

TODOS A SALVAR EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

Hoy, en este ambiente de Globalización y Neoliberalismo que es un cancer que se lo come todo. Lo expropia todo, hasta cercena nuestra cultura y nuestros valores y convierte los gobiernos en titeres y meros observadores de la dinámica del mercado, urge aumentar el grado de conciencia ciudadana para evitar el raponeo de lo público. Max Neef, Nobel alternativo de economía, afirmó recientemente en una entrevista, refiriéndose al salvamento por parte del Estado de los bancos en quiebra: “*El rescate financiero es la mayor inmoralidad de la historia de la humanidad*” (Adjunto entrevista completa). Max Neef tiene toda la razón, ¿ Por qué los Estados sienten como una obligación salvar los bancos en quiebra, pero no actua de igual manera con los Hospitales que sirven a la población?: Hospital en quiebra hay que desaparecerlo, no importa si el causante de la quiebra es el propio gobierno.

Adjunto dos documentos sobre la crisis del Hospital Universitario en 2011, que creo que no pierden vigencia, pues la enfermedad del Hospital es crónica y lo seguirá siendo hasta que no se resuelvan de fondo las causas estructurales de la crisis.

Uno de esos documentos es “Todos a salvar el Hospital Universitario” que es una carta abierta y el otro es un diagnóstico sobre el problema endémico del Hospital Universitario, que creo que sigue siendo básicamente el mismo. Este documento se presentó y se discutió en el Consejo Superior, en mi calidad de Representante de los profesores durante el periodo 2010-2012. Aunque corresponde a la anterior crisis del Hospital (2010-2011), puede dar luces para que la comunidad universitaria y la ciudadanía entienda de que se trata la esencia del problema. Espero sea de utilidad.

¡ Todos a Salvar el Hospital Universitario ¡

Roberto Behar Gutierrez
Representante Profesoral
Facultad de Ingeniería

Santiago de Cali, Septiembre 23 de 2015

PROBLEMÁTICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO:

Una aproximación a un Diagnóstico¹

Roberto Behar Gutierrez
Representante Profesor
Facultad de Ingeniería

¹ *Este documento fue escrito en la crisis del Hospital Universitario 2011 y fue leído y sustentado en el Consejo Superior cuando el autor, fue Representante Profesor ante dicho Consejo en el periodo 2010-2012. Aunque tiene más de dos años de escrito, la esencia de la problemática es la misma. Su enfermedad es crónica.*

PROBLEMÁTICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO:

Una aproximación a un Diagnóstico²

Roberto Behar Gutierrez
Representante Profesoral
Facultad de Ingeniería.

Su dimensión, social, asistencial y docente

El Hospital Universitario del Valle, cariñosamente llamado HUV, es el principal centro de atención en salud del Suroccidente Colombiano, tiene 800 camas que los fines de semana se pueden convertir en 1000. Durante el año 2009 sus médicos generales atendieron 44.571 consultas de urgencias y sus especialistas 22.643 consultas de urgencias y 165.867 consultas externas especializadas. En su servicio de obstetricia se atendieron 7.123 partos, en sus unidades de cuidados intensivos e intermedios se atendieron 4.462 pacientes; sin incluir cesáreas se realizaron 42.987 cirugías, se practicaron: 143.139 estudios de imágenes diagnósticas, 1'083.640 Exámenes de laboratorio y 136.934 sesiones de terapias entre otras. Esta institución se ha convertido en la única esperanza de atención para la población más pobre del Valle del Cauca (el 80% de la población que se atiende son de los estratos I y II) que requiere atención de nivel III y de nivel I y II cuando no son atendidos en estos niveles por colapso de la red de hospitales públicos tal como sucede en la actualidad. El Hospital Universitario del Valle, HUV, está concebido para atención de los niveles III y IV, es decir de alta complejidad, sin embargo, por la crisis generalizada del Sistema de Salud y de la red pública del Valle del Cauca, al HUV llegan pacientes para solicitar atención de los niveles I y II. Más de la mitad de los pacientes que llegan al Hospital son de estos niveles y corresponden casi en su totalidad a pacientes que no

² Este documento fue escrito en la crisis del Hospital Universitario 2011 y fue leído y sustentado en el Consejo Superior cuando el autor, fue Representante Profesoral ante dicho Consejo en el periodo 2010-2012.

Aunque tiene más de dos años de escrito, la esencia de la problemática es la misma. Su enfermedad es crónica.

tienen ningún tipo de aseguramiento en salud. El Hospital no recibe pago alguno por la atención a estos pacientes.

Desde su fundación a mediados de los años 50 del siglo pasado su destino está íntimamente ligado al destino de la antes Facultad de Medicina, hoy Facultad de Salud de la Universidad del Valle; por sus corredores y salas han pasado y se han formado numerosos estudiantes y profesores de medicina, enfermería, terapias, bacteriología y odontología de la Universidad del Valle que hoy se destacan y sirven desde sus profesiones en el Valle, Colombia y el mundo con altísimos reconocimientos. Actualmente realizan el 80% de sus actividades clínicas 500 estudiantes de pregrado y 200 estudiantes de posgrado de la Escuela de Medicina de la Universidad del Valle, además de numerosas rotaciones y prácticas realizadas por las otras Escuelas de la Facultad de Salud. Sin lugar a dudas parte del éxito alcanzado en las pruebas de estado del ECAES por los estudiantes de la Escuela de Medicina de la Universidad del Valle se debe a la posibilidad de realizar sus prácticas clínicas en las salas, consultas, quirófanos y servicios de ayudas diagnósticas del HUV. Desde sus inicios ha sido pionero nacional e internacional en numerosas terapias médicas y quirúrgicas, actualmente goza de un gran reconocimiento internacional en la atención de pacientes traumatizados, siendo, desde hace aproximadamente 20 años lugar de entrenamiento en la atención de pacientes traumatizados de numerosos médicos extranjeros. De sus servicios y en colaboración con los profesores y estudiantes de la Universidad del Valle cada año salen numerosas investigaciones presentadas en Congresos nacionales e internacionales y publicados en revistas nacionales y extranjeras.

Una síntesis de la situación

A partir de la Ley 100 y en la lógica del mercado que la caracteriza, la atención a los enfermos es una mercancía que se compra y vende y a la que se puede tener acceso en la medida que se esté asegurado. Si bien, como lo reconocen todos los analistas, los recursos para el sector se incrementaron, la parte más importante de ellos se quedan en manos de los intermediarios financieros y las EPS.

¡Al caído caedle! En este marco el papel asignado a las instituciones públicas fue la atención de la población no asegurada o no cubierta por los planes de salud de los diferentes regímenes. Es así como desde hace varios años más del 50% de los pacientes que atiende el HUV son población no asegurada o población asegurada no cubierta por sus planes de salud. Para la atención de estos vallecaucanos el HUV realiza un contrato anual con la Gobernación del Valle del Cauca, entidad responsable de asegurar y financiar

la atención de estos pacientes de acuerdo con la Ley. Desde hace 5 años el sistema de contratación de la Gobernación con el HUV es por decir lo menos infame. El valor total contratado con la Gobernación del 2006 al 2009 fue de 146.789 millones y el HUV atendió pacientes por un valor de 324.273 millones. Dicho de manera sencilla de cada tres pacientes no asegurados, **que son responsabilidad política, administrativa y económica de la Gobernación del Valle**, que atiende el HUV sólo se le paga uno. Este es, de todos los problemas que tiene el HUV, el número uno y su viabilidad sólo es posible en la medida que este se resuelva. Pero lo más perverso de la contratación que realiza la Gobernación con el Hospital es forzar a las diferentes administraciones del HUV, en claras condiciones de inferioridad, a firmar contratos por capitación a una institución de tercer nivel III a sabiendas de que estos pacientes son supremamente complejos y uno solo de estos pacientes puede consumir millones de pesos durante su atención. Adicionalmente a lo anterior, y para darle la estocada final, no se le quiere reconocer la atención de pacientes nivel I y II, a sabiendas de que la red de hospitales públicos y el sistema de referencia y contra referencia del Valle del Cauca está completamente colapsada, motivo por el cual los pacientes no atendidos en los niveles I y II son tirados en las puertas del HUV donde por norma constitucional y principios éticos no se les puede cerrar las puertas y exponerlos al tan mencionado paseo de la muerte. ¿Cómo explicar a nuestros estudiantes que rechazamos a estos pacientes, “peloteándolos” a otro centro, que comparte con nosotros las mismas carencias y limitaciones? Estamos hablando de los Hospitales públicos, pues las EPS e IPS privadas, saben muy bien las reglas del juego en el llamado mercado de la salud y tienen muy claro que paciente que no sea rentable se remite a instituciones públicas que para el caso del Valle es el HUV ¿Por qué se abusa del HUV cuando este tipo de contratos leoninos y anti técnicos las EPS privadas no lo aceptarían?

