



*La paradoja entre un
gasto social creciente*
**y la destrucción
de patrimonio social
de los venezolanos**

2003 – 2014

ESTADO DE LA SALUD EN VENEZUELA / SITUACIÓN DE LA EDUCACIÓN
SUPERIOR EN VENEZUELA / SITUACIÓN DE LA ALIMENTACIÓN EN VENEZUELA



El observatorio económico legislativo presenta:

LA PARADOJA ENTRE UN GASTO SOCIAL CRECIENTE Y LA DESTRUCCIÓN DE PATRIMONIO SOCIAL DE LOS VENEZOLANOS (2003-2014)

EQUIPO DE INVESTIGACIÓN:

SOC. ISABEL PEREIRA PIZANI

SOC. ANA MARÍA CARRASQUERO

SOC. RAFAEL QUIÑONES



ÍNDICE DE CONTENIDOS

Presentación	3
Introducción	4
Preparando el terreno para la estafa: opacidad informativa y paralelismo financiero	6
Una política financiera paralela	7
Estado de la salud en Venezuela: 1999-2013	8
Situación de la Educación Superior en Venezuela: 1999-2013	15
El saldo: la calidad académica está comprometida	18
Situación de la alimentación en Venezuela: 1999-2013	21
Conclusiones	26
Bibliografía	29



PRESENTACIÓN

La conversión del gasto social en instrumento para fidelizar a la población al proyecto político socialista ha tenido un altísimo costo, es causante de la paradoja entre la mayor erogación de recursos registrado en los presupuestos del país y la destrucción sin precedentes históricos del patrimonio social de los venezolanos, aunado a la aparición de daños colaterales en la salud y condiciones de vida de los venezolanos.

Esta intención política requería lograr la sumisión de las masas populares, no al proyecto sino a su líder promotor Hugo Chávez. Sustituir con una nueva modalidad de resolución de los servicios sociales los logros alcanzados o cubiertos durante el periodo 1958–1999. Con este propósito se idearon los parasistemas de educación y salud y una red paralela de oferta alimentaria cuya implementación en lo inmediato significaba invertir y concentrar la atención en sistemas distintos a los existentes, concebidos y gestionados por Recursos Humanos formados en vertientes educativas totalmente ideologizadas.

Esta compleja operación política fue acompañada de una audaz campaña de propaganda política mediante la cual se logró convencer a una parte de la opinión pública nacional e internacional de que la real intención del Socialismo Siglo XXI era redimir a la población más vulnerable, hacer justicia a los más pobres, objetivo que requería alinear los recursos fiscales del Estado con ese fin. Quince años después las cuentas pueden sacarse y los resultados evaluarse de forma imparcial.

¿El Socialismo Siglo XXI avanzó en la redención de los sectores populares o fue una estrategia política ideológica para someter los sectores más pobres del país a la imposición de un modelo comunista en una sociedad con aspiraciones democráticas?

Es inobjetable que hoy Venezuela está sumergida en una profunda crisis de gobernabilidad, el interés de este trabajo es mostrar análisis y cifras que ayuden a comprender las causas más profundas de esta situación, como expresión de una gran paradoja en la cual el aumento cuantitativo del gasto social no repercute en la calidad de vida de la población, por el contrario y dada su orientación netamente ideológica asistimos a un creciente estado de ruindad material de la red de servicios sociales e infraestructura adquiridas por la sociedad como patrimonio social. Los nuevos sistemas no funcionaron y los que se habían construido durante la segunda mitad del siglo XX están semidestruídos, si no se emprenden acciones y políticas urgentes para preservarlos.



INTRODUCCIÓN

A partir de 1999 Venezuela cambia el rumbo, la democracia que había comenzado a construirse en 1958 con la salida del dictador Pérez Jiménez pareció tocar fondo. La caída de los ingresos petroleros, principal alimentador del gasto público, que había comenzado en los veinte años anteriores (1979-1999) había llegado a límites inferiores a los dos dígitos, desatando crisis propias de las sociedades que anudan sus destinos a una renta. Esta caída del precio del petróleo reactivó una situación de malestar general que colocó a Venezuela, para mediados de los noventa, en índices de pobreza cercanos al 60%.

En estas circunstancias, ocurre el viraje político protagonizado por un grupo de militares que proponen dirigir el país hacia una verdadera democracia, emplear todos los recursos disponibles para enfrentar las desigualdades que achacaban al capitalismo y hacer justicia a los pobres. Esta propuesta logró un amplio consenso nacional e internacional, sembró una esperanza en la región latinoamericana sobre la posibilidad cierta de derrotar el secular problema de la pobreza en estos países. Si el gran objetivo reconocido por este grupo que en 1999 arribaría al poder era implantar el Socialismo en Venezuela y acabar con cualquier vestigio de capitalismo, en adelante todos los recursos fiscales provenientes del petróleo se reorientarían hacia esos fines, para ello era necesario fortalecer el apoyo político proveniente de los sectores populares mayoritarios de Venezuela. Con esta premisa, en 2003 Chávez anuncia la puesta en marcha de **las Misiones Sociales** con el fin explícito de superar la pobreza que afectaba a la mayoría del país, pero con la intención implícita de asegurar el apoyo mayoritario de los sectores populares para su permanencia en el poder y con ello lograr su gran objetivo, eliminar los vestigios del capitalismo y convertirnos en un país socialista.

De esta manera, la política social pasa a jugar un protagonismo esencial, apoyada en el alza creciente de los precios del petróleo que en los años sucesivos pasa de 8 \$ por barril a un promedio cercano a los 100 \$. Con estos recursos, el gasto social y el resto de políticas públicas se convierten en el instrumento para asegurar la fidelidad de las masas populares al nuevo proyecto político.

Las misiones proponían una nueva institucionalidad social, con reglas de juego distintas, pretendían sustituir el patrimonio social que Venezuela había construido durante los 40 años anteriores por parasistemas con rasgos propios del socialismo, entre otras citaban: el endogenismo, el colectivismo, el cooperativismo, la propiedad social, las comunas y el control obrero. Se programaron acciones fundamentalmente en tres campos: El sistema alimentario venezolano, el Sistema nacional de salud y el Sistema nacional de Educación.



Para alcanzar sus objetivos, el gobierno empuñó gran parte de los recursos fiscales, reorientó el gasto social al logro de estos fines, dejando en completo estado de orfandad las redes institucionales que el país había construido durante más de 4 décadas, abandonó el mantenimiento de sus infraestructuras, intentó ideologizar la formación de recursos humanos, disminuyó la inversión en innovaciones tecnológicas y en todo el patrimonio de servicios sociales en general, incluyendo los servicios básicos como las redes nacionales de electricidad y de dotación de agua potable.

Estas nuevas políticas públicas tenían un sesgo electoralista y una adaptabilidad política diseñada para crear una mayor identificación de las clases pobres beneficiadas con el gobierno, que le permitiese salir victorioso en las distintas jornadas electorales. El objetivo del gasto y de la política social era generar una infraestructura clientelar que alimentase una maquinaria de captación electoral que hiciera al oficialismo políticamente invencible. No era sólo usar las políticas públicas como un mero instrumento de compensación utilitaria que chantajeara a grandes masas de electores para votar por la nueva élite política en el país, sino generar la creencia generalizada de que el gobierno de entonces y ahora era el único hasta el momento que se preocupaba por los pobres. Era el diseño típico del Populismo, donde se concibe a la nación como una masa uniforme donde su punto de representación es la figura carismática y totémica del líder del Estado.

El usar las políticas públicas pensando que el colectivo nacional es uniforme sólo puede llevar al autoritarismo y la polarización social, impidiendo que las políticas públicas puedan alcanzar sus objetivos técnicos, pero simultáneamente generando resultados electorales altamente rentables. En el caso venezolano, la orientación del gasto desde el 2003 hacia la nueva política logró consolidar el apoyo popular al gobierno en el corto plazo pero a la vez impulsó un acelerado proceso de destrucción de las instituciones y redes sociales existentes en el país, con consecuencias que se detectan una década después de manera implacable.

El gran fracaso en estas políticas públicas y de la orientación del gasto social ha convertido a Venezuela en un país con crecientes y graves problemas de malnutrición—desnutrición, atraso y perdidas en la formación de recursos humanos, con brotes de problemas sanitarios ya superados y destrucción patrimonial derivada del abandono de la infraestructura de hospitales, ambulatorios, universidades, sistemas de acueductos y electricidad. Conjunto de factores negativos que han convertido a Venezuela en un país con una desmejora ostensible de la calidad de vida de toda la población, grandes alteraciones de la paz y altísimos niveles de conflictividad.

Finalmente, el interés del trabajo es mostrar la perfecta vinculación que existe entre el deterioro de la calidad de vida de los venezolanos derivado del uso encubierto del gasto social en la creación de parasistemas cuyo objetivo es asegurar la fidelidad política de los sectores populares, ya que "en una sociedad rentista, con una economía muy poco generadora de oportunidades y empleos, la gran apuesta siempre ha sido cómo lograr acceso a servicios y estructuras de subsidios que garanticen su sostenimiento" (Pereira, 2013, Pág.: 115) sin importar que en el caso que nos ocupa, esta sea una de las causas de la perpetuación de la pobreza.

La promesa de redención de los pobres nunca existió, lo que sobrevive hoy es la relación vinculante entre la reorientación del gasto social hacia la creación de parasistemas de servicios sociales ideologizados y el abandono de la red de servicios construida y en funcionamiento hasta 1998 como causante de la pérdida de gran parte del patrimonio de servicios sociales de los venezolanos, con fuertes daños colaterales en su bienestar físico y moral.

PREPARANDO EL TERRENO PARA LA ESTAFA: OPACIDAD INFORMATIVA Y PARALELISMO FINANCIERO



La estructura de soporte a las misiones debía garantizar un funcionamiento sin trabas, para ello, el gobierno decidió dificultar, opacar, el acceso a la información sobre su gestión en general y el desempeño de las misiones en particular. Además para disponer de recursos financieros fluidos, fue dando forma a una nueva arquitectura financiera paralela a las cuentas nacionales. En suma, el seguimiento, la evaluación y la rendición de cuentas, desaparecieron del panorama de las políticas públicas venezolanas.



