



PRESENTE Y FUTURO DE LOS ESTUDIOS MEDICOS Y DEL EJERCICIO DE LA MEDICINA EN VENEZUELA

LATINOAMERICA Y EL CARIBE.

Dr. Douglas León Natera

San José de Costa Rica, Noviembre 2010

The image shows the entrance of a modern building with a large glass door and a wooden canopy. Above the door, the name 'FEDERACION MEDICA VENEZOLANA' is displayed in large, green, 3D letters. The building has a light-colored facade and is surrounded by greenery.

FEDERACION MEDICA VENEZOLANA

Presente y Futuro de los Estudios y el Ejercicio Médico en Venezuela. (Latino América y el Caribe).

Dr. Douglas León Natera
Confemmel-Venezuela.





UNIVERSIDAD
CENTRAL DE
VENEZUELA



UNIVERSIDAD
DE LOS
ANDES



UNIVERSIDAD
DEL ZULIA



UNIVERSIDAD
DE
CARABOBO



UNIVERSIDAD
CENTRO
OCCIDENTAL
LISANDRO
ALVARADO



UNIVERSIDAD
DE ORIENTE



UNIVERSIDAD
RÓMULO
GALLEGOS



PROGRAMA ACTUALIZADO



**Importancia
aplicada a las áreas
psicológicas y
sociales**

**Fortalecimiento de
la prevención**

**Bajo el marco del triple
enfoque biológico,
psicológico y social**

**Sensibilización de los
estudiantes en los
aspectos sociales y
comunitarios**

**Incorporación en los
programas de prácticas en
establecimientos de salud
desde el inicio de la carrera**

**Secuencia
tradicional de la
enseñanza**

**Énfasis en lo normal, lo
patológico y lo curativo**

**Incorporar nuevas
metodologías en el
proceso de enseñanza-
aprendizaje**

**Resolución
de problemas**



Para lograr el perfil se requiere:

**Adecuar
contenidos a la
práctica**

Relacionando



Grado de complejidad

Extensión de programas

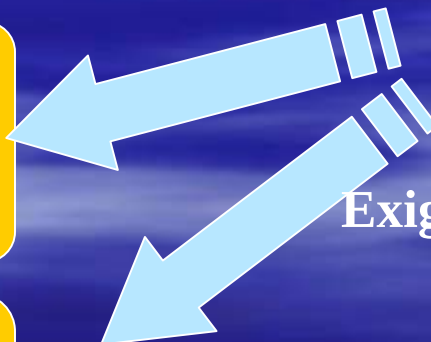
Oportunidad de aprendizaje

Metodología apropiada

**Docentes
capacitados y
actualizados**

**Compromiso
estudiantil**

Exigiendo





PERFIL ACADÉMICO PROFESIONAL DEL EGRESADO



El médico al egresar de la universidad será competente para:

-  **Aplicar el método científico en el proceso de autoformación en el ejercicio profesional**
-  **Tener sensibilidad humana que lo induzca al respeto por la vida y la dignidad humana**
-  **Poseer una visión coherente e integral del hombre como unidad biopsicosocial**
-  **Conocer la anatomía y fisiología del ser humano, su interrelación somato-funcional y psíquica, así como sus formas de regulación y control**



- ⇒ **Comprender proceso salud-enfermedad como fenómeno multicausal.**
- ⇒ **Establecer relación médico-paciente adecuada, sin distingo de raza, credo, posición económica-social, ideología y nacionalidades**
- ⇒ **Realizar historia clínica de manera sistemática y de análisis**
- ⇒ **Elaborar historia social-familiar e interpretación integral**



- ⇒ **Aplicar método epidemiológico en diagnósticos de salud de una población con énfasis en promoción, prevención y rehabilitación**
- ⇒ **Identificar situaciones de salud de la comunidad y dar respuestas concretas a los problemas que se detecten**
- ⇒ **Conocer importancia de la Medicina del Trabajo (ocupacional).**
- ⇒ **Resolver problemas de salud más frecuentes en Venezuela (individuo, familia y comunidad)**



- ➡ **Conocer políticas públicas en salud del Estado**
- ➡ **Cumplir leyes, códigos y reglamentos del ejercicio profesional**
- ➡ **Propiciar investigación en salud**
- ➡ **Realizar experticias médico-legales.**



