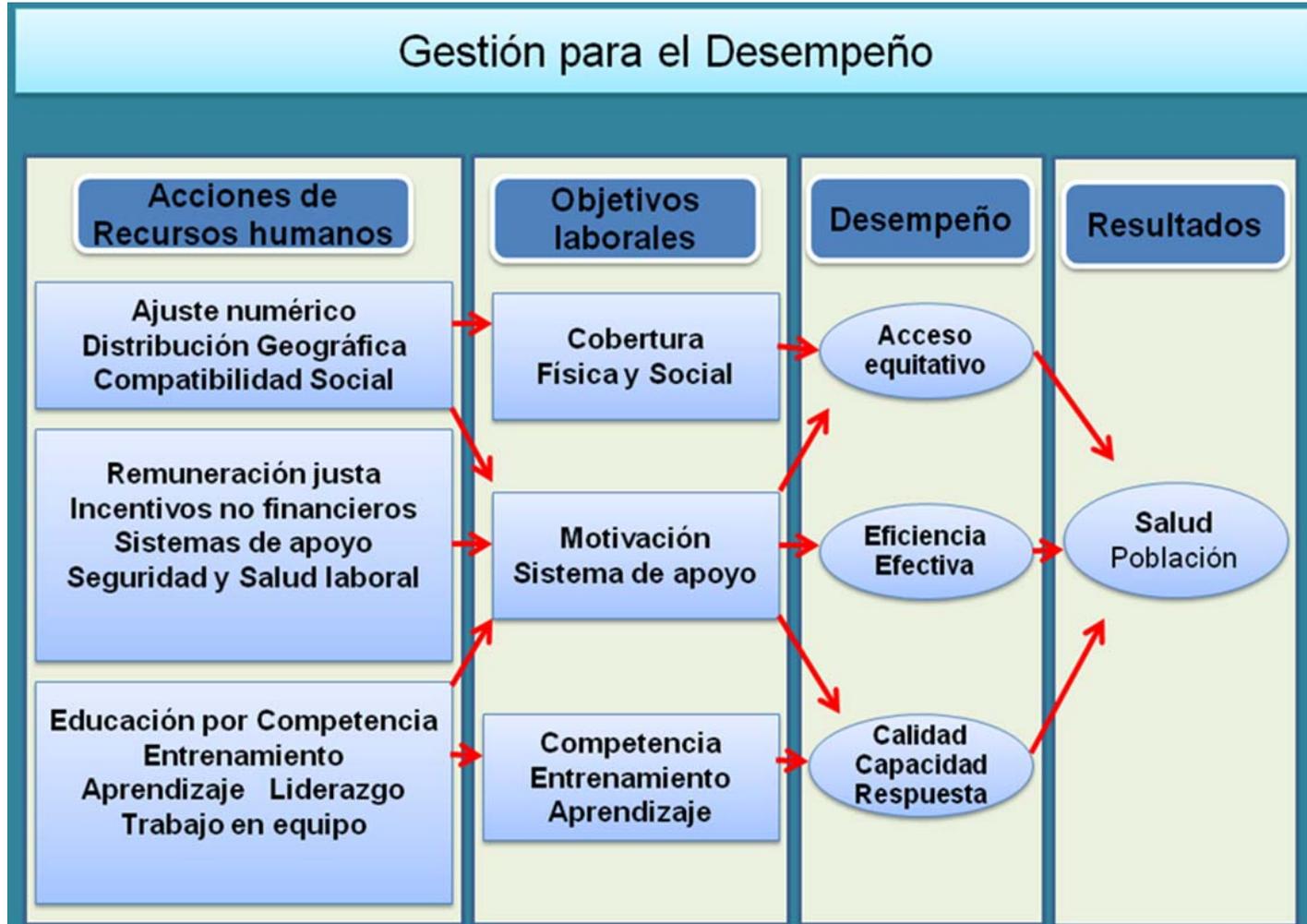




## Diagrama simplificado del mercado laboral en salud.

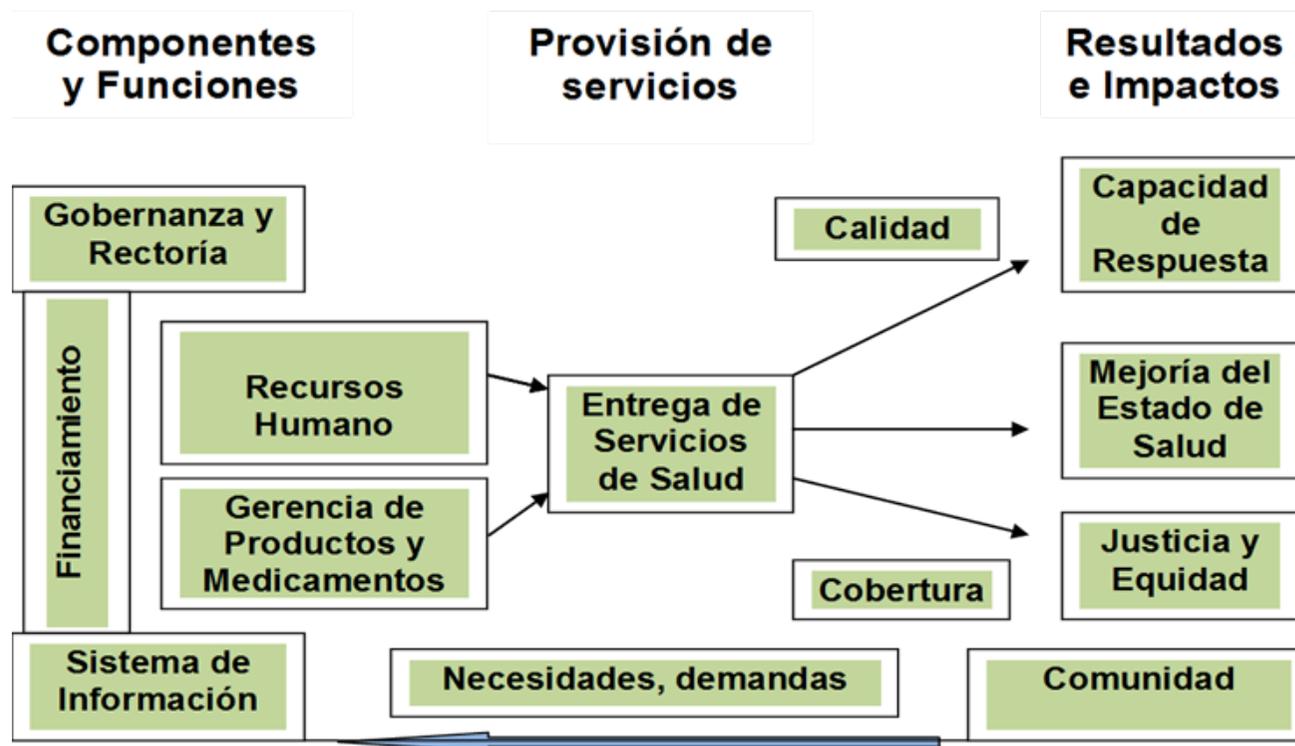


# GESTIÓN PARA EL DESEMPEÑO DE LA FUERZA DE TRABAJO





## Sistema de Salud. Componentes, funciones y resultados





## Tasas de algunas categorías de personal por población. 1998.

CATEGORÍAS DE PERSONAL	1998	TASAS POR 10.000 HABITANTES
Médicos	47.763	20.55
Enfermeras Graduadas Lic. y TSU	21.185	9.11
Odontólogos	13.318	5.73
Farmacéuticos	8.377	3.60
Nutricionistas	1.056	0.45
Bioanalistas	2.402	1.03

Fuente: MSDS. Dirección de Contraloría Sanitaria, División de Registro de Profesionales, 1999.



# RECURSOS HUMANOS MÉDICOS.





# RECURSOS HUMANOS MÉDICOS.

- Migraciones < Internas.  
< Externas.
- Éxodo o estampida



# RECURSOS HUMANOS MÉDICOS.

## Premisas:

- Que esta pasando en Venezuela-Latinoamericana y el mundo.
- Porque los médicos salen de los hospitales.
- El médico venezolano como emigrante.
- Causa-efecto.



# RECURSOS HUMANOS MÉDICOS.

Tradición Médica: BUSQUEDA DE LA EXCELENCIA .

Estudio permanente, retroalimentación EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE:

Seminarios- AUTOEVALUACIÓN.

Tertulias- FICHAS BIBLIOGRAFICAS.

Cursos- CONGRESOS.

Vargas: como docente en el tiempo.

Razetti: profesor moralista.

Rojas Contreras: gremio.



# RECURSOS HUMANOS MÉDICOS.

## Formación Médica y su Práctica:

Protomedicato: 1.763.

Reforma Estudios Médicos: 1827.

Academia Nacional de la Medicina: 1.903-1.904

Federación Médica Venezolana: 1945.

MASIFICACIÓN ESTUDIANTIL: 1.960.