Como es bien conocido por el actual Alcalde de Cali, quien fuera Director de este Hospital durante varios años, entre el 60% y 70% de los pacientes atendidos en el HUV son provenientes de la ciudad de Cali. Desde hace varias alcaldías, incluyendo la actual, la suerte del HUV no parece importarle a las administraciones municipales. Aduciendo que su responsabilidad desde el punto de vista de la ley es la atención de los pacientes del primer nivel, se hacen los de la “oreja mocha” sobre su responsabilidad con el HUV. Esto se puede palpar claramente con el caso de la deuda de CALISALUD, EPS del régimen subsidiado pública del municipio de Santiago de Cali y recién liquidada, que adeuda al HUV 23.000 millones de pesos por atención de pacientes. Ante el reclamo del HUV la tenue respuesta del municipio fue pagar al HUV 2.600 millones es decir el 10% de lo que adeuda. Estamos en vísperas de navidad y la Alcaldía se apresta a celebrar con bombos y

platillos la Feria de Cali, para quienes trabajan en el HUV este período del año se asocia con un aumento inusitado del número de pacientes que ingresan por urgencias víctimas de violencia o por accidentes de tránsito, lo mínimo que se esperaría de la administración municipal, que conoce de sobra esto, es apalancar económicamente el HUV para poder responder de manera adecuada al incremento de la enfermedad y la muerte asociados a estos eventos promovidos desde la alcaldía.

Pero, como si la situación del HUV en los últimos años no fuera difícil y como si estuviera destinado a sufrir “las siete plagas de Egipto”, desde la llegada del Gobernador Abadía a la primera magistratura del departamento, el HUV fue literalmente tomado por la politiquería en una dimensión nunca vista. La nómina creció de manera inusitada, muchos de estos funcionarios eran colocados en lugares para los cuales no llenaban los requisitos mínimos. Es claro que cuando se mete la politiquería, desaparece la meritocracia y en el mejor de los escenarios aparece la “corrupción legal”, la “cristalina corrupción”, que consiste en mostrar que todos los procedimientos se han seguido y que no se ha violado nada. El temor por denunciar actos de corrupción se apoderó de sus funcionarios, en época preelectoral los funcionarios recién nombrados (en unas cooperativas de dudoso origen que se lucran por miles de millones de pesos por el proceso de intermediación) recorrían los corredores del HUV buscando los votos necesarios para continuar con sus puestos bajo la amenaza de despido. Como consecuencia del mal uso de los pocos recursos que ingresan al HUV (que estaba sostenido por la entrega y vocación de servicio de sus trabajadores y el trabajo de residentes, internos, estudiantes y profesores de la UV) pasa, por la que algunos de sus trabajadores y profesores más veteranos, llaman la peor crisis de los últimos años.

Como parte de esta intromisión de la politiquería, en los últimos tiempos, políticos y personal ajeno a la Universidad del Valle, utilizando mecanismos directos e indirectos presionan a directivos del HUV para ir cediendo espacios del HUV a los numerosos programas privados de medicina que pululan en la ciudad de Cali y el Valle del Cauca. A tal punto que se escuchan rumores que hay interés en relegar la Universidad del Valle del liderazgo que ha ejercido por más de 50 años en el HUV. Esta decisión no sólo sería funesta para la Escuela de Medicina de la Universidad del Valle, peor aún sería para el HUV pues el grupo de residentes, internos, estudiantes y profesores de la Universidad del Valle son responsables de cerca del 70% de la atención médica y de asegurar la calidad mediante sus actividades asistenciales y académicas. Nuestro querido Hospital Universitario, está siendo llevado al punto que les gustaría a los políticos, EPS, algunas

Universidades privadas y a los gobiernos interesados, aquel en el cual proceden a cerrarlo o a venderlo, por corrupción o por ineficiencia. Lo paradójico es que la condición de enfermo agonizante que tiene el HUV hoy, es causada por los mismos políticos y gobernantes que después piden su cierre o su venta.

¿Cuáles son los costos sociales, académicos y asistenciales de esta crisis?

Esta crisis hace que, pese al esfuerzo e ingenio reconocido internacionalmente para dar soluciones y atender dignamente a sus pacientes en medio de la adversidad; los trabajadores del HUV, profesores, estudiantes de pre y postgrado de la UV estén trabajando y recibiendo docencia en un escenario con graves y peligrosas carencias de equipos, insumos y materiales básicos. Sin entrar a detallar casos específicos, que abundan en todos los servicios, el trabajo en estas condiciones está llevando desde el punto de vista asistencial a un incremento de la morbilidad y de la mortalidad prevenible y a un incremento de las cancelaciones de consultas, cirugías, exámenes de laboratorio y ayudas diagnóstica entre otras. Por otro lado, las dificultades para trabajar están exponiendo a sus médicos y estudiantes a posibles demandas médico legales y adicionalmente, las difíciles condiciones en que se trabaja, lleva a importantes médicos y profesores comprometidos con la asistencia y la docencia a buscar otros horizontes. Quienes trabajan en su interior manifiestan tener sentimientos encontrados que varían entre la esperanza, la prudencia, la complicidad, el riesgo y ganas de salir corriendo.

Esta situación de iliquidez hace que los proveedores del HUV cierren sus puertas, generando una asfixiante situación que termina empeorando la asistencia y docencia. Sin los insumos básicos, los residentes y estudiantes de pregrado que se está formando la Universidad del Valle, no pueden cumplir con las competencias necesarias para su formación en cada una de las rotaciones o asignaturas, generando un problema ético y quedando estos en una posición desventajosa para competir, en un mercado laboral cada vez más exigente, limitando el acuerdo de formación suscrito con ellos en los silabus de las diferentes asignaturas. En días pasados la organización de médicos residentes hizo las denuncias y salieron a marchar pidiendo apoyo y solidaridad de los ciudadanos. ¿Qué estamos esperando para apoyarlos? De seguir así la situación, no será posible continuar con el ofrecimiento de estos programas de especialización médicas. ¿Le dejaremos este vacío a las Universidades privadas? ¿Será esto lo que se busca? ¿Negaremos la posibilidad de que médicos de las clases medias y bajas se especialicen y dejaremos “el negocio” a las Universidades privadas que probablemente están ávidas de quedarse con el Hospital? ¿Nos quedaremos esperando que los gobiernos y los medios de comunicación nos digan

que lo más razonable es que le vendan el Hospital a las EPS privadas que ya están gestionando para abrir sus propias facultades de medicina? ¿Cuándo logren que el HUV pase a manos privadas, entonces si aparecerá la plata para financiar adecuadamente la atención a los pacientes no asegurados?

¿Cuál es el papel del Hospital Universitario del Valle?