LA OPACIDAD INFORMATIVA



Las misiones fueron orientadas a los sectores más pobres de la sociedad venezolana, funcionaron de manera paralela e independiente a la infraestructura y al personal de servicios sociales ya existentes en el país, ejecutándose para resolver problemas prioritarios de la población. La razón para crear un aparato extra-institucional, según el discurso oficial, se fundaba en que el sistema convencional desatendía enormemente a la población más vulnerable de país y acumulaba décadas de exclusión que reforzaba la desigualdad entre las clases sociales en Venezuela. Las Misiones fueron enmarcadas en el Convenio Venezuela-Cuba en octubre del año 2000, e implementadas mayoritariamente con personal de nacionalidad cubana designada por el Gobierno de ese país. (D'Elia y Quiróz, 2006).

El decantar la mayor parte de los recursos y esfuerzos del Gobierno Central de su política social en esta modalidad paralela a los servicios sociales tradicionales, manejada desde afuera, trajo como una de sus muchas consecuencias, que las mismas suministraran pocos datos institucionales para su evaluación por parte de la opinión pública nacional. Este fenómeno se debía a tres rasgos esenciales de las Misiones: Primero, el país carecía de una cultura para evaluar la infraestructura y el personal que la ejecutaba, no existían indicadores diseñados para estas nuevas políticas públicas y nunca existió la intención de crearlos como tal. Segundo, las Misiones eran ejecutadas en su mayoría por funcionarios del Gobierno cubano, con escasa tradición de libertad para rendir cuentas y evaluar objetivamente. Se informaba lo que se ordenaba. Y tercero, el carácter abiertamente político e ideológico de estas políticas públicas, que buscaban vincularse más a la imagen de un partido, a un líder político, convirtieron las Misiones en mecanismos de propaganda electoral en cuanto a la generación de datos y cualquier tipo de información para la opinión pública venezolana.

El gobierno alentó una suerte de hermetismo político sobre los posibles cambios que generaban estas políticas sociales en la población venezolana, la publicación de resultados eran usados electoramente por el partido de gobierno, sin el respaldo de auditorías transparentes para la ciudadanía venezolana. El sistema extra-institucional y paralelo de las Misiones terminó a su vez generando una "nueva cultura" de rendición de cuentas del Ejecutivo Nacional, sólo era divulgado aquello que mostrara el éxito de la revolución, lo cual hacía imposible evaluar tanto las Misiones como la evolución del sistema tradicional de servicios sociales. Progresivamente las numerosas instancias del Gobierno Central abandonaron la producción y difusión de data para evaluar el funcionamiento de la red tradicional de servicios públicos, bajo la premisa de que se estaba ante un cambio de paradigma en la forma de ejecutar servicios públicos

lo cual hacía innecesario que la ciudadanía estuviese informada del desempeño de esta red y que sólo era relevante todo lo relacionado con las Misiones.

Lo anterior empezó a generar en los años posteriores a la creación de las Misiones el siguiente fenómeno: La progresiva no publicación de indicadores sociales vinculados a evaluaciones del desempeño de los servicios sociales. Las mediciones se presentan como éxitos de guerra en el combate de la pobreza, educación, inseguridad y salud dejando al público sin información sobre la realidad de la política social en Venezuela.

UNA POLITICA FINANCIERA PARALELA



No sólo se instauró una red paralela para la ejecución de las políticas sociales de la llamada revolución, sino que para su financiamiento se configuró, como lo denomina el Ministerio del Poder Popular de Planificación y Finanzas, una nueva Institucionalidad Financiera Bolivariana con cuatro actores principales: el Ministerio del Poder Popular de Planificación y Finanzas, el Banco Central de Venezuela (BCV), Petróleos de Venezuela (PDVSA) y el Banco de Desarrollo Económico y Social de Venezuela (BANDES). Tales actores son la fuente o están encargados de la administración de los recursos provenientes de Cadivi, Sitme, Fonden y el Fondo Chino, recursos que se manejan de acuerdo a la conveniencia del Ejecutivo Nacional, sin previa aprobación o contraloría de la Asamblea Nacional.

De acuerdo a los argumentos planteados por el gobierno (ver *Presupuestos y Memoria y Cuenta 2010-2013*), la referida Nueva Institucionalidad Financiera es concebida como la *"palanca para la construcción de la base material, que posibilita la transición hacia un sistema social incluyente"* (pág. 60). La política fiscal orientadora de estas acciones, según sostienen, tiene dos grandes objetivos estratégicos: la expansión progresiva del acervo de recursos que el Estado puede disponer y la distribución de los recursos.

Para la consolidación de un sistema social incluyente, como calificaron el nuevo orden que querían impulsar, debían alejarse de la práctica presupuestaria de los gobiernos anteriores, caracterizado por una dependencia de los precios del petróleo que conducía al endeudamiento y a la reducción de las asignaciones para salud, educación e infraestructura. Estos razonamientos han sido empleados para justificar por qué se ha subestimado el precio del barril de petróleo, ya que supuestamente de esta forma se podía controlar los efectos de la volatilidad de los precios petroleros y además garantizar "importantes aumentos del gasto social" (pág. 61).

En tal sentido, en el 2005 se creó el Fondo de Desarrollo Nacional (FONDEN) que tal como se estableció en su acta constitutiva debía presentar informes ante la Asamblea Nacional, responsabilidad que sólo fue cumplida los dos primeros años. **A partir del 2007 no se ha presentado ningún otro informe¹.**

Durante los tres últimos lustros, la principal ocupación del gobierno ha sido la realización de una reingeniería del aparataje estatal para asegurar su permanencia en el poder, para lo cual era necesario garantizar un flujo continuo e inauditable de recursos. La metodología utilizada ha sido la misma: establecer el precio del barril de petróleo por debajo de sus expectativas y fijar montos insuficientes que no se corresponden con las necesidades reales de los diferentes ámbitos, mientras que en la práctica se emplea el excedente del barril de petróleo y los recursos a través de presupuestos paralelos que sólo están sometidos a la conveniencia política del momento.

¹ <http://www.eluniversal.com/economia/120225/desde-hace-cuatro-anos-el-fonden-no-rinde-cuentas>

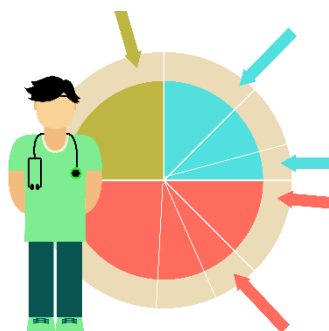
ESTADO DE LA SALUD EN VENEZUELA: 1999-2013

La Declaración del Milenio, es un documento destinado a crear consensos sobre temas relevantes para asegurar la paz, justicia y estabilidad política de las naciones. En esta propuesta se fijan metas cuantificables que deberían alcanzarse en el año 2015 de acuerdo a un conjunto de variables económicas y sociales previamente estipuladas. Los Objetivos de Desarrollo del Milenio se resumen en los siguientes puntos (Uzcátegui y Toro Merlo, 2010):



Con base en los objetivos en materia de salud de la Declaración del Milenio, podemos construir una serie de indicadores para medir el desempeño del Estado en sus funciones de impartir salud de manera pública. Estos indicadores harían referencia a:

- **Reducción de la muerte de niños menores de 5 años:** Medido por las tasas de muertes perinatales (tanto de la muerte de niños a los 28 días de nacidos, como los niños entre el mes y el primer año de nacidos por cada 100.000 habitantes), las 10 principales causas de muertes en niños menores a 1 año de nacido, las 10 principales causas de muerte de niños de 28 días de nacidos, las 10 principales causas de muerte de niños entre 1 y 4 años, y el número de vacunas puestas por el Estado por cada enfermedad vacunable.
- **Mejorar la salud materna:** Evaluado por medio por la tasa de muertes maternas durante los procesos de parto.
- **Detener y reducir la incidencia del paludismo y otras enfermedades graves:** Tasas de muertes como consecuencia del paludismo y tasa de afectados por enfermedades crónicas.



El análisis de cifras y resultados muestra que los logros de las políticas públicas en Venezuela no se han incrementado a la par de los recursos disponibles por el Estado. El gobierno actual auto-evalúa su gestión en materia de salud con base en la construcción de indicadores “subjetivos”. La premisa ha sido que al tener mayores recursos financieros, el Estado ha decidido invertir más en servicios públicos y esto se ha tomado como base propagandística para decir que el gobierno está más interesado y es más eficiente en su implementación de políticas de salud que los anteriores regímenes.

Recursos asignados por PDVSA a misiones de salud, millones de US\$

AÑOS	MISIÓN BARRIO ADENTRO I, II Y III	TOTAL MISIONES SALUD
2003	34	34
2.004	275	275
2.005	309	434
2.006	1.693	1.693
2.007	3.258	3.283
2.008	130	139
2.009	7	7
2.010	650	651
TOTAL	6.356	6.516

Fuente: Encuentro de Organizaciones Sociales Venezuela 2012.



Los recursos provenientes de la estatal petrolera Petróleos de Venezuela (PDVSA) destinados al sistema de salud, han llegado a multiplicarse casi por cien desde el año 2003, fecha del nacimiento de las Misiones hasta el año 2.010, con radicales oscilaciones en este sentido.

Gasto Sectorial en salud 1997-2011

AÑOS	MM BS. CORRIENTES	PRESUPUESTO SECTORIAL / % PIB
1.970	1,365	2,20%
1.980	4,151	1,40%
1.990	3,594	1,50%
1.991	47,137	1,60%
1.992	77,817	1,90%
1.993	73,496	1,30%
1.994	101,884	1,20%
1.995	131,489	1,00%
1.996	226,303	0,80%
1.997	619,462	1,40%
1.998	682,632	1,30%
1.999	864,100	1,40%

2.000	1.091,606	1,50%
2.001	1.358,555	1,60%
2.002	1.783,269	1,50%
2.003	2.037,808	1,50%
2.004	3.337,665	1,50%
2.005	4.966,347	1,60%
2.006	7.245,023	1,80%
2.007	9.759,143	1,90%
2.008	13.360,244	2,00%
2.009	13.775,392	2,00%
2.010	19.535,951	1,90%
2.011	17.931,47	ND

Fuente: ONAPRE, Leyes de Presupuesto de varios años. Encuentro de Organizaciones Sociales Venezuela 2012.

Las cifras muestran que el gobierno ha multiplicado el presupuesto de salud de 864.100 millones de bolívares en 1999, a 17.931,47 en el 2.011, un incremento de más de 10 veces la cifra de recursos destinados a inicios del siglo XXI. Pero porcentualmente el incremento del total del porcentaje del Presupuesto sectorial del gobierno nunca ha superado un 1% de incremento del PIB total. Es decir, incremento, que sería un logro, pero que no se reflejan en una mejora de los indicadores sociales de salud.

