

El Vaciamiento del IPP: EL Asunto del HCM

En el Boletín de la Tesorería No. 2 de 2004, se informa acerca del balance de gastos e ingresos (G-I) de los programas de HCM del IPP; en donde, el balance gastos-ingresos, para los planes Básico y PCA fue cero, hasta el 17 de diciembre de 2003; por supuesto, no se dio una información detallada mes a mes del año respectivo. En el mismo Boletín, se anuncia una disponibilidad de 3.439.174.804 y, a esto, faltaba agregar los aportes de la ULA correspondiente a los meses de noviembre y diciembre. Era la plena primavera de las vacas gordas, incluso se anunció una nueva póliza llamada “Solidaria” que, en estudio del Consejo Directivo del IPP nunca llegó a implementarse, ¿creo?. Menos mal Apuntaremos, que de se balance G-I cero, no se hace ninguna advertencia, al contrario se sugería que en el 2.004 se profundizaría y mejoraría el servicio del HCM; entonces, veamos, en la Tabla 1., lo que ocurrió a partir del mismo mes de enero del 2004.

Tabla1.- RELACIÓN GASTOS/INGRESOS (G/I) DE LOS PROGRAMAS DE HCM DEL IPP PARA EL PERÍODO ENERO-AGOSTO 2.004

Mes	Básico	PCA	Complementario	Empleados
Enero	1,63	1,41	0,87	3,88
Febrero	1,52	1,68	0,40	3,96
Marzo	2,00	2,14	0,80	4,08
Abril	1,44	1,58	0,83	6,41
Mayo	1,66	2,08	0,86	2,70
Junio	2,41	1,52	0,65	4,10
Julio	2,32	2,20	0,97	6,33
Agosto	0,44	1,49	0,47	1,67
Enero-agosto	1,63	1,77	0,73	4,72

Fuente: Taller IPP, cálculos propios.

Esta relación, indica lo que se gastó por cada bolívar que ingresó a los programas del HCM; la relación G/I general para todos los programas fue de 1,92. Sin muchos comentarios, se gastó más de lo que ingresó y esto se produjo luego del nombrado Boletín de Tesorería No. 2 de enero.

Ocultaron esta situación, a sabiendas de que el presupuesto 2004 del IPP no avizoraba nuevos ingresos.

¿Por qué no se tomaron medidas para impedir el colapso? ¿Por qué no se convocó a ningún taller para analizar la situación?, ¿Por qué se prefirió vaciarlo?. Creemos que la prioridad eran las elecciones.

Nótese que, en Básico y PCA, en marzo se gastó el doble del ingreso, y así hasta llegar a agosto, mes en el cual, evidentemente, se dejó de pagar, lo cual se infiere por que la relación G/I fue menor de uno, se produjo el colapso. Como se observa en la Tabla 1., el programa complementario ha sido el único solvente, por que la G/I fue menor de uno; sin embargo, se escuchan rumores de cerrarlo.

En los Boletines de Tesorería siguientes al 2, se indicaba, en general, que el IPP andaba viento en popa. No se aludía a la inminente crisis y a la necesidad de una “Nueva Política de Salud” que hoy se plantea. “Nueva Política” que tendrá un desmejoramiento de las condiciones del servicio de salud que administra el IPP.

Más información, es necesaria para tomar medidas que puedan evitar, definitivamente, estas crisis cíclicas de servicio de salud del IPP. Crisis sin responsables, esto también debe terminar.

El IPP, debe transformarse, colocar su gestión separada de APULA, elegir directamente sus autoridades con revocación de mandato y rendición de cuentas anual.

Los profesores deben tomar el control de sus servicios de salud y, en tal sentido, se debe elegir la contraloría social del IPP.