En primer lugar, debe tomarse en consideración que el Hospital Universitario del Valle, ha sido y pretendemos que siga siendo, un templo de la enseñanza. Formar esos profesionales de la salud, que han sido nuestro orgullo por décadas. Al Hospital no se le puede pedir sólo indicadores de rentabilidad económica, sobre todo debe pedírsele rentabilidad social, que la cumple y de sobra, ser el escenario para la formación del mejor recurso humano en salud de la región, desarrollar investigación clínica de punta y ser interlocutor válido sobre las políticas de atención en salud.

En segundo lugar continuar siendo el lugar (para algunos el único lugar) donde miles de vallecaucanos y habitantes del suroccidente colombiano de bajos recursos encuentran el mejor grupo humano en salud para la atención de sus problemas de salud de mediana y alta complejidad de tercer y cuarto nivel.

En tercer lugar continuar siendo una institución de vanguardia en la formación de recurso humano nacional e internacional en la atención médica y quirúrgica de patologías prevalentes en la región. Así mismo ser, como lo ha sido hasta ahora, el principal escenario de producción intelectual e investigación clínica del sur occidente colombiano.

En cuarto lugar con el apoyo mancomunado del gobierno nacional, departamental, municipal y la Universidad del Valle ser un escenario de permanente innovación tecnológica que nos permita ser competitivos con los principales centros públicos y privados de Colombia.

¿Quiénes son los actores que pueden influir para cambiar esta denigrante situación del HUV y que hay para hacer?

Un primer compromiso debe ser con la verdad. Nuestra esencia en la investigación académica es la búsqueda de la verdad. Vamos a decir toda la verdad, sin maquillajes y sin temores. Debemos hacer conciencia que el problema es de toda la comunidad. Este no es un problema sólo de los docentes de la Universidad que trabajan en el Hospital. Es un

problema de todos.

Aquí hay oportunidades para que el nuevo Gobernador, en medio de su interinidad deje su legado, tomando acciones para que como antaño, los procesos de toma de decisiones sobre lo académico, lo profesional y lo científico, no sea liderado por políticos, sino por los académicos de la Universidad. El Gobernador actual, podrá valorar la gestión que en ámbito de su competencia podrá realizar en la dirección de mejorar este diagnóstico y blindar el HUV de la voracidad de los políticos. Ejemplos en el país de hospitales entregados a las universidades para su manejo administrativo hay varios y valdría la pena implementar esta figura para el HUV.

El Sr. Gobernador, podrá dejar establecido desde ya, que todos los contratos con el HUV deberán ser por eventos y no por capitación, no hacerlo de esta manera sería asegurar su muerte lenta. Estas acciones deberán quedar blindadas de tal manera que no marchen al vaivén del gobernante de turno. Como se trata de vidas humanas, nada más justo y sensato que en los flujos de pago de la Gobernación (y de la Alcaldía) se dé prioridad al HUV. No es justo ni razonable que el HUV incurra en la compra de insumos de alto costo, adquiriendo créditos y pagando intereses para atender pacientes que posteriormente no le son reconocidos.

El Sr. Gobernador (2010), en su doble calidad de Director de la Junta del HUV y del Consejo Superior de la UV está en una privilegiada posición para dar pasos grandes en la solución de esta delicada situación que afecta a todos los vallecaucanos y entre otras dar pasos para acabar con la politiquería. Es necesario también ejercer presión ante el Gobierno Nacional. La situación de la crisis del HUV se hace más preocupante cuando se toma en cuenta que el Departamento del Valle también está en crisis y recientemente fue descendido de nivel con las consecuencias en los ingresos que ello representa.

El Sr. Alcalde (2010), que ha sido Director del HUV y conoce a fondo su problemática debe ser más sensible a la situación de esta institución participando activamente de su transformación estructural y comprometiéndose económicamente con la atención de la población no asegurada del municipio particularmente de aquella afiliada a sus EPS del régimen subsidiado y particularmente respondiendo por las actividades no POS. No es posible que se esté programando para diciembre una feria donde se disparan los hechos de violencia y accidentes de tránsito y pase desapercibida la situación del HUV, principal centro de atención de estos pacientes. De continuar la situación crítica del HUV la conducta más responsable con la comunidad caleña del Sr. Alcalde sería suspender la

Feria de Cali.

El Sr. Rector debe asumir un más activo liderazgo, pues además de la sensibilidad social que debe cubrir a todos los ciudadanos, está en juego la calidad de la formación de los especialistas y otros profesionales de la salud, toda vez que en el HUV hacen su práctica 21 especializaciones médicas y 7 pregrados de la escuela de salud. El Rector como miembro de la Junta del Hospital Universitario, tiene el escenario apropiado para aportar conceptos y ejercer las presiones pertinentes en la vía correcta de recuperar la salud del Hospital. Se requieren acciones proactivas del Sr. Rector para evitar el deterioro de la calidad de nuestros egresados que por más de medio siglo han sido modelo para América y el mundo. El Sr. Rector no puede ser un miembro más de la Junta Directiva del HUV, debe convertirse en un verdadero líder, interesado por la calidad de los programas que la UV desarrolla en el Hospital. Debe mostrar su interés en primera instancia asistiendo a todas las reuniones de la junta, o nombrando a un docente de práctica del sector académico para que sea su representante permanente en dicha junta.

Otras Universidades del país han realizado gestiones para comprar o administrar hospitales universitarios con el propósito de tener autonomía en el manejo curricular y académico de sus programas. La Universidad del Valle debería valorar las condiciones en las cuales esta opción es viable.

La comunidad del Valle del Cauca, la Comunidad Universitaria, pero sobre todo la comunidad de la Facultad de salud en cabeza de su Decano, deben asumir el liderazgo y la conciencia de que esta compleja problemática no se resuelve sola. Un papel inicial que podemos asumir todos es el compromiso asistencial y administrativos como profesores o directivos de la Facultad de Salud. Adicional a nuestro compromiso debe estar nuestra independencia y capacidad crítica y de denuncia de aquellos manejos que no permiten el buen curso del HUV. Explicar por todos los medios posibles a la comunidad vallecaucana, los factores generadores de esta crisis, pero sobre todo las consecuencias funestas, no sólo para la comunidad académica sino para la población de bajos recursos, de un posible cierre o venta del HUV, que es la solución simplista de los políticos cuando ya se le han chupado la sangre a una institución. El Sr. Gobernador y el Sr. Rector y los directores de los otros hospitales de la región, deberán gestionar a nivel nacional más recursos y un trato justo para el sector hospitalario que se encuentra en crisis.

La llamada clase política vallecaucana, senadores, congresistas, representantes y concejales deben dejar de pensar en el hospital como un fortín político y asumir su

salvación y sostenimiento digno como una de sus principales responsabilidades con la región, presionando en las instancias pertinentes para que el HUV, siga siendo el principal centro de formación y de atención en salud de los vallecaucanos.

Debe establecerse un equipo permanente de crisis, con participación de estudiantes internos, residentes, profesores, trabajadores y miembros de la comunidad con un protocolo claro de acción y de control, que esté dispuesto a divulgar la verdad de lo que acontezca, sin adornos, que haga seguimiento a los compromisos y acciones y que sea un canal de información permanente para alertar a la comunidad y solicitar su apoyo.

Santiago de Cali, noviembre 9 de 2010

EL HOSPITAL UNIVERSITARIO ES DE TODOS. NO LO DEJEMOS MORIR

Todos a salvar el Hospital Universitario del Valle¹.

Roberto Behar Gutiérrez.
Representante Profesor al Consejo Superior (2010-2012)
Universidad del Valle.

Una síntesis de la situación.

El Hospital Universitario vive la peor crisis de su historia, condenado a muerte por la politiquería de los gobernantes, por los contratos leoninos con el Departamento, que lo asfixian, dándole muerte lenta. La falta de compromiso del Municipio, que no obstante pone el 65% de los pacientes que llegan al HUV, no solo no aporta a su presupuesto, sino que no paga lo que debe.