Régimen de Anualidades Vigente 2001 Unificados 2007

Universidad de los Andes
Facultad de Medicina
Escuela de Medicina
Pensun de Estudios



PERIODO	AMB. DOCENTE	AÑO	CÓDIGO	ASIGNATURAS	SEMANAS	HORAS
PRE-CLINICO	Predominante: Aula/Laboratorio/ Familia/Comunidad	PRIMERO	1	Anatomía Humana	39	8
			2	Embriología	39	4
			3	Histología	39	4
			4	Aprendiendo con la Comunidad	39	2
			5	Bioestadística	39	2
			6	Electiva I	39	2
				TOTAL		858
		SEGUNDO	7	Bioquímica	39	7
			8	Fisiología	39	6
			9	Microbiología y Parasitología	39	5
			10	Epidemiología	39	2
			11	Demografía	39	2
				TOTAL		858
		TERCERO	12	Farmacología	39	5
			13	Fisiopatología	39	4
			14	Semiología	39	6
			15	Sociología Médica	39	2
			16	Salud Pública	39	2
			17	Inmunología	39	2
			18	Genética Médica	39	2
			19	Psicología en Salud	39	2
			20	Electiva II	39	2
				TOTAL		1073



Docentes Universitarios
UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA.

Dedicación Exclusiva	45
Tiempo Completo	77
Medio Tiempo	104
Tiempo Convencional	45
TOTALES	271

Titular	84
Asociado	72
Agregado	75
Asistente	22
Instructor	15
Auxiliar Docente	3
TOTALES	271



Docentes Universitarios

UNIVERSIDAD DE CARABOBO.



DOCENTES EN LA CARRERA DE MEDICINA

"Sede Carabobo"

ESCALAFON	AÑOS				
	2005	2006	2007	2008	2009
INSTRUCTOR	82	126	151	134	61
ASISTENTE	86	89	106	93	135
AGREGADO	74	75	72	80	69
ASOCIADO	61	54	62	57	64
TITULAR	35	44	35	31	46
TOTAL	338	388	426	395	297

DEDICACION	AÑOS				
	2005	2006	2007	2008	2009
EXCLUSIVA	94	115	176	174	172
T. COMPLETO	95	97	76	66	66
M. TIEMPO	95	89	94	74	74
T. CONV	54	87	80	81	83
TOTAL	338	388	426	395	396

GRADO ACADEMICO	AÑOS				
	2005	2006	2007	2008	2009
LICENCIADO	338	338	426	395	395
ESPECIALISTA	150	149	160	167	171
MAGISTER	102	106	127	144	154
DOCTOR	11	14	19	25	34
TOTAL	601	607	732	731	754

DOCENTES EN LA CARRERA DE MEDICINA

"Sede Aragua"

ESCALAFON	AÑO 2009
INSTRUCTOR	65
ASISTENTE	54
AGREGADO	25
ASOCIADO	14
TITULAR	8
TOTAL	166



INGRESOS UNIVERSITARIOS

UNIVERSIDAD DE CARABOBO.



INGRESOS POR PERIODOS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD						
Periodo	MEDICINA Carabobo	MEDICINA Aragua	BIOANÁLISIS	ENFERMERÍA	TECNO CARDIOP	CITOTEC
1999	210	-	113	128	**	**
2000	201	-	102	129	**	**
2001	252	-	137	*	**	**
2002	249	-	152	148	**	**
2003	277	-	149	148	**	**
2004	284	-	142	174	**	**
2005	348	150	154	179	**	**
2006	401	254	209	234	**	**
2007	381	238	149	195	**	**
2008	400	265	150	200	**	**
25-2008	0	0	0	0	104	105
2009	415	279	204	225	104	97



FEDERACIÓN MÉDICA VENEZOLANA Y COLEGIOS DE MÉDICOS.



Reconocimientos como especialistas emitidos por el Colegio de Médicos del Estado Carabobo.

