



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES **FACES**
ESCUELA DE RELACIONES INDUSTRIALES
CAMPUS BÁRBULA

**MIGRACIÓN DE MÉDICOS CIRUJANOS DEL ESTADO CARABOBO
EN EL PERÍODO 2013-2015 Y SU INCIDENCIA EN EL CAMPO
LABORAL.**

Autoras
Guaina Soybet
Pinillos Adriana
Tovar Sorangel

Valencia, 02 de marzo 2016



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES
ESCUELA DE RELACIONES INDUSTRIALES
CAMPUS BÁRBULA



**MIGRACIÓN DE MÉDICOS CIRUJANOS DEL ESTADO CARABOBO
EN EL PERÍODO 2013-2015 Y SU INCIDENCIA EN EL CAMPO
LABORAL.**

AUTORAS:
Guaina Soybet
Pinillos Adriana
Tovar Sorangel

**Trabajo de Grado presentado para optar al Título
de Licenciado en Relaciones Industriales**



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES
ESCUELA DE RELACIONES INDUSTRIALES
CAMPUS BÁRBULA



CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN

**MIGRACIÓN DE MÉDICOS CIRUJANOS DEL ESTADO CARABOBO
EN EL PERÍODO 2013-2015 Y SU INCIDENCIA EN EL CAMPO
LABORAL.**

Tutor:
Grover Moro

Aceptado en la Universidad de Carabobo
Facultad de Ciencias Económicas y Sociales
Escuela de Relaciones Industriales
Por: Grover Moro
C.I. 9.535.363



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES
ESCUELA DE RELACIONES INDUSTRIALES
CAMPUS BÁRBULA



VEREDICTO

Nosotros, miembros del jurado designado para la evaluación del Trabajo de Grado, titulado **MIGRACIÓN DE MÉDICOS CIRUJANOS DEL ESTADO CARABOBO EN EL PERÍODO 2013-2015 Y SU INCIDENCIA EN EL CAMPO LABORAL**, presentado por los bachilleres **Guaina Soybet, Pinillos Adriana, Tovar Sorangel**; C.I.: V-16.245.456; C.I.: V-16.876.682; C.I.: V-17.272.077, para optar al título de Licenciado en Relaciones Industriales, estimamos que el mismo reúne los requisitos para ser considerado como:
_____ a los _____ días del mes
de _____ del año _____.

Nombres y Apellidos

C.I.

Firma

DEDICATORIA

A Dios primeramente, porque me permitió llegar hasta este punto de mi vida, por darme mucha salud, fortaleza y valentía para siempre seguir adelante y luchar por lo que quiero.

A los pilares más importantes en mi vida, Sonia mi segunda mamá y mi bisabuela Carmen, aunque ya no estén conmigo sé que desde el cielo están celebrando junto a mí este logro. Las Amaré por siempre.

A mi mami y mis hermanos, por ser parte de mi existencia, por estar siempre allí apoyándome en cada momento y dándome fuerzas para seguir cumpliendo mis metas. Los amo.

A mi esposo Winster, por ser el bastón que me sostenía cuando flaqueé y por demostrarme que no hay barreras cuando hay propósitos, sobre todo por tu amor y apoyo incondicional. Te amo infinitamente.

A mis amados hijos Alam y Alanis, ellos son mi inspiración, me motivan a ser cada día mejor persona y una gran profesional, para servirle de ejemplo y siempre luchan por lo que quieren. Los amo al infinito y más allá.

A mis amigas y compañeras de tesis, por acompañarme en esta hermosa carrera, por ser parte de este logro, gracias por ser mis confidentes, por estar ahí en los momentos difíciles, por brindarme consejos y compartir sus experiencias, espero que Dios nos regale muchísimos años de amistad. Las quiero infinitamente.

Soybet Guaina

DEDICATORIA

En primer lugar quiero dedicarle a Dios todo poderoso, por darme la vida, salud y por estar conmigo en todo el camino cuidándome.

Quiero dedicarle este logro y este éxito a mis padres, quienes me han apoyado en todo momento y me han llevado a donde yo estoy ahora, quienes creen en mí en todo lo que hago, gracias por ser los padres maravillosos que son, para ustedes les dedico este triunfo en mi vida, por guiarme por el buen camino y enseñarme las cosas buenas de la vida, por ser el reflejo que las cosas se ganan por el esfuerzo que uno haga, gracias a esas enseñanzas soy quien soy ahora. A mi hermano Antonio por estar siempre a mi lado y apoyarme en todo lo que pueda, siempre estando conmigo tanto en buenos como en malos momentos. Los amo.

A mi esposo Carlos Flores y a mi hija Oriana Valentina que son la mayor razón de mi vida, el impulso que me motiva cada día a superarme y seguir adelante a pesar de todas las adversidades que se me presenta, gracias por ese apoyo que me ha ofrecido cada vez que lo he necesitado, y por creer en mí en este largo camino y no dejarme sola. Los amo.

Gracias a mis compañeras de tesis por ser las amigas incondicionales, por formar parte de este logro en el que nos hemos encontrado con muchas piedras en el camino, pero juntas lo hemos podido superar, gracias por su amistad, comprensión y apoyo en todo momento y estar allí cada vez que lo he necesitado.

Adriana Pinillos

DEDICATORIA

Quiero dedicarle este logro primeramente a Dios, por darme salud y fortaleza para culminar todas las metas que me he propuesto en la vida.

A mi Papá bello, por haberme impulsado a arriesgarme en este nuevo proyecto y siempre motivarme a trazarme metas, que aunque la vida nos quitó la oportunidad de disfrutar físicamente este logro, se que espiritualmente estas conmigo. Sé que desde el cielo me has acompañado y ayudado a mantenerme firme hasta el final. Te Amo.

A mi madre hermosa, por tu apoyo, comprensión, dedicación, esfuerzo y sacrificio. Este también ha sido tu logro. Gracias por acompañarme a luchar y levantarme cuando no tenía fuerzas de seguir. Me has enseñado a ser una guerrera en la vida y que el cielo es el límite.

A mi hermano y sobrinas, que son la luz de mis ojos y la energía que me motiva día a día.

A mis amigas y compañeras, Adriana y Soybet como compañeras hemos sido un excelente equipo, pero mas allá hemos sido un apoyo incondicional, en las buenas y en las malas juntas hasta el final podemos decir.... Lo Logramos!

Sorangel Tovar

AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecer primeramente a Dios todopoderoso, por darnos la vida, salud y por cuidarnos en este bello camino.

A nuestras familias que de una u otra forma extendieron su mano para luchar con nosotras y hoy festejan este logro. Por estar siempre apoyándonos en todo momento y por darnos las herramientas y las fuerzas para llegar hasta el final de esta meta.

A Valeria, Viviana, Dorelis y José, compañeros de clases que se volvieron amigos, por los buenos momentos que pasamos durante toda la carrera, dándonos apoyo cada vez que lo necesitábamos.

A cada uno de los profesores por ser la base y pilar fundamental durante esta hermosa carrera, por contribuir en nuestra formación como profesionales y ayudarnos a lograr esta gran meta a través de sus enseñanzas y sabiduría.

A nuestro tutor, profesor Grover Moro, por brindarnos sus conocimientos y sabiduría para la culminación exitosa de esta investigación.

Gracias a todas las personas involucradas que de una u otra manera sirvieron de apoyo para la realización de esta investigación.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	viii
ABSTRACT	xiv
INTRODUCCIÓN	xv
CAPÍTULO I	18
EL PROBLEMA	18
Planteamiento del problema	18
Objetivos de la investigación	24
Objetivo general	24
Objetivos específicos	24
Justificación de la investigación	25
CAPÍTULO II	27
MARCO TEÓRICO	27
Antecedentes de la investigación	27
Referentes teóricos	31
Bases teóricas	37
CAPÍTULO III	56
MARCO METODOLÓGICO	56
Naturaleza de la investigación	57
Estrategia metodológica	58
Cuadro técnico metodológico	63
Técnicas e instrumento de recolección de información	66
Colectivo objeto de estudio	68

CAPÍTULO IV	69
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	69
CONCLUSIONES	97
RECOMENDACIONES	101
LISTA DE REFERENCIAS	103
ANEXOS	108

ÍNDICE DE CUADROS

1 Disponibilidad a establecimientos de salud del primer nivel de atención, cifras absolutas y relativas según entidad federal. Venezuela, año 2009	50
2 Disponibilidad a establecimientos de salud del segundo nivel de atención, cifras absolutas y relativas según entidad federal. Venezuela, año 2009	52
3 Disponibilidad a establecimientos de salud del tercer nivel de atención, cifras absolutas y relativas según entidad federal. Venezuela, año 2009	53
4 Cuadro técnico metodológico	63
5 Condiciones laborales del sistema regional de salud del estado Carabobo.....	72
6 Elementos que influyen en la migración de médicos cirujanos del estado. Carabobo, en el período 2013-2015.....	82
7 Consecuencias que produce la migración de médicos cirujanos en el sistema regional de salud del estado Carabobo en el período 2013-2015.....	89

ÍNDICE DE FIGURAS

1 Organigrama estructural MPPS	48
--------------------------------------	----



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES
ESCUELA DE RELACIONES INDUSTRIALES
CAMPUS BÁRBULA



MIGRACIÓN DE MÉDICOS CIRUJANOS DEL ESTADO CARABOBO EN EL PERÍODO 2013-2015 Y SU INCIDENCIA EN EL CAMPO LABORAL

AUTORES:
Guaina Soybet
Pinillos Adriana
Tovar Sorangel

RESUMEN

La presente investigación pretende analizar la migración de profesionales del sector salud y su incidencia en el campo laboral, a fin de comprender las fuerzas que influyen en el proceso migratorio. Para el alcance del objetivo general se plantearon tres objetivos específicos los cuales fueron: Identificar las condiciones laborales del sistema regional de salud del estado Carabobo y su incidencia en la migración de médicos cirujanos, identificar los elementos que influyen en la migración de médicos cirujanos del Edo. Carabobo, en el período 2013-2015 y determinar las consecuencias que produce la migración de médicos cirujanos en el sistema regional de salud del estado Carabobo en el período 2013-2015. La investigación es de carácter descriptiva, con revisión documental, ya que se analizó el fenómeno sin manipulación alguna, donde se recolectaron datos, para hacer inferencias respecto al cambio, determinantes, consecuencias e incidencias que ha tenido el proceso migratorio. Así mismo se hace una apertura de carácter cualitativa a través de 6 informantes claves para valorar y conocer la realidad del sector salud en el Edo. Carabobo. Para esta investigación la recolección de datos resulta fundamental, utilizándose la técnica de la entrevista y el cuestionario, en donde se realizó la categorización de los datos arrojando como resultado que la migración de los médicos cirujanos no se da primordialmente por el tema del salario, sino por la inestabilidad existente en el mercado laboral venezolano, que no le permite alcanzar una calidad de vida óptima y un crecimiento profesional al que todos desean alcanzar en su país de origen, repercutiendo en el campo laboral, en la calidad de servicio deficiencia y en la obtención de insumos.

Palabras claves: Sistema regional de Salud, Migración de médicos, Carabobo.



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES
ESCUELA DE RELACIONES INDUSTRIALES
CAMPUS BÁRBULA



**MIGRATION OF MEDICAL SURGEONS FROM CARABOBO STATE
DURING THE PERIOD 2013-2015 AND ITS INFLUENCE IN THE WORK
FIELD**

AUTORES:
Guaina Soybet
Pinillos Adriana
Tovar Sorangel

ABSTRACT

This research aims to analyze the health professionals migration and its impact on the work market, in order to understand the factors that influence the migration process. To reach the general objective, three specific targets were raised: Identify Carabobo state health system working conditions and its impact on surgeons migration, identify the elements that influence the migration of surgeons in Carabobo state, between 2013-2015 and determine the consequences resulted by the surgeons migration in the same period. The research is descriptive reach, supported by document review, since the phenomenon was analyzed without any manipulation, where data were collected to make inferences about change, factor, consequences and outcomes that has had the migration process. At the same time, creates a qualitative opening done through 6 key informants to assess and understand the reality of the health sector in the Carabobo State. For this research data collection is essential, using the of interview and questionnaire as techniques, where data categorization was performed yielding results in the migration of surgeons not given primarily on the issue of wages, but rather by the instability in the Venezuelan labor market, which does not allow them achieving optimal life quality and professional growth that they would wish to achieve in their country of origin, impacting the work market, a deficiency on service and supplies.

Keywords: Regional Health System doctors Migration, Carabobo.

INTRODUCCIÓN

La migración juega un papel vital en la dinámica de la población mundial. Motivados por factores económicos, políticos, culturales, sociales y laborales, individuos de diversas comunidades se movilizan constantemente en la búsqueda de mejores perspectivas de vida.

Uno de los motivos de mayor relevancia a la hora de migrar es alcanzar un mejor nivel socio-profesional, hecho que ha incrementado la migración de profesionales, quienes parten impulsados principalmente por la falta de oportunidades de desarrollo en sus áreas de investigación, por motivos económicos o por conflictos políticos en su país natal, generalmente sin regreso. En este sentido, una de las profesiones más vulnerables en términos migratorios y que mayor impacto genera en la sociedad, es la medicina.

En virtud de lo antes mencionado, surge la presente investigación, la cual se realizó con el fin de determinar el alcance del fenómeno migratorio en el campo laboral de la medicina, a través de la identificación de las condiciones laborales del sistema de salud y los elementos que influyen en la migración de médicos, para finalmente lograr determinar las consecuencias que produce el fenómeno en el sistema de salud, tomando como base de estudio el sistema regional de salud del estado Carabobo.

El presente estudio cuenta con cuatro capítulos los cuales se estructuran de la siguiente forma: EL CAPÍTULO I: el cual lleva por nombre el problema, presenta la idea central que motivó la elaboración de la presente investigación.

De igual forma en éste se señalan los objetivos que dirigen el estudio y la justificación del mismo. EL CAPÍTULO II: Denominado marco teórico, presenta

los elementos teóricos y conceptuales que sustentan el estudio. Asimismo se muestran los antecedentes de la investigación con el fin de respaldar dicho estudio. EL CAPÍTULO III: Denominado marco metodológico, presenta la metodología empleada para el desarrollo de la investigación, estructurando de esta forma el camino correcto para el logro de los objetivos trazados. En este apartado se encontrará la naturaleza de la investigación, la cual determina el modelo y diseño de la investigación, la estrategia metodológica, en la cual se estructurará detalladamente los pasos para el desarrollo del estudio, el cuadro técnico metodológico, en el cual se descomponen los objetivos de la investigación con el fin de lograr instrumentos y estrategias que permitan de forma eficiente dar respuesta a los objetivos trazados, las técnicas e instrumento de recolección de información, los cuales se aplicaron a fin de obtener la información precisa para dar respuesta al estudio y por último el colectivo objeto de estudio, en el cual se presentan los individuos que sirvieron de fuente de información. EL CAPÍTULO IV: Denominado análisis e interpretación de los resultados, expone los hallazgos encontrados en la investigación. En éste se presentan las conclusiones finales de la investigación dando respuesta a los objetivos planteados y a partir de éstas se realizan sugerencias o recomendaciones en relación al fenómeno objeto de estudios.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del Problema

La migración es un fenómeno, que ha acompañado a la humanidad desde sus orígenes, motivada por el impulso y el deseo de satisfacer necesidades, ha representado en la sociedad un elemento clave en la multiplicidad de factores que van desde lo económico hasta lo cultural. Históricamente han sido reportados a nivel mundial diversos fenómenos migratorios que han determinado el rumbo de la humanidad, estos se han desarrollado en escenarios de guerras, regímenes dictatoriales y conflictos armados, obligando a sus poblaciones trasladarse a otros territorios en búsqueda de mejores condiciones de vida.

En la actualidad, el fenómeno migratorio ha ido evolucionando desde sus causas hasta sus consecuencias. En este sentido y para los efectos de la presente investigación, éste se abordará desde el punto de vista laboral, siendo definida la migración laboral por la Organización Internacional para las Migraciones - OIM (2006), como “el movimiento de personas desde su país de origen a otro país receptor, con el fin de trabajar”. Lo que puede ser interpretado como un intercambio de capital humano entre naciones, que buscan mejores perspectivas de vida y mejores condiciones de empleo y salariales.

Así mismo la OIM, afirma que actualmente 86 millones de personas trabajan en un país distinto al de nacimiento, por su parte, la Organización Internacional de Trabajo-OIT, señala que, en la actualidad existen 232 millones de trabajadores migrantes en el mundo, hecho que pudiera acarrear gran cantidad de problemáticas tanto a las naciones emisoras como las receptoras de inmigrantes,

puesto que puede determinar un desbalance en términos, económicos, demográficos, culturales entre otros.

De acuerdo a lo anterior, la OIM, sostiene que las migraciones laborales en condiciones bien organizadas y estructuradas resultan un potencial beneficioso para los gobiernos, comunidades, migrantes, empleadores y otros interlocutores en los países de origen y de destino. Todo esto debido a que hay un creciente número de países que aprovechan las ventajas que traen consigo las oportunidades de empleo a nivel mundial y promueven el intercambio con el extranjero. En este sentido, mientras que en los países de origen, la migración puede aliviar las presiones que ocasiona el desempleo y contribuir al desarrollo al canalizar las remesas, la transferencia de conocimientos, la creación de negocios y las redes comerciales. En los países de destino que sufren de una escasez de mano de obra, la migración laboral ordenada y bien encauzada puede aliviarla, facilitar la movilidad y acrecentar el contingente de capital humano.

Con respecto a lo mencionado anteriormente, Venezuela en la actualidad, se encuentra en una coyuntura enmarcada por un escenario de inestabilidad marcado por elementos como: la polarización política, el deterioro institucional, la continua subida de la inflación, los altos índices de inseguridad y las pocas posibilidades para el surgimiento económico que poseen los nuevos profesionales, entre otros. Estos elementos han alterado el rumbo social del país, afectando las expectativas de vida de los individuos y es por esa razón que la situación ha causado gran preocupación en la población venezolana, y muchos profesionales han optado por mejorar su calidad de vida, emigrando para conseguir nuevas oportunidades en otro país, el cual ofrece una estabilidad que no lo consigue en su país de origen.

En relación a esto, no es fácil determinar la magnitud de la migración, debido a que no hay cifras oficiales al respecto. Sin embargo, hay estudios académicos que

dan referencia en relación al fenómeno. En este sentido, Anitza Freitez (2011), directora del Instituto de Investigaciones Económicas y Sociales de la Universidad Católica Andrés Bello, determinó que “la cifra de venezolanos refugiados en el extranjero aumentó de 380 mil venezolanos que vivían en el exterior en el año 2005 a 530 mil en el 2010”, hecho que evidencia un crecimiento significativo del fenómeno migratorio en Venezuela.

Asimismo, el sociólogo y profesor de la Universidad Simón Bolívar, Iván de la Vega (2014), estima que “alrededor de 1 millón 200 mil venezolanos han abandonado el país en busca de mejores condiciones de vida. Muchos son jóvenes altamente cualificados en sus áreas de estudio, con post grados y maestrías, quienes se van sin planes de regreso”.

En atención a lo expuesto, se puede determinar el fenómeno migratorio en Venezuela como un proceso de descapitalización intelectual, considerando que el capital humano y el capital intelectual son de gran importancia para que pueda salir adelante una sociedad, y el éxodo masivo de ciudadanos altamente calificados en diferentes disciplinas puede representar un deterioro en el desarrollo socioeconómico del país.

Dentro de esta perspectiva, se considera que, en Venezuela uno de los sectores del campo laboral más afectado por el fenómeno migratorio, es el sector salud, respecto a esto, el Ministerio del Poder Popular para la Salud - MPPS (2012), estimaba que “entre 2008 y 2009 migraron más de 2.000 médicos, cifra que para 2007 representaba 9,6% de los médicos adscritos al Ministerio del Poder Popular para la Salud.”

Por su parte, el presidente de la Federación Médica de Venezuela - FMV, Douglas León (2015), manifiesta que “unos 13 mil médicos han emigrado a otros

países y no hay manera de sustituirlos, (...) 7 mil 600 de éstos pertenecían al sector público y sumando los del sector privado, pasan de unos 10 mil médicos”, estos, buscando mejores oportunidades laborales, pasan de los servicios públicos a los privados y posteriormente deciden marcharse hacia otros países para poder desarrollar su profesión con la calidad que corresponde.

En este sentido, es apreciable el aumento masivo de los médicos que han tomado la difícil decisión de partir de su país de origen en busca de otras oportunidades. Respecto a esto, Luis Chacón (2014) Secretario general del Colegio de Médicos del estado Lara, menciona que “los médicos venezolanos buscan en otros países lo que en su tierra natal no tienen”. Atribuyendo este hecho a la grave crisis que atraviesa el país, afectando al sector salud en la obtención insumos, problemas de sueldos, falta de mantenimiento preventivo de los equipos, bajos salarios y en especial en la inseguridad en los centros hospitalarios, hecho que acarrea consecuencias en la atención medica.