Nuestro querido Hospital Universitario, ha sido llevado al punto que les gusta a los políticos y a los Gobiernos interesados, aquel en el cual proceden a cerrarlo o a venderlo, por corrupción o por ineficiencia. Lo paradójico es que la condición de enfermo agonizante que tiene el HUV hoy, es causada por los mismos políticos y gobernantes que después piden su cierre o su venta.

Todo este sombrío panorama tiene de telón de fondo la Ley 100 que convirtió la salud en una mercancía y el sistema de salud en un jugoso negocio para algunos privilegiados e inescrupulosos.

El Gobierno ha reconocido que el Sistema de Salud es deficitario, pero no asume las consecuencias. La política en los dos últimos cuatrienios fue aumentar cobertura en salud, pero sin alimentar con recursos en la misma proporción el Sistema. El déficit no se distribuye uniformemente. A algunas EPS privadas les va muy bien.

A esto se suma el hecho de que en Colombia es uno de los países donde los medicamentos tienen los precios más altos y los controles durante los últimos años han sido inocuos.

¹ *Todos los directivos y gobernantes que se mencionan son los que corresponden al año 2010.*

Se identifican por lo tanto factores que dependen del nivel nacional (políticas, leyes, controles, etc.), factores del nivel Departamental (politiquería, falta de pago oportuno, contratos leoninos e infames), factores del nivel Municipal, el alcalde arguye que como el Hospital es del nivel Departamental, el Municipio no debe participar de su financiación, no obstante que el 65% de los pacientes provienen de la ciudad de Cali, además no paga las deudas que tiene con el HUV (aprox. 23000 millones).

Este panorama hace que los proveedores del HUV cierren sus puertas, generando una asfixiante situación que termina, entre otras, con la absurda muerte de pacientes, por falta de los más elementales insumos. Cada semana mueren muchas personas pobres por causa de la crisis en la que han sumido al HUV. ¿Quién responde por estas muertes?

Sin insumos, los residentes e internos que se está formando la Universidad del Valle, no pueden realizar los procedimientos, ni las intervenciones quirúrgicas que requieren para su formación, generando no solo un problema ético, al graduar especialistas con menos práctica que la deseable, sino que también viola el contrato de formación suscrito con ellos.

El panorama se ensombrece más, cuando se toma en consideración que la red de hospitales de nivel II está en crisis. Su colapso agrava la problemática del HUV pues este que es de nivel III y IV, debe atender los pacientes de niveles I y II, pacientes que en su mayoría no tienen ningún tipo de cobertura en salud, lo cual se traduce en que nadie paga por ellos. En este colapso se puede contar el Norte del Cauca, de donde también llegan pacientes sin claridad en quien asume la responsabilidad económica.

Aquí hay oportunidades para que el nuevo gobernador, en medio de su interinidad deje su legado, tomando acciones para que como antaño, los procesos de toma de decisiones sobre lo académico, lo profesional y lo científico, no sea liderado por políticos, sino por los académicos de la Universidad. El Sr. Gobernador actual, podrá valorar la gestión que en ámbito de su competencia podrá realizar en la dirección de mejorar este diagnóstico. Firmar el convenio entre el Departamento y la Universidad que garantice por lo menos por los próximos 30 años, un manejo académico, transparente y desinteresado por parte de Universidad del Valle.

El Sr. Gobernador, podrá dejar establecido que desde ya, todos los contratos con el HUV deberán ser por eventos y no por capitación (se explica más adelante). Estas acciones deberán quedar blindadas de tal manera que no marchen al vaivén del gobernante de turno. Como se trata de vidas humanas, nada más justo y sensato que en

los flujos de pago de la Gobernación (y de la Alcaldía) se dé prioridad al HUV. No es justo ni razonable que el HUV incurra en la compra de insumos de alto costo, adquiriendo créditos y pagando intereses y que luego se reintegren estos costos en el largo plazo, y sin intereses.

El Sr. Gobernador en su doble calidad de Director de la Junta del HUV y del Consejo Superior está en una privilegiada posición para dar pasos grandes en la solución de esta delicada situación que afecta a todos los Vallecaucanos y entre otras dar pasos para acabar con la politiquería. Es necesario también ejercer presión ante el Gobierno Nacional.

La situación de la crisis del HUV se hace más preocupante cuando se toma en cuenta que el Departamento del Valle también está en crisis y recientemente fue descendido de nivel con las consecuencias en los ingresos que ello representa.

El HUV depende de dos ministerios el de Protección Social y el de Educación. Deben hacerse gestiones inmediatas ante estos dos ministerios.

El Sr. Alcalde, que ha sido director del HUV, que conoce a fondo su problemática debe ser más sensible al momento de valorar su participación estructural en el presupuesto del HUV y en los pagos oportunos de lo que le adeuda.

El Sr. Rector debe asumir un más activo liderazgo, pues además de la sensibilidad social que debe cubrir a todos los ciudadanos, está en juego la calidad de la formación de los especialistas y otros profesionales de la salud, toda vez que en el HUV hacen su práctica 21 especializaciones médicas y 2 pregrados. El Rector como miembro de la Junta del Hospital Universitario, tiene el escenario apropiado para aportar conceptos y ejercer las presiones pertinentes en la vía correcta de recuperar la salud del Hospital. Se requieren acciones proactivas del Sr. Rector para evitar el deterioro de la calidad de nuestros egresados que por más de medio siglo han sido modelo para América y el mundo.

El Sr, Rector no puede ser un miembro más de la junta directiva del HUV, debe convertirse en un verdadero líder, interesado por la calidad de los 23 programas que desarrollan su práctica en el Hospital. Debe mostrar su interés en primera instancia asistiendo a todas las reuniones de la junta, o nombrando a un docente de práctica del sector académico para que sea su representante permanente en dicha junta.

La Secretaría de Salud del Valle le debe explicaciones a la comunidad por el trato de tercera que este recibe.

La comunidad del Valle del Cauca, la Comunidad Universitaria, pero sobre todo la comunidad de la Facultad de salud, deben asumir el liderazgo y la conciencia de que esta compleja problemática no se resuelve sola. Un papel inicial que podemos asumir todos es la denuncia. Explicar por todos los medios posibles a la Comunidad Vallecaucana, los factores generadores de esta crisis, pero sobre todo las consecuencias funestas, no solo para la comunidad académica sino para la población de bajos recursos, de un posible cierre o venta del HUV, que es la solución simplista de los políticos cuando ya se le han chupado la sangre a una institución.

Se están muriendo los pacientes, por causas evitables. ¿Esto no es suficiente motivo para que estemos auténticamente preocupados todos?

¿En las condiciones tan infames a la que ha sido sometido, Cómo puede ser rentable el HUV?

En primer lugar, debe tomarse en consideración que el Hospital Universitario del Valle, ha sido y pretendemos que siga siendo, un templo de la enseñanza.

A esta función del Hospital no se le puede pedir rentabilidad, al contrario, debe inyectársele recursos para que cumpla con decoro la misión de formar esos profesionales de la salud, que han sido nuestro orgullo por décadas, hito que está a punto de ser cosa del pasado, pues no es posible formar profesionales de nivel, en un ambiente de precariedad extrema de recursos, a tal punto que en cada médico en formación y en cada docente surge la disyuntiva ética, sobre si intervenir a un paciente o dejarlo morir, pues en los dos casos el resultado puede ser el mismo, por la ausencia de los más elementales recursos, como anestesia, catéteres o antibióticos, por ejemplo, pues los proveedores han cerrado sus puertas al HUV por su creciente endeudamiento.

Al HUV le toca atender pacientes pobres de niveles I y II sin recibir pago alguno.

El Hospital Universitario del Valle, HUV, está concebido para atención de los niveles III y IV, es decir de alta complejidad, sin embargo, por la crisis generalizada del Sistema de Salud, al Hospital Universitario llegan pacientes para solicitar atención en los niveles I y II. Más de la mitad de los pacientes que llegan al Hospital son de estos niveles y corresponden casi en su totalidad a pacientes que no tienen ninguna cobertura en salud. El Hospital no recibe pago alguno por la atención a estos pacientes.