AÑOS	MORTALIDAD INFANTIL
1940	121,7
1945	98,6
1948	98,0
1952	78,9
1958	62,5
1963	48,2
1968	45,9
1973	53,8
1978	34,3
1983	27,4
1988	22,7
1993	23,8
1998	21,4
2006	12,9
2010	15,2



En mortalidad infantil se puede observar que desde 1958 a 1963, un gobierno con recursos fiscales muy inferiores al actual, pudo reducir la mortalidad infantil en casi catorce puntos en apenas cinco años, mientras que el actual desde 1999 al 2.010, es decir once años con precio petrolero superior a los 30\$ en promedio sólo lo ha podido reducir seis puntos con respecto a 1999.

Mortalidad neonatal. %

AÑOS	MORTALIDAD NEONATAL %
1940	44,8
1958	25,9
1959	24,5
1998	12,4
1999	11,9
2006	9,1
2007	9,5
2010	10,9

Fuente: "Del Pacto de Punto Fijo al Pacto de la Habana. Salud, José Félix Oletta L."

Fuente: MSAS, MSDS, MPPS. (1940-2010)

"Del Pacto de Punto Fijo al Pacto de la Habana"



Las cifras en materia de mortalidad neonatal (niños vivos después de 30 días de nacidos), son aún más desalentadoras. Desde 1958 a 1959 el porcentaje en un solo año se redujo en un 1,4%, en un contexto sanitario de recursos mucho más desfavorables que el actual. Mientras tanto, de 1999 al 2010, en una década de inyección y multiplicación exponencial de recursos al sector salud sólo se pudo bajar en un poco más de un punto en más de una década.

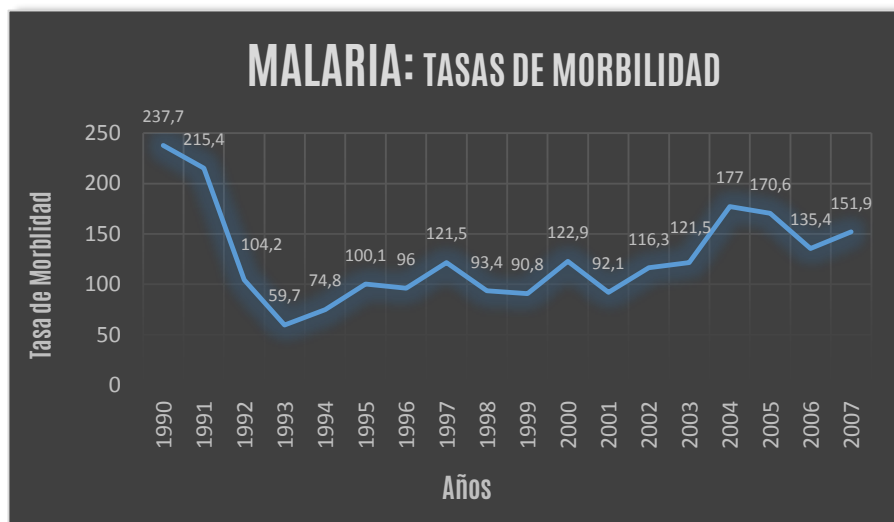
Mortalidad materna: Número y tasa por 100.000 Nacidos Vivos Registrados

AÑOS	MORTALIDAD MATERNA
1940	325,4
1945	210,4
1948	184,7
1952	167,3
1958	135
1963	94,8
1968	97,2
1973	92,7
1978	63,3
1983	54,2
1988	55,7
1993	63,1
1998	51
2006	55,1
2010	69,7



En un quinquenio, de 1958 a 1963, la tasa de mortalidad materna se redujo en cuarenta puntos con recursos fiscales muy inferiores a los actuales. Pero con el actual gobierno, desde 1998 a 2010, la mortalidad materna se ha incrementado de 51 muertes a casi 70 en más de una década aun disponiéndose de generosos recursos fiscales para el sistema de salud.

Fuente: MSAS, MSDS, MPPS. (1940-2010)
"Del Pacto de Punto Fijo al Pacto de la Habana".



La malaria muestra el peor desempeño posible del gobierno en materia de salud pública, especialmente al no compararse en este gráfico los logros de reducción en materia epidemiológica en los años 60 y 70, con los retrocesos en la última década. Se ha pasado de tener una tasa de morbilidad de 90,8 para el año 1999 en que comenzaba este gobierno, a 151,9 para el 2007, en que se dejó de publicar los Anuarios Epidemiológicos por parte de las autoridades, un deterioro de más de 60 puntos en una década de bonanza de recursos fiscales para la salud.

Fuente: Boletines Epidemiológicos. Ministerio del Poder Popular para la Salud. "Del Pacto de Punto Fijo al Pacto de la Habana"



El desempeño de los indicadores de Mortalidad Infantil, Mortalidad Materna y las tasas de morbilidad de la malaria, permite realizar un balance conciso sobre el estado de la red pública de hospitales. Al observar los hospitales que existen actualmente en el Área Metropolitana de Caracas, se contabilizan 16 hospitales, de los cuales sólo 2 se construyeron en este periodo, el Hospital Cardiológico Infantil Latinoamericano Dr. Gilberto Rodríguez Ochoa inaugurado en el año 2006 y el Hospital Materno Infantil del Valle "Comandante Supremo Hugo Chávez".

El resto de los hospitales del país, incluidos Memoria y Cuenta del MPPS del 2013, en el negativamente por la poca articulación Coordinaciones. La lentitud en los de infraestructuras, licitación de insumos médicos y no médicos y medicamentos en todo el país. Los problemas de recursos tan bien son mencionados, específicamente refieren cómo el impacto producido por la devaluación (Bs. 4,30 a Bs. 6,30) originó que los créditos presupuestarios asignados a los distintos proyectos planteados para el año 2013 fueran insuficientes. El saldo de esto se revirtió en problemas relacionados con los costos de los materiales médico-quirúrgicos, productos farmacéuticos y mantenimiento de equipos y compras de repuestos, en su gran mayoría importados.



los de la AMC, de acuerdo a lo registrado en la propia aparte denominado Obstáculos, se ven afectados entre las Direcciones del Ministerio y las procesos administrativos perjudicó la rehabilitación



Con relación al Servicio de Elaboraciones Farmacéuticas (SEFAR), dicho servicio tiene como objetivo² asegurar la disponibilidad, accesibilidad y el uso racional de los medicamentos esenciales, para la población y abarca todos los aspectos que integran la producción, comercialización, prescripción, dispensación, utilización, investigación y desarrollo de los medicamentos esenciales. En la memoria y cuenta del MPPS (2013) se declara que el desempeño del servicio se vio seriamente comprometido fundamentalmente por los problemas derivados del control cambiario, ya que las divisas son indispensables para la elaboración de los medicamentos, puesto que la materia prima, los repuestos e insumos para el funcionamiento de las maquinarias o las mismos equipos deben ser adquiridos en divisas. Esta situación puede contribuir a explicar por qué, de acuerdo con cifras del BCV para marzo de 2014 la escasez de medicamentos llegó a 50%, mientras que la Federación Farmacéutica, cinco meses después, la estimaba en 60%. Asimismo, en la referida Memoria y Cuenta, se declara que las fumigaciones que permiten combatir enfermedades endémicas se vieron afectadas por las deficiencia en el parque automotor destinado para tales tareas, hecho sumamente grave en estos tiempos en los que la población venezolana sufre el repunte de enfermedades como fiebre amarilla, malaria, dengue y la novedosa **chikungunya**.

Médicos hacen maletas

La falta de seguridad es el principal motivo por el cual los galenos venezolanos deciden dejar todo en el país y emigrar a otros destinos

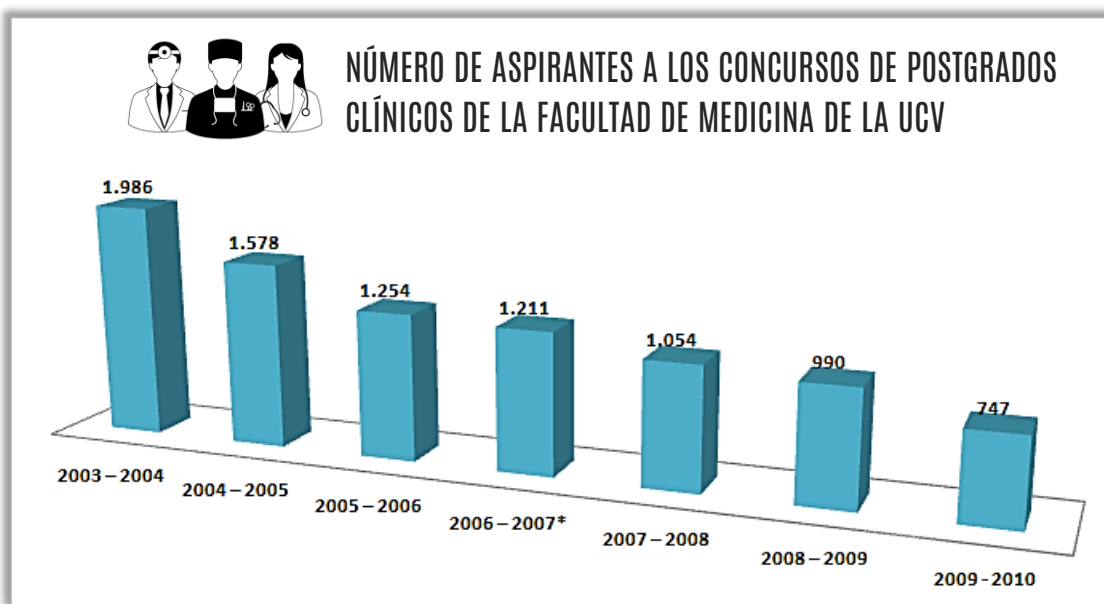
Infografía: Andrea Vera Mondazzi / Globovisión



En cuanto a la situación relacionada con los recursos humanos, en la mayoría de los entes adscritos se declara la Insuficiencia de personal asistencial (médicos residentes, especialistas y enfermeras) tanto en los centros ambulatorios urbanos como en la red hospitalaria, impactando directamente en la operatividad de la red. Situación que se evidencia en los datos presentados por la Red de Sociedades Científicas Médicas Venezolanas (RSCMV)³ que dan cuenta del descenso sostenido del número de aspirantes a los concursos de Postgrados en la Facultad de Medicina de la UCV. Para el período 2003-2.004 aspiraban 1.986 Médicos Cirujanos, cifra que durante 7 años ha venido de manera sostenida y que para el período 2.009-2.010 disminuyó en 37%, razón por la cual gran cantidad de cargos de residentes en hospitales han sido declarados desiertos. Este hecho tiene explicación en el elevado número de médicos que han decidido migrar a otros países. Según la Federación Médica Venezolana más del 57% de los médicos venezolanos han migrado al exterior.