En atención a lo expuesto, la Organización Panamericana de la Salud – OPS (2008) Manifiesta que “la migración de personal de salud dentro del territorio nacional o hacia países desarrollados conlleva problemas en el funcionamiento de los sistemas sanitarios porque genera escasez, distribución inadecuada y falta de idoneidad y adecuación por parte del personal médico a las necesidades de la población”.

Por su parte Berroterán (2006) menciona que “en Venezuela, fuentes no oficiales señalan que el flujo migratorio de profesionales de la salud hacia países vecinos se inició en 1983”, aunque tal fenómeno es difícil de cuantificar e incluso de comprobar debido a la también frecuente movilización de profesionales para cursar estudios de postgrado y a sistemas de registro migratorio deficientes que no

permiten estratificar datos de salidas y entradas por campo de experticia profesional.

Es de notar las consecuencias del proceso socio histórico de los últimos años, siendo abrumadoras las cifras de los médicos venezolanos que alarman enormemente al sector salud del país, aunque no existen estudios actuales que hayan arrojado datos sobre el número de médicos radicados en el exterior.

En Venezuela se ha desarrollado un programa en el sistema de salud, paralelo al tradicional que ha hecho de una u otra manera que surja otro determinante para la posible toma de decisiones de emigración de profesionales, particularmente de salud en Venezuela. Este programa es el denominado Misión Barrio Adentro, el cual es un sistema integral de atención primaria que hace hincapié en el componente preventivo y ambiental. Con todo ello, nace un nuevo concepto del médico en Venezuela, que parte del nivel aprendido de la medicina cubana y que dedica su labor a la población venezolana.

De hecho, la Federación Médica Venezolana no avala los médicos integrales comunitarios-MIC. Al respecto el presidente de la FMV, Douglas León Natera (2015), dijo que a la crisis que vive la salud venezolana por la emigración de más de 10.000 médicos en los últimos años, se suma el hecho de que estos no pueden ser reemplazados por los MIC, tal como la ha pretendido el gobierno, toda vez que “los médicos que se han ido, egresados de universidades mundialmente reconocidas, no pueden ser sustituidos por Médicos Integrales Comunitarios”. Agregó Natera que “el futuro del ejercicio de la medicina es negativo porque si tenemos personas que no son médicos, cuál es el producto de lo que ha egresado de parte de la Universidad Bolivariana”.

Por otro lado Jardim (2004) señala que “la creación de este programa, ha creado un enorme impacto en los profesionales de medicina, siendo esto un determinante

en la decisión de emigrar, ya que se percibe cierto rechazo por parte de los médicos pertenecientes al sistema tradicional de salud, al momento de laborar dentro de los mismos, de igual manera existe una clara evidencia que muestra una dualidad de concepción de ideologías entre los médicos de formación social y los médicos graduados con otras metodologías de enseñanzas.”

En el mismo orden de ideas, Emigdio Balda (2015), decano de la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela revela “que cada año se gradúan aproximadamente entre 200 y 250 Médicos Cirujanos, de los cuales se estima que un cuarenta por ciento sale del país”.

En consecuencia de la situación antes descrita, surge el interés de conocer los factores que motivan a profesionales abandonar el país, además de identificar la incidencia del fenómeno migratorio en el ámbito laboral. En tal sentido, se pretende estudiar la migración profesional en Venezuela, específicamente de profesionales del sector salud (Médicos Cirujanos). Y partiendo de éstos, conocer los elementos que los motiva a abandonar el país y el nivel de expectativas desde el punto de vista laboral.

La investigación a desarrollar pretende analizar la migración de médicos cirujanos del estado Carabobo en el período 2013-2015 y su incidencia en el campo laboral, surgiendo de ésta las siguientes interrogantes.

¿Cuáles son las condiciones laborales del sistema regional de salud del estado Carabobo?

¿Será posible identificar los elementos que influyen en la migración de médicos cirujanos del estado Carabobo en el período 2013-2015?

¿Será posible determinar las consecuencias que produce la migración de médicos cirujanos del sistema regional de salud del estado Carabobo en el período 2013-2015?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Analizar la migración de médicos cirujanos del Estado Carabobo en el período 2013-2015 y su incidencia en el campo laboral.

Objetivos Específicos

1. Identificar las condiciones laborales del sistema regional de salud del estado Carabobo.
2. Identificar los elementos que influyen en la migración de médicos cirujanos del estado Carabobo, en el período 2013-2015.
3. Determinar las consecuencias que produce la migración de médicos cirujanos en el sistema regional de salud del estado Carabobo en el período 2013-2015.

Justificación de la Investigación

Las migraciones laborales están determinadas por la creciente disparidad en las condiciones de desarrollo económico, social y demográfico que presentan los países afectados, generando un vacío en su desarrollo, debido a que, cuando un país pierde sus trabajadores más cualificados, sufre un proceso de descapitalización humana que disminuye la tasa de crecimiento potencial de su economía a corto y mediano plazo.

Es por ello que, esta investigación se centra en analizar la migración de profesionales, a fin de comprender las fuerzas que influyen en el proceso migratorio desde las perspectivas de las personas como actores sociales, considerando, no solo variables individuales, ya que si solo se estudiara la migración como una decisión racional, no se comprendería porque un colectivo de sujetos con características similares migran más que otros.

Teniendo en cuenta que, la migración profesional de médicos cirujanos acarrea una enorme pérdida para el estado, puesto que no solo se pierde el recurso humano sino que se pierden los recursos económicos que se invirtieron para que ciudadanos venezolanos se formen profesionalmente, y aun más grave la pérdida de la mano de obra especializada, esta investigación resulta de gran aporte en el aspecto económico.

De igual forma la investigación contribuye en el estudio a profundidad del fenómeno, y sirve de soporte para futuras investigaciones del mismo. Asimismo, busca brindar respuestas, a través de la comunicación e interacción con profesionales que han emigrado del país, así como personas estrechamente vinculadas y afectadas con el fenómeno, quienes proporcionarán información respecto a las condiciones que los condujeron a tal decisión, permitiendo de este

modo, plasmar las vivencias que experimentan estas personas en su condición de emigrantes y conocer su situación actual.

Por consiguiente, la presente investigación tiene el propósito de analizar la realidad del fenómeno migratorio de profesionales del sector salud, permitiendo el entendimiento del mismo y la comprensión de quienes forman parte de éste, estimulando a la reflexión en busca de un acercamiento a la solución del mismo.

Es necesario mencionar la necesidad e importancia del despertar de la conciencia social de estudiantes y profesionales, a fin de motivarlos a continuar en el logro de objetivos trazados, y aplicar sus conocimientos en plena edad productiva y de algún modo disminuir la fuga de talento en Venezuela.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

Luego de haber planteado el problema y justificado la investigación, prosigue ampliar los conocimientos bajo los distintos conceptos y enfoques relacionados a la migración de profesionales. Por tal razón, en el presente capítulo se desarrollará todo el cuerpo referencial que sirve como soporte desde el punto de vista teórico a la investigación, además de una exploración conceptual, con teorías y conceptos básicos asociados al fenómeno migratorio. En tal sentido, se presentan a continuación los elementos que lo conforman, inicialmente los antecedentes de la investigación, seguido de las referencias teóricas y para finalizar las bases teóricas.

Antecedentes de la investigación

En los últimos años, se han realizado investigaciones de una manera incesante de los múltiples enfoques que encierran el fenómeno de la migración. A los fines planteados es provechoso analizar las investigaciones orientadas al objeto en estudio. De manera que, a continuación se hace referencia a estudios anteriormente efectuados por otros autores, convirtiéndose en los antecedentes de la investigación, con la finalidad de recabar toda aquella información necesaria para sustentar y fortalecer la presente investigación, entre los que se puede encontrar:

Rodríguez, Rosales y Overa (2014). En su trabajo de investigación tuvieron como propósito, analizar las condiciones del mercado laboral en Venezuela como causa fundamental para la migración de los profesionales universitarios a Dinamarca, con la finalidad de determinar condiciones laborales a las cuales estaban expuestos en su país de origen. Utilizando la naturaleza de investigación

de carácter descriptivo, documental y de campo no experimental, con una muestra de 14 individuos. El análisis y la interpretación de resultados, arrojaron que la migración de los profesionales universitarios no se da primordialmente por el desempleo, sino por la inestabilidad existente en el mercado laboral venezolano, que no le permite alcanzar una calidad de vida óptima y un crecimiento profesional. Se concluyó que la migración es un tema de interés en el país, al cual se le debe prestar más atención.

Con esta investigación, se adquiere una visión general para efectos del contenido que se pretende abordar, hace referencia a la actual tendencia del fenómeno migratorio, se perciben inconformidades derivadas de la inestabilidad laboral que no le permite obtener una buena calidad de vida, por lo cual, se considera un valiosa guía para el presente estudio.

Por su parte, Suarez (2013). En su estudio presentó como propósito, describir los factores asociados a la propensión a emigrar internacionalmente de estudiantes de ingeniería cursantes del último año de su carrera en las universidades más representativas del Área Metropolitana de Caracas. Se corresponde a una investigación de tipo no experimental y descriptiva, para realizar la recolección de datos utilizaron una muestra de 220 estudiantes cursantes del último año de ingeniería. El estudio reveló varias tendencias, las cuales manifiestan que el objeto en estudio posee algún familiar en el país emisor, que en algunos casos se benefician por tener doble nacionalidad o se les facilita la estadía y el apoyo económico. Como consecuencia se determinó, que en el ámbito laboral, Venezuela se encuentra mal valorada según la muestra encuestada, siendo un factor expulsor de futuros profesionales.

La investigación anteriormente descrita, permite obtener una descripción detallada de los factores más influyentes que conllevan a los estudiantes universitarios migrar de su país origen y que impacta en su toma de decisión, manifiestan principalmente una mejor estabilidad económica en el país emisor y una gran insatisfacción por el mercado laboral venezolano. Así mismo, aporta información relevante para el desarrollo del presente estudio, tales como diversos conceptos inherentes a la migración, ofreciendo un enfoque más amplio para el estudio actual.

En el mismo orden de ideas, Hernández y Ortiz (2011). Presentaron un estudio el cual tuvo como fin, determinar los factores que podrían incidir en la intención de migrar a otros países por parte de profesionales de la salud venezolanos. Dicha investigación concierne a un estudio de tipo exploratorio, para el cual se aplicó como método de recolección de datos, una entrevista semi-estructurada y encuesta a una población conformada por cuatro profesionales de la salud y 36 estudiantes de medicina. El estudio reveló varias tendencias, dentro de las cuales destacan, la intención de emigrar general de 13,8% en los estudiantes, se halló un alto efecto motivador para migrar en las razones laborales (16,6%), resaltando como variables la obtención de una mejor remuneración, el acceso a una formación continua, trabajar en un mejor sistema de salud y disponer de recursos básicos para la práctica profesional, se determinó que las razones profesionales ejercen un efecto motivador moderado (13,8%), mientras que las personales y contextuales no influyen de manera importante (menos de 3%).

En este sentido, se puede considerar el estudio antes señalado, puesto que presenta una estrecha relación con la investigación a desarrollar, ya que enfoca el fenómeno migratorio desde la perspectiva de sector del profesional de la salud, dejando importante evidencia de los aspectos que inciden en la migración de

médicos en Venezuela y resaltando las condiciones laborales como una variable importante en la migración de profesionales.

Por otra parte, Ibarra y Rodríguez (2010). Realizaron una investigación con la finalidad de analizar la influencia que le confieren a los futuros migrantes factores de alejamiento como condicionante para emigrar de Venezuela. El estudio se realizó bajo un modelo de investigación de tipo descriptiva explicativa, con un universo de estudio comprendido por 18 estudiantes venezolanos, que tramitaban su visa de inmigrante calificado a través del asesoramiento de un agente Migratorio Institucional. Así mismo, los resultados obtenidos denotan que el factor alejamiento es producto del descontento, y al mismo tiempo, surgió el factor atracción con la tendencia a un destino favorito. Se dedujo que no existe un factor más atractivo que otro, ya que todo se resume en un país que ofrezca condiciones favorables y oportunidades de desarrollo para los futuros emigrantes.

Esta investigación guarda relación con el presente estudio desde el punto de vista descriptivo puesto que establece cuales son los factores más influyentes que impactan la satisfacción laboral. De igual forma, describe una modalidad migratoria, constituyendo un aval empírico para profundizar el fenómeno migratorio y abórdalo desde nuevos enfoques, que permitan comprender dicho fenómeno.

Por otro lado, Ercole y Goitia (2010). Realizaron un trabajo de investigación el cual tuvo como intención, describir los factores asociados a la posible emigración de estudiantes del sexto año de medicina de la Escuela Luis Razetti en la Universidad Central de Venezuela para el año 2010. Utilizando un diseño de investigación no experimental, transversal y descriptivo, con una población de 131 estudiantes del sexto año de medicina de la Escuela Luis Razetti en la Universidad Central de Venezuela. El análisis y la interpretación de resultados,

arrojaron que, un alto índice de la población encuestada representada por el 47,7 por ciento tenía intención de emigrar, de los cuales el 51,14 por ciento desea hacerlo con el fin de continuar estudios post universitarios mientras que el 44,32 por ciento desea emigrar con el fin de laborar en otro país. De igual forma se determinó que el 22,42 por ciento desea emigrar por limitaciones en cuanto a políticas e instrumentos que regulan el sector salud, mientras que el 40,06 por ciento considera como determinante migratorio la discrepancia de la ideología política por parte del gobierno actual.

En atención a lo mencionado, esta investigación se puede considerar de gran relevancia ya que estudia el fenómeno migratorio desde el propio contexto Venezolano enfocando en el sector salud. Teniendo en cuenta las mismas variables de la presente investigación, lo que puede permitir una aproximación al fenómeno a analizar. Asimismo determina un elemento poco asociado al fenómeno de la migración profesional como lo es la polarización política, lo que diversifica la investigación.

Referentes Teóricos

El fenómeno migratorio es un hecho complejo que ha ido evolucionando en causa y efecto a través de los tiempos, en tal sentido existen diversidad de teorías que estudian la migración desde diferentes puntos de vistas. Es por ello que resulta difícil enfocar éste fenómeno y estudiarlos de forma global a partir de una misma hipótesis. Para los fines del presente trabajo, y con el propósito de analizar los factores que conllevan a la migración de profesionales, se tomarán como referentes teóricos, tres corrientes, las cuales enfocan el proceso migratorio desde distintas perspectivas, permitiendo un acercamiento más integral del mismo. Como son la Teoría del Desarrollo Económico de Lewis, Teoría de la

Segmentación del Mercado de Trabajo Pioré y la Teoría del Enfoque Individual de Todaro.

Teoría del Desarrollo Económico. Lewis (1954)

La teoría formulada por Lewis, surge de un análisis macroeconómico, el cual explica el fenómeno migratorio como resultado de un desequilibrio económico o diferencias en la oferta y demanda de trabajo. En este sentido, Gómez (2010:92), citando a Lewis plantea que “los trabajadores migran del sector primario al industrial motivados por las diferencias salariales”.

Desde esta perspectiva se puede determinar el factor salario como un aspecto fundamental para los individuos, quienes aspiran obtener mayor remuneración con miras a una mejor calidad de vida. Es por ello que optan por migrar a zonas donde tanto la oferta de trabajo como el salario sean mejor.

Por lo tanto este desequilibrio económico afecta en gran medida tanto a los países de origen como los países receptores de inmigrantes, puesto que se establece una inestabilidad entre el capital económico y humano. En referencia a esto, Masey, Arango, Graeme, Graeme, Kouaouci, Pellegrino y Taylor (2000), explican lo siguiente.

Los países con gran dotación de trabajo relativo al capital tienen un bajo salario del mercado de equilibrio, mientras que los países con una limitada dotación de trabajadores relativo al capital, se caracterizan por un alto mercado salarial, representado gráficamente por la oferta de trabajo y las curvas de demanda. El diferencial resultante de salarios causa que los trabajadores de los países con bajos salarios vayan hacia aquellos países de altos salarios.

Como resultado de este movimiento, la oferta de trabajo decrece y los salarios suben en el país que es pobre en capital, mientras que la oferta de trabajo se incrementa y los salarios caen en el país rico en capital, conduciendo en términos de equilibrio, hacia un diferencial internacional de salarios que refleja solo los costos de movimiento internacional, pecuniarios y psíquicos. (p9)

De acuerdo a lo anterior, resulta preciso mencionar, lo determinante que resulta el desarrollo económico de las naciones en el fenómeno migratorio, ya que teniendo en cuenta la hipótesis de la teoría del desarrollo económico, la demanda y oferta laboral, así como el salario, establecen en gran medida el nivel de migraciones en el mundo, dejando en evidencia el aspecto laboral como uno de los principales elementos que originan dicho fenómeno.

Por lo antes señalado, se toma como referencia para presente investigación la teoría del desarrollo económico de Lewis, resultando ser un gran aporte debido a que vincula aspectos laborales, tales como salario, oferta y demanda de trabajo, como determinantes del fenómeno migratorio, acercándose a la realidad que se pretende estudiar.

Teoría de la Segmentación del Mercado de Trabajo. Pioré (1979)

La teoría de la segmentación del mercado de trabajo de Michael Pioré, señala que los mercados de trabajo no funcionan como un todo homogéneo, sino que se dividen en un número de segmentos que se enlazan en ciertas reglas particulares, esto no significa necesariamente que sean independientes unas de otras, sino que éstas guardan relación entre si y en algunos casos funcionan de manera articulada.

Esta teoría, parte de la premisa de reconocer grupos no competitivos en el mercado laboral, y es por ello que surge la idea de dividir el mercado de trabajo en varios sectores, los cuales estarían discriminados de acuerdo a las funciones, cualificaciones y exigencias. De manera que cada trabajador competiría sólo por un conjunto reducido de ocupaciones. En relación a lo expuesto, Martínez (2008) explica lo siguiente:

La teoría de la segmentación sostiene que el trabajo no es un solo mercado competitivo, sino que está compuesto por una variedad de segmentos no competitivos, entre los cuales las remuneraciones al capital humano difieren, dada la existencia de barreras institucionales que limitan a todas las partes de la población a beneficiarse equitativamente de la educación y la capacitación. (p7)

En atención a lo señalado, se considera que cada sector o segmento del mercado laboral mantiene unas características propias, por lo que tanto las condiciones como los beneficios salariales, se deben ajustarse a éstas.

Por lo antes señalado, Fernandez citando a Pigou (2010:6), señala que “el mercado de trabajo esta segmentado no sólo por las diferencias de cualificación, experiencia y aptitudes personales, sino por la restringida movilidad del trabajo entre y dentro de las industrias”.

En esta teoría la noción de institución es esencial ya que es quien ejecuta las medidas necesarias en materia de leyes, programas y convenciones que pueden interferir en el comportamiento del mercado de trabajo y hacer que funcione de manera equitativa y congruente.

En resumen, la propuesta Michael Pioré permite profundizar en el submercado de trabajo objeto de estudio, teniendo en cuenta que, el sistema de salud venezolano se encuentra dividido por regiones y estructurado por niveles de atención asistencial, guardando relación entre si y trabajando de manera articulada con el Ministerio para el Poder Popular para salud y el gobierno Nacional, quienes mediante decretos determinan los salarios y beneficios para los trabajadores, además de establecer las normas que rigen al sector. En este sentido, esta teoría permite identificar y conocer el desarrollo del mercado laboral del sector salud y como está representado el colectivo a investigar como lo son médicos.

Teoría del Enfoque Individual. Todaro (1969)

Partiendo del análisis macro de la corriente neoclásica, en la Teoría del enfoque individual, propuesta por Todaro, se anexan elementos individuales al estudio de la migración, observando el fenómeno más allá de un hecho global, convirtiéndolo en una diversidad de aspectos socioeconómicos, políticos, sociales y geográficos, los cuales impactan en el individuo y lo llevan a tomar la decisión de emigrar. En tal sentido Todaro, citado por Gómez (2010), sostiene que:

El fenómeno migratorio se basa en la decisión individual a emigrar dentro de una elección de racionalidad económica, estableciendo de esta manera una búsqueda en la mejora del bienestar individual en donde se propone un balance entre ingresos y costos y se hace basado en las diferencias estructurales entre regiones o de un país a otro.
(p93)

En tal sentido, se puede decir que el individuo evalúa la posibilidad de superación en otra nación, enfocando la toma de decisiones en base al costo que implica emigrar y los beneficios que conllevan la acción, con el fin de encontrar una mejor calidad de vida.

En referencia a esto, Masey y otros (2000:9), han señalado que “la migración internacional se conceptualiza como una forma de inversión en capital humano. La gente opta por ir hacia donde puede ser más productivo, dadas sus cualificaciones”.

Por consiguiente, la migración laboral no debe estar vinculada únicamente al factor salario o a la oferta y demanda laboral, sino que también se deben tomar en cuenta la necesidad y búsqueda de éxito, satisfacción y motivación laboral, como elementos que inciden en los individuos en la decisión de emigrar

De este modo, se puede analizar la migración desde la perspectiva del emigrante, quien de cierta forma se ve influido por el impacto de cada nación. Por lo que se puede decir que las migraciones no están determinadas única y exclusivamente por elementos globales, sino que su evolución dependerá en gran medida de cada individuo.

