

El Vaciamiento del IPP: El Asunto de la Farmacia

Lilido Ramírez (ULA-Trujillo)

En el Boletín de la Tesorería del IPP No. 2 de enero de 2.004 se decía: "Un giro de 180° se dio en el servicio de medicamentos para tratamientos continuos. Antes se requería hasta 3 semanas para la entrega. Se ha reducido... a minutos, mediante el sistema de tarjeta de consumo, que se fortalecerá en el 2004". También, se apuntaba que...."los gastos en medicamentos se incrementaron de 40 millones de bolívares mensuales a casi los 200 millones (sic) y, se comentaba: "Disponemos de 3.439.174.804 bolívares la situación aparente del IPP es de solvencia. La disponibilidad es casi un 100% mayor a la recibida en diciembre de 2002. " Teníamos la botija llena.

Sin otros comentarios, resaltaremos que para diciembre del 2.003, se gastaban 200 millones de bolívares mensuales en farmacia y se siguieron gastando sin compasión. A sabiendas de que el presupuesto 2004 del IPP, no avizoraba nuevos ingresos.

Veamos como evolucionó este concepto, sin tomar ninguna medida, hasta luego de las elecciones de autoridades universitarias. En la Tabla 1 se presenta la información mes a mes hasta el colapso de julio de 2004 con un monto total aprobado ¿ o pagado? de 1, 157 MILLARDOS de bolívares.

Tabla 1.-EVOLUCIÓN DEL GASTO EN FARMACIA DEL IPP DE ENERO A JULIO DE 2.004.

Mes	Número usuarios	Monto Aprobado (Bs.)	Bs./cada usuario
Enero	613	206.286.316	337.225
Febrero	579	192.286.316	332.100
Marzo	807	264.079.625	327.236
Abril	639	224.945.619	352.027
Mayo	870	242.498.682	277.584
Junio	777 (714±119)	¿26.963.698 ?	¿34.702 ?
Julio	1.179	-0- colapso	-0- colapso
Total	5.464 (780±206)	1.157.069256	

Fuente: Informe del IPP al Taller

En el mismo Boletín de Enero se decía: "Mediante el convenio con la Mega-Farmacia se incrementaron los descuentos en las compras de medicamentos. De un 10% que otorgaba nuestra Farmacia pasamos a 35%. Este convenio permitió también que los profesores tuviesen acceso más rápido a ciertos medicamentos". Por un lado, se exaltaba el convenio con la Mega y por el otro se descalificaba y justificaba la quiebra de Nuestra Farmacia. Evidentemente, para "Nuestra Farmacia" no era negocio suministrar 1,157 millardos de bolívares al IPP. Y, uno se pregunta ¿

Cómo es posible que, con una facturación cautiva de más de UN MILLARDO de bolívares, no sea negocio solvente la apertura de la Farmacia del IPP, incluso con un descuento mayor del 35%?. ¿Qué clase de negocio es el 35% que otorga La Mega, si ese descuento lo ofertan casi todas las farmacias de la región andina, al comprar solo un frasco?. Si tenían Bs.3.439.174.804. ¿Por qué no reactivaron nuestra Farmacia? ¿Por qué pusieron un deducible del 10%?. ¿Lo calcularon o fue demagogia electoral?.

Pero además, el negocio con la Mega se hizo sin licitación pública, fue un negocio de tu a tu. ¿Era necesaria una vía rápida para impactar al electorado del claustro?

Con base en la Tabla 1., la media mensual de montos aprobados para pago de farmacia fue de Bs. 192.843.376 ± 85.167.948, esto se sabía en enero de 2004, al igual que la demanda en ascenso desde el último trimestre del 2003; sin embargo, no se convocó a ningún taller para prevenir el colapso, ¿por qué no se abrió la farmacia IPP?. Se prefirió vaciarlo. Las prioridades eran las elecciones.

Obsérvese en la Tabla 1, como el gasto promedio por caso, con inflación y todo, fue disminuyendo desde enero hasta mayo, con una media de Bs. 325.234 ± 28.210; al tiempo que se incrementó el número de usuarios, que pasaron de 613 a 870, llegando en julio a 1.179 ¿Por qué se incrementó el número de recurrentes a los servicios de farmacia, a pesar de la baja utilización de los Núcleos?. Por que, se estimuló la idea de que el IPP respondería a todo y a todos, y con el 10% de deducible. En los siguientes boletines, 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 paquete Bonucci será aprobado en asamblea general de profesores?. No lo creo. ¿Se convocará a una asamblea para rendir cuentas?, no lo creo.

El IPP, debe redimensionarse, colocar su gestión separada de APULA, elegir directamente sus autoridades con revocación de mandato, rendición de cuentas anual a los profesores e implementar la contraloría social.

Es necesario destapar la caja negra de IPP y no aceptar el desmejoramiento de los servicios de salud. Mientras tanto, el profesor Bonucci debe renunciar al IPP o al Vicerrectorado Administrativo, no puede conservar los dos cargos.