Se preguntarán ¿por qué el Hospital recibe a estos pacientes si son del nivel I o II que “no le corresponde” atender? Las respuestas son muy simples: No hay donde remitirlos, pues los hospitales de la red que los podrían recibir están en iguales condiciones de abandono del Estado que el HUV, remitirlos sería el camino fácil para trasladarle el problema a otro que tampoco lo podrá resolver. En el caso del HUV, con un agravante que es la formación integral a nuestros estudiantes; los estamos formando en valores éticos. Como explicar a nuestros estudiantes que rechazamos a estos pacientes, haciendo el peloteo a otro centro, que comparte con nosotros las mismas limitaciones? Estamos hablando de los Hospitales populares, pues las EPS privadas, se las ingenian para no recibir pacientes que afecten su rentabilidad.

La crisis está también en el Sistema de Salud, empezando por la ley 100 que modificó los principios de atención y que estableció la financiación del Sistema de Salud, a través de la demanda y no de la oferta, poniendo a los Hospitales y Centros a competir de manera infame con la iniciativa privada que busca aumentar sus ganancias, aun a costa de la dignidad de los profesionales de la salud, que son obligados a negar procedimientos y medicamentos con la amenaza inminente de perder su puesto si son coherentes con su ética médica.

Contratos no solo injustos sino también leoninos.

¡Al caído caedle ¡ El HUV en su angustioso estado de moribundo, le toca aceptar del Departamento contratos por capitación para eventos de niveles III y IV, lo cual es algo insólito, que no ocurre en otras partes del mundo. Veamos lo que esto significa y sus implicaciones.

La atención de pacientes, en lo que respecta a la responsabilidad económica, puede darse fundamentalmente por dos caminos: Pago por capitación, que significa que se establece un pago por cada paciente atendido, independientemente del motivo de la atención, es decir se cuentan los pacientes atendidos y se multiplica por el valor por paciente establecido en el contrato. La otra forma es por evento, es decir se establecen eventos que pueden ser agrupados por su complejidad y según la naturaleza del evento se reconoce una tarifa.

El pago por capitación puede ser razonable en pacientes con patologías de baja complejidad o en fases como consulta externa, porque los recursos invertidos en una consulta médica pueden no variar mucho, sin embargo cuando se hacen contratos por capitación para niveles III y IV, esto es una ruleta Rusa, pues la intervención, puede ser de mediana complejidad o puede ser un caso de trasplante de un órgano vital, situación

en la cual un solo paciente puede significar en costos, el valor total del contrato. ¿Por qué se abusa del HUV cuando este tipo de contratos anti técnicos las EPS privadas no lo aceptarían? Sr. Gobernador no más contratos por capitación.

No pago de las deudas al HUV

Ya lo dijimos antes, pero vale la pena repetirlo porque es increíble. 65% de los pacientes que atiende el HUV son habitantes de la ciudad de Cali, sin embargo el Municipio no aporta a la financiación del HUV.

Como si esto fuera poco, El Municipio debe al HUV a cuenta de la quebrada EPS del Municipio llamada “Calisalud”, la suma de 23.000 millones de pesos, los cuales no son una prioridad de pago para el Alcalde, no obstante que este conoce a fondo la problemática, pues en el pasado fue su Director. ¿Quién puede así?

La Gobernación hace contratos leoninos con el HUV, y además no paga a tiempo, nadie paga los pacientes desprotegidos que demandan atención de los niveles I y II y como si fuera poco politizan la administración del Hospital.

Politización del Hospital Universitario.

Ya en el colmo de los colmos, el Hospital en la administración del Sr. Abadía y en las anteriores fue politizado, desvinculando a académicos que llevan varios lustros de experiencia en el HUV de las decisiones trascendentales. Se han creado cargos, que a juicio de los académicos, no son prioritarios dadas las condiciones críticas del Hospital. Permitir el ingreso de la politiquería a instituciones como el HUV que tiene que ver con la vida de personas, es un crimen. Es claro que cuando se mete la politiquería, desaparece la meritocracia y en el mejor de los escenarios aparece la “corrupción legal”, la “cristalina corrupción”, que consiste en mostrar que todos los procedimientos se han seguido y que no se ha violado nada. Ejemplos en el país tenemos por montones, como el Agro Ingreso Seguro, en el cual el presidente salía en televisión solicitando muy encarecidamente a los beneficiarios devuelvan el dinero, la súplica, es porque todo ha sido legal.

La academia en el Hospital ha estado tradicionalmente a cargo de la Universidad del Valle, aun cuando otras Universidades que tienen Facultad de salud demandan para que se reciban sus practicantes y sus docentes, estas decisiones habían estado coordinadas por los académicos de la Universidad del Valle, quienes estaban a cargo y eran responsables de sus impactos, pues es absolutamente necesario un control adecuado de

los programas curriculares y de la calidad de las prácticas por la integridad de los pacientes.

En los últimos tiempos, estas decisiones se toman a nivel de altas jerarquías posiblemente con criterios ajenos a los académicos y sin valorar la importancia de la participación de la planta de docentes que tiene mayor experiencia en la forma sistémica como se relacionan los recursos, las políticas curriculares, las necesidades de los pacientes, la calidad del sistema, etc. A tal punto que se escuchan rumores que hay interés en relegar la Universidad del Valle del liderazgo que ha ejercido por más de 50 años en el HUV.

¿Cuáles son las consecuencias de esta compleja problemática?

Las consecuencias que está teniendo este caos generado por la politiquería, por la insensatez en las contrataciones, la insensibilidad en el pago de las obligaciones por parte del Departamento y el Municipio y por la falta de liderazgo de las Directivas Universitarias, son varias y muy graves y se detallan a continuación:

Elevado número de muertes evitables.

En no pocos casos no hay los insumos y condiciones adecuadas para aplicar la anestesia a los pacientes, no hay insumos para hemocultivos, no hay sangre, entre otras, con los graves riesgos que esto implica, además si se interviene de urgencia a un paciente, aun cuando se sabe que no hay antibióticos para tratarlo en caso de infección, es claramente una ruleta rusa, pues si el paciente se infecta como es corriente en algunas cirugías, prácticamente es poner el paciente al borde de la muerte. Hay denuncias permanentes en el sentido de que algunas semanas el porcentaje de muertes evitables puede llegar al 50% de las muertes totales. Estos hechos parecen no tener mucha trascendencia porque siempre las muertes evitables corresponden a pacientes pobres. ¿Es esto justo? Es ético para la sociedad?

¡! Esto es un hecho escandaloso ¡! Cada semana que pasa, cada semana en la que estamos inactivos en la búsqueda de una verdadera solución a esta problemática, estamos siendo cómplices de estas decenas de personas que tienen su muerte anunciada.

¿Cuántos muertos más tendrán que poner los estratos bajos de este país para que nos sumemos a la búsqueda de los responsables y presionemos por soluciones verdaderas?

Cada que el HUV llega a condición de muerte, cuando ya casi no se sienten sus signos vitales, surge una migaja inmoral, porque es la generosidad de pagar una fracción de lo que se adeuda al HUV, pero el problema estructural permanece intacto. ¿Hasta cuándo?

Deterioro en la formación de nuestros Residentes y de nuestros internos.

El espectáculo y la situación miserable a la que están siendo sometidos nuestros docentes y nuestros estudiantes internos y médicos en residencia para especialización son inenarrables. El perjuicio físico, ético y moral es infame.

En la realidad no se puede cumplir el contrato que se ha suscrito con los residentes, pues no hay gestión adecuada para la consecución de cadáveres para las prácticas, no hay los recursos mínimos para la atención de pacientes, a tal punto que en no pocos casos, la decisión sobre pacientes muy graves es no intervenirlos, pues casi seguro morirían por falta de antibióticos u otros medicamentos que están establecidos en los protocolos como requisitos sine qua non para realizar la intervención.