Periodo	UNIVERSITARIO	NO UNIVERSITARIO	TOTAL
2005	63	51	114
2006	58	38	96
2007	58	52	110
2008	46	37	83
2009	53	28	81
2010	7	7	14
TOTAL	285	213	498



- ❖ **REGIMEN LECTIVO**
- ❖ **CARGA HORARIA: + 8.600 HORAS**
- ❖ **RECOMENDACIÓN DE LA OMS NO MENOR A 7000 HORAS**



PROGRAMA NACIONAL DE FORMACIÓN DE MÉDICOS INTEGRALES COMUNITARIOS



Inicio de Carrera: 3 de febrero de 2005

Número de Cursantes: 10.000 estudiantes/año 2005 hay mas de 50.000

**Aspirantes: Estudiantes egresados del Bachillerato
(MISIÓN SUCRE)**

Programa y/o Denominación:

Programa Nacional de Formación de Médicos Integrales Comunitarios

Quienes han anunciado:

**1. El Presidente del País: Teniente Coronel Hugo Chávez Frías
Programa Semanal Dominical: Aló Presidente**

**2. El Vice Ministro de Educación Superior: Dr. Andrés Eloy Ruiz.... Diario de
circulación nacional (EL NACIONAL 20-01-2005)**

Aspiran graduar mas de 10.000 en el año 2011. Según voceros del gobierno



PROGRAMA NACIONAL DE FORMACIÓN DE MÉDICOS INTEGRALES COMUNITARIOS

OBJETIVO GENERAL:

Formar talento humano que sirva de soporte a un modelo de salud e inserción social ya existente que es Barrio Adentro I.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

Garantizar a los médicos egresados un puesto de trabajo en el Programa Barrio Adentro I.



PRESENTE Y FUTURO DE LOS ESTUDIOS MEDICOS Y DEL EJERCICIO DE LA MEDICINA EN VENEZUELA





PROGRAMA NACIONAL DE FORMACIÓN DE MÉDICOS INTEGRALES COMUNITARIOS



Diferencia con los médicos egresados de las diversas Escuelas de Medicina del país

“Los egresados de las Escuelas de Medicina de las Universidades del país, tienen una formación diferente hacia el ejercicio de la profesión en el sector privado o en los establecimientos de salud públicos, con una visión eminentemente asistencial. Se les enseña ver al paciente enfermo y no al individuo sano”.

“ La formación se orienta hacia la insensibilidad, por que ven a la medicina a través de los cadáveres y la formación propuesta busca la orientación humana de la profesión.”



PROGRAMA NACIONAL DE FORMACIÓN DE MÉDICOS INTEGRALES COMUNITARIOS



Diferencia con los médicos egresados de las diversas Escuelas de Medicina del país

“El médico será distinto porque tendrá materia que ver con la comunicación, educación y deporte”.

“Será un médico dedicado a la prevención y la atención primaria de salud”.

“Se garantizará que el médico egresado se mantenga en el trabajo comunitario y no migre hacia el ejercicio privado de la profesión”.



PROGRAMA NACIONAL DE FORMACIÓN DE MÉDICOS INTEGRALES COMUNITARIOS



¿De donde provienen los estudiantes de medicina?

1. Se elegirán a todos los estudiantes de la Misión Sucre que aprobaron el programa de iniciación universitaria y manifestaron su deseo de estudiar medicina. No hay excepción en la selección.
2. Se inicia la carrera con 2.400 estudiantes. 1era cohorte
3. En el mes de julio, se inicia una 2da. cohorte.
4. En el mes de noviembre, se inicia la 3era. cohorte.
5. Número total de estudiantes de medicina al final del año: 10.000.
6. Se requieren y preparan según el programa 22.000 médicos en los próximos 3 años.
Modificado para 6 años.



PROGRAMA NACIONAL DE FORMACIÓN DE MÉDICOS INTEGRALES COMUNITARIOS



¿Cuales Universidades respaldan al programa?

- 1.- Primera etapa:
 - a: Universidad Francisco de Miranda.
 - b: Universidad Rómulo Gallegos.
 - c: Universidad Rafael María Baralt.

- 2.- Segunda etapa:
 - a: Universidad de la Fuerza Armada.
 - b: Universidad Bolivariana.
 - c: Universidad de Los Llanos-(Unellez).



PROGRAMA NACIONAL DE FORMACIÓN DE MÉDICOS INTEGRALES COMUNITARIOS



¿Control y supervisión del Programa?

1.- Un consejo académico bolivariano:

a: Representantes de las Universidades (sedes).

b: Representantes del Ministerio de Salud y Desarrollo Social (MSDS). Hoy Ministerio del Poder Popular para la Salud.

Herramientas disponibles para el aprendizaje:

1.- Manual de promotor en salud familiar.