Esta teoría es considerada porque enfatiza el estudio del fenómeno migratorio, no solo desde un hecho multicausal y determinado por elementos externos, sino que analiza las migraciones desde la perspectiva del emigrante, llevando el estudio del fenómeno a un nivel subjetivo.

Bases Teóricas

Esta investigación, se fundamenta en un basamento teórico, que definen con claridad los conceptos y amplían la información, el cual sirve de sustento para el análisis de los resultados, a través de una exhaustiva revisión bibliográfica que se relacionan con la temática planteada. Como refuerzo a lo anteriormente Arias (2007), afirma en relación a las bases teóricas lo siguiente:

Comprende un conjunto de conceptos y proposiciones que contribuyen en el punto de vista o enfoque determinado, dirigido a explicar el fenómeno o problema planteado. Esta sección puede dividirse en función de los tópicos que integran la temática tratada o de las variables que serán actualizadas. (p 39)

Se presenta entonces, los aspectos más relevantes con respecto a la problemática abordada, los cuales están desarrollados y ubicados de la siguiente manera:

- ❖ Definición de migración
 - ✓ Migración
 - ✓ Migración profesional
- ❖ Elementos que originan en el fenómeno migratorio
- ❖ Consecuencia de la migración
 - ✓ País origen
 - ✓ País receptor
- ❖ Condiciones laborales
- ❖ Estructura del sistema de salud en Venezuela

- ✓ Primer nivel de atención
- ✓ Segundo nivel de atención
- ✓ Tercer nivel de atención
- ❖ Profesional de la medicina
 - ✓ Médico cirujano
 - ✓ Médico integral comunitario

❖ **Definición de migración**

✓ **Migración**

La conceptualización del término migración de una forma universal resulta compleja, puesto que existen un sin número de autores que le asignan diferentes elementos al mismo, no obstante, éstos convergen en la definición de la migración como el desplazamiento de individuos o poblaciones hacia otro territorio.

La Organización Internacional para las Migraciones - OIM (2006). Define el termino como “el movimiento de población hacia el territorio de otro estado o dentro del mismo que abarca todo movimiento de personas sea cual fuere su tamaño, su composición o sus causas; incluye migración de refugiados, personas desplazadas, personas desarraigadas, migrantes económicos.” Determinando de esta forma diversos elementos que influyen en el hecho migratorio.

Por su parte la Comisión Económica para América Latina y el Caribe – Cepal (2008), le atribuye tres elementos al término, como lo son la residencia, el lugar de origen y destino y la duración de residencia, en este sentido definen la migración de la siguiente forma:

Es un conjunto de desplazamientos teniendo como resultado transferir la residencia de los interesados de un determinado lugar de origen o lugar inicial, a un determinado lugar de destino o lugar de llegada con la intención de permanecer durante un tiempo suficientemente larga.

En el mismo orden de ideas, Giménez (2003:20), agrega la satisfacción de necesidades como un propósito que alienta a las personas a cambiar de lugar de residencia, por lo que define la migración como, “el desplazamiento de una persona o conjunto de personas desde su lugar habitual de residencia a otro, para permanecer en él más o menos tiempo, con la intención de satisfacer alguna necesidad o conseguir una determinada mejora”

Por consiguiente, se puede determinar que la conceptualización de las migraciones dependerá en gran medida de sus causas migrantes e incluso lugar y tiempo, quedando como constante el hecho de representar un desplazamiento poblacional.

✓ **La Migración Profesional**

Diferentes autores han determinado como constante del hecho migratorio la búsqueda de una mejor calidad de vida, lo que hace pensar que la mayor población migrante está representada por quienes no han logrado obtener una estabilidad en su vida, no obstante estudios han demostrado que el mayor número de migrantes de forma voluntaria, lo representa una población altamente calificada, posicionando la migración profesional como un fenómeno independiente con características específicas y distintas a cualquier otro hecho migratorio.

En consecuencia, la OIM (2015) determina que las migraciones profesionales son “movimiento de personas de una nación a otra con un fin laboral, impulsados por cambios demográficos, conflictos, desigualdades salariales y el cambio climático de los países de origen.”

Por su parte, Pellegrino (2001:34) señala que, “La migración profesional o calificada considera un rango de individuos que contempla científicos, ingenieros, licenciados, profesionales técnicos e incluso los obreros calificados y especializados”.

Es de entender por lo antes señalado, que la migración profesional implica una pérdida de talento humano que ya no contribuirá con el desarrollo económico del país. Es por ello que al término, se le han asignado otros nombres como lo son la fuga de talento, éxodo intelectual e incluso fuga de cerebros, puesto que este fenómeno no solo representa el desplazamiento de individuos de un lugar a otro, sino que constituye la pérdida y ganancia de inversión en capital humano y mano de obra altamente calificada, hecho que determina el desarrollo y atraso de las naciones involucradas.

En consecuencia, la migración laboral ha sido una clase de flujo importante, pero hoy ha adquirido una mayor importancia debido al nuevo dinamismo de la economía global. Los países, las corporaciones transnacionales y las organizaciones internacionales han moldeado una red compleja de atracciones que la gente sigue.

❖ Elementos que originan en el fenómeno migratorio

Todo fenómeno se desarrolla a consecuencia de una acción, y toda causa tiene su efecto y el fenómeno migratorio no escapa de ello, por lo que éste se ha desarrollado a través de los tiempos por diferentes motivos, las cuales han obligado a poblaciones a salir de su lugar de origen hacia otras fronteras motivados por infinidad de causas.

Durante cada década de la historia, se han registrado movimientos de personas en contextos y situaciones muy diferentes, incluyendo invasiones, conquistas, desplazamientos forzados por conflictos armados, por desastres naturales, por motivos mercantiles, asentamientos coloniales e incluso esclavitud, todo esto, permite concluir que indistintamente del fenómeno registrado, el elemento motivador de las migraciones es, la búsqueda de un mejor territorio para vivir el cual brinde mejores condiciones que permitan bienestar y mejor calidad de vida a la población migrante.

Al respecto, Gómez (2010) señala diferentes elementos causantes del fenómeno migratorio, dentro de los cuales destaca:

Político y jurídico: Explicados por los conflictos internos, regionales e internacionales. (...) legislaciones y normativa jurídica que prohíben las exportaciones, importaciones e inversiones, como también las sanciones económicas. Demográficos. Culturales, educativos, científicos y tecnológicos: La brecha tecnológica y científica que existe entre países desarrollados y subdesarrollados económicamente. Sociológicos: Por encuentro entre descendientes familiares, en los países de destino, reagrupaciones entre los nuevos emigrantes y adopciones. Psicológicos: Determinados por fenómenos de estrés y motivación. Económico: Generada por las

diferencias salariales o intercambio desigual entre países, proteccionismo económico a través de subsidios en los países de destino, asimetrías del crédito e información y sustitución de actividades económicas en el entorno de los inmigrantes en sus países de origen. (p.85)

En la atención a lo anteriormente expuesto, es de considerar las múltiples causas del fenómeno migratorio, las cuales pueden ser tan infinitas como la cantidad de migrantes en el mundo, ya que estas están determinadas no sólo por las condiciones de los países de origen y destino, sino la condición y situación en la vida de los migrantes. No obstante en el actual mundo globalizado, el fenómeno migratorio voluntario se desarrolla primordialmente por factores socioeconómicos.

En este sentido, Marín (2013:13), vincula dos elementos al fenómeno migratorio determinados por, “una profunda insatisfacción con la situación que se vive en un lugar y voluntad de cumplir con expectativas de mejores condiciones económicas aun a costa de dejar su propio país”. Determinando de esta forma el fenómeno como causa de factores económicos y al mercado laboral que establecen las expectativas del nivel de vida de los ciudadanos.

Como se mencionó anteriormente, las causas migratorias van a variar dependiendo de la situación del país de origen, por lo que no es posible determinar una causa única y universal, en relación a esto y delimitando el caso a Venezuela, Morillo citando a Malvé (2006) resume algunas causas de la migración de venezolanos hacia otros países, determinadas por “ausencia de oportunidades de empleo, tales como: ascensos, remuneraciones dignas, desarrollo personal, inseguridad personal e incertidumbre política”. Argumentando que, las causas de la migración de venezolanos hacia otros países, van más allá de la búsqueda de oportunidades económicas, puesto que, por lo

general, la población migrante está representada por venezolanos jóvenes de ambos sexos, entre 25 y 35 años que sienten que la crisis económica y política hace difícil su vida cotidiana.

De acuerdo a las consideraciones anteriores, se detallan las posibles causas para migrar de un país a otro, bien sea de manera individual o que la misma se haya convertido en colectiva, sin embargo, existen infinidad de razones por las cuales las personas deciden migrar, esto va a depender de la circunstancias y las necesidades individuales.

❖ **Consecuencia de la migración**

El fenómeno de la migración, es un asunto complejo y diversificado por las personas que involucra, por sus condiciones de posibilidad y por sus repercusiones, así mismo acarrea diversas consecuencias que pueden ser vistas desde dos puntos de vistas, como lo son el país origen y el país receptor.

En este sentido a continuación se describen las consecuencias que pudieran acarrear el fenómeno migratorio tanto en el país de origen como en el país receptor:

✓ **País origen**

La migración de la mano de obra calificada en el país origen, reducen la productividad en sectores específicos de la economía y produce un vacío en el mercado laboral. Así mismo, Kerdel (2000) señala que “los resultados de la fuga de talento para los países emisores no son muy favorables. Por el contrario se

pueden considerar hasta negativos debido a que pierde temporal o permanentemente su recurso más valioso, que es el capital intelectual.”

Debido a esto, la migración provoca en el país origen envejecimiento de la población, un decaimiento del rendimiento de la educación, se pierde población con altos y bajos niveles de formación, y desequilibra el mercado laboral del país. De este modo, se generan cambios demográficos, que junto con la mortalidad y la fecundidad, pueden afectar el crecimiento y la estructura por sexo y edades de la población, así como también de las condiciones socioeconómicas, políticas y culturales, las cuales tienen a su vez repercusiones a nivel personal y familiar, además de perjudicar el crecimiento económico del país.

✓ País receptor

En los países hacia donde se dirigen los flujos de migración calificada, se incrementa la oferta laboral y compiten por los puestos de trabajo con los trabajadores nativos y en algunos casos hasta pueden ser desplazados.

En relación a esto, Pellegrino (2001) explica lo siguiente:

La fuga de cerebro puede considerarse como subsidio para los países desarrollados, ya que además de absorber gente que ha sido formada en países con pocas posibilidades de absorción de sus profesionales, el mejor fruto de su trabajo queda en los países que acogieron a los migrantes. (s/p)

De este modo, el país receptor sin invertir en la formación del inmigrante lo ingresa en su mercado laboral, aprovechando de su desempeño en el trabajo. Sin

embargo, pueden aparecer desequilibrios en cuanto a la estructura por edad y sexo, perjudica la relación de trabajo, ya que los inmigrantes suelen aceptar salarios inferiores a los de la población local, además aumentan las necesidades de servicios, sobre todo, la asistencia médica y en los centros educativos. Así como también las remesas de dinero va dirigida hacia los lugares de procedencia de los inmigrantes.

❖ **Condiciones de trabajo**

Toda labor o acción viene acompañada de una serie de elementos que influyen significativamente en los resultados obtenidos, y estas a su vez determinaran el nivel de esfuerzo, impacto y riesgo en los individuos que la realizan. A estos elementos se le atribuye una denominación de condiciones laborales o de trabajo.

En relación al término, Castillo y Prieto (1990: 121), señalan que lo siguiente:

Las condiciones laborales son todo aquello que gira en torno al trabajo desde la perspectiva de cómo repercute el trabajo a las personas. Por ello, las condiciones de trabajo no sólo son la higiene, seguridad, los aspectos físicos, sino también determinan estas condiciones los aspectos psíquicos.

En este sentido, se puede decir, que se entiende como condición de trabajo cualquier característica del mismo que puede tener influencia significativa en la generación de riesgos para la seguridad y salud del trabajador. En virtud de lo planteado, a través del tiempo se han diversificado las medidas que rigen las condiciones de trabajo, estableciéndose el término como parte del derecho que tiene cada trabajador. Es por ello que tanto a nivel nacional como internacional se

establecen y aplican medidas, normativas y leyes que garanticen condiciones laborales que permitan bienestar y salud a los trabajadores.

En atención a lo expuesto, la Ley Orgánica del Trabajo, los trabajadores y trabajadoras – LOTT, en relación a las Condiciones de trabajo, señala en el artículo 156 lo siguiente:

El trabajo se llevará a cabo en condiciones dignas y seguras, que permitan a los trabajadores y trabajadoras el desarrollo de sus potencialidades, capacidad creativa y pleno respeto a sus derechos humanos, garantizando: a) El desarrollo físico, intelectual y moral. b) La formación e intercambio de saberes en el proceso social de trabajo. c) El tiempo para el descanso y la recreación. d) El ambiente saludable de trabajo. e) La protección a la vida, la salud y la seguridad laboral. f) La prevención y las condiciones necesarias para evitar toda forma de hostigamiento o acoso sexual y laboral.

Por su parte, la Organización Internacional del Trabajo – OIT (2014), enlaza a las condiciones laborales el término de trabajo decente, el cual definen como “la oportunidad de acceder a un empleo productivo que genere un ingreso justo, la seguridad en el lugar de trabajo y la protección social para las familias, mejores perspectivas de desarrollo personal e integración social”, asimismo agrega como parte del trabajo decente la libertad de expresión, organización y participación por parte de los trabajadores en las decisiones a nivel laboral y personal, así como igualdad de oportunidades.

Es por ello que, definir condiciones de trabajo resulta complejo, ya que no implica únicamente las circunstancias laborales y ambiente de trabajo, sino que engloba todos los elementos que intervienen de forma directa e indirecta en el trabajador.

Aunado a esto, el Reglamento de la Ley Orgánica de Prevención, Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo – LOPCyMAT en su artículo 11 numerales uno y dos, define las condiciones laborales de la siguiente forma:

1. Las condiciones generales y especiales bajo las cuales se realiza la ejecución de las tareas. 2. Los aspectos organizativos y funcionales de las empresas, centro de trabajo, explotación, faena, establecimiento; así como de otras formas asociativas comunitarias de carácter productivo o de servicio en general; los métodos, sistemas o procedimientos empleados en la ejecución de las tareas; los servicios sociales que éstos prestan a los trabajadores y las trabajadoras, y los factores externos al medio ambiente de trabajo que tienen influencia sobre éste.

Argumentado por lo anteriormente expuesto, se puede determinar que, las condiciones de trabajo representa un área interdisciplinaria estrechamente vinculada con la seguridad, calidad de vida y salud dentro del trabajo.

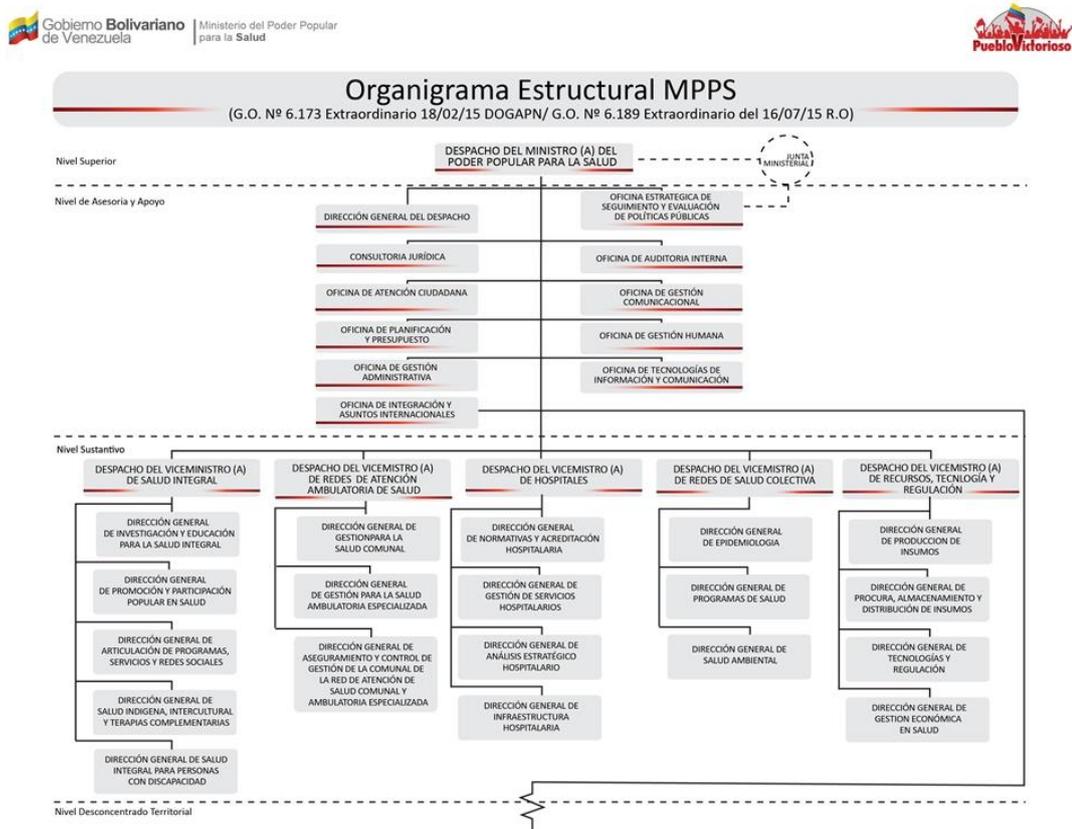
❖ Estructura del sistema de salud en Venezuela

El sistema de salud a nivel mundial, está estructurado por tres niveles de atención, determinados por la capacidad que tienen los entes encargados de prestar el servicio, es por ello que dichos niveles se clasifican de acuerdo a su

complejidad y cobertura, así como a la infraestructura, recursos humanos y tecnológicos indispensables para resolver con eficacia y eficiencia necesidades de salud de diferentes magnitud y severidad.

En este sentido la estructura de salud de Venezuela no escapa de estos lineamientos, por lo que ésta, se encuentra conformada por los tres niveles de atención a la salud, quedando estructurada como se puede apreciar en la siguiente ilustración:

Figura 1
Organigrama estructural MPPS



Fuente: Ministerio del Poder Popular para la Salud (2016)

En la figura anterior, la cual muestra la estructura del sistema de salud venezolano determinado por el Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS), se puede apreciar los tres niveles de atención los cuales se describen a continuación.

✓ **Primer nivel de atención**

El primer nivel de atención, representa el primer contacto que tiene la red del servicio de salud con las comunidades y viceversa, lo que indica que la atención médica está a la disposición inmediata de las comunidades. Es por ello que la OMS, en la Conferencia Internacional de Atención Primaria de Salud define la atención primaria, en el acuerdo Alma-Ata firmado en su literal VI (1978) de la siguiente forma:

Es la asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación y a un coste que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada una de las etapas de su desarrollo con un espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación. La atención primaria forma parte integrante tanto del sistema nacional de salud, del que constituye la función central y el núcleo principal, como desarrollo social y económico global de la comunidad. Representa el primer nivel de contacto de los individuos, la familia y la comunidad con el sistema nacional de salud, llevando lo más cerca posible la atención de salud al lugar donde residen y trabajan las personas, y constituye el primer elemento de un proceso permanente de asistencia sanitaria. (p5)

Partiendo de lo antes mencionado, la estructura de sistema de salud venezolano, ha desarrollado una serie de instituciones que brindan atención médica, las cuales se encuentran inmersas en las comunidades de cada región, garantizando medidas de atención sanitarias inmediatas. Estas instituciones están representadas por la red de atención ambulatoria la cual está constituida por, los Ambulatorios Rurales tipo I y II, Ambulatorios Urbanos tipo I y Consultorios Populares o Barrio adentro I. Para el 2009, la distribución a nivel nacional de los centros de atención médica de primer nivel se presentaba de la siguiente forma:

Cuadro 1

Disponibilidad a Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención, cifras absolutas y relativas según entidad federal. Venezuela, Año 2.009.

Entidades Federales	Establecimientos ¹	Tasa ²
Apure	499	100,39
Amazonas	138	92,13
Delta Amacuro	146	89,33
Trujillo	515	69,75
Mérida	530	60,50
Falcón	555	59,43
Yaracuy	348	55,94
Cojedes	168	53,80
Barinas	379	48,26
Guárico	372	48,07
Sucre	450	47,59
Monagas	418	46,93
Portuguesa	414	45,61
Distrito Capital	911	43,44
Anzoátegui	614	40,23
Bolívar	619	38,88
Vargas	130	38,48
Nueva Esparta	163	36,21
Zulia	1.262	33,62
Lara	588	31,73
Miranda	852	28,93
Carabobo	659	28,69
Táchira	340	27,86
Aragua	235	13,72
Venezuela	11.305	39,83

Fuente: Ministerio del Poder Popular para la Salud (2009)

✓ Segundo nivel de atención

El segundo nivel de atención se enfoca en la promoción, prevención y diagnóstico a la salud los cuales brindaran acciones y servicios de atención ambulatoria especializado y de hospitalización a pacientes derivados del primer nivel o de los que se presentan de modo espontaneo con urgencias.