² <http://www.sefar.gob.ve>

³ <http://www.rscmv.org.ve/paginas/editorial14.aspx>



Fuente: Control de Estudios, Comisión Estudios de Postgrado Facultad de Medicina, UCV



De acuerdo al informe⁴ de Provea correspondiente al año 2013 en los 10 principales centros hospitalarios de Caracas, 69% de los quirófanos y 52% de las camas no se encontraban operativas. Mientras que la RSCMV, al referirse a la red hospitalaria de todo el país, en los diferentes comunicados publicados, ha alertado que, para el año 2013, de 30.000 camas a nivel nacional, aproximadamente 17.000 se encuentran operativas. De acuerdo a los estándares internacionales y a las estimaciones de la Oficina Panamericana de la Salud (OPS), Venezuela tiene un déficit de 70% de camas. Del total de camas disponibles para el año 2013, 57% se encontraba en la Salud Pública y de éstas 68% se concentraba en hospitales Tipo IV (39%) y hospitales Tipo III (29%). 18% de las restantes se encuentra en los sectores de Seguridad Social y Previsión Social, 17% en el sector privado y 8% en la Red de Barrio Adentro (Provea, 2013).

El balance que se desprende de los datos presentados evidencia una red pública de hospitales estancada, cuya capacidad está limitada por problemas de infraestructura y disponibilidad de recursos físicos, humanos y tecnológicos, como consecuencia de la desinversión del gobierno nacional. Estos resultados que reflejan el resultado de las políticas sanitarias corresponden con los objetivos estratégicos del sector salud contenidos en segundo Plan Socialista para el periodo 2013-2019⁵, en el que se establece que la prioridad que está por encima de todo, incluida la red nacional de hospitales, es Barrio Adentro por lo cual se debe:



Consolidar la nueva institucionalidad del Sistema Público Nacional de Salud basado en Barrio Adentro como eje integrador de la red única de servicios, con rectoría única, financiamiento asegurado, desarrollo soberano científico–tecnológico, talento humano de calidad y solidario internacionalmente.

⁴ http://www.derechos.org.ve/pw/wp-content/uploads/2013_09Salud.pdf

⁵ <http://www.conapdis.gob.ve/index.php/descargas/finish/10-otros/50-segundo-plan-nacional-socialista-2013-2019>

De este balance también se desprenden las siguientes conclusiones preliminares:



El país no ha vivido un auténtico cambio en las prioridades de su presupuesto nacional como presume el oficialismo. Se han aumentado los recursos fiscales para el sector salud, una multiplicación monetaria producto de la elevación de los precios del petróleo. Los recursos en términos absolutos han sido 100 veces mayor para la salud, sin evidenciar un verdadero incremento cualitativo de la participación en el PIB del país en materia de salud. En el total del Presupuesto Nacional, el incremento de recursos desde el PIB no ha sido significativo con respecto al año 1999, en términos relativos, el aumento no supera el 1%.



El grueso de los recursos fiscales del país, aportados por la renta petrolera, han sido destinados al sistema paralelo de salud encarnado en la Misión Barrio Adentro, una modalidad preventiva limitada y no de tratamiento de las enfermedades de los venezolanos. Por lo tanto, la red convencional de hospitales y ambulatorios del país no se han visto beneficiada por un incremento real de sus recursos para atender la salud pública nacional. El gobierno ha delegado en materia presupuestaria la mayor parte de la responsabilidad en materia de salud en Venezuela a la Red Barrio Adentro.



Los indicadores sanitarios más importantes del país se han estancado o han empeorado aun cuando paradójicamente se han destinado más recursos para esta área. Esto es comprensible si el grueso de los recursos fiscales adicionales se destinan a un sistema novel de salud de calidad preventiva muy limitada.



En conclusión, el sistema de salud venezolano se ha deteriorado en esta última década porque se han destinado recursos en salud a un sistema paralelo que no resuelve las necesidades reales de los venezolanos y por otra parte, la disponibilidad de recursos humanos y financieros para el sistema de salud existente, con capacidad de satisfacer las demandas de salud de la población han sido fuertemente restringidos. Esto se debe especialmente a que el nuevo paradigma en materia de salud responde a necesidades político-electorales y no sanitarias.



SITUACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR EN VENEZUELA: 1999-2013

El subsistema universitario está integrado por universidades públicas y privadas. Las públicas se subdividen en Universidades Públicas Autónomas y Universidades Nacionales Experimentales, estas últimas con autonomía restringida y totalmente dependientes del gobierno a través del Ministerio de Educación. Así, el grupo de Universidades Autónomas está representado por las siguientes instituciones: Universidad Central de Venezuela, Universidad de los Andes, Universidad del Zulia y Universidad de Carabobo. Según las fuentes oficiales del CNU, entre 1.962 y 2.000, el grupo de Universidades Públicas que crea el Ejecutivo, calificadas como Universidades Experimentales sufrirá una notable expansión gracias a los recursos aportados por el petróleo al Estado venezolano.

Universidades Experimentales fundadas entre 1.962 y 1999

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	FECHA DE FUNDACIÓN	LUGAR
Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado	22-09-1962	Barquisimeto
Universidad Nacional Experimental Simón Bolívar	18-07-1967	Caracas
Universidad Nacional Experimental Simón Rodríguez	25-01-1974	Caracas
Universidad Nacional Experimental del Táchira	01-03-1974	San Cristóbal
Universidad Nacional Experimental de los Llanos Ezequiel Zamora.	07-10-1975	Barinas
Universidad Nacional Abierta	27-09-1977	Caracas
Universidad Nacional Experimental Francisco de Miranda.	28-07-1977	Coro
Universidad Nacional Experimental Rómulo Gallegos	28-07-1977	San Juan de los Morros
Universidad Nacional Experimental Politécnica Antonio José de Sucre	21-02-1979	Barquisimeto
Universidad Nacional Experimental de Guayana	09-03-1982	Puerto Ordaz
Universidad Nacional Experimental Rafael María Baralt	15-03-1982	Cabimas
Universidad Pedagógica Experimental Libertador	28-07-1983	Caracas

Fuente: Historia de la Universidad en Venezuela, Reinaldo Rojas.

- ✓ La expansión del subsistema en una primera fase, hasta la década de los años 70, mostró un mayor crecimiento de Universidades Públicas, mientras que a partir de la década de los 80, el incremento de instituciones privadas ha sido lo más significativo para el sub-sistema de Universidades Autónomas.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	FECHA DE FUNDACIÓN	LUGAR
Universidad Metropolitana	24-02-1965	Caracas
Universidad Rafael Urdaneta	21-05-1974	Maracaibo
Universidad Tecnológica del Centro	27-09-1979	Guacara
Universidad Católica del Táchira	27-09-1982	San Cristóbal
Universidad José María Vargas	01-06-1983	Caracas
Universidad Bicentennial de Aragua	16-06-1986	Valencia
Universidad Gran Mariscal de Ayacucho	03-04-1987	Barcelona
Universidad Rafael Bellosillo Chacín	26-12-1989	Maracaibo
Universidad Fermín Toro	09-05-1989	Cabudare
Universidad Yacambú	30-11-1989	Cabudare
Universidad Nueva Esparta	09-05-1989	Caracas
Universidad Valle del Momboy	01-10-1997	Valera
Universidad Alejandro de Humboldt	28-07-1997	Caracas
Universidad Santa Rosa	23-11-1998	Porlamar

Fuente: Historia de la Universidad en Venezuela, Reinaldo Rojas.



Desde 1999 al 2003, durante el gobierno de Hugo Chávez no se definen política de Educación Superior novedosas con relación a sus antecesores. En el 2003, la necesidad de movilizar simpatías políticas hacia el Presidente Chávez con miras al escenario referendario en el año 2.004 impuso un acento clientelar a la política social, en la Educación Superior, el Gobierno diseñó específicamente la Misión Sucre. Dicha misión tiene sus orígenes en el “**Plan para el desarrollo de la Educación Superior 2002-2006**” elaborado por el Ministerio de Educación. En enero de 2002 se crea el Ministerio para la Educación Superior, institución que asume el Plan, junto a la creación de nuevas universidades, entre ellas la Universidad Bolivariana de Venezuela. Luego de la fundación de estas universidades, se pusieron en marcha las “Aldeas Universitarias” que apuntaban a la creación a escala municipal de espacios de formación universitaria ajustados a las necesidades locales y sus potencialidades productivas. En septiembre de 2003, se decreta la creación del “**Plan Extraordinario Mariscal Antonio José de Sucre**” el cual da inicio a la Misión Sucre, asumiendo como primera tarea la realización de un censo nacional con el fin de identificar la población de bachilleres sin cupo en las universidades del país (González y Lacruz, 2008).

En el año 2005 la misión fue relanzada incorporando nuevos programas de formación y eliminando el Programa de Iniciación Universitaria diseñado para nivelar los conocimientos básicos de los bachilleres inscritos en la misión.



La implementación de la Misión Sucre por un lado, y por otro el contexto de elevados precios del petróleo a partir del año 2.005, se tradujeron en un incremento desde 1999 hasta el 2.006 del presupuesto de las Universidades Autónomas de cuatro veces la cantidad de millardos que se percibía desde 1999, en relación al 2.006. Sin embargo, la inflación galopante en esos años y la repentina apertura de nuevas plazas estudiantiles para los beneficiarios de la Misión Sucre, apenas sirvió para financiar el crecimiento vegetativo de las universidades autónomas.