Contenido:

a: Información sobre salud comunitaria

b: Consejos sobre alimentación y saneamiento ambiental

c: Generalidades sobre enfermedades comunes y primeros auxilios.

d: Han mejorado los textos con muchos gráficos y fotos con la aplicación del internet y el socialismo.



PROGRAMA NACIONAL DE FORMACIÓN DE MÉDICOS INTEGRALES COMUNITARIOS



Requisitos y Beneficios:

- 1.- Dedicación exclusiva.
- 2.- Beca Mensual Bs. 160.000, oo- (74\$) durante toda la escolaridad. Actualmente Bs. 1.000 (125\$) . (231\$).
- 3.- Ubicación: módulos Barrio Adentro, lo más cercano a su domicilio.
- 4.- Tutores: a) "Médicos cubanos".
(Ejercicio ilegal de la medicina)
b) 1 o 2 estudiantes por tutor.
- 5.- Control de asistencia, marco teórico y práctico.
- 6.- En los dos primeros años harán prácticas en Barrio Adentro I, el tercer año estarán en las clínicas populares.(Barrio Adentro II)



PROGRAMA NACIONAL DE FORMACIÓN DE MÉDICOS INTEGRALES COMUNITARIOS



Requisitos y Beneficios:

- 7.- El cuarto, quinto y sexto año, volverán a Barrio Adentro I, con los profesores?? responsables del programa.
- 8.- Materias teóricas: 2 horas diarias por Internet, a.m. En el módulo, si no tiene Internet, se comunicarán telefónicamente por un n° (800.....).
 - a) Anatomía, fisiología y bioquímica., integrarán una sola materia que se llamará: MORFOFISIOLOGÍA en 3 meses. (1 y 2).
- 9.- Jueves y viernes, los bachilleres irán a la Universidad que les corresponde (a los municipios sin universidad, se les asignará una aldea universitaria u otro local como Barrio Adentro II)



HOSPITALES, AMBULATORIOS Y MEDICATURAS VENEZOLANOS.

INSTITUCIONES	HOSPITALES				TOTAL
	IV	III	II	I	
MINISTERIO DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL (MSDS)	21	31	44	118	214
INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES (IVSS)	4	18	7	4	33
MINISTERIO DE LA DEFENSA (MD)	1	2	5	5	13
PETROLEOS DE VENEZUELA (PDVSA)		1		2	3
INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRIA (INAGER)	1		17	11	29
CORPORACION VENEZOLANA DE GUAYANA				2	2
POLICIA ESTADAL				1	1
TOTAL	27	52	73	143	295

Fuente: Instituciones Públicas del País 2.000

**ESTABLECIMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD
Y DESARROLLO SOCIAL SEGÚN TIPO
VENEZUELA 2000**

ENTIDADES FEDERALES	HOSPITALES										AMBULATORIOS							TOTAL AMBULATORIOS	TOTAL HOSPITALES	TOTAL
	GENERALES					ESPECIALES					URBANOS				RURALES					
	IV	III	II	I	TOTAL	IV	III	II	I	TOTAL	III	II	I	TOTAL	II	I	TOTAL			
AMAZONAS			1		1								7	7	13	67	80	87	1	88
ANZOATEGUI	1		2	7	10						1	6	43	50	58	218	276	326	10	336
APURE		1	1	4	6						1	1	7	9	21	79	100	109	6	115
ARAGUA	1	1	1	5	8				2	2	6	17	111	134	23	34	57	191	10	201
BARINAS		1		6	7						1		17	18	46	151	197	215	7	222
BOLIVAR	1		1	3	5						1	6	46	53	44	193	237	290	5	295
CARABOBO	1	1	1	3	6			4		4	1	5	26	32	18	53	71	103	10	113
COJEDES			2	2	4							4	15	19	15	81	96	115	4	119
DELTA AMACURO			1		1							1	4	5	11	88	99	104	1	105
DISTRITO FEDERAL	6	2	3	1	12		3		1	4		18	76	94			0	94	16	110
FALCON	1		1	5	7						1	7	29	37	71	221	292	329	7	336
GUARICO		1	2	4	7							2	25	27	32	141	173	200	7	207
LARA	1	2		5	8		1			1	4	9	43	56	34	211	245	301	9	310
MERIDA	1		2	11	14		1			1	5		23	28	81	124	205	233	15	248
MIRANDA	1		3	9	13			2	2	4		10	24	34	56	150	206	240	17	257
MONAGAS	1		1	8	10		1		1	2	2	2	15	19	38	174	212	231	12	243
NUEVA ESPARTA		1		2	3						1		7	8	22	47	69	77	3	80
PORTUGUESA		2	1	4	7						1	1	21	23	22	134	156	179	7	186
SUCRE	1	1		7	9		1			1	2	3	19	24	37	159	196	220	10	230
TACHIRA	1		5	3	9				1	1	1	7	24	32	22	150	172	204	10	214
TRUJILLO	1	1	1	3	6		1		3	4		3	22	25	74	235	309	334	10	344
VARGAS			1		1		3	1		4	1	6	17	24	9	7	16	40	5	45
YARACUY		1		4	5						1	12	15	28	38	48	86	114	5	119
ZULIA	3	3	4	12	22		2	3		5	13	34	57	104	78	87	165	269	27	296
TOTAL	21	18	34	108	181		13	10	10	33	43	154	693	890	863	2852	3715	4605	214	4819