La Universidad tiene en práctica 21 programas de Especialización en medicina y dos programas de pregrado. Es una responsabilidad muy grande, pues todos ellos saldrán a ejercer en nuestra sociedad. Tendrán en sus manos la vida y la integridad de muchas personas. Algunos residentes que están a punto de terminar sus especializaciones solo han podido realizar durante su formación dos (2) cirugías, lo cual está lejos de lo deseable. ¿Podemos seguir así?

En días pasados la organización de médicos residentes hizo las denuncias y salieron a marchar pidiendo apoyo y solidaridad de los ciudadanos. ¿Qué estamos esperando para apoyarlos?

De seguir así la situación, no será posible continuar con el ofrecimiento de estos programas de especialización médicas. ¿Le dejaremos este vacío a las Universidades privadas? ¿Será esto lo que se busca? ¿Negaremos la posibilidad de que médicos de las clases medias y bajas se especialicen y dejaremos “el negocio” a las Universidades privadas que probablemente están ávidas de quedarse con el Hospital? ¿Nos quedaremos esperando que los gobiernos y los medios de comunicación nos digan que lo más razonable es que le vendan el Hospital a las EPS privadas que ya están gestionando para abrir sus propias facultades de medicina? ¿Qué pasará con ese altísimo porcentaje de los pacientes que atiende ahora el HUV en los niveles I y II y que no tienen ningún tipo de cobertura? ¿Cuándo logren que el HUV pase a manos

privadas, entonces si aparecerá la plata para financiar adecuadamente la atención a los pacientes?

¿Quiénes son los actores que pueden influir para cambiar esta denigrante situación del HUV y que hay para hacer?

1. Un primer compromiso debe ser con la verdad. Nuestra esencia en la investigación académica es la búsqueda de la verdad. Vamos a decir toda la verdad, sin maquillajes y sin temores.
2. Debemos hacer conciencia que el problema es de toda la comunidad. Este no es un problema solo para de los docentes de la Universidad que trabajan en el Hospital. Es un problema de todos.
3. Es necesario el Gobernador del Valle intervenga para que se realicen los pagos oportunos, se realicen Contratos por eventos y no por capitación y se reconozca el pago adecuado por la atención de pacientes de niveles I y II.
4. El Sr. Alcalde, que ha sido director del HUV, que conoce a fondo su problemática debe ser más sensible al momento de valorar su participación estructural en el presupuesto del HUV y en los pagos oportunos de lo que le adeuda. Debemos ejercer las presiones necesarias para que así sea.
5. La Rectoría de la Universidad del Valle y la Gobernación del Valle deben suscribir un convenio por 30 años, para que los académicos de la Escuela de Medicina de la Universidad del Valle sean los responsables de la administración curricular y la gestión y manejo de los internos y Residentes del HUV, con autonomía para la ejecución del currículo y la a admisión de estudiantes de otras Universidades cuando se considere pertinente.
6. El Sr. Rector debe asumir un más activo liderazgo, pues además de la sensibilidad social que debe cubrir a todos los ciudadanos, está en juego la calidad de la formación de los especialistas y otros profesionales de la salud, toda vez que en el HUV hacen su práctica 21 especializaciones médicas y 2 pregrados. El Rector como miembro de la Junta del Hospital Universitario, tiene el escenario apropiado para aportar conceptos y ejercer las presiones pertinentes en la vía correcta de recuperar la salud del Hospital. El Sr, Rector debe agotar hasta el cansancio todos las posibilidades de acción, debe realizar esfuerzos

proactivos del para evitar el deterioro de la calidad de nuestros egresados que por más de medio siglo han sido modelo para América y el mundo.

El Sr. Rector no puede ser un miembro más de la junta directiva del HUV, debe convertirse en un verdadero líder, interesado por la calidad de los 23 programas que desarrollan su práctica en el Hospital. Debe mostrar su interés en primera instancia asistiendo a todas las reuniones de la junta, o nombrando a un docente de práctica del sector académico para que sea su representante permanente en dicha junta.

7. El Sr. Gobernador actual deberá realizar las acciones conducentes a establecer una verdadera meritocracia, que acabe con la politiquería que tanto daño hace a las instituciones públicas.
8. El Sr. Gobernador y el Sr. Rector y los directores de los otros hospitales de la región, deberán gestionar a nivel nacional más recursos y por trato justo para el sector hospitalario que se encuentra en crisis.
9. Otras Universidades del País han realizado gestiones para comprar los hospitales universitarios con el propósito de tener autonomía en el manejo curricular y académico de sus programas. La Universidad del Valle debería valorar las condiciones en las cuales esta opción es viable.
10. La Comunidad entera debe estar atenta a dar el apoyo necesario, a través de movilizaciones pacíficas, denuncias, etc.
11. La Comunidad académica de la Universidad del Valle, y en particular la Facultad de Salud, no puede quedarse de brazos cruzados esperando que el problema se resuelva. El compromiso es actuar. Buenos diagnósticos, buenos planes coherentes con los diagnósticos, pero también organización, unidad, denuncia, denuncia, y más denuncia. Está bien que digamos en manos de quien está la solución, pero hagamos nosotros los que está en nuestras manos.
12. Debe establecerse un equipo permanente de crisis, con participación de estudiantes internos, residentes, profesores, con un protocolo claro de acción y de control, que esté dispuesto a divulgar la verdad de lo que acontezca, sin adornos, que haga seguimiento a los compromisos y acciones y que sea un canal de información permanente para alertar a la comunidad y solicitar su apoyo.

EL HOSPITAL UNIVERSITARIO ES DE TODOS. NO LO DEJEMOS MORIR

Santiago de Cali, 2011

Max-Neef: “El rescate financiero es la mayor inmoralidad de la historia de la humanidad”

El economista chileno, ganador en 1983 del Right Livelihood Award, considerado el Nobel alternativo, asegura que el sistema neoliberal “mata a más gente que todos los ejércitos juntos, pero no hay culpables”

06 julio 2014

11:16

0 1650 0



Manfred Max-Neef.

Brais Benítez

bbenitez@lamarea.com

[Imprime este artículo](#) [17 Comentarios](#)

BARCELONA // Manfred Max-Neef (Valparaíso, Chile, 1932) redescubrió la economía en los montes peruanos. Cara a cara con las comunidades indígenas, se dio cuenta de que todo lo que sabía como brillante profesor de Berkeley no le servía para nada a la hora de comunicarse con esas gentes. “En el momento en que miré a lo ojos a la pobreza, me quedé mudo”, afirma este economista y ambientalista chileno, que en 1983 obtuvo el Right Livelihood Award, considerado el Premio Nobel Alternativo de Economía.

En la década de los 50 llegó a ser directivo de la petrolera Shell. Hasta que decidió dejar la empresa privada y, como afirma, “poner los pies en el barro”. Algo que, asegura, es el gran déficit de los economistas actuales, que “son los que menos entienden el mundo real”. *La Marea* ha tenido la oportunidad de conversar con él en una fugaz visita a Barcelona. Con la experiencia de su avanzada edad, augura un futuro muy negro para las generaciones futuras. Más cuando, desde la crisis de 2008 y el rescate de los actores financieros que la provocaron, se ha llevado a cabo “una de las peores monstruosidades de la historia”.

Este otoño se cumplirán seis años de la caída de Lehman Brothers, considerado el pistoletazo de salida del crack financiero que aún sufrimos. ¿Cómo valora la gestión de la crisis que han llevado a cabo las autoridades económicas, capitaneadas por el FMI?