Presupuesto del Ministerio de la Educación Superior para las Universidades Autónomas

Años	Monto (Millardos de Bs)
1999	1,119
2000	1,674
2001	1,973
2002	2,151
2003	2,065
2004	2,787
2005	3,599
2006	4,034

Fuente: mppeu.gob.ve/web/uploads/gestion



La incorporación abrupta de una gigantesca masa de estudiantes de la Educación Media hacia la Superior por medio de la Misión Sucre, no se concretó en un aumento estable de la matrícula estudiantil en las Universidades Autónomas del sistema formal de Educación Superior. Las hipótesis más firmes señalan que las deficiencias en esta misión generaban una gran población estudiantil sin preparación para afrontar los retos evaluativos de entrada a las Universidades Autónomas. Esta situación aunada a la eliminación de las oportunidades previas de nivelación en materia de conocimientos provocó el abandono progresivo de las universidades autónomas por los estudiantes provenientes de la Misión Sucre. Esto obligó al Ejecutivo Nacional, en una primera instancia a obligar a las Universidades Autónomas a suprimir sus pruebas de ingreso y aceptar con mayor facilidad a los estudiantes provenientes de la Misión Sucre, decisión que generó un aumento sustantivo del presupuesto gubernamental hacia el sistema de Universidades Autónomas en los primeros años de la Misión Sucre.

Luego, el Ejecutivo Nacional canalizaría a los beneficiarios de esa Misión hacia el sub-sistema de Universidades Experimentales, cuya falta de autonomía, les permitía articularse sin objeciones a los objetivos de las políticas públicas educativas del Gobierno Central.

Presupuesto del Ministerio de la Educación Superior para los Institutos Universitarios

Años	Monto (Millardos de bolívares)
1999	136,47
2000	228,83
2001	256,76
2002	241,23
2003	347,40
2004	393,70
2005	537,56
2006	602,90

Fuente: <http://www.mppeu.gob.ve/web/uploads/gestion>

El Ejecutivo Nacional concentró su atención en el sistema de Universidades Experimentales en detrimento del sistema de Universidades Autónomas a partir del 2.005. La necesidad de dirigir la población-objetivo de la Misión Sucre hacia alguna institución de educación superior, obligaba a incrementar el nivel de recursos monetarios hacia la dotación de infraestructura y capital humano de las Universidades Experimentales, aumentando la cobertura estudiantil en las existentes y creando nuevas universidades experimentales.

A finales del año 2.006, el gobierno asume públicamente el objetivo de construir un modelo socio-económico y político alternativo a la Economía de Mercado y la Democracia Liberal Occidental llamado “Socialismo del Siglo XXI”, en consecuencia la política de educación superior gubernamental debía estar orientada a la construcción de un estudiante universitario políticamente comprometido con los ideales del Gobierno Bolivariano. Así las cosas, se inicia la conversión de las Universidades Experimentales en Universidades Ideológicas, donde la formación socio-política estaba programáticamente alineada con el gobierno. Esto se ha traducido en un incremento notable de la matrícula en el sub-sistema de las Universidades no Autónomas, bajo el control del Gobierno Central y la construcción de nuevas universidades dentro de ese formato ideológico.



Esta supremacía de las Universidades Experimentales sobre las Autónomas ha introducido una dinámica de estancamiento y de mero crecimiento vegetativo de la matrícula en las universidades del sub-sistema tradicional. Desde el 2.007 hasta el presente, donde las Universidades Autónomas sufren el acoso presupuestario del gobierno central, el 85% de las asignaciones del Estado sólo alcanza para cubrir la nómina del personal universitario. Esto ha generado un estancamiento de estas universidades ya que se ha reducido al mínimo la producción de nuevos conocimientos a través de la investigación académica y la parálisis en el crecimiento de la matrícula en estos institutos de estudios superiores.

Matrícula de pregrado de las universidades autónomas

AÑOS	ESTUDIANTES
1997	273.160
1998	266.872
1999	220.525
2000	219.869
2001	223.315
2002	272.753
2003	285.873
2004	275.664



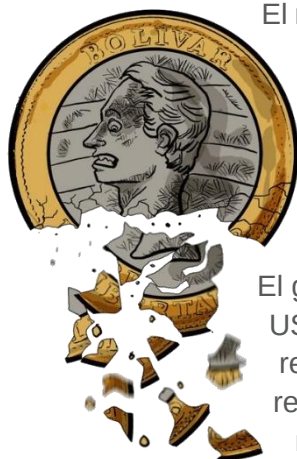
Fuente: <http://www.mppeu.gob.ve/web/uploads/gestion>

EL SALDO: LA CALIDAD ACADÉMICA ESTÁ COMPROMETIDA

Las universidades públicas autónomas han sido víctimas de una suerte de asfixia emprendida por el ejecutivo nacional, una política de Estado, orientada a destruir las características de pluralidad de la universidad autónoma y ponerlas al servicio de una ideología política, ya que en el Programa de la Patria⁶ 2013-2019 se establece que debe consolidarse la transformación universitaria para garantizar los objetivos estratégicos del Proyecto Nacional Simón Bolívar⁷, cuyo norte es la construcción del Socialismo del Siglo XXI. En la práctica se ha coaccionado a las universidades para que se adhieran al programa político del partido de gobierno.

⁶ <http://blog.chavez.org.ve/Programa-Patria-2013-2019.pdf>

⁷ <http://www.psuve.org.ve/wp-content/uploads/2011/03/Proyecto-Nacional-Sim%C3%B3n-Bol%C3%ADvar.pdf>



El mecanismo empleado por el gobierno para poner de hinojos a las universidades ha sido el cerco presupuestario, los presupuesto anuales asignado por el gobierno central no se corresponden con lo solicitado por cada universidad, se aprueba el 30% de lo solicitado, y de ese monto el 85% está destinado a gastos de personal, mientras que el 15% restante está dedicado a gastos de funcionamiento.

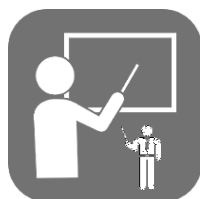
La situación presupuestaria de las universidades para el año 2015 es apremiante. El gobierno solo aprueba el 38% de los 3,1 mil millones de Bs que solicitó la UCV. La USB sólo recibirá el 26% de lo que presupuestó, la UC solicitó 9,1 millardos y sólo recibirá el 31%, LUZ únicamente recibirá 2,4 millardos que equivalen al 31% de los requerido, la ULA demandó la aprobación de 6,6 millardos y sólo recibirá 2,5 millardos, es decir un 37% y la UDO exclusivamente contará con el 31% de los recursos que precisa para el año 2.015.

Presupuesto solicitados por las universidades vs. Presupuesto asignado por el gobierno

UNIVERSIDAD	PRESUPUESTO NECESARIO ESTIMADO POR LA UNIVERSIDAD	PRESUPUESTO ASIGNADO POR EL GOBIERNO	DIFERENCIA % ENTRE LO ESPERADO Y ASIGNADO
UCV	8 millardos	3,1 millardos	38%
USB	3,5 millardos	894 millones	26%
UC	9,1 millardos	2,3 millardos	30%
LUZ	7,6 millardos	2,4 millardos	31%
ULA	6,6 millardos	2,5 millardos	37%
UDO	6, 3 millardos	1,7 millardos	26%
TOTAL	41,1	12,8	31%

Fuente: elaboración propia a partir del monitoreo de la prensa nacional

Esta situación ha traído impactos negativos ya que un presupuesto tan pequeño para gastos de funcionamiento afecta a toda la infraestructura y servicios sociales de las universidades. Los comedores universitarios funcionan a duras penas a **pesar del déficit presupuestario**, las **bibliotecas en proceso de desactualización**, el parque automotor que presta el servicio de transporte a la comunidad universitaria es antiguo e insuficiente, la falta de insumos necesarios para los procesos de investigación, prácticas docentes y/o trabajos de laboratorio es una de las mayores limitantes en el trabajo académico.



Los profesores que aún permanecen en las universidades, padecen el incumplimiento del contrato de trabajo, el Gobierno Nacional desconoce las normas de homologación, los incrementos salariales se hacen de manera inconsulta, violando expresamente los acuerdos laborales. Un profesor titular en cualquier universidad del país percibe cerca de 300 dólares mensuales, sin incluir beneficios o primas, su sueldo es de 15.000 bolívares.

La grave situación de los recursos humanos de las universidades también incluye a los trabajadores y obreros que del mismo modo sufren las derivaciones de la política de asfixia impuesta por el gobierno a las universidades. La consecuencia del deterioro de la calidad de vida de este grupo importante de trabajadores es un aumento en la conflictividad laboral dentro de las casas de estudio, ya que los problemas presupuestarios son reclamados por los gremios a las autoridades universitarias, en ausencia de conocimientos de la actitud del gobierno hacia las universidades autónomas.



Ante las exigencias hechas por las diferentes autoridades universitarias para que se reconsidere las asignaciones presupuestarias, el gobierno asume un discurso fundado en señalar a las universidades por mal manejo de los recursos asignados. Hasta el momento, tales señalamientos no se han materializado en la apertura de investigaciones por malversación de fondos en contra de cualquiera de las autoridades de las diferentes universidades autónomas. Esto considerando que dentro de las universidades existen unidades de auditoría interna que son coordinadas directamente por la Contraloría General de la República (CGR) en concordancia con lo previsto en el Artículo 9 de la Ley Orgánica de Contraloría General de la República que establece que las universidades autónomas están sujetas a las disposiciones, control, vigilancia y fiscalización de la CGR.

En medio de la crisis de las Universidades autónomas, la Misión Sucre continúa recibiendo recursos. El sábado 11 de octubre del 2014, Nicolás Maduro, en acto⁸ público declaró que se crearía un plan de posgrado al cual se le asignarían 866 millones de bolívares, cifra que casi iguala lo que el gobierno le asignará a la USB para el presupuesto del año 2015.

⁸ <http://www.eluniversal.com/nacional-y-politica/141014/universidades-aspiran-trato-similar-al-de-mision-sucre>

SITUACIÓN DE LA ALIMENTACIÓN EN VENEZUELA: 1999-2013

La Misión Alimentación fue diseñada para efectuar el mercadeo y comercialización permanente de alimentos y otros productos de primera necesidad al mayor y al detal, con la promesa de conservar la calidad y ofrecer los más bajos precios posibles del mercado. El gran objetivo era mantener abastecida a la población venezolana, especialmente la de escasos recursos económicos y restar dependencia de los productos que comercializan las empresas privadas en el país.