“ERA DEMOCRÁTICA”



# RECURSOS HUMANOS MÉDICOS.

## Contratos Colectivos:

- IVSS: 1952- inicios
- Sexta CCCT -2000 (IVSS-MSDS-IPASME).  
2003



# RECURSOS HUMANOS MÉDICOS.

## Ejercicio Profesional:

- Hospitales Públicos: 300.
- Ambulatorios y Medicaturas: 4.850.
- Clínicas y Hospitales privados: “400”
- Módulos Barrio Adentro: “3.500”
- Centro Atención Integral: “511”
- Centros de Rehabilitación Física: “543”
- Centros de Alta Tecnología: “23”



# RECURSOS HUMANOS MÉDICOS.



**Hospital Antonio María Pineda  
Barquisimeto Estado Lara**



# RECURSOS HUMANOS MÉDICOS.



**HOSPITAL MIGUEL PEREZ CARREÑO**



# RECURSOS HUMANOS MÉDICOS.





# RECURSOS HUMANOS MÉDICOS.





# VIOLENCIA





# RECURSOS HUMANOS MÉDICOS.

**SALUD | LOS MÉDICOS DE LA SALA DE PARTO DEJARON EL PELERO, Y EN TRAUMATOLOGÍA CERRARON EL SERVICIO POR FALTA DE ESPECIALISTAS**

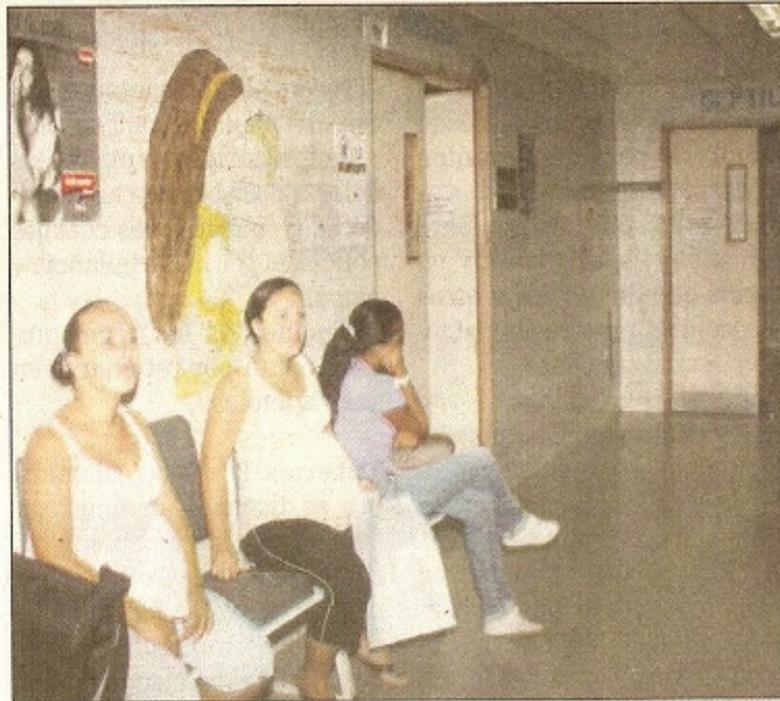
## Área de Emergencia del HVS colapsó de nuevo

**Afectados dijeron que la incorporación de 31 galenos fue puro cuento**

**RP/NOTIPREM**

*Los Teques.* La alegría que generó el anuncio de la incorporación de 31 médicos a la guardia del fin de semana del Hospital Victorino Santaella (HVS) duró poco, pues la noche del sábado y la madrugada de ayer servicios como emergencia, sala de parto y traumatología volvieron a colapsar por falta de personal.

“Una señora llegó angustiada, porque su niño se cayó y se golpeó varias partes del cuer-



Las embarazadas padecieron nuevos ruleteos. NOTIPREM/CLARENS DÍAZ

po, pero lo rebotaron, ya que no había nadie que lo atendiera. Lo llevamos al centro médico del Cuerpo de Bomberos de Los Salias y de inmediato lo revisaron”, dijo un taxista que trabaja en la línea del HVS.

**Molestias.** José Carrillo, que tiene a un familiar hospitalizado, afirmó que le “dio risa la información” que ofrecieron las autoridades del centro, acerca de la garantía de la atención médica desde el viernes en la noche hasta este domingo.

“Eso es puro cuento... aquí la gente sigue muriendo de mengua. Encima de que no hay médicos, tampoco hay insumos. El ruleteo de embarazadas es

el pan nuestro de cada día, literalmente. Esto se lo llevó quien lo trajo”, recalcó.

Alan Colmenares, que a las 10 am de ayer acudió al Victorino Santaella porque en un accidente sufrió una herida en el brazo derecho, declaró que sí había especialistas.

“A mi me atendió un cirujano, y ví que tenía dos asistentes”, apuntó.