Todo lo que ha ocurrido es una conexión de cosas que no hay que hacer. Para mí, lo más desconcertante y preocupante es que no importa cuántas veces quede en evidencia que ciertas políticas económicas son desastrosas; se sigue insistiendo en las mismas. Los economistas se creen científicos, por lo menos decidieron ser científicos los neoclásicos, a finales del siglo XIX. Para ser científicos decidieron que la economía se pareciera lo más posible a la física, con lo cual hicieron una serie de inventos absurdos y modelos matemáticos que son verdaderos disparates. Además, si la economía fuese una ciencia y los economistas, científicos, actuarían como científicos; ¿y cómo actúa un científico cuando una teoría determinada falla? Inmediatamente se ponen con toda la intensidad a buscar cuál es la alternativa a esa teoría, porque esta no funciona, y ¡se destierra y se acabó!

Pues eso no es exactamente lo que los economistas parecen hacer.

¡No lo hacen! Tienen actitud científica cero, se insiste en los mismos errores. Lo que ocurrió desde octubre de 2008 es, a mi juicio, una de las peores monstruosidades de la historia. Con todas las especulaciones, la basura que vendían los bancos, absolutamente repugnante... de repente se ven en una situación crítica y hay que hacer todo lo imaginable e inimaginable para salvar a los delincuentes. O sea, no se salva a las víctimas, las víctimas no tienen ninguna importancia, lo que importa es salvar a los delincuentes, a los que provocaron la crisis. Y en cuestión de un par de meses logran juntar a nivel de todo el mundo, para salvar a esos delincuentes, del orden de diecisiete billones de dólares.

Sí que había dinero...

El informe de la FAO (Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura), de poco antes de octubre de 2008, indicó que para superar el hambre en el mundo se necesitan del orden de 30.000 millones de dólares al año. Divide diecisiete billones por treinta mil millones: obtienes seiscientos años de un mundo sin hambre. ¿Dónde estaba esa plata? Yo mismo, que trabajé en las Naciones Unidas años atrás, hasta hace poco estaba convencido de que era verdad que no alcanzaban los recursos para resolver el hambre. ¡Pero sí hay mil veces más recursos para salvar a los delincuentes! Eso, para mí, es tal vez el acto inmoral más grande que se ha cometido en la historia de la humanidad.

Cómo explica que se recete austeridad a Europa y luego el economista jefe del FMI reconozca el “error” a la hora de valorar el impacto de las medidas. ¿No sabían lo que iba a ocurrir?

No hay que ser economista, ¡es cuestión de sentido común! Si tú no tienes nada, perdiste la casa, perdiste tus ahorros, y yo te digo: ‘¡Pero sé más austero!’, se llega a lo que llegaron ustedes aquí en España; nunca había ocurrido, que en España llegara un momento en que muera más gente por suicidios que por accidentes de tráfico. Y yo pregunto, ¿esos suicidios eran realmente suicidios? ¿O eran asesinatos de un sistema económico perverso? ¿Qué manera tienes de ser más austero cuando no tienes nada? ¡Pegarte un tiro! ¡Esa es la máxima austeridad! Eres un patriota, porque ayudas a la economía al eliminarte. Esa es la situación. Para mí, desde un punto de vista científico, ético, moral, desde todo punto de vista, todo lo que ha ocurrido es una asquerosidad inconmensurable, y que va además contra el más elemental sentido común. ¿Qué lógica tiene hacer sufrir a una población hasta los extremos más indecibles para beneficiar a la economía? ¡Si la cosa es al revés! La economía está para servir a las personas y no las personas para servir a la economía. ¡La economía no es Dios! Las consecuencias son que una economía como esta mata a más gente que todos los ejércitos del mundo juntos, pero no hay culpables. Todos esos muertos son muertos impunes.

¿Responde a una cuestión de ineptitud o de intereses?

Es perversidad. A menos que sean absolutos imbéciles, que supongo que no lo son. Pero les conviene más eso que lo otro. La gente no interesa, la gente es prescindible, y eso está dentro de la teoría económica neoclásica. ¿Sabes que en un libro de texto de economía neoclásica, la solidaridad es un acto irracional? ¡Si eso te lo enseñan! Lo de que la única racionalidad es maximizar tu utilidad, todo lo otro es irracional...

Así que el problema comienza en la educación económica... ¿No se forma correctamente a los economistas?

No. En la época en que yo estudié Economía estudiábamos todas las escuelas económicas. Dos cursos fundamentales del currículum eran Historia Económica e Historia del Pensamiento Económico; ninguna de esas está en ningún currículum hoy día. Los economistas no tienen ni idea de la historia económica del mundo ni de qué otros economistas pensaron qué cosas, porque este ya es un modelo definitivo para la eternidad, o sea que ¿para qué quieres saber lo que pensaban otros? Fíjate qué estupidez. Y eso en todas las universidades, se pueden contar con los dedos de la mano las que se han zafado de eso. En consecuencia ahí tienes una institución que en estos momentos tiene una inmensa responsabilidad, y es la Universidad.

¿Qué implica este tipo de educación?

Que son economistas absolutamente incultos, y además con teorías que impiden que entiendan el mundo real. Lo único que tienen es un modelo matemático, y ese modelo es la realidad. Y si resulta que ese modelo no funciona no es porque el modelo esté mal, sino que la realidad hace trampas, y la función de la realidad es adaptarse a tu modelo. Esa es la actitud. Mientras sigan produciéndose economistas así no hay manera de cambiar, porque son los economistas los que tienen acceso al poder: los políticos, los empresarios, consultan a los economistas. O sea, ¡le consultan al que menos entiende el mundo real! Es una comedia dramática. Completamente absurda.

¿Qué implicación tiene en ello la entrada de grandes empresas y bancos a las universidades?

Uno de los problemas que tiene la Universidad hoy en día es que dejó de ser lo que era y terminó vendida al mercado. La Universidad funciona de acuerdo a lo que le pide el mercado. Y el mercado son las empresas... Hay muchas empresas que hacen donaciones sabrosas a muchas universidades para que eduquen de la manera en que a ellos les conviene. Harvard educa a niños para Wall Street, esa es la función. Se llamará la mejor universidad del mundo, que yo tengo mis serias dudas, pero los educa para Wall Street. Está todo determinado para satisfacer las codicias de grupos de poder.

Ha afirmado usted en reiteradas ocasiones que los economistas no entienden lo que es la pobreza.

Una cosa es saber y la otra comprender. Saben todo lo que se puede saber sobre la pobreza, pero no la comprenden. Tienen todas las estadísticas, y sobre eso hacen planes para la superación de la pobreza. Pero no han estado en la pobreza, no han convivido en la pobreza, no han oído, ni han comido ni han dormido la pobreza. Y eso es tremendamente importante y fue gravitante en mi vida. Yo era un joven brillante profesor en Berkeley, una de las mejores universidades del mundo. Tenía 27 años, orgulloso. Cuando me fui a trabajar con organismos internacionales a zonas de pobreza, recuerdo que estaba en la sierra peruana, en una

comunidad indígena, un día muy feo, había llovido... Yo estaba parado en el barro y frente a mi, otro hombre pequeño, flaco, sin trabajo, cinco hijos, una mujer, una abuela... Y nos miramos, y en ese momento fue para mí como una puñalada, ¿qué le puedo decir a este hombre? Y me di cuenta de que no tenía lenguaje. No tenía nada coherente que poder decirle. En el momento en que miré a lo ojos a la pobreza, me quedé mudo.

De ahí acuña después el concepto de *economía descalza*...

Me di cuenta de que todo lo que había estudiado no me servía para nada. Ahí cambié radicalmente como economista y surgieron mis principios de *economía descalza*, *desarrollo a escala humana*, etc. Una cosa es tener información y la otra es comprender. Y yo diría que, como problema general, nuestra época se caracteriza porque sabemos muchísimo pero comprendemos muy poco. Y la diferencia entre saber y comprender te la puedo ilustrar de mi manera favorita: puedes estudiar todo lo que se pueda estudiar, desde una visión teológica, antropológica, sociológica, biológica, química, bioquímica, neurológica... sobre un fenómeno humano que se llama *amor*. El resultado es que vas a saber todo lo que se puede saber sobre el amor, pero nunca vas a comprender el amor a menos que te enamores. Es decir, que sólo puedes comprender aquello de lo eres parte. Si no eres parte, sólo tienes información.