Los productos⁹ de la canasta alimentaria distribuidos a través de la Red Mercal con un mayor impacto en el mercado y en el aspecto nutricional son: aceite, arroz, arvejas, azúcar, caraoatas, carne de res, harina de maíz, harina de trigo, leche entera en polvo, lentejas, margarina, mortadela, pasta alimenticia y pollo. La Misión Alimentación (Mercal-PDVAL, distribución de alimentos a bajo costo) es un tipo de iniciativa que goza tradicionalmente de popularidad pero cuyo costo-efectividad es muy discutible, por los altos subsidios indirectos, la inadecuada focalización y la alta corruptibilidad que la caracteriza (Aponte Black, 2012). Sin embargo, es una de las misiones valoradas positivamente como fuente de ahorro por los usuarios.

La importancia de la Misión Alimentación, de la red Mercal y la Misión Barrio Adentro, radica, en una valoración inmensamente positiva del 70% de los estratos sociales más pobres en Venezuela y por ello su importancia electoral. Consecuentemente, ha sido una de las principales banderas del nuevo proyecto de inclusión social del Estado venezolano a partir del año 2003.

A partir del 2006, la Misión se enmarca no sólo como una política pública para solucionar las necesidades alimentarias de los más pobres en el país, sino también como una pieza más de políticas públicas para la construcción del Socialismo del Siglo XXI. Mercal representa la aspirada hegemonía del Estado en el sector comercial al tener un control cada vez mayor del rol de comercialización y distribución de productos de primera necesidad alimentarias para el venezolano. Esta Misión hace posible comprar en instalaciones gubernamentales los productos de primera necesidad a precios subsidiados, situación ampliamente favorable a los intereses electorales del gobierno cuyo efecto es mayor en tanto que opera en un contexto de inflación, cuyo pronóstico para el 2015 la ubica en tres dígitos, una de las mayores del mundo.

Misión Alimentación / Ventas promedio de alimentos en toneladas métricas (tm).

AÑO	VENTAS EN TM
2003	45.661
2004	691.229
2005	1.390.903
2006	1.316.939
2007	1.297.587

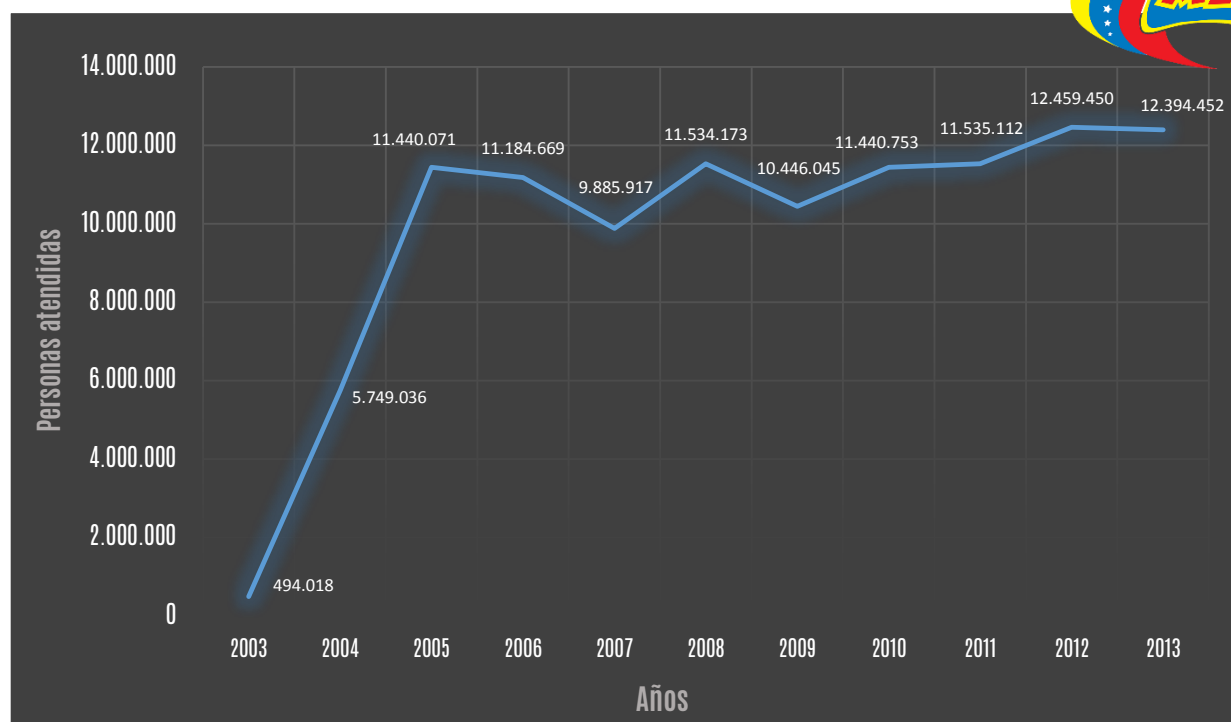
⁹ ceims.mppre.gob.ve

2008	1.824.619
2009	1.715.870
2010	1.781.145
2011	3.566.702
2012	4.135.658
2013	4.015.199

Fuente: <http://sisov.mppp.gob.ve/indicadores/AS0500400000000/>

El incremento de casi diez veces de los volúmenes de productos en una década, de 45.661 en 2003 a 4.015.199 en el 2.013 no sólo demuestra el largo alcance de la Misión Alimentación en las políticas públicas del Gobierno venezolano, sino la primacía político-electoral para el Estado. Siendo esta la Misión más incluyente de las diseñadas por el Estado a partir del año 2003 y por lo tanto con mayor poder simbólico en el imaginario colectivo nacional.

Personas que han comprado al menos un producto en Mercal



Fuente: sisov.mppp.gob.ve/indicadores

La cobertura de la Misión llega a su pico en los períodos electorales en el país, reduciéndose ligeramente en los años en que no hay procesos electorales. La cobertura de la Misión deja de crecer significativamente a partir del 2.005, lo cual nos señala la paralización parcial en la expansión de las instalaciones de la Misión Alimentación en los sectores populares, hasta el año 2013.



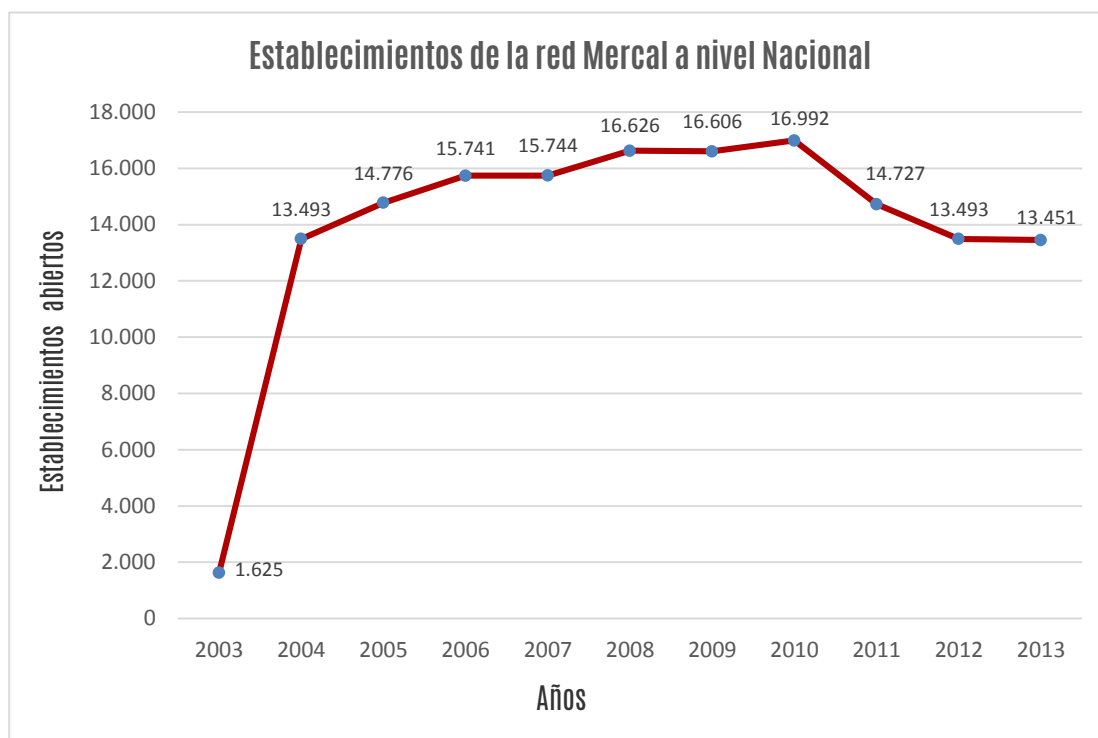
Esta política pública no ha expandido su capacidad sustancialmente en ocho años posiblemente porque ha agotado su potencial de captación política para fines electorales, a pesar de que presupuestariamente no ha dejado de crecer la disponibilidad de recursos que debería traducirse en más beneficiarios de la Misión.

Presupuesto de la Misión Alimentación 2003-2010



AÑOS	PRESUPUESTO (BS)
2003	404.418.959
2004	833.613.174
2005	4.864.276.896
2006	7.480.710.968
2007	10.224.874.928
2008	12.922.687.257
2009	13.413.540.576
2010	16.428.248.427

Fuente: notitarde.com/Seccion/Fortalecen-presupuesto-de-Mercal



Fuente: <http://sisov.mppp.gob.ve/indicadores/AS0500300000000/index.php>



La paralización de la construcción de Mercados como comercios fijos y su transformación en ferias móviles de entrega de alimentos directamente a las familias, revela que no se persigue una política pública coherente para combatir la pobreza. La existencia de estos “Mercalitos” responde a una lógica que se activa en situaciones coyunturales de carácter electoral para conquistar votos e impactar en el imaginario de la opinión pública. Por eso la decadencia de las instalaciones de Mercal originales a favor de los “Mercalitos móviles” y las ferias temporales de bolsas de comida, no aumentan de manera sostenida sino cíclica el número de atendidos por la Misión Alimentación.

Unidades Comerciales de la Misión Alimentación 2003-2008

TIPO	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Mercalitos Móviles	0	0	273	394	394	379
Mercal Tipo I	3	200	209	210	210	210
Mercal Tipo II	0	26	867	1008	1008	1030
Mercalitos	0	1670	13286	13978	13978	14032
Mercalitos comunales	—	—	—	—	—	711
Supermercal	—	—	32	34	36	35
Centros de acopio	2	23	109	117	118	114
Supermercal hortalizas	—	—	—	—	—	1
Minicentro Frigorífico	—	—	—	—	—	2
Total	5	1919	14776	15741	15744	16514

Fuente: Memoria y Cuenta Minal 2007 en el Informe Estadístico MINPAL 2008.

