



PALABRAS DEL SEÑOR PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA
ENRIQUE BOLAÑOS GEYER

PRESENTACIÓN POLÍTICA NACIONAL DE SALUD

Centro de Convenciones "Crowne Plaza" 26 de mayo de 2004

1. Aunque ayer por la tarde estuve en la Catedral de Granada acompañando al Ministro de Salud, Doctor José Antonio Alvarado Correa en el oficio religioso en memoria de su señor padre, el Dr. José Antonio Alvarado Corea, que falleció hace pocos días en San Francisco, California, deseo reiterar mi más sentido pésame en nombre de doña Lila T., de mi familia, y de todos los que apreciamos al Doctor Alvarado y su familia.
2. Queridas amigas y amigos: He recibido con especial agrado el trabajo que me han presentado: la Política Nacional de Salud para el período 2004-2015, visión compartida en el marco del Plan Nacional de Desarrollo. Agradezco a todos los que participaron en este delicado trabajo.
3. Recibimos este Plan, precisamente el mismo día que mi gobierno recoge la voluntad de los Jefes de Estado y de Gobierno de Iberoamérica, en que declaramos el año 2004 como "Año Iberoamericano de las Personas con Discapacidad", cumpliendo así con el compromiso adquirido internacionalmente y reafirmando nuestra voluntad por velar por los derechos de las personas con capacidades diferentes.
4. Ya escuchamos al Ministro Alvarado hablándonos de los lineamientos generales de la Política Nacional de Salud.
5. El Dr. Alvarado con gran facilidad y conocimiento nos presenta informes técnicos durante las sesiones de Gabinetes de Gobierno, al igual que lo hizo hoy que hasta ya parece más médico que abogado.
6. Bueno, hablando sobre el tema que nos reúne esta tarde, para establecer una política de Estado en lo pertinente a salud, primero tuvimos que sacar al estado de la situación de coma en que se encontraba. Nos ha tomado el cuarenta por ciento del tiempo de mi periodo presidencial para renegociar en condiciones favorables la onerosa deuda interna causada por las quiebras fraudulentas de los bancos; restaurar la confianza de la comunidad de donantes y organismos internacionales; establecer el manejo transparente de los tesoros del estado; obtener el perdón de la inmensa deuda externa que dolosamente no se usó ni un solo centavo en beneficio del pueblo.
7. Por ejemplo: si la enorme deuda externa hubiera sido usada para construir carreteras, se pudieron haber construidos 50 mil kilómetros pavimentados; o 2 mil hospitales de 5 millones de dólares cada uno; o el 6% de ese dinero sería igual a diez años del valor del 6% que hoy reclaman las universidades. Pero no. No fue así. Ni siquiera se sabe con certeza a dónde se fue ese dinero; sólo vemos los cientos de nuevos ricos que lo gozan.
8. De ahí la necesidad de transformar las instituciones, despolitizarlas e iniciar una Nueva Era. Una Nueva Era inspirada en valores éticos y morales que están conduciendo a nuestro pueblo al inicio de la prosperidad y el desarrollo que por fin se está construyendo en Nicaragua. Podemos decir que ya la vida de Nicaragua está fuera de peligro y se encuentra fuera de la sala de Cuidados Intensivos. Su salud se restablece a buen paso.
9. Y volviendo a La Política Nacional de Salud, para que sea legítima debía surgir desde abajo y ser consensuada con las entidades intermedias, las asociaciones de médicos, los sindicatos, los galenos independientes, las ONG's, la Comunidad Cooperante a través de las mesas sectoriales y por supuesto, con el gobierno central.

10. No hay una política nacional de salud que la determine un decreto. Ni siquiera la voluntad política de uno, dos o cinco ministros.
11. Por eso todos juntos, gobierno y sociedad civil estamos compartiendo nuestros criterios, que son casi el eslabón final de toda la política, porque finalmente cualquier política de salud es una política que hace el pueblo para el pueblo.
12. Hay que tener mística. Hay que tener convencimiento del porqué lo hace. El problema de Nicaragua es la pobreza que se ha entronizado a la par de la injusticia en muchos sectores.
13. Esa injusticia inicial genera enormes dificultades para el crecimiento de la economía. Y no hablemos de la cohesión social, no hablemos de la armonía, no hablemos de las muchas epidemias, ni de la violencia intra familiar o la violencia urbana.
14. Si queremos disminuir la pobreza, no hay ningún sector de mejor distribución social, de mayor equidad y de mayor oportunidad que el sector de la salud.
15. Si nosotros queremos combatir la pobreza tenemos que distribuir salud y que cada día llegue a más lugares en todo el país.
16. La inversión —dije inversión y no gasto— en salud genera trabajo porque es mano de obra intensiva: construcción de hospitales, centros de salud, médicos, enfermeras, en fin toda una red de servidores de este importante sector.
17. Amigas y amigos: Distribuir salud es disminuir la pobreza y esto es porque hay un círculo vicioso, entre salud y pobreza y pobreza y salud.
18. Una persona, como no tiene salud tiene que gastar y esto la empobrece. Y como se empobrece, no puede trabajar y entonces como en realidad se sigue empobreciendo tiene peor salud. Y vuelve a tener peor salud porque en realidad no puede trabajar porque lo único que tiene para ofrecerle a lo que se llama la civilización del mercado, es su trabajo. Es un círculo vicioso: No hay huevo porque no hay gallina...
19. En esa confusión realmente, combatir la pobreza se llama distribuir más y mejor salud en forma de lo que podamos hacer nosotros como servicio.
20. Pero no podemos olvidar que ningún Estado funciona si sus ciudadanos no tienen un compromiso con los fines que se propone.
21. En general, se exige todo del Estado (medicinas, educación, carreteras, puentes, créditos, etc., etc.), pero a nadie agrada tener que contribuir ni pagar los impuestos (y por eso se llaman impuestos, porque se imponen porque no se hace voluntariamente). Mientras Costa Rica, por ejemplo, discute un presupuesto de 80 mil millones de córdobas, Nicaragua discute un presupuesto de apenas 15 mil millones de córdobas.
22. Una Nicaragua con una población sana es nuestra meta. Es una hermosa tarea y es también un hermoso futuro que lo vamos a construir entre todos. Ese es nuestro desafío al que avanzamos poco a poco, día a día.
23. ¡Queremos que los nicaragüenses aumenten su esperanza y calidad de vida! y entre todos vamos a demostrar que juntos ¡sí se puede!
24. Queridas amigas y amigos: El proceso que realizó el Ministerio de Salud junto a los que participaron para elaborar esta estrategia, contó con un alto porcentaje de participación ciudadana. Desde abajo hacia arriba. ¡Así se hacen las cosas en el gobierno de la Nueva Era! Es una nueva forma de administrar la hacienda pública, con transparencia y escuchando a todos los sectores.
25. Felicito nuevamente a los funcionarios del MINSa, al Ministro Alvarado, la Viceministra Gurdíán, a todos los que participaron en este esfuerzo que hoy inicia y a los siempre solidarios países cooperantes que nos ayudaron a forjar la Política Nacional de Salud.
26. Que Dios les Bendiga y Que Dios Bendiga siempre a Nicaragua.

1,161 palabras