En este mismo orden de ideas, Guzmán, Vázquez y Alveano (2004:48), consideran que “es aquel donde se concentran pacientes derivados del primer nivel de atención. Domina el interés por el campo de la enfermedad, el diagnóstico, el tratamiento y la rehabilitación de casos a través de servicios especializados en consulta externa y hospitalización.”

Se comprende entonces que, el segundo nivel de atención de la salud debe estar constituido por instituciones que cuenten con médicos y equipos especializados, los cuales permitan una atención óptima para patologías más complejas, las cuales no pudieron corregirse en el primer nivel. En referencia a esto, Julio, Vacarezza, Álvarez y Sosa (2011), señalan que “en el segundo nivel de atención se ubican los hospitales y establecimientos donde se prestan servicios relacionados a la atención en medicina interna, pediatría, gineco-obstetricia, cirugía general y psiquiatría.”

En Venezuela, este nivel de atención es ofrecido a través de Ambulatorios Urbanos tipo II y III, Centros de Diagnóstico Integral, Salas de Rehabilitación Integral y Clínicas Populares, los cuales en el año 2009, estuvieron distribuidos a nivel nacional de la siguiente forma:

Cuadro 2

Disponibilidad a Establecimientos de Salud del Segundo Nivel de Atención, cifras absolutas y relativas según entidad federal. Venezuela, Año 2.009.

Entidades Federales	Establecimientos ¹	Tasa ²
Cojedes	30	9,61
Vargas	25	7,40
Yaracuy	44	7,07
Delta Amacuro	10	6,12
Apure	29	5,83
Aragua	98	5,72
Guárico	43	5,56
Falcón	51	5,46
Amazonas	8	5,34
Portuguesa	47	5,18
Táchira	60	4,92
Zulia	176	4,69
Mérida	41	4,68
Carabobo	105	4,57
Anzoátegui	67	4,39
Distrito Capital	91	4,34
Trujillo	32	4,33
Miranda	124	4,21
Barinas	33	4,20
Monagas	35	3,93
Sucre	37	3,91
Lara	69	3,72
Bolívar	59	3,71
Nueva Esparta	16	3,55
Venezuela	1.330	4,69

Fuente: Ministerio del Poder Popular para la Salud (2009)

✓ Tercer nivel de atención

Teniendo presente el nivel de prosecución, en el tercer nivel de atención de salud, laboran especialistas para la atención de problemas patológicos complejos, los cuales no pueden ser solventados en el segundo nivel de atención, es por ello la necesidad de equipos e instalaciones especializadas. Guzmán, Vázquez y Alveano (2004:48), señalan que en el tercer nivel de atención “Se atienden pacientes con patología orgánica concreta, específica y de escasa frecuencia pero de máxima complejidad, para cuyo estudio y tratamiento se requiere de recursos humanos y tecnológicos altamente especializados.”

Es por ello que el sector salud venezolano, cuenta con instituciones y centros médicos representados por hospitales tipo I, II, III y IV y Centros de Alta Tecnología, los cuales para el 2009, estaban distribuidos de la siguiente forma:

Cuadro 3

Disponibilidad a Establecimientos de Salud del Tercer Nivel de Atención, cifras absolutas y relativas según entidad federal. Venezuela, Año 2.009.

Entidades Federales	Establecimientos ¹	Tasa ²
Vargas	8	2,37
Mérida	17	1,94
Trujillo	12	1,63
Falcón	15	1,61
Cojedes	5	1,60
Monagas	13	1,46
Sucre	12	1,27
Distrito Capital	26	1,24
Apure	6	1,21
Barinas	9	1,15
Nueva Esparta	5	1,11
Táchira	13	1,07
Zulia	38	1,01
Bolívar	16	1,00
Anzoátegui	15	0,98
Yaracuy	6	0,96
Guárico	7	0,90
Portuguesa	8	0,88
Aragua	15	0,88
Miranda	21	0,71
Lara	13	0,70
Amazonas	1	0,67
Delta Amacuro	1	0,61
Carabobo	14	0,61
Venezuela	296	1,04

Fuente: Ministerio del Poder Popular para la Salud (2016)

❖ Profesional de la medicina

✓ Médico cirujano

El profesional de la medicina está estrechamente relacionado con la salud integral de los seres humanos, esta disciplina a su vez se descompone en infinidad de especialidades tan complejas como el cuerpo humano. No obstante el profesional de la salud egresado del nivel de pregrado, posee el título de médico

cirujano, el cual es descrito por la Universidad de Carabobo - UC (2015), como un profesional “capacitado para efectuar los actos médicos que contemplan al individuo, la familia y la comunidad, con un enfoque integral en los aspectos técnicos, científicos, clínicos y epidemiológicos de la profesión, lo que le permite dominar los procedimientos del diagnóstico, tratamiento, prevención y rehabilitación de los problemas de salud-enfermedad de la comunidad”.

Por otro lado la Universidad Central de Venezuela – UCV (2015), manifiesta que el médico cirujano egresado de esta casa de estudios, “es un médico que atenderá adultos y niños de uno u otro sexo; con un perfil de competencia para ejercer funciones sanitarias, asistenciales, educativas, informativas y gerenciales, en el contexto individual y comunitario insertado en la red de Atención Primaria del Sistema Nacional de Salud”.

En este sentido se puede determinar que el médico cirujano tiene la labor asistencial de primer nivel en materia de salud.

En la misma línea, Universidad de Oriente – UDO, (2015), señala al médico cirujano como “un profesional encargado del cuidado integral primario del individuo y de su familia con la adecuada preparación técnica, ética y humana que le permita, de manera determinante, interpretar y solucionar los problemas del hombre en el ambiente específico de la medicina y de la salud pública, conocedor no sólo del aspecto orgánico, sino también del psicológico y social del paciente y de la comunidad”.

Por lo antes señalado, se puede interpretar que el médico cirujano es el profesional capacitado para diagnosticar y atender situaciones en materias de

salud, brindando atención preventiva y curativa a las comunidades. En este sentido como perfil debe poseer empatía y sentido de altruismo a fin de detectar no solo condiciones físicas, sino también psíquicas y emocionales.

Medico integral comunitario

Como política de estado y a fin fortalecer el sector salud en Venezuela y en busca de garantizar la salud integral de la población. Surge el Programa Nacional de Formación de Medicina Integral Comunitaria. En este sentido, la Universidad Bolivariana de Venezuela, busca “formar médicas y médicos de elevado compromiso social, humanista, ético, científico y técnico; con competencias diagnósticas y terapéuticas, capaces de brindar atención médica integral, a través de acciones de promoción, curación y rehabilitación al individuo, la familia, comunidad y el medio ambiente”.

Por otro lado, la Oficina de Planificación Universitaria - OPSU (2015), define el médico integral comunitario como, “un profesional con competencias diagnósticas, terapéuticas, de investigación e innovación, capaz de brindar atención médica integral, a través de acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación del individuo, la familia, la comunidad y el medio ambiente, con el empleo de los métodos clínicos, epidemiológicos y socio comunitarios, un profundo enfoque social, portador de valores éticos, humanísticos, solidarios y de actitud ciudadana, llamados a transformar la situación de salud”.

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

En este capítulo se definen los aspectos relacionados con la metodología que se ha seleccionado para el desarrollo de la presente investigación. En este sentido, Arias (2006:110) afirma que “la metodología del proyecto incluye el tipo o tipos de investigación, las técnicas o instrumentos que serán utilizados para llevar a cabo la indagación. Es el cómo se realizará el estudio para responder al problema planteado.”

De tal manera, podemos decir que el marco metodológico constituye una estrategia general, el cual guían al investigador a obtener los datos y la información requerida para encontrar respuesta a las inquietudes surgidas en el estudio. En este orden de ideas, se puede citar a Balestrini (2001) quien señala que el marco metodológico:

Está referido al momento que alude al conjunto de procedimientos lógicos, tecno-operacionales, implícitos en todo el proceso de investigación, con el objeto de ponerlos de manifiesto y sistematizarlos; a propósito de poder descubrir y analizar los supuestos del estudio y de reconstruir los datos, a partir de los conceptos teóricos.
(p113)

Después de lo anteriormente expuesto, se señalan a continuación, los criterios que detallan la metodología aplicada en esta investigación, donde se presentaran aspectos relativos a la naturaleza de investigación, descripción de los instrumentos y técnicas de recolección de datos, los cuales permitirán obtener y analizar los resultados finales.

Naturaleza de la Investigación

El presente estudio se encuentra dentro de la naturaleza descriptiva y de campo. Descriptiva, ya que descompone y valora diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno a estudiar, para describirlo o descomponerlo en todas sus elementos más importantes, esto con fines de análisis y comprensión del fenómeno objeto de estudio.

Según Tamayo y Tamayo (2000:54), la investigación descriptiva “comprende la descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual, y la composición o procesos de los fenómenos. El enfoque se hace sobre conclusiones dominantes o sobre cómo una persona, grupo o cosa se conduce o funciona en el presente”.

Por lo tanto, se pretende analizar la información recolectada con la finalidad de identificar las condiciones laborales y el estado actual del sistema regional de salud en el estado Carabobo, además de los elementos que influyen en la migración de médicos cirujanos que ejercen su profesión en la región y las consecuencias que esta genera.

De igual manera, el presente estudio, se ajusta al concepto de campo, ya que centra sus esfuerzos en recolectar la información directamente donde acontece el fenómeno a estudiar, sin adulterar o controlar las variables encontradas. En este sentido, Arias (1999:21) señala que “la investigación de campo consiste en la recolección de datos directamente de la realidad donde ocurren los hechos, sin manipular o controlar variable alguna”.

Por consiguiente, la presente investigación se enfocará en detallar los componentes principales del objeto de estudio, tomando en cuenta en el momento de su medición las variables o dimensiones del mismo.

El presente estudio también responde a una investigación no experimental, ya que los investigadores no tienen control sobre las variables independientes, porque ya ocurrieron los hechos, lo que se hace es solo observar los fenómenos como tal y como se dan en contexto natural para después analizarlos a través de la situación país que conlleva la migración de médicos cirujanos del Estado Carabobo.

Según Santa Palella y Feliberto Martins (2010):

El diseño no experimental es el que se realiza sin manipular en forma deliberada ninguna variable. El investigador no sustituye intencionalmente las variables independientes. Se observan los hechos tal y como se presentan en su contexto real y en un tiempo determinado o no, para luego analizarlos. Por lo tanto en este diseño no se construye una situación específica si no que se observa las que existen. (p87)

Estrategia Metodológica

La presente investigación, como anteriormente se mencionó, es desarrollada con base a una metodología, la cual es una orientación de los pasos y procedimientos que deben aplicarse para el éxito del estudio que se ha propuesto a realizar. En este sentido, las estrategias aplicadas para la realización de este estudio, está fundamentada en el objetivo general y en los objetivos específicos, que a su vez permitirán el desarrollo del mismo.

Por consiguiente, para abarcar las exigencias de la investigación, se hace una revisión bibliográfica y documental, utilizando textos, trabajos de grados, documentos impresos y electrónicos, siendo estos de diversos autores y fuentes que están relacionados con el objeto de estudio convirtiéndose en el sustento del mismo.

Una vez ya sustentado la investigación se prosigue a definir la naturaleza de la investigación a través del tipo de estudio a ser desarrollado. Posteriormente, en el cuadro técnico metodológico se detallan los objetivos específicos que están dirigidos hacia la búsqueda de información que permitan analizar la problemática planteada, respecto al análisis de la migración de médicos cirujanos del Edo. Carabobo y su incidencia en el campo laboral y así como las técnicas que se utilizan para recolectar la información. Según Delgado de Smith, Colombo y Orfila (2003:52), consideran que: “El cuadro técnico metodológico tiene entre sus bondades que logra agrupar de manera resumida los aspectos más relevantes de la investigación”.

De modo que, el cuadro técnico metodológico permite ir desgranando cada uno de los objetivos planteados en el Capítulo I en dimensiones claves, con la finalidad de simplificarlos y convertirlos en elementos evaluables para así poder aplicar las técnicas e instrumento de recolección de datos más apropiados.

El cuadro metodológico de esta investigación, inicia con el objetivo específico que se requiere descomponer, luego se presentan las dimensiones, el cual es el foco central que maneja el objetivo, seguido de su respectiva definición propia del foco a estudiar y de esta manera se deducen los categorías necesarios para valorar las interrogantes plasmadas, finalizando con la fuente directa de información y las técnicas de recolección de datos utilizadas para captar la información.

Se procede a continuación, a la presentación de la descripción de los objetivos específicos de la investigación:

1. Identificar las condiciones laborales del sistema regional de salud del estado Carabobo.

Las condiciones laborales es todo aquello que gira en torno al trabajo desde la perspectiva de cómo repercute el trabajo a las personas.

En este primer objetivo, se tomó como dimensión “las condiciones laborales”, donde se desea conocer cuáles son las condiciones laborales del sistema regional de salud del Edo. Carabobo, aplicando una entrevista semi – estructurada, donde las diferentes fuentes de información indiquen las diferentes condiciones laborales en que se encuentra el sistema.

2. Identificar los elementos que influyen en la migración de médicos cirujanos del Edo. Carabobo, en el período 2013-2015.

Los elementos que influyen en la migración de médicos son diversos y estos van en busca de mejores condiciones de trabajo y de oportunidades de desarrollo de su carrera.

Teniendo como dimensión “Elementos que influyen en la migración de médicos cirujanos” donde se busca indagar a través de los informantes los elementos que han decidido por alguna razón emigrar de su país natal en busca de una mejor calidad de vida, aplicando una entrevista semi-estructurada para así poder comprender el motivo por el cual muchos toman la decisión de migrar.

3. Determinar las consecuencias que produce la migración de médicos cirujanos en el sistema regional de salud del estado Carabobo en el período 2013-2015.

La pérdida de profesionales de la salud puede ocasionar graves deficiencias en los servicios disponibles para las comunidades y de igual manera afecta la calidad de atención por falta de médicos.

En este objetivo se utiliza la dimensión de las “Consecuencias que lleva a la migración de médicos”, a través de información relevante de la oferta y demanda laboral y calidad de atención, cuya información será recopilada por una entrevista semi-estructurada que se realizará a las diferentes fuentes y así poder determinar cómo repercute la migración de médicos cirujanos en el sistema regional de salud del estado Carabobo.

A continuación, se señala el plan establecido para la recolección y obtención de la información:

Se aplica una entrevista dirigida realizada por los investigadores, basadas en las dimensiones a estudiar por cada objetivo, es importante tomar en cuenta que la entrevista, a pesar que estaba semi-estructurada, se llevó a cabo como un dialogo abierto y reflexivo, dándole oportunidad en todo momento a que los informantes expresaran libremente sus vivencias y opiniones de la situación o fenómeno.

Dichas entrevistas se realizaron a cuatro (04) informantes claves, los cuales fueron entrevistados por previa cita por acuerdo de ambas partes (entrevistado-entrevistador), una vez hecha la presentación, se procede con las preguntas de la

entrevista, la cual será grabada con una grabadora facilitando la retención de la información para luego ser transcritas por los investigadores y luego proceder con el análisis e interpretación de los resultados.

De igual manera se aplica un cuestionario semi-estructurado realizado por los investigadores, basadas en las dimensiones a estudiar por cada objetivo, vía on-line a dos (02) informantes quienes son médicos cirujanos y egresaron del país en el período 2013-2015, los cuales fueron contactados previamente por la misma vía para luego proceder con el análisis e interpretación de los resultados.

Luego de obtener la información se procedió a transcribir las entrevistas y cuestionarios, categorizar y sistematizar la información de manera que pudiera establecer la explicación y comprensión del fenómeno a investigar, de acuerdo a las opiniones establecidas por los sujetos involucrados en este proceso. Este proceso permitió conocer la naturaleza real de la situación y al mismo tiempo generar resultados, en base al cumplimiento de cada objetivo específico planteado en esta investigación, en logro del objetivo general.

Se procede a presentar el Cuadro Técnico Metodológico, en el cual se detalla hacia donde se dirige la investigación en forma resumida y la consecución de los objetivos del presente estudio.

Cuadro 4
Cuadro Técnico Metodológico

Objetivo Especifico 1: Identificar las condiciones laborales del sistema regional de salud del estado Carabobo.

DIMENSIONES	DEFINICIÓN	CATEGORÍAS	ÍTEMS	INSTRUMENTO	FUENTE
Condiciones Laborales	Las condiciones laborales son todo aquello que gira en torno al trabajo desde la perspectiva de cómo repercute el trabajo a las personas. Por ello, las condiciones de trabajo no sólo son la higiene, seguridad, los aspectos físicos, sino también determinan estas condiciones los aspectos psíquicos. (Castillo y Prieto, 1990: 121)	Condiciones de ambiente laboral	- Estructura física, equipos y herramientas de trabajo - Motivación - Desempeño laboral	Entrevista semi-estructurada (grabadora)	- Director de la organización de clínicas privadas del estado Carabobo. - Director de médicos de una reconocida clínica en el Estado Carabobo. - Director de la red hospitalaria del Edo. Carabobo.
		Condiciones remunerativas	- Remuneración. - Beneficios. - Bonificaciones. - Primas.	Cuestionario	- Médicos Cirujanos que han emigrado del país en el periodo 2013-2015

Fuente: Guaina, Pinillos y Tovar (2015)

Cuadro 4 (cont.)

Cuadro Técnico Metodológico

Objetivo Especifico 2: Identificar los elementos que influyen en la migración de médicos cirujanos del Edo. Carabobo, en el período 2013-2015.

DIMENSIONES	DEFINICIÓN	CATEGORÍAS	ÍTEMES	INSTRUMENTO	FUENTE
Elementos que influyen en la migración de médicos cirujanos	Los profesionales de la salud abandonan sus países de origen en busca de mejores condiciones de trabajo y de oportunidades de desarrollo de su carrera. (Organización mundial para la Salud)	Calidad de vida	-Seguridad -Poder adquisitivo - Oportunidades académicas y laborales - Satisfacción de necesidades básicas	Entrevista semi-estructurada (grabadora) Cuestionario	-Director de la organización de clínicas privadas del estado Carabobo. -Director de médicos de una reconocida clínica en el Estado Carabobo. -Director de la red hospitalaria del Edo. Carabobo. -Director de Asuntos Estudiantiles de una universidad pública, ubicada en el Edo. Carabobo. -Médicos Cirujanos que han emigrado del país en el periodo 2013-2015

Fuente: Guaina, Pinillos y Tovar (2015)

Cuadro 4 (cont.)

Cuadro Técnico Metodológico

Objetivo Especifico 3: Determinar las consecuencias que produce la migración de médicos cirujanos en el sistema regional de salud del estado Carabobo en el período 2013-2015.

DIMENSIONES	DEFINICIÓN	CATEGORÍAS	ÍTEMS	INSTRUMENTO	FUENTE
Consecuencias que lleva a la migración de médicos	La pérdida de profesionales de la salud puede ocasionar graves deficiencias en los servicios disponibles para las comunidades locales y en la capacidad de los países en desarrollo para hacer avanzar sus planes de desarrollo sanitario. OMS (2003:11)	Oferta y demanda laboral	- Ingreso y egreso de médicos cirujanos - Cargos disponibles	Entrevista dirigida (grabadora)	-Director de la organización de clínicas privadas del estado Carabobo. -Director de médicos de una reconocida clínica en el Estado Carabobo. -Director de la red hospitalaria del Edo. Carabobo. -Director de Asuntos Estudiantiles de una universidad pública, ubicada en el Edo. Carabobo.
		Calidad de atención	- Asistencia medica		Cuestionario

Fuente: Guaina, Pinillos y Tovar (2015)

Técnicas e instrumento de recolección de información.

Para el desarrollo de toda investigación, es necesario contar con una serie de técnicas e instrumentos que se adapten a la investigación, los cuales serán de gran utilidad para la recolección de información.

Por su parte Sabino (1992: 149), señala que un instrumento de recolección de datos es “Un recurso de que pueda valerse el investigador para acercarse a los fenómenos y extraer de ellos información.” De este modo el instrumento sintetiza en si toda la labor previa de la investigación, resume los aportes del marco teórico al seleccionar datos que corresponden a los indicadores y, por lo tanto a las variables o conceptos utilizados.

De acuerdo a ello, en la investigación planteada se aplicó como técnica de recolección de datos, la entrevista semi-estructurada o focalizada, la cual es definida por Sabino (2002), como:

Una técnica que se utiliza con el objeto de explorar a fondo alguna experiencia vivida por el entrevistado o cuando los informantes son testigos presenciales de hechos, por lo que resulta adecuado insistir sobre éstos pero dejando, a la vez libertad para captarlos en toda su riqueza. (p103)

Por consiguiente, la entrevista estructurada, permitió por parte de los entrevistados, la obtención de respuestas vivenciales y reflexivas, las cuales aportaran los elementos necesarios para comprender la problemática a partir de su experiencia y su visión como protagonistas del fenómeno a estudiar, y de igual manera permitió recoger la información necesaria para dar respuestas a los

objetivos de la investigación. Estas entrevistas se basaron en un guión de entrevista elaborado con el fin de abarcar el fenómeno estudiado.