Pero la Misión no ha repercutido cuantitativamente en una mejora de la alimentación de los más pobres en Venezuela. Siendo la lógica más electoral que técnica, el incremento de mayores volúmenes de alimentos por parte del Estado no responde a objetivos nutricionales, sino en los que más se venden y son populares en la población. En consecuencia la tasa de obesidad ha aumentado. La situación alimentaria no ha mejorado aunque buena parte del mercado de alimentos básicos en el país esté subsidiado.

Disponibilidad de energía alimentaria e índice de suficiencia IS-adequación

AÑO	OBTENIDAS (CAL/PERS/DÍA)	REQUERIDAS (CAL/PERS/DÍA)	IS ADECUACIÓN %
1998	2.158	2.300	93,8 (Insuficiencia crítica)
1999	2.032	2.300	88,3 (Insuficiencia crítica)
2000	2.154	2.300	93,7 (Insuficiencia crítica)
2001	2.255	2.300	98,1 (Insuficiencia)
2002	2.031	2.300	88,3 (Insuficiencia crítica)
2003	1.918	2.300	83,4 (Insuficiencia crítica)
2004	2.144	2.300	93,2 (Insuficiencia crítica)
2005	2.243	2.300	97,5 (Insuficiencia)
2006	2.357	2.300	102,5 (Insuficiencia precaria)
2007	2.410	2.300	104,8 (Insuficiencia precaria)
2008	2.463	2.300	107,1 (Insuficiencia precaria)
2009	2.391	2.300	104,0 (Insuficiencia precaria)
2010	2.347	2.300	102,0 (Insuficiencia precaria)
2011	2.380	2.300	103,5 (Insuficiencia precaria)

Fuente: INN, Hojas de Balance de Alimentos- Encuentro de Organizaciones Sociales Venezuela 2012

Igualmente, la promesa de incrementar la producción agrícola y agroalimentaria ha sido falsa.

En un contexto de altos precios petroleros y abundancia de recursos fiscales, el gobierno importa de otros países alimentos para su red de comercios, rompiendo su palabra de orientar la producción estatal y a los pequeños y medianos productores hacia la promocionada “Soberanía Alimentaria”. Esto crea desestimulo en la producción local, que tiene que competir en situación de inferioridad con productos extranjeros importados a precios subsidiados. Mientras esto sucede, los casos de violación de la propiedad privada en el país han flagelado al país en su conjunto y al sector de la Agroindustria y la Alimentación, según cifras del **Observatorio de Derechos de Propiedad**¹⁰, entre los años 2.005 y 2.011 se han registrado 2.549 violaciones a la propiedad privada. Este balance evidencia una muy maltrecha capacidad para que el sector agroindustrial abastezca al mercado venezolano.

Valor bruto de la producción agrícola por habitante (VBPA/hab) 1998-2011. Bs/hab a precios de 1997

AÑOS	VALOR BRUTO DE LA PRODUCCIÓN AGRÍCOLA POR HABITANTE
1998	169,9
1999	166,9
2000	177,8
2001	185
2002	167,4
2003	164,1
2004	164
2005	166,4
2006	165,3
2007	165,6
2008	176,7
2009	168,4
2010	165,9
2011	170,8

TMC (%) del Índice del Volumen de Producción de la Industria de Alimentos, Bebidas y Tabaco per cápita (IVPABTPC)

BALANZA COMERCIAL (XAA-MAA)	MAA	XAA	AÑOS
-1.073	1.762	689	1998
-1090	1.627	537	1999
-1.282	1.748	466	2000
-1.519	1.958	439	2001
-971	1.350	379	2002
-1.235	1.502	267	2003
-1.900	2.194	294	2004
-2.101	2.378	277	2005
-3.135	3.290	155	2006
-3.450	4.187	192	2007
-7.313	7.477	164	2008
-5.843	5.933	90	2009
-4.679	4.737	58	2010
-5.145	5.200	55	2011

Fuente: Ministerio de Agricultura y Tierras - Encuentro Nacional de Organizaciones Sociales 2012

Fuente: INE - Encuentro de Organizaciones Sociales Venezuela 2012



Lo anterior se hace más evidente al ver las cifras de la evolución del comercio exterior agroalimentario durante el lapso 1998–2011. Se denota una tendencia decreciente de las exportaciones agroalimentarias desde 1.998 de 689 millones de dólares para ese año, a valores insignificantes de 55 millones de dólares (XAA). Esta reducción de las exportaciones (XAA) se deben a:

- 1 Fuerte apreciación del tipo de cambio que resta competitividad a las exportaciones en el mercado internacional;
- 2 Las trabas y restricciones administrativas que el gobierno ha impuesto a las exportaciones, bajo el argumento de dar prioridad al mercado interno.

En contraste las importaciones alimentarias han crecido a partir del 2.004 hasta el 2.008, gracias al aumento del barril petrolero, el Estado dispuso de mayores ingresos fiscales para la importación de productos agroalimentarios, llegando al 2.008 a 7.477 millones de dólares. El decrecimiento de la economía entre el 2.009 y el 2.011 redujo el valor de las importaciones de alimentos de 7.477 millones de dólares a 5.200, pero aun así era cinco veces el valor de 1.998.

¹⁰ paisdepropietarios.org/home/wp-content/uploads/2014/08/PDP_Estadisticas_Final1.pdf

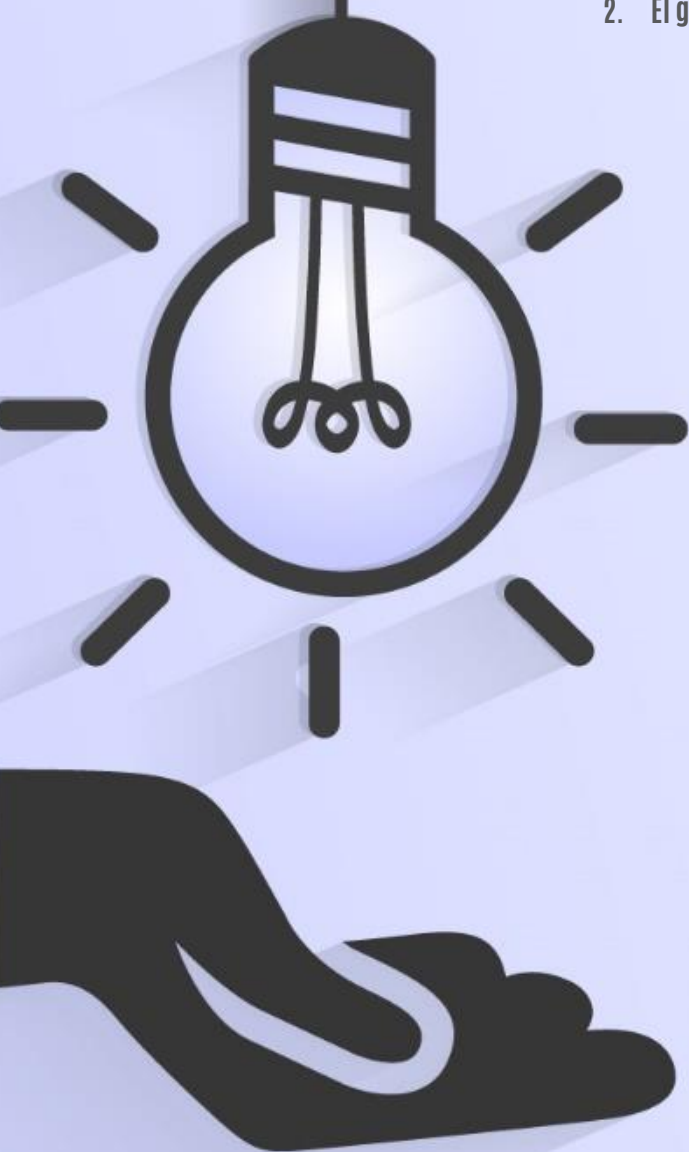
CONCLUSIONES

1. **La reorientación del gasto público y social en particular hacia la implantación del socialismo, en desmedro de la situación de pobreza y carencia que sufre la sociedad venezolana.**

En Venezuela se ha consumado una gran estafa a la población con el manejo del gasto social que ha sido empleado como instrumento político-publicitario para vender la imagen de un gobierno cuyo principal interés era responder a las necesidades de los sectores más necesitados del país. En su lugar se ha perpetrado un operación inmoral de utilización del gasto social para mantener a estos sectores sociales en total dependencia de los subsidios del Estado y por ende en convertirlos en base política para su sostenimiento en el poder, sin ninguna posibilidad de alcanzar niveles crecientes de autonomía personal y ciudadana como claves para su desarrollo humano y ejercicio de responsabilidad ciudadana.

2. **El gasto social, de espaldas a las demandas y requerimientos de la población.**

La misma gravedad alcanza la comprobación de que esta orientación política de los recursos fiscales y del gasto social ha sido un factor determinante en la destrucción y deterioro del patrimonio social de los venezolanos construido entre 1958 y 1999. La edificación de ineficientes parasistemas sociales derivó en la sustracción de recursos necesarios para el sostenimiento, expansión y mantenimiento de los servicios sociales existentes ocasionando un deterioro en su condición física, material, en la calidad de sus servicios y en el acervo de recursos humanos de calidad. Hoy los hospitales públicos están destruidos y la red Barrio Adentro entra en una inercia de semiabandono, por su inexistente capacidad curativa y por la carencia de recursos humanos comprometidos con su labor sanitaria. La Misión Alimentación se nutre de dos grandes fracasos, la notable disminución de la capacidad productora interna producto de las políticas del gobierno y la mal utilización de recurso fiscales que deberían dedicarse a mejorar la salud y la educación en importaciones de alimentos básicos. Este gran fracaso en la orientación del gasto social ha convertido a Venezuela en un país con crecientes y graves problemas de malnutrición-desnutrición, atraso y pérdidas en la formación de recursos humanos, con brotes de problemas sanitarios anteriormente superados y destrucción patrimonial derivada del abandono de la infraestructura de hospitales, ambulatorios, universidades, sistemas de acueductos y electricidad. Conjunto de factores negativos que han convertido a Venezuela en un país con una desmejora ostensible de la calidad de vida de toda la población, grandes alteraciones de la paz y altísimos niveles de conflictividad.