HOSPITALES UNIVERSITARIOS.





HOSPITALES UNIVERSITARIOS.



**Hospital Antonio María Pineda
Barquisimeto Estado Lara**



HOSPITALES UNIVERSITARIOS.



Hospital Miguel Pérez Carreño



HOSPITAL UNIVERSITARIO Maracaibo – Edo. Zulia





AMBULATORIO RURAL TIPO II

LAS CUMARAGUAS ESTADO FALCON





“SITUACION DE SALUD EN VENEZUELA “BARRIO ADENTRO I”





EJERCICIO DE LA MEDICINA...



EL NACIONAL

CARACAS - VENEZUELA miércoles 10 de noviembre de 2010

AMENAZA DE CIERRE TOTAL DEL HOSPITAL VARGAS POR CRISIS DE PERSONAL E INSUMOS

14 niños mueren diariamente por problemas hospitalarios

En la semana del 17 al 23 de octubre ocurrieron 97 fallecimientos, la mayoría por neumonía, sepsis neonatal, enfermedad de membrana hialina y prematuridad, perfectamente evitables, de acuerdo con el Ministerio de Salud

Falla la prevención

El jefe de urgencias del Hospital de Niños JM de los Ríos afirmó que en ese centro han aumentado significativamente los pacientes con dengue y tuberculosis. "Con control y recursos esa tendencia podría revertirse", aseguró.

Ninguno se salva

El Pérez Carreño y el Domingo Luciani no tienen cunas suficientes. El Materno Infantil del Este y el del Oeste fueron diseñados para apoyar a la Maternidad, pero uno no tiene especialistas por la noche y el otro está desmantelado.

Protesta

La Federación de Profesionales de la Enfermería marchará hoy desde Parque Carabobo hasta la Vicepresidencia de la República, en la avenida Urdaneta. Exigirá sueldos justos en los hospitales públicos.

CIUDADANOS PÁGS. 1 y 3

"No hay inyectadoras ni guantes y las batas de las pacientes las hacemos con bolsas, a las que le abrimos un hueco para que pase la cabeza"

José M. Méndez Quijada
PRESIDENTE DE LA SOCIEDAD MÉDICA DE
LA MATERNIDAD CONCEPCIÓN PALACIOS



EJERCICIO DE LA MEDICINA...



2001 Caracas, Miércoles 10 de Noviembre de 2010 - N° 13.210

Declarada emergencia en el hospital Vargas de Caracas porque su estructura llegó al límite del abandono