Al parecer, traumatología fue cerrada la noche del viernes.





# RECURSOS HUMANOS MÉDICOS.

## Sistema de Salud Paralelo

- Hospitales:
- Solo tres (3) desde 1.999
- Ambulatorios:
- Barrio Adentro
- Ejercicio dirigido por cubanos
- Política de Salud:
- Dirigida desde aló presidente
  - Agresión permanente epítetos.
  - Pretende acabar con Liderazgo Médico



# RECURSOS HUMANOS MÉDICOS.

## Política de Salud

- Dirigida desde Cuba.
  - Fidel Castro; ahora su hermano Raúl.
- Sánchez Otero, Ex-Embajador cubano.
- Misiones sin venezolanos



# RECURSOS HUMANOS MÉDICOS.

## Plazas en Concurso

UCV: 800 plazas	aprox.
– 1.999 concursaron	2.300
– 2005 concursaron	1.800
– 2006 concursaron	1.300
– 2007 concursaron	1.000
– 2008 concursaron	800
– 2009 concursaron	750
– 2010 concursaron	700
– 2011 concursaron	645



# RECURSOS HUMANOS MÉDICOS.

Éxodo médico como tal:

Economías varias: 23%

Clínicas: 20%

Exterior 57%

El 53% se fueron

El 47% está en Venezuela

Dic. 2013



# RECURSOS HUMANOS MÉDICOS.

- Para el exterior; últimos 54 meses se han ido 6050 médicos.
- En Venezuela; últimos 54 meses fuera de los hospitales se han quedado 5050 médicos.
- En Venezuela; para las clínicas: 2450
- En Venezuela; para otras economías: 2.400    Total: 15950 médicos éxodo de hospitales.

Actualmente un número impreciso ha regresado.



# RECURSOS HUMANOS MÉDICOS.

Causas:

- 1.- Llamado a concurso engañoso.  
Cargo hospitalario-beca.
- 2.- Ejercicio.
- 3.- Dotación hospitalaria.
- 4.- Económicas.
- 5.- Inseguridad    asaltos.  
                                Robo vehículos.
- 6.- Estabilidad laboral.
- 7.- Exceso de trabajo, carga hospitalaria.
- 8.- hostigamiento; profesores; residentes.
9. Médicos Integrales Comunitarios.



# RECURSOS HUMANOS MÉDICOS.

## Otros Agravantes:

Formación de Médicos Barrio Adentro Universidades Bolivarianas.

Competencia desleal.

Efectos:

Desestímulo Profesional.

Deficiente Ejercicio Profesional.

Dignidad del Médico Deteriorada.

Relación Médico Paciente en desmedro.

Muerte y desolación.

## Propuesta:

No desmayar.

Mantener las exigencias para el buen ejercicio.

Apoyo docente y moral.

Exigir CCCT.

Exigir respeto.

Fortaleza sin complejos ni miedos.



"Contra semejante cúmulo de obstáculos se estrellan la ciencia, el talento, la elocuencia, el buen deseo, la voluntad firme; sólo queda un simulacro de enseñanza, una juventud perjudicada en sus intereses, un país sin porvenir".

Luis Razzeti



# RECURSOS HUMANOS MÉDICOS.

Para tener éxito en Salud debemos tener.  
Persistencia Constancia y Perseverancia.

# Propuestas para el diseño del componentes de Recursos Humanos del Sistema de Salud

## Nivel Nacional

Desarrollo de política laboral con enfoque de "ciclo de vida laboral" por etapas. Fortalecer la gerencia de RRHH enfocada en el desempeño y en los resultados de salud y de objetivos basados en la motivación, la competencia el trabajo decente, apoyado en la información y el estudio de la fuerza de trabajo; guiados por indicadores de evolución y progreso, para cumplir con las Metas del Milenio.  
Reactivación del Observatorio de Recursos Humanos

## Nivel Estatal

Gestionar los programas y desarrollo de recursos humanos estatales ajustados a las necesidades poblacionales, a la distribución geográfica y compatibilidad social, para satisfacer coberturas físicas y sociales. Gestionar los programas de motivación e incentivos profesionales Gestionar programas de entrenamiento y aprendizaje y Programas de evaluación del desempeño

## Nivel Municipal y Local

Facilitar las condiciones de trabajo para mejorar las buenas prácticas profesionales y el desempeño. Evaluar el desempeño de los servicios. Medir y evaluar el acceso equitativo a los servicios la eficiencia y la efectividad, la calidad y la capacidad de respuesta. Medir los resultados de los servicios prestados a la población. Informar sobre las evaluaciones operativas y la productividad.



**GRACIAS**