3. Pérdida de la capacidad contralora del gasto público en general y del gasto social en particular por los ciudadanos.

La capacidad contralora del gasto público en general y del gasto social en particular se ha perdido tanto de parte de las instituciones responsables como de los ciudadanos por la opacidad de la información y el manejo extrapresupuestario sin controles ni auditorías. La Asamblea Nacional y la Contraloría Nacional son extensiones del gobierno central, sin poder alguno para incidir en la orientación y ejecución del gasto público y en el seguimiento de los fondos de ahorro nacional. En cuanto a los ciudadanos la única voz audible para el gobierno es la perteneciente a sus organizaciones políticas afines, en total desacuerdo con los análisis y críticas del resto de las instituciones, gremios, universidades, Cámaras y asociaciones civiles. Hoy los servicios públicos se han convertido en una prebenda que el gobierno concede “magnánimamente” a los ciudadanos, que no puede ser cuestionada, y no en un derecho de los ciudadanos sujeto a la evaluación de los gobernados. Esto genera que las acciones del Estado no estén orientadas por las necesidades y demandas de la sociedad venezolana, sino por los caprichos y apetitos políticos de la dirigencia oficialista.

4. La destrucción del patrimonio social de los venezolanos.

Al convertir la política pública en un instrumento de sumisión política y vasallaje electoral, todo servicio social que no ha sido construido por el Gobierno Bolivariano y por lo tanto no aprovechable desde el punto de vista electoral, no es atendido por el Estado Central. La extensa red de servicios públicos constituidos por el Estado venezolano entre 1.958 y 1999, es desatendida por el actual gobierno dejando desamparado a un grueso de la población venezolana que por décadas ha sido beneficiaria. Entre la supresión de una red convencional que se mostró eficiente aunque sobrepasada de acuerdo a las demandas sociales de los venezolanos, y la constitución de una red paralela construida bajo criterios ideológicos y con nula supervisión ciudadana, sólo queda el deterioro de la calidad de vida del venezolano bajo las siguientes realidades:

- **El grueso de los recursos fiscales del país, aportados por la renta petrolera, se han ido al sistema paralelo de salud encarnado en la Misión Barrio Adentro**, un sistema preventivo y no de tratamiento de las enfermedades de los venezolanos. Por lo tanto, la red convencional de hospitales y ambulatorios del país ha visto mermada su capacidad de prevención, atención y resolución, por cuanto no ha sido beneficiada por un incremento real de sus recursos para atender la salud pública nacional.
- **Los indicadores en materia de salud más, importantes del país se han estancado o han empeorado**, cuando paradójicamente se han destinado más recursos para esta área. El grueso de los recursos fiscales adicionales se destina a un sistema novel de salud de calidad preventiva, cuyo paradigma responde a necesidades político-electorales y no sanitarias. El sistema de salud venezolano se ha deteriorado en esta última década porque se han destinado recursos a un sistema paralelo que no atiende las necesidades reales de los venezolanos y se restringen recursos financieros y humanos a una red convencional que estaba instalada.

- **Las universidades públicas autónomas han sido víctimas de una suerte de asfixia emprendida por el ejecutivo nacional**, que podría considerarse como una política de Estado, orientada a destruir las características de pluralidad de la universidad autónoma ante la imposibilidad de ponerlas al servicio de una ideología política que garantice los objetivos estratégicos del Proyecto Nacional Simón Bolívar¹¹, cuyo norte es la construcción del Socialismo del Siglo XXI. En la práctica se ha coaccionado a las universidades para que se adhieran al programa político del partido de gobierno. El resultado de estas políticas es una calidad académica gravemente comprometida.
- **La Misión Alimentación no ha repercutido cuantitativamente en una mejora de la situación nutricional de los más pobres en Venezuela.** Siendo la lógica más electoral que técnica, el incremento de mayores volúmenes de alimentos por parte del Estado no se concentra en aquellos productos de mayor valor nutricional para la población venezolana, sino en los que más se venden y son populares en la población. Venezuela es hoy el cuarto país con incidencia de obesidad como muestra significativa de la situación de malnutrición imperante y de sus enfermedades colaterales, producto del desabastecimiento de producto de calidad proteínica como lácteos y productos cárnicos y se ha convertido en una auténtica economía de puertos.

5. La destrucción de Recursos humanos.

La implementación de políticas públicas ineficientes, con claro contenido ideológico, costosas y políticamente excluyentes, concretan un atentado y revelan un profundo desprecio contra la gente, especialmente contra sus recursos humanos formados y los que aún están formándose, ambos necesarios para el desarrollo del país. El Socialismo del siglo XXI, lo que en realidad muestra y exhibe de una manera cruda y descarnada es su gran capacidad de destruir logros sociales alcanzados entre 1958–1999, operación encubierta por la más costosa, amplia y profunda campaña de opinión pública, manejada nacional e internacionalmente, capaz de involucrar intelectuales y artistas que nunca pudieron diferenciar entre la realidad y las escenografías de cartón montadas por el gobierno para engañar a la opinión pública. Acción propagandística cuyo gran objetivo ha sido validar la imposición de un modelo político ante una población renuente al comunismo. Aun hoy en 2014 muchos analista y políticos adversos al Socialismo del Siglo XXI siguen pregonando que la única fortaleza del gobierno 1999-2014 ha sido su interés por los pobres, afirmación definitivamente negada por este estudio, que muestra todo lo contrario, el uso de las necesidades sociales como percutor de una política inmoral de manejo del gasto social hacia fines políticos.

Por estas razones no vacilamos en calificar el uso del gasto social como el instrumento para la más grande estafa cometida contra el pueblo venezolano desde 1958 hasta el año 2014.

¹¹ <http://www.psuv.org.ve/wp-content/uploads/2011/03/Proyecto-Nacional-Sim%C3%B3n-Bol%C3%ADvar.pdf>



BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA



APONTE BLACK, Carlos (2.012). La situación social en Venezuela: Balance y desafíos. Caracas, ILDIS.

D'ELIA, Yolanda y QUIRÓZ, Cristyn (2010). Las Misiones Sociales ¿Una Alternativa para Superar la Pobreza?. Caracas, ILDIS. Caracas, La Hoja del Norte.

GONZALEZ, Lissette y Lacruz, Tito (2007). Política Social en Venezuela. Caracas, UCAB.

GONZÁLEZ, Marino J; VILLASMIL, Ricardo; ESPAÑA, Luis Pedro y otros (2006) Venezuela: ¿Por qué hace falta un acuerdo para alcanzar el desarrollo? Caracas, Universidad Católica Andrés Bello.

MARSHALL, T.H (1.976). Ciudadanía y Desarrollo Social. Caracas, UCAB.

Organización Panamericana De La Salud – OPS (2006). Barrio Adentro: derecho a la salud e inclusión social en Venezuela, Caracas, Organización Panamericana de la Salud.

PEREIRA, Isabel (2013). La quiebra moral de un país. Caracas, Artesano Editores.

ROJAS, Reinaldo (2003). Historia de la Universidad en Venezuela. Barquisimeto: Fundación Buría y el Centro de Investigaciones Históricas “Federico Brito Figueroa” de la UPEL-IPB.

Universidad Católica Andrés Bello (2012). Encuentro de Organizaciones Sociales Venezuela 2012. Caracas, UCAB.

UZCÁTEGUI, Ofelia; TORO MERLO, Judith (2009) Metas del Milenio y Salud Materna. En Revista de Obstetricia y Ginecología Venezuela, Volumen 69, N°1, Págs.: 1-3

BIBLIOGRAFÍA ELECTRÓNICA



CONAPDIS. 2012. [Web en línea]. Propuesta del candidato de la Patria Comandante Hugo Chávez para la gestión Bolivariana Socialista 2013-2019. Disponibilidad en Internet en:

<http://www.conapdis.gob.ve/index.php/descargas/finish/10-otros/50-segundo-plan-nacional-socialista-2013-2019>

(Con acceso el 10 de noviembre del 2014)

EL NACIONAL. 2013. [Web en línea]. Las redes del fraude al Banes. Disponibilidad en Internet en:

http://www.el-nacional.com/siete_dias/redes-fraude-Bandes_0_272372873.html

(Con acceso el 10 de noviembre del 2014)

EL UNIVERSAL. 2012. [Web en línea]. Desde hace cuatro años el FONDEN no rinde cuentas. Disponibilidad en Internet en:

<http://www.eluniversal.com/economia/120225/desde-hace-cuatro-anos-el-fonden-no-rinde-cuentas>

(Con acceso el 10 de noviembre del 2014)

EL UNIVERSAL.2014. [Web en línea]. Universidades aspiran trato similar al de Misión Sucre. Disponibilidad en Internet en:

<http://www.eluniversal.com/nacional-y-politica/141014/universidades-aspiran-trato-similar-al-de-mision-sucre>

(Con acceso el 10 de noviembre del 2014)

PROVEA. 2013. [Web en línea].Derecho a la Salud. Disponibilidad en Internet en:

http://www.derechos.org.ve/pw/wp-content/uploads/2013_09Salud.pdf (Con acceso el 10 de noviembre del 2014).

RED DE SOCIEDADES CIENTÍFICAS MÉDICAS VENEZOLANAS. 2013. [Web en línea]. En relación a la propuesta de creación del Baremo Único Nacional de selección de aspirantes a los postgrados clínicos universitarios, que incluye a médicos cirujanos y médicos integrales comunitarios. Disponibilidad en Internet en:

<http://www.rscmv.org.ve/paginas/editorial14.aspx> (Con acceso el 10 de noviembre del 2014)

SCRIBB. 2012. [Web en línea].Fonden Reuters_Español_Venezuela (01). Disponibilidad en Internet en:

<http://es.scribd.com/doc/108513925/Fonden-Reuters-Espan-ol-Venezuela-01>

(Con acceso el 10 de noviembre del 2014).

La paradoja entre un gasto social creciente y la destrucción de patrimonio Social de los venezolanos (2003-2014)

Equipo de Investigación:

Soc. Isabel Pereira Pizani

Soc. Ana maría Carrasquero

Soc. Rafael Quiñones.

INVESTIGACIÓN REALIZADA EN Noviembre 2014



Si desea citar este documento:

LA PARADOJA ENTRE UN GASTO
SOCIAL CRECIENTE Y LA
DESTRUCCIÓN DE PATRIMONIO
SOCIAL DE LOS VENEZOLANOS
(2003-2014). OBSERVATORIO
GASTO PÚBLICO - CEDICE
LIBERTAD. MARZO 2015

ISBN: 978-980-7118-25-5



COMPÁRTELO EN:



@CEDICE



CEDICE LIBERTAD