De igual forma se aplicó como técnica de recolección de información el cuestionario el cual es definido por Hernández, Fernández y Batista (1991:299), como “el método que utiliza un instrumento o formulario impreso, destinado a obtener respuestas sobre el problema en estudio y que el consultado llena por sí mismo”. De esta forma la técnica del cuestionario, permite un acercamiento al colectivo que no esté próximo a las investigadoras, debido a las circunstancias que implican el propio fenómeno migratorio.

Y como otra técnica de recolección utilizada, está la revisión documental, la cual reseña Arias (2006: 70) “es aquella que se basa en la obtención y análisis de datos provenientes de materiales impresos u otros tipos de documentos

En cuanto a los instrumentos de recolección de datos a utilizar en esta investigación, se tomarán:

- Para la entrevista dirigida, una grabadora.
- Para la revisión documental, lista de chequeo.

Estos instrumentos, se escogieron por ser considerados los más adecuados para cada técnica, y luego, por la objetividad que permite alcanzar en el procesamiento de los datos encontrados. Además de que sitúan a los investigadores al margen de los datos, negando la posibilidad de manipularlos e interpretarlos subjetivamente.

Colectivo objeto de estudio

Tomando en cuenta las apreciaciones de Tamayo y Tamayo (2001: 25) en cuanto a que la población “es el conjunto de unidades u objetos que tengan algunas características observables”. Se considera esencial contar con un colectivo que posean características en común, a la cual se le estudia y se le da origen a los datos.

Para los fines de la presente investigación, la cual se desarrolló bajo un enfoque de carácter cualitativo, y en pro de responder las preguntas de la misma, se contó con un colectivo representado por cuatro (04) personas, quienes fueron seleccionadas por sus conocimientos, interacción y experiencia en referencia al fenómeno migratorio, siendo estos cuatro (04) representantes de instituciones reconocidas y participes en el funcionamiento del sistema de salud (pública y privada) en el estado Carabobo, además, se tomó como fuente de información dos (02) médicos cirujanos pertenecientes al estado Carabobo, que emigraron del país en el periodo 2013-2015, en este sentido la presente investigación contó con un total de seis (06) personas informantes para esta investigación. Ahora bien, se descompone el colectivo a estudiar de la siguiente manera:

- El director de la organización de clínicas privadas del estado Carabobo.
- El director de médicos de una reconocida clínica en el estado Carabobo.
- El Director de la red hospitalaria del estado Carabobo.
- El Director de Asuntos Estudiantiles de una universidad pública, ubicada en el Edo. Carabobo.
- Dos Médicos Cirujanos que migraron del país en el periodo 2013-2015

Cabe destacar que estos informantes se han seleccionado por ser una fuente de información veraz y pertenecen o pertenecían a instituciones ubicadas en Valencia, estado Carabobo, por lo tanto, se encuentran dentro del entorno en estudio.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

El presente capítulo tiene como finalidad el análisis y la interpretación de los datos obtenidos durante la investigación. En relación a esto, Hurtado (2010), define el análisis e interpretación de los resultados como “las técnicas de análisis que se ocupan de relacionar, interpretar y buscar significado a la información expresada en códigos verbales”. Es pertinente señalar que, este capítulo se encuentra enfocado en adquirir un diagnóstico e interpretación de los resultados que se alcanzaron mediante la aplicación de los instrumentos.

Para los efectos del presente estudio, los datos e información fueron obtenidos a través de la aplicación de un instrumento de recolección de datos, dirigido a seis (06) sujetos estrechamente vinculados al fenómeno estudiado, quienes sirvieron como informantes claves en el proceso investigativo.

Cabe resaltar, que en esta fase de la investigación, se pretende dar respuesta a los objetivos previamente planteados los cuales fueron: Identificar las condiciones laborales del sistema regional de salud del estado Carabobo, identificar los elementos que influyen en la migración de médicos cirujanos del Edo. Carabobo, en el período 2013-2015 y determinar las consecuencias que produce la migración de médicos cirujanos en el sistema regional de salud del estado Carabobo en el período 2013-2015.

De igual forma, se presentan los resultados obtenidos durante el proceso de la investigación, como resultado de la aplicación de los instrumentos de recolección de datos, de los cuales fueron utilizados, una entrevista dirigida constituida por treinta y dos (32) preguntas semi-estructuradas y un cuestionario no estructurado

compuesto por veinticinco (25) preguntas, ambos métodos permitieron conseguir la información necesaria para dar cumplimiento a los objetivos pautados por los investigadores.

Partiendo de lo antes expuesto, se tomó como criterio el marco teórico referencial que pertenece a esta investigación para el análisis de los resultados, el cual le otorga la dirección a la temática objeto de estudio, que se sustenta con el análisis de las diferentes investigaciones que le anteceden a esta, y que guardan estrecha relación con lo investigado en este trabajo, al igual que se sustentan a través de los testimonios develados por parte de los entrevistados, quienes fueron informantes claves y permitieron establecer el contraste de la realidad contra los referentes que conforman esta investigación.

En cuanto a la entrevista realizada, la misma fue aplicada a diversas personalidades del sector salud del estado Carabobo, que cuentan con la trayectoria y experticia necesaria para emitir opiniones acerca de dicho sector. De igual manera, la entrevista se manejó para el cumplimiento de los objetivos específicos de esta investigación, bajo las dimensiones previamente establecidas correspondientes a cada uno:

Para el objetivo número uno, identificar las condiciones laborales del sistema regional de salud del estado Carabobo, se obtiene que:

La información suministrada por los informantes claves, así como la revisión del aspecto legal, en función de la convención colectiva de los médicos, al igual que la revisión documental, fueron esenciales como insumos para la realización del análisis, permitiendo darle fuerza y credibilidad al estudio realizado de la migración de médicos cirujanos del estado Carabobo y su incidencia en el campo laboral.

Siendo una de las interrogantes de esta investigación, ¿Cuáles son las condiciones laborales del sistema regional de salud del estado Carabobo?, se procedió a profundizar en la bibliografía pertinente al tema, al igual que se recopiló la mayor cantidad de información a través de la última convención colectiva de los médicos que permitirá generar una base sustanciosa para realizar el análisis, del cual se puede deducir, que las condiciones laborales en las que se encuentra el sector salud no son las más adecuadas para su desempeño, las cuales no les garantiza una calidad de vida estable y eso origina la migración de los mismos.

Para el objetivo número dos, identificar los elementos que influyen en la migración de médicos cirujanos del estado Carabobo, en el período 2013-2015, se obtiene que:

La revisión documental y de antecedentes, así como la información suministrada por los informantes claves, fueron fundamentales para el abordaje de este objetivo.

Siendo una de las interrogantes de la presente investigación, ¿Será posible identificar los elementos que influyen en la migración de médicos cirujanos del estado Carabobo en el período 2013-2015?, se procedió a investigar sobre los elementos que originan el fenómeno migratorio, así como los diferentes testimonios de los entrevistados, igualmente se puede deducir el hecho migratorio contempla circunstancias tanto internas como externas en el individuo y estas razones los llevan a buscar mejoras en sus condiciones de vida.

Para el objetivo número tres, determinar las consecuencias que produce la migración de médicos cirujanos en el sistema regional de salud del estado Carabobo en el período 2013-2015, se obtiene que:

La revisión documental y de antecedentes, así como la información suministrada por los informantes claves, fueron fundamentales para el abordaje de este objetivo.

Siendo una de las preguntas planteadas por esta investigación, ¿Será posible determinar las consecuencias que produce la migración de médicos cirujanos del sistema regional de salud del estado Carabobo en el período 2013-2015?, se puede afirmar que las mismas, se atribuyen a la situación actual del país.

Cuadro 5

Condiciones laborales del sistema regional de salud del estado Carabobo

Objetivo 1: Identificar las condiciones laborales del sistema regional de salud del estado Carabobo.	
Dimensiones: Condiciones Laborales.	
Categorías: Condiciones de ambiente laboral, Condiciones remunerativas.	
<p>Informante 1: <i>Director de la organización de clínicas privadas del estado Carabobo:</i></p> <p>Cuando hablamos de condiciones laborales, podríamos mencionar que la remuneración en el público es un salario igual que cualquier otra institución gubernamental y por supuesto que en el privado es mejor que en el público, ya que es a través de honorarios profesionales, y ese factor pudiera pasar en el tema de las condiciones laborales, aún cuando tenemos mejores infraestructura, mejor que un hospital, la parte de medicamentos y material está comprometida también, no hay un nivel crítico, pero si estamos teniendo problema también, entonces cuando se</p>	<p>Informante 2: <i>Director de médicos de una reconocida clínica en el estado Carabobo.</i></p> <p>Las condiciones de ambiente en el sector salud, así como en otros sectores no se encuentran muy bien en este momento, pero respecto al del sector salud no están las condiciones para garantizar una calidad de vida a los médicos, la cual es necesaria, por lo menos en la remuneración no está acorde ni en el privado mucho menos e público, ni recién graduado, ni especialista tampoco. La remuneración es importante, pero el núcleo familiar requiere dedicación, yo prefiero tener un médico, pagarle suficiente dinero, pero que no tenga que pagarle un carro para el hospital cuando lo secuestren en</p>

trata de medicina muy especializada se hace difícil porque la alta tecnología está teniendo problema, no solo para obtenerla sino para mantenerla; entonces de repente los equipos especiales para seguridad especial se dañan y pasan seis meses parados porque no hay repuestos, entonces eso es solo un contribuyente adicional para un médico, que aparte de estar en un sitio relativamente mejor de trabajo, sin embargo se quiere ir porque dice que no puede hacer lo que quiere desarrollar.

Los hospitales públicos están muy deteriorados en cuanto a estructura física, escasez de medicamentos, materiales, etc. Que hace que la atención de los enfermos no sea la más adecuada, si usted está en una formación de postgrado, usted quisiera tratar o trabajar en condiciones ideales para atender mejor al enfermo. No teóricamente decir esto es lo que deberíamos hacer, pero realmente es lo que hacemos porque no tenemos con qué, entonces las condiciones de infraestructura hospitalaria en una profesión que lleva éxito mucho con la práctica, no solamente es la parte teórica, la práctica quizás es el aspecto más importante, se hace en una forma muy deficiente y ellos buscan una mejor condición para su formación universitaria; por otra parte además de las condiciones de infraestructura, materiales y medicamentos existen una disminución también en la calidad de formación docente como tal porque los médicos que eran los buenos profesores

el carro, el gobierno paga una miseria. El mismo gobierno está llevando a todo esto y esto se llama desafectación, pierdes el afecto y la gente se va del hospital y cuando tu le preguntas de remuneración, dan como respuesta que no solo es eso, sino un ambiente adecuado del puesto de trabajo, mejorar la calidad en seguridad, tanto en la institución como fuera de la institución, por todos los problemas que hay en este momento. Por ejemplo las condiciones en el hospital Central no son las más adecuadas y en el Carabobo menos, allí te roban el carro, y eso trae como consecuencia la desmotivación por parte de los médicos, y más si estoy empezando, estoy joven y no tengo tantas responsabilidades.

Ni el sector publico ni el privado te van garantizar alimentos, ni agua eso corre por cuenta propia. Al igual que las batas medicas. Lo que si te garantizan es la indumentaria quirúrgica que luego se desecha.

<p>dentro de lo que es un postgrado a nivel de los hospitales también se han ido y entonces también existe esa tendencia de irse en cuanto a la calidad de los profesores en la preparación, entonces si sumamos todo esto existe una serie de factores que inducen o favorecen que estos muchachos vayan a buscar mejores condiciones de estudio en otros países, pero con el agravante de que por la sencilla razón no están regresando, porque al regresar las condiciones laborales en Venezuela hoy no son buenas para ellos desarrollarse y si a esto le sumamos una situación del país general, sin ánimos de entrar en política, sino simplemente es la realidad de una situación de condiciones de vida que también dificulta el quehacer diario.</p> <p>Si hablamos de las comodidades y accesibilidades que todo trabajador debe poseer dentro de su espacio de trabajo, o que así lo establecen algunas leyes en materia laboral, no del todo se cumplen, no contamos con un comedor, los médicos comen en el cafetín que aunque brinda unas condiciones aceptables no es un espacio exclusivo del personal, y obviamente cada quien paga su comida agua por su cuenta. En cuanto a uniforme en el caso nuestro las batas forman parte de nuestra vestimenta y corre por cuenta del médico.</p> <p>Si poseemos de un lugar de descanso para el personal de guardia obviamente.</p>	
<p>Informante 3: <i>Director de la red hospitalaria del estado Carabobo.</i></p>	<p>Informante 4: <i>Director de Asuntos Estudiantiles de una universidad pública, ubicada en el estado</i></p>

La realidad en Venezuela no es una cosa normal, los que están en contra de este sistema nos están atacando desde distintos medios, y ahora nos están creando situaciones para que no podamos garantizar la salud y la alimentación a nuestro pueblo, creando escasez de los productos en todos los renglones. Esto también es producto de que casi todos los productos son importados y además que hemos tenido una jornada de extracción de medicamentos, de aquellos que son subsidiados por el gobierno nacional y el resto de los países fronterizos no están subsidiados siendo estos muy costosos y facilitando el contrabando de los medicamentos e incluso lo venden según al dólar paralelo.

En el cual tanto el sector privado y el sector público se están viendo afectadas por dicha situación, y a pesar de que el sector público cuenta con más medicamentos e insumos que en una clínica que se paga, hacemos intercambio según la emergencia y el inventario que se tenga al momento, sin embargo la salud pública es quien ingresa y atiende a un alto porcentaje de pacientes en el estado Carabobo.

También tenemos problemas repuesto, bueno aquí como ves ahí si tenemos problemas reales, en cuanto a eso que le llaman mantenimiento preventivo y mantenimiento correctivo, ahí tenemos bastantes fallas, a pesar de que contamos con equipos de alta tecnología tenemos dificultad para adquirir los repuestos, hay repuestos

Carabobo.

La migración va a depender de la variable que uno asuma para hacer el análisis, primero es preocupante como venezolano que las personas que se están preparando, que tanto que le cuesta a la nación prepararlo y después se vayan, eso es una preocupación de entrada y particularmente preocupa más porque es una migración masa, hay una situación más allá del número, uno cuando la gente sale del país puede pensar que van buscar mejora y estabilidad y uno debe celebrar y la otra que busca prepararse, estudiar, nuevas competencias, experiencias por lo cual van a potenciar y tener mejor competitividad, pero la preocupación está en la cantidad y el feedback que uno escucha cuando hablan con el que se va, esa preocupación por el futuro, pocas expectativas favorables para quedarse.

Esa preocupación del incremento exponencial que ha tenido esto, el año pasado cerca de 6000 personas que egresaron de pregrado y postgrado solicitaron los documentos que reúnen los requisitos para utilizarlo fuera del país, y en la facultad de ciencias de la salud fue un poco más de 1400 para utilizarlos también fuera del país ya sea para el trabajo o fines de investigación o postgrado, y esto ha venido creciendo en los últimos 5 años, donde hubo una explosión en los últimos 2 años para acá, un incremento que además nos genera una presión fuerte de personas que quieren que se la entreguen más

<p>que no se consiguen o lo están vendiendo con sobre precios por un mercado paralelo.</p> <p>Ahora si hablamos de construcción y remodelación de las infraestructuras cada año el estado nos otorga el presupuesto y se mantienen en buenas condiciones nuestras instalaciones.</p> <p>En nuestros hospitales contamos con médicos comprometidos, que a pesar de las coyunturas logran cumplir su misión, muestran gran responsabilidad y gran desempeño en su trabajo. En cuanto a los salarios ahorita el profesional médico en Venezuela desde el punto de vista de aumentos salariales y en cuanto salario, en estos momentos nosotros tenemos el mejor salario que históricamente hemos tenido e incluso hubo un aumento del 150 por ciento de salario que se va a comenzar a pagar ahorita en el mes de enero, sin embargo por la guerra económica cuesta mucho percibirlo.</p> <p>Todo los hospitales poseen habitaciones o espacios para los médicos de guardia que trabajan en el área de emergencia, en horas nocturnas, allí descansan cuando no tienen ningún evento, al igual que existe el cafetín que un espacio para el público en general. El médico está adaptado a satisfacer sus necesidades de comida, agua. Y obviamente se le garantiza la adquisición de alimentos al recibir el bono de alimentación como lo establece la ley.</p>	<p>rápido, cada vez que existen más solicitantes obviamente el tiempo de entrega se hace más distante y la cifra de médicos de igual manera, los que se van a E.E.U.U por ejemplo nos solicitan unos reportes adicionales que preparamos y firmamos con el decano de la facultad, entonces ha habido un incremento significativo bien preocupante como venezolano, ya que en las entrevistas que se le hace la idea es irse y no regresar; y a todo esto le sumamos que el sueldo no se adapta cuando la canasta alimentaria llega a 93.000 lo cual significa varios salarios mínimos, es decir, solo requerimientos alimenticios, y por ejemplo el caso de los médicos los libros, los congresos que usan para actualizarse, con el sueldo se hace cuesta arriba y si tienes familia más, entonces no hay duda que este es un elemento por el que deciden emigrar.</p>
--	---

<p>También existe otras primas por uniforme pero siendo realistas sabemos que aunque no va a costear todos los gastos si los aligera un poco.</p>	
<p>Informante 5: Médico migrante</p> <p>Cuando ejercí los primeros años de mi carrera en Venezuela, las condiciones en los ambulatorios y hospitales eran muy precarias, teníamos que hacer uso de la creatividad trabajando con lo que se tenía disponible y que nos permitiera cumplir con nuestro deber, puesto que no contábamos con todas las herramientas y equipo de trabajo tanto físico como humano, esta realidad no se escapa de la clínica privada donde trabaje y también era complicado trabajar con pocos insumos y algunos equipos inoperativos; me sentía desmotivada por las condiciones tan inestables en las que se trabajaba, las cuales no permitían prestar un mejor servicio a los pacientes y moralmente eso afecta, además de la carencia del incentivo monetario y psicológico no ayudaba mucho, no quise seguir viviendo esa situación y decidí partir a otro país.</p>	<p>Informante 6: Médico migrante</p> <p>Si, hice mi rural por un año, y la experiencia que tuve como estudiante durante mis estudios, que obviamente haces las practicas directamente en el hospital. La experiencia, muy difícil, medicina es una profesión muy exigente y en las condiciones en las que se encuentran los hospitales de Venezuela mas difícil. Como estudiante me tocó colaborar comprando gasas por ejemplo o inyectadoras para hacer una práctica o guantes, allí te das cuenta que podrás tener toda la experiencia o el conocimiento como medico pero si no tienes un buen equipo si no tienes las herramientas es difícil salvar una vida. Sin embargo el médico venezolano trabaja fuerte para lograrlo y esa es la parte bonita y humana de todo esto.</p> <p>Además del mal estado en que se encuentran los recintos hospitalarios, hay mucho deterioro de los equipos porque no le hacen el mantenimiento adecuado, equipos obsoletos que no están al nivel tecnológico que deberían.</p> <p>Mi decisión de irme no fue mucho por las condiciones laborales en que se encuentra el sector salud, obviamente no estás siempre en lugares adecuados ni tienes espacios óptimos de descansos por ejemplo, o puede que tengas 10 pacientes en una sala, pero tú siempre te adaptas, uno como médico siempre</p>

	<p>está activo, y las condiciones ya pasan a otro nivel. Hay cosas que tienen mayor peso como la inseguridad, y el alto precio de la vida. Después que te gradúas comienzas a analizar la vida desde otro punto de vista, y en Venezuela nadie tiene un buen salario y el médico menos que tiene tantas responsabilidades y exigencias y obviamente no quería eso para mí, yo estudie para progresar y mejorar mi calidad de vida y el sueldo de medico en Venezuela no me lo iba a permitir.</p>
--	---

La totalidad de los informantes coinciden en que las condiciones laborales del sistema regional de salud del estado Carabobo, no son óptimas para el desempeño eficiente de los médicos cirujanos y así mismo no garantizan una calidad de vida a los profesionales de la salud.

En este sentido, y con el propósito de dar respuesta al objetivo planteado de una forma más clara y precisa, resulta indispensable descomponer las condiciones laborales, tomando como referencia lo argumentado por Castillo y Prieto (1990: 121), quienes atribuyen a éstas, elementos como higiene, seguridad, aspectos físicos y aspectos psíquicos, dejando claro que las condiciones laborales son todos los elementos que determinan y representan el trabajo de profesionales, que para los efectos de esta investigación, resulta de los médicos cirujanos del estado Carabobo.

Teniendo en cuenta lo antes mencionado, se evidencia una contradicción con lo expuesto en la Ley Orgánica del trabajo, los trabajadores y trabajadoras - LOTTT, la cual estipula en su artículo 156. Que el trabajo se llevará a cabo en condiciones dignas y seguras, estableciendo la garantía del desarrollo físico,

intelectual y moral del trabajador, así como de un ambiente saludable y la protección a la vida, la salud y la seguridad laboral, entre otros aspectos que representan sus derechos no sólo como profesionales, sino como seres humanos.