Clínicas privadas desbordadas por demandas de la población

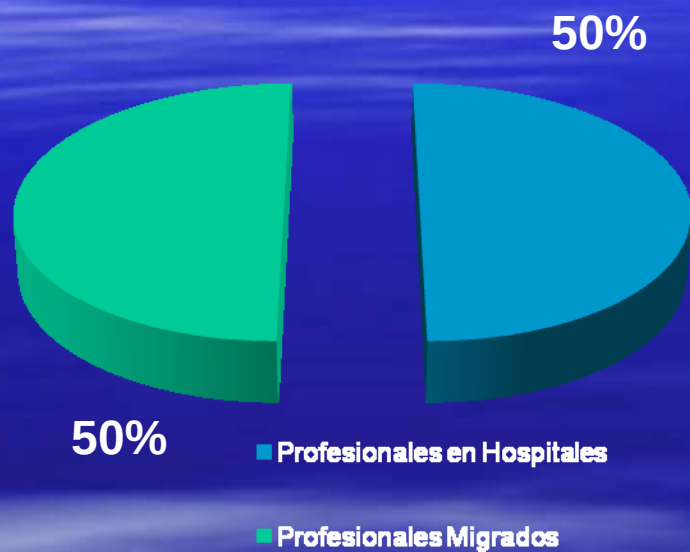
Las instituciones privadas se han visto saturadas porque "no estaban preparadas para atender ese volumen de pacientes, incluyendo a los empleados públicos que, a consecuencia de la crisis de la salud pública, se desplazó hacia la salud privada", señala Carlos Rosales, vicepresidente de la Asociación de Clínicas y Hospitales de Venezuela, quien propone para solucionar la problemática de salud en el país fomentar la creación de nuevas infraestructuras

Nacionales/Página 8

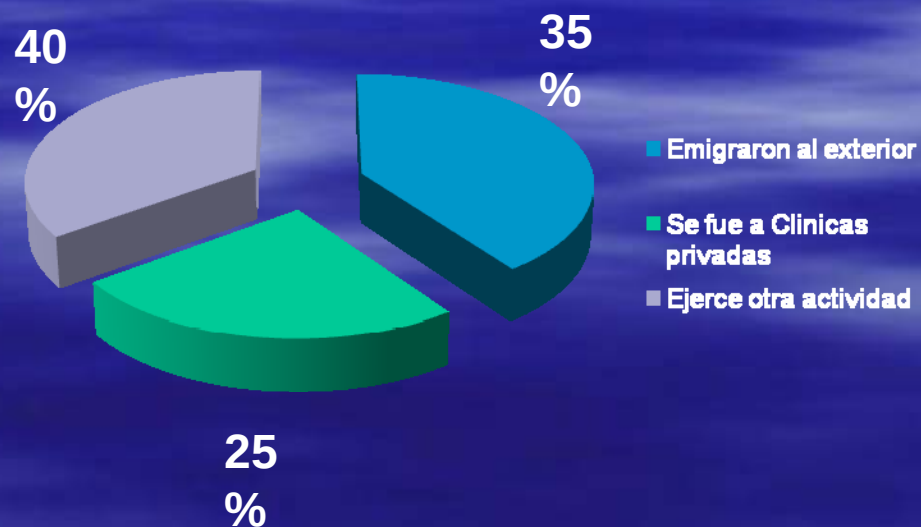


“SITUACION DE SALUD EN VENEZUELA

ÉXODO DE PROFESIONALES MÉDICOS.



Del 50 Emigrado





Datos comparativo de Epidemias en los últimos 7 años 2.008 y 2.010

AÑO	ENFERMEDADES
2001	Epidemia de Dengue más de 83.000 casos- 16 muertes.
2002	Epidemia Sarampión 2384 Epidemia Malaria 19.861
2003	Epidemia de Dengue Epidemia Fiebre Amarilla Epidemia Malaria
2004	Epidemia de Dengue Epidemia Malaria
2005	Epidemia de Dengue HIV: SIDA – Sin confirmar
2006	Dengue – Sarampión - Malaria -TBC Fiebre hemorrágica de Guanarito
2007	Dengue – Malaria –TBC- Parotiditis
	2008 2009 2010 Dengue-Malaria-TBC HIV- Sida- Fiebres Tifoidea y Amarilla, etc.

DISTRIBUCION DE MUNICIPIOS CON CASOS CONFIRMADOS DURANTE EL BROTE DE SARAMPION

VENEZUELA, 2001 – 2002*



*Hasta semana 27
FUENTE: MSDS



PROGRAMA NACIONAL DE FORMACIÓN DE MÉDICOS INTEGRALES COMUNITARIOS



Ultimas Noticias, 25/01/2008

2 lavida@cadena-capriles.com

laVida

CadenaGlobal.com

MÉDICOS BOLIVARIANOS I MAÑANA PRESENTARÁN DOCUMENTO CON SOLUCIONES



Los módulos se transformaron en simples puntos de atención, según Bianco. ARCHIVO

“La misión Barrio Adentro se vino abajo”



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

Luis Razetti

1.898



GRACIAS