Información no nos falta hoy en día...

Piensa que nunca en la historia de la humanidad se ha juntado tanto conocimiento como en los últimos cien años, ¡y mira cómo estamos! Me pregunto para qué diablos sirvió todo ese conocimiento con un mundo destrozado, hecho pedazos, como en el que estamos viviendo ahora. No necesitamos saber más, lo que necesitamos es comenzar a comprender, y para comprender tienes que integrarte. Mientras no nos demos cuenta de que todo está integrado con todo, mientras sigamos con un mundo atomizado, con una visión cartesiana, no se resuelven los temas. La pobreza es eso. Tú eres parte de los pobres. Por eso yo siempre he dicho que uno no puede hacer nada por los pobres, uno sólo puede hacer con los pobres. Métete, ve qué potenciales hay en una comunidad pobre, y sobre esos potenciales, construye. Pero desde tu oficina, con aire acondicionado y con todas las estadísticas, hacer el gran plan como lo hacen en el Banco Mundial no sirve para nada.

Desde 2008 hasta ahora. ¿Podemos encontrar algún ejemplo de medidas económicas bien aplicadas en algún país?

El ejemplo más notable y más espléndido es el de Islandia. Es el único país que no socializó el disparate. Islandia tenía cuatro bancos, que eran bancos nacionales. Privatizó los bancos, que se metieron inmediatamente en el baile de todos los otros bancos. A la vuelta de seis meses ya tenían deudas que eran como cinco veces el PIB de Islandia. Llegó el momento del colapso, y la reacción de toda la ciudadanía de Islandia fue 'nosotros no pagamos un centavo, si quebraron, que quiebren, y además que se vayan a la cárcel'. Quebraron los cuatro bancos, juzgaron a los

tipos, fueron a la cárcel y están presos. El único país que lo hizo. Ahora, llama la atención de que se sepa tan poco eso, que no se haya divulgado, y la razón es obvia, imagínate que hubiese provocado contagio, y que ustedes hubiesen hecho lo mismo. ¿Te das cuenta qué terrible para los pobres banqueros? Eso me recuerda a una propuesta muy simpática que hizo mi amigo Galeano, por qué no creamos el movimiento 'sea generoso y ayude a una banquerito'. Islandia hizo lo que había que hacer, y mira cómo está Islandia ahora, espléndida.

¿Por qué no se hizo en otros lados?

Si los otros lo hubieran hecho se habría resuelto el problema. Pero surgen conceptos como 'es que es demasiado grande para que caiga', 'es demasiado poderoso para ir a la cárcel', todo ese tipo de conceptos, 'too big to fail', ¡demasiado grande para fracasar! Todos esos conceptos estúpidos. Si tú quieres ser delincuente impune tienes que ser lo más grande posible. Pero anda a robar una gallina porque tienes hambre, que vas a pasar cinco años preso. Eso sí que es inaceptable, es un peligro para la sociedad. Estos monstruos ahí están, más gordos que antes. En medio de la crisis, la plata para salvarlos se la repartieron con bonos multimillonarios para que se fueran a casa. El que menos se llevó 20 millones de dólares en el bolsillo, por el buen trabajo realizado. ¿Y los que perdieron la casa porque no pudieron pagar la hipoteca? ¿Los que perdieron el trabajo, el ahorro? Bien, gracias, ahí están.

Ha mencionado antes el concepto de *desarrollo a escala humana*, ¿en qué consiste?

Es un desarrollo que está orientado hacia la satisfacción de las necesidades humanas fundamentales. Y no está basado meramente en el crecimiento, porque el crecimiento y el desarrollo son dos cosas completamente distintas. Y el desarrollo no necesita necesariamente de crecimiento. El crecimiento es una agregación de magnitudes cuantitativas, y el desarrollo, de elementos cualitativos, creativos. El desarrollo no tiene límites y el crecimiento sí: no hay nada que pueda crecer para siempre. Y como decía Kenneth Boulding, 'el que piensa que en un mundo finito el crecimiento perpetuo es posible, o está loco o es economista'. Lo que yo propongo hoy día para una nueva economía, coherente con los problemas que tenemos, es una economía que se basa en cinco postulados y un principio valórico irrenunciable:

- La economía está para servir a las personas y no las personas para servir a la economía.
- El desarrollo tiene que ver con personas y no con objetos.
- El crecimiento no es lo mismo que el desarrollo y el desarrollo no implica necesariamente crecimiento.
- Ninguna actividad económica es posible al margen de los servicios que prestan los ecosistemas.
- La economía es un subsistema de un sistema mayor y finito que es la biosfera, en consecuencia el crecimiento permanente es imposible.

Y el principio valórico en que debe sustentarse es que ningún interés económico, bajo ninguna circunstancia, puede estar por encima de la reverencia por la vida. Recorre esa lista uno por uno y verás que lo que tenemos hoy es exactamente lo contrario.

¿Y llegaremos, como humanidad, a darnos cuenta a tiempo de esto?

No sé, porque no tengo una bola de cristal, pero el ser humano es siempre lo suficientemente estúpido para no reaccionar mientras no se haya llevado un golpe. De manera que creo que queda mucho sufrimiento por delante todavía. Y en muchos aspectos ya hemos cruzado el punto de no retorno. El mundo ya nunca volverá a ser lo que fue.

Si tuviese la oportunidad de tomar las riendas de la economía mundial, ¿por dónde comenzaría a corregir errores?

Ya te dije antes, primero educar a economistas que entiendan el mundo. Eso para mí es el paso número uno. Y en seguida, reforzar al máximo el mirar hacia adentro, fortalecer las economías locales y regionales, fortalecer lo pequeño y lo mediano, y olvidarse de la pura globalización. Porque esta globalización ha terminado siendo tremendamente destructiva, con impactos espantosos en el planeta, llena de absurdos y de disparates que son imposibles de comprender. Donde vivo yo, en el extremo sur de Chile, que es una zona agrícola maravillosa, el otro día, cuando fui a comprar la verdura, estaba sacando unos ajos, y resulta que ahora los ajos que se venden en Valdivia ¡son ajos que vienen de China! Cuando nosotros producimos ajos maravillosos.

Efectos de la globalización...

¡30.000 kilómetros de viaje de ajos a un lugar donde se produce ajo! ¿Puedes entender una estupidez como esa? Y el argumento del economista es que es más barato. Claro, ahí está la trampita genial de los economistas, que inventaron esa cosa que se llama externalidades, que los impactos que provoca es una externalidad que no tiene nada que ver conmigo. El impacto que significa ese traslado en términos ambientales, de emisión de gases, etc. eso no entra en el precio. El hecho de que vas a destruir el producto local tampoco entra en el precio. Que ese ajo viene subsidiado por el gobierno chino, eso tampoco se considera en el precio. Simplemente se cuenta que este vale 3 y este otro 3,50. Los economistas están llenos de esos trucos, y lo de las externalidades es uno de los más escandalosos, porque es no hacerte responsable de los efectos que tú estás provocando. Eso es inaceptable. Anticientífico por definición.

Tiene que ver con no tener en cuenta escenarios que vayan más allá de lo inmediato...

Claro que sí. Yo siempre me pregunto, toda esta gente que está destruyendo el medio ambiente de forma escandalosa, ¿ninguno de estos tíos se ha puesto a pensar que va a tener nietos, biznietos, y en el mundo que les van a dejar? ¡Creo que no se les pasa ni siquiera por la mente!

El negocio está en la plata que voy a ganar de aquí al próximo año con esta especulación. Eso es lo que interesa, el resto no tiene ninguna importancia. ¡Por eso es muy perverso!