Asimismo, dichos aspectos se reafirma en la clausula ocho de la IV convención colectiva del sector salud, la cual va mas allá de la LOTTT, ampliando estos elementos en el párrafo tercero, el cual establece condiciones específicas que deben ser garantizadas por el empleador, las cuales van dirigidas hacia condiciones adecuadas de temperatura, ventilación, iluminación y de seguridad personal, en los ambientes donde los Trabajadores y las Trabajadoras, cumplan sus actividades asistenciales, así como la dotación suficiente y de calidad comprobada de los equipos médicos, material médico-quirúrgico, medicamentos, implementos de seguridad entre otros, para que los trabajadores y las trabajadoras puedan prestar un óptimo servicio a los usuarios, con riesgos laborales mínimos y de calidad profesional.

En atención a lo expuesto, en medio de una coyuntura política se evidencia una parcialización entre los informantes, no obstante, en relación a las condiciones laborales del sistema regional de salud, éstos concuerdan en que existe una ineficiencia de las condiciones del sector, determinadas en gran medida por la escases de medicamentos e insumos y la inaccesibilidad a equipos médicos (bien sea por deterioro, por falta de mantenimiento o falta de repuestos), no cuentan con un comedor, ni filtros de agua potable, ni un sitio de descanso tanto en público como en instituciones privadas, muchas veces tienen que comer dentro de emergencia, porque no cuentan con el personal necesario, e inclusive comprar utensilios (batas quirúrgicas, mascarillas, etc. para entrar a quirófano) y todo esto es atribuido a la crisis económica que actualmente está afectando al país, que aunque algunos informantes la consideran como inducida, indistintamente de su

origen, ésta indiscutiblemente ha afectado en gran medida el desarrollo eficiente de las labores en el sector salud.

Se concluyó que la legislación venezolana posee una gran cantidad de textos reguladores de lo que son las condiciones laborales, que se dirigen a garantizar una serie de derechos a cada uno de los diferentes trabajadores; pero, hasta el momento, no existe una normativa legal plena que se dirija en su totalidad a regir la seguridad e higiene en los trabajadores del sector salud, lo cual es grave porque se entiende que este tipo de trabajador se encuentra sometido a un medio ambiente de trabajo particular, y al mismo tiempo están expuestos a una serie de factores determinantes que pueden perjudicar su salud o causar daños en el bienestar de los mismos, con la aparición de enfermedades ocupacionales que limiten sus facultades.

Otro elemento relevante en las condiciones laborales son las condiciones remunerativas, salario, beneficios, bonificaciones y primas, que representan la retribución que reciben los profesionales por su trabajo y esfuerzo. En este aspecto, los informantes sostienen que el mismo no es representativo con la labor que realizan como médicos cirujanos y que aún es menos representativa debido al alto índice inflacionario del país, el cual de acuerdo a Banco Central de Venezuela, cerró en el año 2015, en 180,9 por ciento, siendo esta la cifra más alta registrada por el Banco Central de Venezuela en la historia.

Es importante resaltar que, en materia salarial, la federación de médicos de Venezuela adscritos al sector público, se fundamenta en la convención colectiva de médicos, no obstante ésta no se encuentra vigente desde el veintiuno de Marzo de 2005, motivo por el cual en temas remuneratorios el gremio médico se rige por decretos presidenciales.

El último decreto presidencial en materia de salario para los médicos Venezolanos fue realizado en octubre de 2015, el cual establece un aumento de 134 por ciento fraccionado para todo el gremio médico adscrito al sector público, quedando establecido para los médicos cirujanos un salario de Bs. 13.518 mensuales, por ocho horas diarias de trabajo, el cual se haría efectivo para enero del 2016. Por otro lado es importante resaltar que de acuerdo a datos suministrados por el Centro de documentación y análisis para los trabajadores – CENDA, la canasta alimentaria en Venezuela se ubicó para el cierre del año 2015 en, Bs. 93.712,13 lo que representa 6,93 salarios de un médico cirujano, tomando como referencia el salario antes mencionado.

Todos los datos antes expuestos, permiten concluir que existe una depreciación del sueldo, el cual, no cubre las necesidades de los profesionales de la medicina, por lo que no les permite lograr una calidad de vida. El Informante del sector público sostiene que la remuneración alcanzada por el sector salud en la actualidad, es una de las más altas de la historia. Sin embargo pese a la situación económica del país, los altos índices de inflación, ésta no es suficiente.

Por otro lado, se determina una afectación en el sistema regional de salud del estado Carabobo, por los altos índices delictivos, en donde se hace referencia no solo la de los datos suministrados por los informantes claves, sino también por los constantes artículos de prensa y medios de comunicación que día a día se publican, donde se resaltan testimonios del aumento de los índices delictivos que se han desarrollado en los recintos hospitalarios, en los cuales resultan afectados tanto el personal que ahí labora como los pacientes, resulta indiscutible la necesidad de aumentar las medidas de seguridad en el sector, estas no se han acatado, lo que le suma un elemento negativo a las condiciones laborales. Todo esto como resultado de alto índice de violencia en el país.

Resulta necesario acotar, que existen organizaciones gremiales, que en medio de las dificultades pretenden compensar las condiciones por la cuales está pasando el gremio médico, una de estas es el convenio realizado por la Federación Médica Venezolana, que ha aperturado la oferta de alquiler de apartamentos en zonas turísticas, a los agremiados de la federación, a precios por debajo de las tarifas del mercado. Asimismo, es justo reconocer que en los últimos años se han realizado diversos ajustes salariales al gremio médico, no obstante la situación socioeconómica del país que no permite que dicho salario será representativo para el sector, lo que permite aseverar que las mejoras en las condiciones del sistema regional de salud, van más allá de la intencionalidad que pudiera tener el ejecutivo nacional y los representantes sindicales.

Cuadro 6

Elementos que influyen en la migración de médicos cirujanos del Edo. Carabobo, en el período 2013-2015.

Objetivo 2: Identificar los elementos que influyen en la migración de médicos cirujanos del Edo. Carabobo, en el período 2013-2015.	
Dimensiones: Elementos que influyen en la migración de médicos cirujanos	
Categorías: Calidad de vida.	
<p>Informante 1: <i>Director de la organización de clínicas privadas del estado Carabobo.</i></p> <p>Nosotros hemos tenido una migración importante, donde hay 2 grupos; uno es médicos recién graduados que se va buscando dos cosas, la formación adicional, la formación de postgrado, especialización en otro país, pero que a diferencia de lo que ocurría en el pasado, uno iba hacer una especialidad y regresaba, ahora ello en su mayoría se están yendo y no regresan porque por la segunda razón que son cosas</p>	<p>Informante 2: <i>Director de médicos de una reconocida clínica en el estado Carabobo.</i></p> <p>La migración siempre ha existido, pero hoy en día se ha acelerado más una de las cualidades que tiene el médico venezolano específicamente de la UC, UCV; ULA, es que la formación del médico es muy completa, es muy práctica son médicos bien formados y que cuando ellos van por voluntad propia buscando un mejor futuro, van a sus postgrados, pero ahora se aceleró esto por varias razones, y los médicos</p>

fundamentales una es el trabajo que incluye remuneración, aun cuando no es un tema fundamental cuando uno va hablar de formación profesional y el 2do lugar lo que es más importante las condiciones laborales, como lo dije antes no son las más adecuadas. Son diversas las causas porque el médico decide irse, si se tiene un alto costo de la vida, una inseguridad diaria que le afecta ya no solamente a nivel de su vida diaria por delincuencia, sino que a nivel hospitalaria también; entonces obviamente el médico tiende a quedarse fuera, entonces atendiendo en primer lugar el capital de médicos venezolanos que es lo más importante porque es el futuro y por otro lado los docentes también se están yendo. Antiguamente se decía que ellos migran del público al privado y se quedan en el privado, ahora no, ahora están migrando del privado también, esos médicos especialistas calificados se están yendo del país también porque deciden estar en otros países y no necesariamente EEUU, ni Europa porque allá las exigencias y requerimientos son más difíciles para hacer una especialidad, sino en los países de Latinoamérica, se han ido a Colombia, Chile, Perú, Brasil, México que tienen mejores condiciones en sus sistema de salud que nosotros y han recibido ofertas atractivas. Y es lamentable lo que está ocurriendo porque un sector ya formado, o sea si nos están migrando los que están en formación y nos están migrando los que están formados, entonces nos estamos quedando sin personal

tienen una ventaja que pueden ejercer libremente. Está el médico que está formado y cuando está arrancando y esos son los que se van más. En Dices antes se iba a buscar los papeles, certificarlos, hablar con la rectora, ahora hay que pedir cita para tu llevar los documentos, para que veas la cantidad de egresados que se están yendo, imagínense como ha aumentado el flujo migratorio.

Los especialistas también se han ido, aquí hay cinco en los últimos 3 años, van a buscar otra vida y lo que da tristeza es que se van y no regresan. Se están yendo por la inseguridad, la incertidumbre del país, por la adecuación de los puestos de trabajo y porque la calidad de vida no es buena. Muchos hablan no de sueldo, no de salario, hay una cantidad de condiciones que el que está joven prefiere irse y probar en otro lado, no hay adquisición de vivienda o por lo menos es muy difícil en este momento adquirir una, el transporte público también es deficiente, lugares de esparcimiento, no hay calidad de vida, seguridad jurídica (no puedes votar a nadie) todas esas cosas un joven la ve y prefiere irse, es muy raro el joven que no quiera irse, que no pueda es otra cosa.

Los médicos se me van por una ganga, los médicos se van recién graduadito y aquel país receptor es el que lo aprovecha y el que se va de especialista mejor todavía, se está yendo un recurso formado que el país requiere.

<p>calificado.</p> <p>La seguridad es otro elemento aparte de las condiciones laborales, sociales para que la gente tenga confianza y no quiera irse, o quien quiera regresar , hay que adaptar las condiciones de seguridad, lamentablemente eso no se da y es motivo para emigrar, si me ofrecen seguridad yo estoy dispuesto a trabajar pero si no me ofrece seguridad no estoy dispuesto.</p> <p>Cuando hablamos profesionalmente del médico venezolano es bueno, va a otros países y se destaca con todo, el médico venezolano siempre iba a estudiar y surgir profesionalmente.</p>	<p>Estas son las principales causas de porque el médico está emigrando, antes éramos receptores, ahora exportamos, este es un problema de calidad de vida, problemas de educación, problemas de recursos humanos, entre otros.</p>
<p>Informante 3: <i>Director de la red hospitalaria del estado Carabobo.</i></p> <p>El poder adquisitivo, el problema económico que vive el país, mucha gente piensa eso como prioridad, el problema familiar que dejan a sus esposas e hijos por pensar buscar un mejor futuro. No nos hemos visto afectado por la migración de médicos, porque tenemos en nuestras universidades un gran número de médicos en formación que han relevado, cubren las vacantes, hay una generación de relevo de estudiantes y de visión de estudio en el sector salud, que nos ha permitido que los que se han ido se sustituyen con los que han llegado.</p> <p>Nuestros médicos son reconocidos como buenos profesionales donde lo pongan, porque tenemos la mejor educación de quinto nivel y de fácil</p>	<p>Informante 4: <i>Director de Asuntos Estudiantiles de una universidad pública, ubicada en el estado Carabobo.</i></p> <p>Hay elementos que no son solos para los médicos, sino para los que emigran sean profesionales o no, hay un set de razones que alucen las personas y más si son profesionales en esta coyuntura que está viviendo el país, hay unas que son generales y otras particulares.</p> <p>La inseguridad sin lugar a dudas es un elemento que toca, personas que han pasado por secuestro uno las entiende y en el caso de los recintos hospitalarios sucede y eso desgana a pesar de que ellos tienen vocación, pero igual va mermando esa vocación, los insumos no se consiguen, los bachaqueros son los que los tienen.</p> <p>El médico venezolano es muy competitivo, y no solo el médico sino</p>

acceso, e inclusive es codiciado por médicos cirujanos que vienen hacer el postgrado de otros países de América latina. Formamos especialista de otros países que se van luego de especialista que al terminar la especialidad se van de Venezuela a ejercer en otro país. Somos receptores de formación de médicos de gran calidad, académicamente de extraordinario nivel.

A bien de todas estas, con la agresión económica sobre todo con la especulación de la canasta básica, es difícil decir que se tiene un poder adquisitivo estable, apenas pueden cubrir las necesidades básicas, eso hace que muchos colegas profesionales y especialistas en diferentes áreas, quieran irse del país.

Toda la idea de la migración es por el factor económico, el poder adquisitivo es una realidad que aunque contamos con buen salario y los servicios básicos son técnicamente gratuitos o subsidiados por el estado, la gasolina también es prácticamente gratis y entre otras cosas, es para que estuviéramos viviendo muy bien, nos damos cuenta cuando lo comparamos con otros países que los servicios son privados y costosos, queda claro que la situación actual del país es inducida, pero no se sabe de qué manera se ha logrado mantener la paz en el país, se han calado colas terribles y aguanta sol y lluvia.

En cuanto a la seguridad, tenemos el

todos los profesionales que egresan de las universidades autónomas, son competitivos a nivel internacional y hay una receptividad importante cuando el venezolano va al extranjero, en el caso de los médicos no tengo duda de la receptividad en otros países.

<p>problema del amigo de lo ajeno, quienes por ejemplo se han llevado aires acondicionados que dejan inoperativos los quirófanos de oftalmologías. En la inseguridad dentro de las instalaciones hospitalarias a pesar de contar con funcionarios de seguridad no se dan abastos y se convierte en un ambiente muy peligroso tanto para los pacientes como para el personal que ahí laboran.</p>	
<p>Informante 5: Médico migrante</p> <p>Indudablemente uno de los elementos que influyeron en mi decisión de migrar del país, fueron las condiciones inseguras dentro de los hospitales que se han salido de las manos, cuando termine mi especialidad como anestesióloga, no me provocaba ir al hospital, trabaja con mucho miedo y siempre estaba a la expectativa de que pudiese pasar cualquier cosa, sobre todo cuando tenía guardia en la emergencia; y ni hablar de la inseguridad en el país, conozco colegas que han sido víctimas de secuestros, al igual al ciudadano común que debe andar precavido en la calle para no ser víctima del hampa.</p> <p>Otro elemento fue la inestabilidad política y económica del país, donde el sueldo que me ganaba en Venezuela solo me alcanzaba para cubrir las necesidades más básicas, me quedaba muy poco dinero para esparcimiento y no podía reunir para comprarme algún inmueble o algún electrodoméstico. En comparación a este en Ecuador, donde gano 5.000 dólares al mes y mis gastos</p>	<p>Informante 6: Médico migrante</p> <p>Los elementos son muchos, particularmente decidí partir porque la inseguridad que se vive es insostenible. Además, la oferta laboral no permite la superación económica que uno espera y sueña al estudiar. Y además mis padres son de acá, y tengo familia aquí, y de hecho ya estamos en trámites para que mis padres se regresen a vivir para acá. Y obviamente al tener donde llegar se hace más fácil. Y claro está evalué el nivel de vida que te brinda el país. Y en Venezuela no me garantizaba una buena calidad de vida.</p> <p>Deberían tener un mejor salario, beneficios, mejores equipos, mejores espacios de trabajo, seguridad, que el gobierno le de la importancia que ameritan los servicios médicos.</p> <p>La inseguridad fue otro elemento como estudiante que anda de aquí para allá presencie y fui víctima de varios robos y es imposible vivir así. Y más cuando aspiras a tener un buen nivel de vida, tener un carro. Y ocurrió un hecho que me marcó y a partir de allí decidí irme.</p>

<p>básicos son de 1.500 dólares, con el resto me ha alcanzado para comprarme carro, todas mis comodidades y hasta viaje en mis vacaciones todo eso en un año que tengo trabajando en este país. Los médicos venezolanos no tienen ningún inconveniente en trabajar en cualquier país de Latinoamérica estamos reconocidos como excelentes profesionales.</p>	<p>Un amigo de mi familia, a quien apreciamos mucho, médico excelente persona y profesional, fue secuestrado al salir del hospital donde trabajaba y lo asesinaron porque no se logró pagar el rescate a tiempo y eso me impactó y me di cuenta que debía buscar una mejor opción de vida.</p> <p>El médico Venezolano es apasionado, es un profesional de alto nivel, capacitado y por sobretodo con ganas de seguir aprendiendo y creciendo profesionalmente y eso es bien visto pero en Venezuela todo se maneja por politiquería por lo menos a nivel directivo no. Obviamente tu nivel de estudio, experiencia y preparación por ley te va a ofrecer avanzar los escalafones. Pero en cuanto a aspirar un cargo directivo por ejemplo se maneja por politiquería</p>
--	---

La definición de la salud está dada por el completo desarrollo y bienestar biopsicosocial y espiritual del individuo, por lo cual la calidad de vida de todo ser humano debe de estar basado en ello, sin embargo el personal médico venezolano se ve expuesto a factores estresantes y ambientales que pueden alterar por completo su bienestar.

En este sentido, la totalidad de los informantes manifiestan que son diversos los elementos que impulsan al médico a migrar de su país de origen en busca de una mejor calidad de vida, coincidiendo la mayoría que, el elemento de la remuneración no es la mayor causa de empuje para irse como la mayoría piensa, sino de obtener mayor seguridad y posibilidades de mejoras tanto profesional como personalmente.

En este aspecto, es importante considerar lo que plantea, Marín (2013:13), vincula dos elementos al fenómeno migratorio, “profunda insatisfacción con la situación que se vive en un lugar y la voluntad de cumplir con expectativas de mejores condiciones económicas aun a costa de dejar su propio país.”

En este sentido, el movimiento migratorio en una sociedad debe ser estudiado con el fin de conocer y abordar los principales elementos que lo causan, los cuales se pueden categorizar como condiciones personales y contextuales. Las condiciones personales pueden estar influenciados por las cargas psicológicas, decisiones personales, sexo, edad, además que los seres humanos cambian y evolucionan constantemente, sin embargo debe tenerse en cuenta que esos factores individuales son influenciados y vinculados por el entorno contextual económico, social, político, cultural e ideológico del país y vinculándose a su vez con los determinantes laborales, siendo el entorno contextual el más predominante entre los informantes.

Sin embargo, se toma como referencia la Teoría del enfoque individual, propuesta por Todaro, el cual considera que el fenómeno migratorio se basa en la decisión individual a emigrar dentro de una elección de diversos aspectos socioeconómicos, políticos, sociales y geográficos, estableciendo de esta manera una búsqueda en la mejora del bienestar individual en donde se propone un balance entre ingresos y costos y se hace basado en las diferencias estructurales entre regiones o de un país a otro, ya que teniendo un sueldo de 5000 a 6000 dólares mensuales que gana un especialista de la salud en países como Ecuador y Chile, que si bien es cierto que al cambio del dólar paralelo que en fecha vigente está en Bs. 1026,23 por dólar, da un total de Bs. 5.130.000 mensuales , y si se lleva al cambio Simadi el cual permanece en Bs. 200 por dólar, da un total de Bs. 1.000.000 Mensuales, dicha remuneración difícilmente la puede obtener un médico cirujano que labore en Venezuela.

En conclusión, el médico venezolano que migra va en busca de una mejor calidad de vida, tratando de superar las adversidades que se le presentan en el país, como causas principales destacan, la inseguridad que se vive a diario dentro y fuera de los recintos hospitalarios, los pocos insumos con los que cuentan, hecho que a su vez lleva a una calidad de atención disminuida para los pacientes, muchos desean seguir sus estudios fuera del país, el alto costo de la vida que en términos de remuneración de un médico no cubre todas sus necesidades y por tal motivo al escuchar ofertas de sueldo superiores a las propuestas en Venezuela, deciden irse, y aunado a todo esto, está la desesperanza que tienen de la situación país, todos estos elementos motivan a migrar en busca de una vida mejor.

Cuadro 7

Consecuencias que produce la migración de médicos cirujanos en el sistema regional de salud del estado Carabobo en el período 2013-2015.

Objetivo 3: Determinar las consecuencias que produce la migración de médicos cirujanos en el sistema regional de salud del estado Carabobo en el período 2013-2015.	
Dimensiones: Consecuencias que lleva a la migración de médicos.	
Categorías: Oferta y demanda laboral, Calidad de atención.	
<p>Informante 1: <i>Director de la organización de clínicas privadas del estado Carabobo.</i></p> <p>El país ha perdido capacidad de educar para compensar o complementar, ¿Qué nos está quedando? Nos está quedando en primer lugar un grupo de médicos que por razones particulares de cada quien se les hace imposible migrar, no tiene la condición para migrar, ese grupo de médico es el que sigue trabajando y haciendo bien su trabajo, ese es un médico que tiene la formación incompleta porque no existe las condiciones para formarse como especialista adecuada, pero es el que</p>	<p>Informante 2: <i>Director de médicos de una reconocida clínica en el estado Carabobo.</i></p> <p>Las consecuencias se reflejan en las condiciones actuales del sector público, que se encuentra decreciendo dado a que muchos de estas instituciones preparan académica y asistencialmente al personal médico y de salud, evidenciándose una baja importante en los postgrados, así como en el área laboral por la mayor migración de estos a otros países en busca de una mejor calidad de vida y preparación profesional. Y esto es lamentable por la</p>

está curando enfermos cumpliendo su labor de la mejor manera posible, con los recursos que tiene. Ojo es bueno aclarar que mucho de nuestros postgrados que se hacen en nuestros hospitales acreditados, los concursos se están quedando desiertos, antiguamente uno decía hay 4 cargos para hacer terapia intensiva en el hospital Carabobo y recibíamos 15 credenciales, hay 20 cargos para hacer medicina interna recibíamos 60 credenciales, o sea que había que hacer una selección, ahora no, ahora salen 4 cargos para hacer terapia intensiva y los otros quedan vacantes y a veces los 4 cargos han quedado vacantes, trayendo como consecuencias un déficit en la cantidad, además que en la calidad de la formación profesional especializada. Por otro lado tenemos la compensación que ha tratado de hacer el Edo. Con los médicos comunitarios, ofreciéndole estabilidad laboral y en muchos casos prefieren ingresar en el sector salud a médicos comunitarios que los egresados de universidades reconocidas, teniendo en cuenta que la preparación no es la misma. Todos estos problemas han afectado a lo más importante que es la calidad de atención a los pacientes. Y particularmente pienso que debe tomar las medidas necesaria para que regrese ese talento que se fue y se nos está yendo, ofreciendo mejores condiciones, mejorar los hospitales, remuneraciones, mejorar todo el sistema, si usted mejora todo el sistema por hacerlo atractivo, el médico regresa y más aún si ha tenido

sencilla razón que el médico venezolano es muy competitivo, y estamos perdiendo eso, yo creo que nos tienen miedo en los concursos que participamos ganamos, están calificados los de las Universidades autónomas.

Aquí podemos tomar diferentes aspectos que nos afecta porque hay un déficit en un número de médicos para escoger que había antes, mayor personal, mayor calidad y a su vez pudiese que no esté cubriendo las plazas vacantes y como lo mido a través de la tasa de mortalidad, morbilidad, etc.

Otra consecuencia que es importante nombrarla, es más pienso que es la que más se nota es que no hay calidad de atención, hay menos para todos los pacientes, ha disminuido últimamente y no solo por la migración, sino también la falta de insumos, los recintos hospitalarios no son los más adecuados, los equipos dañados, etc.

Yo pienso que los entes competentes deben tomar medidas que les permita a los empleados del sector salud garantizarles seguridad, estabilidad económica, dotación de materiales, mejores condiciones de vida. Muchos regresaran aquí si les garantizará todo eso porque a donde están lo tienen y no me voy a devolver si ya tengo una mejor calidad de vida que no pude encontrar en mi país de origen.

<p>la oportunidad solo de estudiar sino de trabajar.</p>	
<p>Informante 3: <i>Director de la red hospitalaria del estado Carabobo.</i></p> <p>En el sector salud, hay deficiencia pero tampoco lo podemos ver como una consecuencia con el tema de la migración porque se ha podido cubrir esas vacantes, aunque a los muchachos tú los oyes que prefieren irse del país, sin embargo ahorita acaba de haber un concurso de ingreso donde ofertamos 150 cupos y llegaron 450 médicos cirujanos</p> <p>Los médicos integrales trabajan a través de la fundación de barrio adentro, ellos son cargos nacionales</p> <p>La estructura del estado Carabobo se divide entre los médicos que están por parte de la gobernación y otros están por el ministerio de salud</p> <p>En la asistencia médica se ha disminuido un poco la calidad, a pesar de que contamos con todo el personal, la situación de los medicamentos y de los insumos hace que se dificulte la atención oportuna.</p>	<p>Informante 4: <i>Director de Asuntos Estudiantiles de una universidad pública, ubicada en el Edo. Carabobo.</i></p> <p>Cuando hablamos de consecuencias que puede generar la migración en general, se podría hablar que el mercado laboral tiene que ver con la oferta y la demanda, si uno aprecia que está migrando una población importante, alguna consecuencia debe tener en el mercado por dos partes, una la que tiene que ver con el desequilibrio económico y por otra parte a medida que haya esta deficiencia, esto va a tener un impacto en el servicio.</p> <p>En el caso de Venezuela es una situación atípica porque normalmente éramos receptores y por ende en términos de políticas públicas ellos deben tomar acciones, además que el Edo. Está ahí para garantizar una estabilidad, mejor calidad de vida, condiciones mínimas a la sociedad porque a la final quien se va deja a su familia. El gobierno tiene que tomar decisiones para así la sociedad tenerle confianza, al igual que atacar los desequilibrios que tenemos como país, que se proyecta a la final sobre la calidad de vida y sobre la toma de decisiones que incentivan a la gente a buscar mejoras en otros países, por ejemplo con la inflación más grande del mundo y por más que hagan aumentos eso no te alcanza y eso genera desesperanza, genera mercados paralelos, especulación, acaparamiento,</p>

	<p>escasez y eso hay que acatarlo, los problemas monetarios está relacionado con el problema cambiario, el problema de los dólares, ahorita tenemos un problema de escasez de divisas y eso limita la cantidad de insumos entre otras cosas.</p> <p>Obviamente la calidad de atención ha disminuido bastante para los pacientes, yo como usuario veo la calidad cada vez deficiente tanto en lo privada como en lo público.</p>
<p>Informante 5: Médico migrante</p> <p>Mientras estuve en los hospitales había muchos puestos vacantes ya que parte del personal que ahí laboraban fueron renunciando a consecuencias de la situación crítica que ahí se vive, inclusive se fueron varios médicos especialistas reconocido por los pacientes como una eminencia, aquellos que no son fácil de reemplazar por sus conocimientos y trayectoria.</p> <p>Existen varias limitantes para la ejecución eficiente de un médico, la primera es la falta de medicamentos están muy escasos tanto los preventivos como los curativos, para mandarle un tratamiento a los pacientes hay que darles varias opciones para que lo puedan encontrar en una farmacia, otra limitante son los poco insumos con que se cuentan y comprarlo de forma particular tienen costos muy elevados, y trabajar sin ellos es poner en riesgo nuestra salud y también veo como limitante ese descontento que se siente por no contar con un buen incentivo</p>	<p>Informante 6: Médico migrante</p> <p>Tengo muchos compañeros de mi promoción se han ido y algunos que están en trámites legales para irse, trayendo como consecuencia menos profesionales en mi país y eso es lamentable y realmente regresar me resulta complejo, creo que la única forma que piensas en regresar es si te está yendo mal, pero si por el contrario te va bien veo difícil regresar. Luego que logras una estabilidad es difícil dejarla. Por ejemplo mi sueldo es de 6000 dólares, con el cual logro una estabilidad que no iba a encontrar en mi país y allá se tiene que tomar medidas necesarias como erradicar la inseguridad, y que mejore el sistema de vida.</p> <p>Si no tienes los equipos médicos, los insumos, no se consiguen los medicamentos. Obviamente que no hay una atención eficiente hacia el paciente por el contrario una alta posibilidad que poner en riesgo la vida del paciente.</p> <p>Y ahora con el programa de gobierno de salud Integral Comunitario Barrio</p>

<p>que a veces lo que se gana en una guardia no alcanza para comprar un almuerzo.</p> <p>En general, esa situación lamentablemente ha venido disminuyendo la calidad de atención y en el servicio que se les presta a los pacientes, a quienes día a día viven un calvario para poder atendido por la gran ausencia de médicos que laboran en el hospital.</p>	<p>Adentro, las universidades Venezolanas gradúan suficientes médicos y altamente calificados como para que el gobierno traiga médicos de otro país, y aparte de eso mejor pagados, creo que es una humillación para el médico venezolano y por esa razón también están perdiendo el talento medico.</p> <p>En cuanto a los médicos comunitarios considero que no están bien capacitados, por lo menos no para cumplir las mismas funciones que un medico que egresa de la UC o la UCV.</p>
--	---

En cuanto a las consecuencias de la migración de médicos, la mayoría de los informantes coinciden en las respuestas, en las cuales describen la situación actual del país en las instituciones públicas y privadas según su conocimiento y experiencias propias. La mayoría de los informantes concluyen que hay un déficit en el número de médicos para cubrir los puestos vacantes, y la oferta en el mercado ha disminuido, afectando el mercado laboral en el sistema de salud.

En el mismo sentido, surge la preocupación por parte de los informantes por la disminución en la calidad de asistencia médica, por la falta de médicos, la crítica situación de los medicamentos y de los insumos, afectando la atención oportuna a los pacientes, siendo esto sumamente alarmante, porque está en riesgo la atención medica de los venezolanos.

Para corroborar la información recolectada, se hace referencia a la memoria y cuenta realizada por el Ministerio del Poder Popular para la Salud en el ejercicio

fiscal 2013, donde se detallan los obstáculos que no permitieron lograr todos los objetivos para ese periodo. A continuación se mencionan los que están relacionados con la presente investigación:

- Déficit de médicos especialistas tanto en la red ambulatoria como en la red hospitalaria que no permite satisfacer las necesidades reales de la población en cuanto a la atención integral especializada.
- Déficit de Personal Médico para trabajar en los ambulatorios ubicados en el área rural de difícil acceso.
- Dotación insuficiente de equipos y mobiliarios red hospitalaria.
- Insuficiencia de materia prima para la elaboración de medicamentos, debido a que la empresa proveedora de insumos tuvo retrasos en la adquisición de divisas para realizar la importación.
- Fallas en algunas maquinarias y equipos por falta de mantenimientos preventivos y correctivos, debido a que sus repuestos e insumos son importados o pertenecen a equipos antiguos lo cual dificulta su adquisición.

Al vincular los aspectos antes mencionados y la información recolectada por las investigadoras, coinciden en que existe un gran déficit en todo el sistema de salud y que ha perjudicado la motivación de los médicos en Venezuela. La memoria y cuenta antes mencionada, señala algunos de los obstáculos en el sector salud a nivel nacional en el período 2013, tales como: déficit de médicos, dotación insuficiente de insumos, equipos y mobiliarios, además de las fallas que retrasan el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos.

Es de entender que, estos aspectos incluyen al sistema regional de salud del estado Carabobo, siendo esta el área en estudio, la cual los tres niveles de atención médica de la región no escapan de la situación crítica antes descrita, que está perjudicando en gran manera a los trabajadores del sector y a los pacientes, en específico a los médicos que ahí laboran, quienes se han visto afectados por las precarias condiciones en que desarrollan su labor, teniendo en cuenta la gran responsabilidad que amerita tener en sus manos la vida y el bienestar de otra persona, esto implica un riesgo en todos los sentidos.

Como consecuencia, el médico cirujano que reside y trabaja en la región, al no percibir ningún cambio antes la situación planteada, buscan desplazarse a otro país, trayendo como consecuencia un déficit en el número de médicos para cubrir los puestos vacantes, bien sea, en las instituciones públicas o privadas, incrementando la diferencia entre la oferta y la demanda de trabajo, afectando el mercado laboral en el sistema de salud del estado Carabobo.

En pertinencia a lo antes mencionado, la teoría formulada por Lewis señala al fenómeno migratorio como el resultado de un desequilibrio económico o diferencias en la oferta y demanda del mercado de trabajo, puesto que la migración de una población importante produce una inestabilidad entre el capital económico y humano, provocando un desequilibrio económico y un impacto en el servicio, bien sea en el país origen o en los países receptores de inmigrantes.

Al respecto se hace referencia a Masey, Arango, Graeme, Graeme, Kouaouci, Pellegrino y Taylor (2000:9), quienes describen que “los países con gran dotación de trabajo relativo al capital tienen un bajo salario del mercado de equilibrio, mientras que los países con una limitada dotación de trabajadores relativo al capital, se caracterizan por un alto mercado salarial, representado gráficamente por la oferta de trabajo y las curvas de demanda. El diferencial resultante de

salarios causa que los trabajadores de los países con bajos salarios vayan hacia aquellos países de altos salarios. Como resultado de este movimiento, la oferta de trabajo decrece y los salarios suben en el país que es pobre en capital, mientras que la oferta de trabajo se incrementa y los salarios caen en el país rico en capital, conduciendo en términos de equilibrio, hacia un diferencial internacional de salarios que refleja solo los costos de movimiento internacional, pecuniarios y psíquicos”.

Considerando lo antes mencionado y comparando las respuestas de los informantes consultados, los conflictos políticos y sociales, de la violencia y la incertidumbre económica del país, ocasionan resultados desfavorables para el desarrollo del mismo, porque los recursos que ha invertido la nación en la educación, no van a beneficiar a la sociedad, trayendo como consecuencia un atraso educativo y pérdida de jóvenes profesionales, quienes representan el relevo de la antigua generación.

CONCLUSIÓN

Esta investigación fue abordada, con el fin de analizar la migración de médicos cirujanos del Estado Carabobo en el período 2013-2015 y su incidencia en el campo laboral, al respecto se evidenció que el proceso migratorio de médicos cirujanos incide directamente en el campo laboral, dejando deficiencias en el sector salud. Se puede afirmar que se logró conocer, describir, analizar y evaluar, tanto los aspectos positivos como los negativos del sistema Regional de Salud del estado Carabobo, el cual ha formado parte importante a la hora de tomar la decisión de los médicos cirujanos migrar para buscar mejores oportunidades tanto personal como profesionalmente.

Es así, como se concluyen los resultados de esta investigación, considerando el basamento teórico y los resultados obtenidos, tanto en la entrevista dirigida aplicada al colectivo objeto de estudio, como de la revisión documental, mostrándose a continuación, el alcance del objetivo general y los objetivos específicos trazados inicialmente:

En respuesta al primer objetivo específico, el cual tuvo como propósito identificar las condiciones laborales del sistema regional de salud del estado Carabobo, se considera en conclusión que éstas, se encuentran en términos generales, deficientes. La afirmación, se fundamenta en la información suministrada por los informantes claves de la investigación.

Por tal motivo, se considera que, en primer término, el sistema regional de salud del estado Carabobo, está gravemente afectado por la situación económica del país, hecho que ha traído como consecuencia una ola de dificultades en el sector, dentro de las cuales se han resaltado, deficiencia en la obtención de

insumos, escases de medicamentos y paralización de equipos médicos por falta de repuestos.

En relación a lo anteriormente expuesto, no es necesario analizar mucho la situación para comprender que estas series de eventos acarrearán unas consecuencias que no sólo entorpecen la labor del médico cirujano, sino que alteran la atención hacia los pacientes y resultados médicos.

Por otra parte, al dar respuesta al segundo objetivo específico de la investigación, donde se identifican los elementos que influyen en la migración de médicos cirujanos del estado Carabobo, en el período 2013-2015, se llegó a la conclusión que existen varios determinantes que influyen en la intención de migrar como son los altos índices de violencia e inseguridad dentro y fuera de los recintos hospitalarios presentes en la actualidad del país; los factores económicos debido al alto índice de inflación, inestabilidad económica en el país y salario poco competitivo; otro factor es la formación adicional, la formación de postgrado y especialización en otro país, pero con la peculiaridad que la mayoría se están yendo y no regresan para seguir ejerciendo en su país de origen, sino en el receptor en donde aprovechan ese potencial sin haber invertido en su formación; otro factor determinante es la falta de reconocimiento profesional y disconformidad en las condiciones de trabajo.

En conclusión, se puede decir que la migración de los médicos cirujanos no se da primordialmente por el tema del salario, sino por la inestabilidad existente en el mercado laboral venezolano, que no le permite alcanzar una calidad de vida óptima y un crecimiento profesional al que todos desean alcanzar en su país de origen.

En otra perspectiva, al dar respuesta al tercer objetivo específico de la investigación en estudio, en donde se determinan las consecuencias que produce la migración de médicos cirujanos en el sistema regional de salud del estado Carabobo en el período 2013-2015, se concluye que existe un déficit de médicos cirujanos para cubrir los puestos vacantes, producto de la desmotivación que ha generado las condiciones de trabajo en las instituciones públicas; además de la inestabilidad económica del país, en donde es difícil mantener una calidad de vida con la remuneración que perciben, ocasionando en los últimos dos años un desplazamiento de médicos cirujanos a otros países.

De manera que, para los médicos cirujanos, es de vital importancia contar con todo el personal de apoyo, insumos, medicamentos, herramientas y equipos de trabajo, además de recibir una buena retribución monetaria por su trabajo y esfuerzo, que los mantenga motivados a ejercer su profesión en el estado Carabobo. Por eso, el médico cirujano que reside y trabaja en la región, al no percibir ningún cambio antes la situación planteada, buscan desplazarse a otro país, trayendo como consecuencia un déficit en el número de médicos para cubrir los puestos vacantes, bien sea, en las instituciones públicas o privadas, incrementando la diferencia entre la oferta y la demanda de trabajo, afectando el mercado laboral en el sistema de salud del estado Carabobo.

En este sentido, la migración de médicos cirujanos en la búsqueda de motivaciones de orden económico y social, solo desean ejercer su profesión en las condiciones adecuadas y contar con una estabilidad para desarrollarse como individuo, pero está en manos del gobierno nacional, garantizar unas condiciones de vidas óptimas a su población y así evitar la fuga masiva de médicos cirujanos a otro país, la cual ocasiona un desequilibrio en la oferta y la demanda laboral en el sector salud, dificultad para reemplazar a los médicos que van envejeciendo, un decaimiento del rendimiento en la educación de los futuros médicos. Así como

también, se van a generar cambios demográficos en el futuro, por las variaciones en las tasas de mortalidad y fecundidad, que afectaran la tasa de la población económicamente activa en sistema de salud del estado Carabobo.

Para recolectar y verificar información sobre aspectos de la emigración venezolana no es una tarea fácil, debido a las restricciones que existen en el país en cuanto a las fuentes de información que son muy escasas, además que no existen estadísticas o cifras actuales que permita precisar esta investigación. Sin embargo, se logró obtener fuentes en el área en estudio quienes contribuyeron a sustentar el mismo con sus conocimientos y sus propias experiencias en el tema, y que permitió visualizar el gran impacto que está causando el fenómeno migratorio en el país.

RECOMENDACIONES

En base a los resultados obtenidos en la investigación, se realizaron una serie de recomendaciones para el sistema regional salud del estado Carabobo:

- Fomentar la inversión en el sector salud para mejorar las condiciones de trabajo que brinden a los médicos cirujanos posibilidades de estabilidad personal, tales como: una remuneración acorde a su importancia en el mercado laboral, actualizar el contrato colectivo que incluya primordialmente lo establecido en la LOPCYMAT y la LOTTT, suministrar el acceso a nuevas tecnologías, garantizando la capacitación para estos avances y por ultimo garantizar la seguridad en los centros asistenciales.
- Procurar una dotación de insumos de acuerdo a la demanda, además de garantizar una adecuada infraestructura en las instalaciones ambulatorias y hospitalarias.
- Considerar beneficios salariales que garantice una calidad de vida al gremio médico.
- Abastecer de nuevas tecnologías que permitan desarrollar los altos niveles de medicina, para incentivar el ingreso en el área de post grado.
- Reparar o sustituir equipos que se encuentran fuera de servicio que retrasan el diagnóstico por parte los médicos.
- Diseñar políticas públicas que ayuden a disminuir la migración de jóvenes profesionales venezolanos, en la cuales se debe cubrir en primer lugar los problemas sociales como desempleo e inseguridad.

- Realizar estudios con los estudiantes del último semestre de medicina en las universidades del estado Carabobo para conocer sus inquietudes en el sistema del sector salud a fin de canalizarlas a tiempo, y que estas no sean un detonante que cree expectativas de migrar en futuros médicos.

LISTA DE REFERENCIAS

Arias, Fideas (2006). **El Proyecto de Investigación, Guía para su Elaboración. 6ta edición.** Caracas Venezuela. Editorial: Espíteme C.A

Balda, Emigdio (2015). **Trece mil médicos venezolanos se han ido del país.** Diario el universal. [Diario en línea]. Disponible: <http://www.eluniversal.com/vida/150416/trece-mil-medicos-venezolanos-se-han-ido-del-pais>. Consultado: Mayo de 2015.

Banco Mundial (2015). **Venezuela Panorama general.** En línea. Disponible: <http://www.bancomundial.org/es/country/venezuela/overview>. Consultado: Enero 2016.

Berroterán, María (2006) **Migración de médicos: Una fuga poco Saludable.** Documento en línea. Disponible: http://vitae.ucv.ve/pdfs/VITAE_176.pdf. Consultado: 2015, Noviembre 2015.

Caire, Guy (21967) Citado por Neffa Julio C.(2008). **Teorías del Mercado de Trabajo: análisis institucionalista.** Primera edición. Buenos Aires.

Chacón, Luis (2002). **Reflexiones sobre la migración de recursos humanos calificados.** Documento en línea. Disponible: <http://alhim.Revues.Org/index700.html>. Consultado: Enero de 2016.

Chacón, Luis (2014). **Migración del talento médico deja a la deriva centros de salud.** Diario el impulso. [Diario en línea]. Disponible: <http://www.elimpulso.com/noticias/regionales/migracion-del-talento-medico-deja-a-la-deriva-centros-de-salud>. Consultado: Enero 2016

Chiavenato, Adalberto (2000). **Administración de recursos humanos. 5ª edición.** Bogotá: Mc Graw- Hill.

De La Vega, Iván (2014). **Migración venezolana de profesionales amenaza el desarrollo.** Diario el universal. [Diario en línea]. Disponible: <http://www.eluniversal.com/nacional-y-politica/140721/migracion-venezolana-de-profesionales-amenaza-el-desarrollo-imp>. Consultado: Noviembre 2016.

Ercole y Goitia (2010). **Factores asociados a las posibles emigraciones de estudiantes de medicina de la escuela Luis Razetti en UCV**. Trabajo de grado publicado. Universidad Católica Andrés Bello, Caracas, Venezuela.

Federación médica venezolana (S/F). **Convenio entre FACLAVE y la Federación Médica Venezolana**. En línea. Disponible: <http://cladezfmv.blogspot.com/>. Consultado: Febrero 2016.

Fernández, Eduardo. (2010) **La teoría de la segmentación del mercado de trabajo: enfoques, situación actual y perspectivas de futuro Investigación Económica**, vol. LXIX, núm. 273. Facultad de Economía Distrito Federal, México.

Fondo de Población de las Naciones Unidas (2014). **Venezuela se encuentra en plena transición demográfica**. [Diario en línea]. Disponible: <http://www.eluniversal.com/vida/141119/venezuela-se-encuentra-en-plena-transicion-demografica-imp>. Consultado: Enero 2016

Freitez, Anitza (2011). **La emigración desde Venezuela durante la última década**. Documento en línea. Disponible: http://w2.ucab.edu.ve/tl_files/IIES/recursos/Temas%20de%20Coyuntura%2063/1.La_emigracion_Venezuela_Freitez..pdf. Consultado: Noviembre 20.

Giménez, Carlos (2003). **¿Qué es la inmigración? ¿Problema y oportunidad? ¿Cómo lograr la integración de los inmigrantes? Multiculturalismo o interculturalismo?** R. B. A. Integral. Barcelona.

Gómez, Jaime. (2010). **La Migración Internacional: Teorías y Enfoques, una Mirada Actual**. Universidad de Medellín, Colombia. Vol. 26 (13), 81-100.

Hernández y Ortis (2011). **La migración de médicos en Venezuela**. Revista Panamericana de Salud Pública. 2011;30(2):177–81.

Ibarra, María y Rodríguez Christian (2010) **¿Por Qué Se Van? El Fenómeno Migratorio de Venezuela Hacia Australia Desde la Mirada del Futuro Migrante Calificado**. Trabajo de Grado. Universidad Católica Andrés Bello

Jardim (2004) **Adentro de las venas de la salud pública venezolana**. En línea. Disponible: <http://www.alainet.org/es/active/6837#sthash.VIxQ0Gel.dpuf>. Consultado: 2015, Noviembre 05.

La Comisión Económica para América Latina y el Caribe – CEPAL (2008). **Los censos de 2010: la migración interna, internacional y otras formas de movilidad territorial**. En Línea. Disponible: <http://www.cepal.org/celade/noticias/paginas/5/34835/DMilbin.pdf>. Consultado: Diciembre 2015

La Organización Panamericana de la Salud (2008). **Informe sobre la salud en el mundo 2008. Atención primaria de salud Más necesaria que nunca**. En línea. Disponible: http://www.who.int/whr/2008/08_report_es.pdf. Consultado: Diciembre 2015

León, Douglas (2015). **León Natera: más de 13 mil médicos se han ido del país**. En Línea. Disponible: <http://eltiempo.com.ve/venezuela/gremio/leon-natera-mas-de-13-mil-medicos-se-han-ido-del-pais/177421>. Consultado: Noviembre 2015.

Ley Orgánica del Trabajo, para los Trabajadores y las Trabajadoras de la República Bolivariana de Venezuela (2012). **Gaceta oficial de la República Bolivariana de Venezuela 8.938, extraordinaria. Decreto con Rango, Valor y Fuerza de Ley Orgánica del Trabajo, para los Trabajadores y las Trabajadoras**. Mayo 07, 2012. Caracas.

Ley Orgánica de prevención, condiciones y medio ambiente de trabajo (2005). **Gaceta oficial de la República Bolivariana de Venezuela 38.236, extraordinaria. Decreto con Rango, Valor y Fuerza de Ley Orgánica de prevención, condiciones y medio ambiente de trabajo**. Julio 26, 2005. Caracas.

Martínez, Jesuswaldo (2008). **Empleo informal y segmentación del mercado de trabajo urbano en México**. Universidad autónoma de Barcelona.

Marín, Edgardo (2013). **Las migraciones y sus efectos jurídicos, políticos, sociales y económicos: el caso chileno**. En línea. Disponible: http://www.kas.de/wf/doc/kas_33986-1522-4-30.pdf?130404214631. Consultado: Marzo 2015.

Masey, Douglas, Arango, Joaquín, Graeme, Hugo, Kouaouci, Alí., Pellegrino, Adela., y Taylor, Jhon. (2000) **Migraciones y Mercados de Trabajo**. Ediciones Trabajo.

Ministerio del poder popular para la salud (2009). Anuario estadístico. Indicadores de redes de servicios y programas de salud.

Ministerio del poder popular para la salud (2014). **Memoria y cuenta 2013**. En línea. Disponible: <http://transparencia.org.ve/wp-content/uploads/2012/10/Memoria-MPPS-2014.pdf>. Consultado: Febrero 2016.

Misión Barrio Adentro, (s/f). **La salud en Venezuela. Hagamos memoria**. En línea. Disponible: <http://www.barrioadentro.gov.ve/>. Consultado: 2015, Noviembre.

Morillo, Marysela (2006). **Análisis del mercado laboral venezolano**. En línea. Disponible: http://www2.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-30692006000200012&lng=es&nrm=i. Consultado: Enero 2015

Organización Internacional del Trabajo (2015). **La migración a consecuencia de las crisis**. En línea. Disponible: <http://www.ilo.org/global/topics/labour-migration/policy-areas/crisis/lang--es/index.htm>. Consultado: Marzo, 2015.

Organización Internacional para las Migraciones (2006). **Los términos clave de migración**. En línea. Disponible: <https://www.iom.int/es/los-terminos-clave-de-migracion>. Consultado: Octubre, 2015.

Pellegrino, Adela. (2001) **¿Drenaje o éxodo? Reflexiones sobre la Migración Calificada**. Buenos Aires: Universidad de la República. Publicaciones de la facultad de Ciencias Sociales.

Rodríguez, Emmanuel, Rosales, Miguel y Overa Ronald (2014) **Las Condiciones Del Mercado Laboral en Venezuela, como Causa Fundamental para la Migración de los Profesionales Universitarios a Dinamarca**. Trabajo de Grado. Universidad de Carabobo.

Suarez, Josmar (2013) **Factores Asociados a la Propensión a Emigrar Internacionalmente de Estudiantes del Último Año de Ingeniería.** Trabajo de Grado. Universidad Católica Andrés Bello.

Vegas, Kerdel, F (2000). **Diáspora del talento: Programa Talven.** UNESCO. En línea. Disponible: <http://webdelprofesor.ula.ve/humanidades/ruiz/Documentos/KerdelVegas.pdf>. Consultado: Septiembre, 2015.

Federación médica venezolana, Ministerio de salud y desarrollo social (2003). **VI Convención colectiva de condiciones de trabajo entre la federación médica venezolana y el ministerio de salud y desarrollo social.** Con las modificaciones del 2º año. acta firmada el 21.03.2003.

Martiz, Stefanie (2015). **Galenos formados por la revolución. Los cuestionados médicos 'express' venezolanos que migraron a Colombia.** **Diario el espectador.** [Diario en línea]. Disponible: <http://www.elespectador.com/noticias/salud/los-cuestionados-medicos-express-venezolanos-migraron-c-articulo-586791>. Consultado: Enero 2016.

Yanes, María (2015). **Salud: la crisis hospitalaria marcó el inicio del año.** Documento en línea. Disponible: http://www.el-nacional.com/opinion/Salud-crisis-hospitalaria-marco-inicio_0_550745061.html. Consultado: Febrero 2016.

ANEXOS



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES
ESCUELA DE RELACIONES INDUSTRIALES
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



Instrumento de recolección de datos

Entrevista Dirigida

Instrucciones

El instrumento que a continuación se presenta, está constituido por una serie de preguntas relacionadas con la **Migración de Médicos Cirujanos del Estado Carabobo y su Incidencia en el Campo Laboral en el período 2013-2015**, se aplicará con el propósito de conocer la opinión, información y experiencias de cada uno de los entrevistados en relación al tema, teniendo en cuenta que éstos forman parte del mismo.

La información que se recaude con la aplicación del presente instrumento, formará parte de una investigación de trabajo de grado de estudiantes de Relaciones Industriales de la Universidad de Carabobo, esta información tiene solo fines académicos y es de total confidencialidad, la cual será usada para analizar con más detalles los resultados del estudio.

Datos del Entrevistado

Cargo: Directivos del sector médico.

Fecha de la entrevista

PREGUNTAS

Objetivo General: Analizar la migración de médicos cirujanos del estado Carabobo en el periodo 2013-2015 y su incidencia en el campo laboral, surgiendo de ésta las siguientes interrogantes.

1. ¿Cuál es su opinión en relación a la migración de médicos venezolanos hacia otros países?
2. Desde su punto de vista, ¿considera que en los últimos tres años ha aumentado significativamente la migración de médicos hacia otros países?
3. ¿Actualmente como se pudiera describir la migración de médicos en el estado Carabobo?
4. ¿En qué periodo comienza a existir diferencias significativas en la migración de médicos cirujanos en el estado Carabobo?
5. ¿Existe un sistema de control que permita determinar la cifra de médicos que se han ido del país y las razones de su partida?

Objetivo 1: Identificar las condiciones laborales del sector salud del estado Carabobo y su incidencia en la migración de médicos cirujanos en el periodo 2013-2015.

Categoría: Clima laboral.

1. ¿Desde su punto de vista, cómo describiría las condiciones actuales del sector médico en el estado Carabobo? (sector público y privado)
2. ¿En qué condiciones se encuentra los recintos médicos y hospitalarios en cuanto a infraestructura, equipos e insumos?
3. ¿Considera que las condiciones laborales en el sector salud han influido en la migración de médicos cirujanos del estado Carabobo? ¿Por qué?

4. ¿Cómo percibe la motivación de los médicos cirujanos con referencia a la situación país?
5. ¿Considera que el factor salario ha desmotivado a la población medica al punto de incitarlos a migrar del país?
6. De acuerdo a las situaciones del Sistema de salud en Venezuela, ¿Cómo describiría el desempeño laboral de los médicos cirujano del estado. Carabobo?
7. ¿Considera que hay limitaciones en cuanto a las políticas e instrumentos que regulan el área de salud en el país?

Objetivo 2: Identificar los elementos que influyen en la migración de médicos cirujanos del estado Carabobo en el periodo 2013-2015

Categoría: Calidad de vida

1. ¿Qué elementos considera usted influyen en la migración de médicos cirujanos del estado Carabobo?
2. ¿Considera que el sistema de salud venezolano garantiza una calidad de vida a los trabajadores de la medicina y de no ser así que condiciones deberían darse para garantizarla?
3. ¿Actualmente cuales son las condiciones del sector salud en temas de salario y beneficios laborales?
4. ¿El sueldo o remuneración salarial de los médicos cirujanos se adapta a las necesidades y situación económica del país?
5. En diferentes medios de prensa se han reportado hechos ilícitos en recintos médicos, ¿considera que el alto índice de violencia ha influido en la migración de médicos?
6. Desde el punto de vista profesional - laboral ¿Qué buscan los médicos al emigrar e intentar ejercer su profesión en otro país?
7. Según su valoración ¿Qué tiene de atractivo el médico venezolano para el mercado extranjero?
8. ¿Considera el sector médico venezolano ofrece oportunidades de ascenso a sus trabajadores de la medicina?

Objetivo 3: Determinar las consecuencias que genera la migración de médicos cirujanos en el sector salud del estado Carabobo en el periodo 2013-2015

Categoría: Oferta y demanda laboral

1. ¿En qué aspectos ha afectado al sector salud del estado Carabobo la migración de médicos cirujanos?
2. ¿Ha disminuido la cantidad de médicos que aspiran a optar por un cargo en el sector salud?
3. ¿Cuántos nuevos médicos cirujanos han ingresado en el sector (público o privado) en el último año?
4. ¿Se ha dificultado la búsqueda de médicos en los últimos periodos? De ser así ¿La escasez de médicos y disminución de la oferta ha permitido algún tipo de variación en la remuneración o beneficios de los médicos que se mantienen activos en sus funciones?
5. ¿Qué medidas considera son necesarias para que regrese el talento médico que ha migrado a otros países?
6. ¿Qué medidas considera son necesarias para disminuir la tasa de migración de médicos cirujanos?
7. ¿Qué opinión tiene acerca del programa de gobierno de salud Integral Comunitario- Barrio Adentro y que impacto ha tenido en el funcionamiento del sector salud?

Indicador: Calidad de atención.

1. ¿La migración de médicos ha afectado la calidad del servicio en el Estado Carabobo?
2. ¿Existen cifras de médicos altamente calificados que hayan migrado a otros países?
3. ¿La situación del sector salud permite que se mantenga el cumplimiento del horario de trabajo de los médicos cirujanos?
4. ¿Considera que existen limitantes para la ejecución eficiente de la labor del médico cirujano? De ser así ¿cuales serian esas limitantes?
5. ¿Considera el mercado laboral de la medicina venezolana, competitivo a nivel internacional?



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES
ESCUELA DE RELACIONES INDUSTRIALES
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



Instrumento de recolección de datos

Entrevista Dirigida

Instrucciones

El instrumento que a continuación se presenta, está constituido por una serie de preguntas relacionadas con la **Migración de Médicos Cirujanos del Estado Carabobo y su Incidencia en el Campo Laboral en el período 2013-2015**, se aplicará con el propósito de conocer la opinión, información y experiencias de cada uno de los entrevistados en relación al tema, teniendo en cuenta que éstos forman parte del mismo.

La información que se recaude con la aplicación del presente instrumento, formará parte de una investigación de trabajo de grado de estudiantes de Relaciones Industriales de la Universidad de Carabobo, esta información tiene solo fines académicos y es de total confidencialidad, la cual será usada para analizar con más detalles los resultados del estudio.

Datos del Entrevistado

Cargo: Director General de Asuntos Estudiantiles

Fecha de la entrevista

PREGUNTAS

Objetivo General: Analizar la migración de médicos cirujanos del estado Carabobo en los periodos 2013-2015 y su incidencia en el campo laboral, surgiendo de ésta las siguientes interrogantes.

1. ¿Cuál es su opinión en relación a la migración de médicos venezolanos hacia otros países?
2. ¿Cuál es la cifra de médicos cirujanos que solicitan la certificación de sus documentos para ejercer su profesión fuera del país?
3. ¿En los últimos tres años ha aumentado significativamente la cifra de médicos cirujanos que solicitan la certificación de sus documentos para ejercer su profesión fuera del país?

Objetivo 2: Identificar los elementos que influyen en la migración de médicos cirujanos del estado Carabobo en el periodo 2013-2015

Categoría: Calidad de vida

1. ¿Qué elementos considera usted influyen en la migración de médicos cirujanos?
2. Desde su punto de vista como economista ¿considera que los sueldos o remuneración salarial que se manejan en el mercado laboral Venezolano se adapta a las necesidades y situación económica del país? teniendo en cuenta que el sueldo base de un médico cirujano que trabaja en el sector público es de Bs. 10.815.
3. En diferentes medios de prensa se han reportado hechos ilícitos en recintos médicos, ¿considera que el alto índice de violencia ha influido en la migración de médicos?
4. Desde el punto de vista profesional - laboral ¿Qué buscan los médicos al emigrar e intentar ejercer su profesión en otro país?

5. Según su valoración ¿Qué tiene de atractivo el médico venezolano para el mercado extranjero?

Objetivo 3: Determinar las consecuencias que genera la migración de médicos cirujanos en el sector salud del estado Carabobo en el periodo 2013-2015

Categoría: Oferta y demanda laboral

1. Desde su punto de vista ¿En qué aspectos puede ser afectado el sector salud debido a la migración de médicos cirujanos?
2. ¿Ha disminuido la cantidad de estudiantes que ingresan a esta universidad a estudiar medicina? ¿Esta cifra es equivalente al número de egresados como médicos cirujanos? ¿Qué cifras manejan?
3. ¿Qué medidas considera son necesarias para que regrese el talento médico que ha migrado a otros países?
4. ¿Qué medidas considera son necesarias para disminuir la tasa de migración de médicos cirujanos?

Indicador: Calidad de atención.

1. ¿La migración de médicos ha afectado la calidad del servicio en el Estado Carabobo?
2. ¿Poseen cifras de médicos altamente calificados (con postgrados) que hayan migrado a otros países?
3. ¿Cuál es el perfil del egresado de medicina que solicita la certificación de sus documentos para ejercer su carrera fuera del país?
4. ¿Considera el mercado laboral de la medicina venezolana, competitivo a nivel internacional?



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES
ESCUELA DE RELACIONES INDUSTRIALES
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



Instrumento de recolección de datos

Cuestionario semiestructurado

Instrucciones

El instrumento que a continuación se presenta, está constituido por una serie de preguntas relacionadas con la **Migración de Médicos Cirujanos del Estado Carabobo y su Incidencia en el Campo Laboral en el período 2013-2015**, se aplicará con el propósito de conocer la opinión, información y experiencias de cada uno de los entrevistados en relación al tema, teniendo en cuenta que éstos forman parte del mismo.

La información que se recaude con la aplicación del presente instrumento, formará parte de una investigación de trabajo de grado de estudiantes de Relaciones Industriales de la Universidad de Carabobo, esta información tiene solo fines académicos y es de total confidencialidad, la cual será usada para analizar con más detalles los resultados del estudio.

Datos del Entrevistado

Cargo: Médicos cirujanos que han migrado del país.

Fecha de la entrevista

PREGUNTAS

Objetivo General: Analizar la migración de médicos cirujanos del estado Carabobo en los periodos 2013-2015 y su incidencia en el campo laboral, surgiendo de ésta las siguientes interrogantes.

1. ¿En qué año migraste del país?
2. ¿A qué país migraste?
3. ¿Qué oficio o trabajo estas desempeñando actualmente?
4. Desde su punto de vista, ¿Actualmente como pudieras describir la migración de médicos en tu país receptor?

Objetivo 1: Identificar las condiciones laborales del sector salud del estado Carabobo y su incidencia en la migración de médicos cirujanos en el periodo 2013-2015.

Categoría: Clima laboral.

1. ¿Tienes experiencia laboral como médico cirujano en tu país de origen (Venezuela)? ¿Cómo describirías la experiencia?
2. ¿En qué condiciones se encontraban los recintos médicos y hospitalarios en cuanto a infraestructura, equipos e insumos durante el tiempo que laboraste como medico en tu país de origen (Venezuela)?
3. ¿Las condiciones laborales en el sector salud influyeron en tu decisión de migrar hacia otro país? ¿Por qué?
4. ¿Considera que el factor salario te desmotivó al punto de llevarte a migrar del país?
5. ¿Considera que hay limitaciones en cuanto a las políticas e instrumentos que regulan el área de salud en Venezuela? ¿Cuáles?

Objetivo 2: Identificar los elementos que influyen en la migración de médicos cirujanos del estado Carabobo en el periodo 2013-2015

Categoría: Calidad de vida

1. ¿Qué elementos considera usted influyeron en tu decisión de migrar del país?
2. ¿Qué elementos te motivaron en la escogencia de tu país receptor?
3. ¿Considera que el sistema de salud venezolano garantiza una calidad de vida a los trabajadores de la medicina y de no ser así que condiciones deberían darse para garantizarla?
4. ¿Conoces las condiciones del sector salud en temas de salario y beneficios laborales? De ser así, ¿Cómo las compararías con las que posees actualmente?
5. ¿Durante el periodo de tiempo que laboraste en tu país de origen (Venezuela), El sueldo o remuneración salarial se adaptaba a las necesidades y situación económica del país? ¿Por qué?
6. ¿Considera que el alto índice de violencia en Venezuela influyo en tu decisión de migrar del país?
7. Desde el punto de vista profesional - laboral ¿Qué buscan los médicos al emigrar e intentar ejercer su profesión en otro país?
8. Según su valoración ¿Qué tiene de atractivo el médico venezolano para el mercado extranjero?
9. ¿Considera el sector médico venezolano ofrece oportunidades de ascenso a sus trabajadores de la medicina?

Objetivo 3: Determinar las consecuencias que genera la migración de médicos cirujanos en el sector salud del estado Carabobo en el periodo 2013-2015

Categoría: Oferta y demanda laboral

1. ¿Tienes conocimiento de médicos cirujanos Venezolanos que han migrado hacia otro país?
2. ¿Qué medidas considera son necesarias para que regrese el talento médico que ha migrado a otros países?

3. ¿Qué medidas considera son necesarias para disminuir la tasa de migración de médicos cirujanos?
4. ¿Qué opinión tiene acerca del programa de gobierno de salud Integral Comunitario- Barrio Adentro y que impacto ha tenido en el funcionamiento del sector salud?

Indicador: Calidad de atención.

1. ¿Tienes conocimiento de médicos altamente calificados que hayan migrado a otros países?
2. ¿Considera que existen limitantes para la ejecución eficiente de la labor del médico cirujano en Venezuela? De ser así ¿cuales serian esas limitantes?
3. ¿Considera el mercado laboral de la medicina venezolana, competitivo a nivel internacional?