

“Crisis económica y salud: Efecto de las políticas públicas en la salud”

Dr. Oscar G.Hernández A¹.
Facultades de Quetzaltenango
Universidad Rafael Landívar

Marzo de 2004

“Con frecuencia el no dedicar recursos a la educación y a la salud junto a otras necesidades públicas produce un sistema inestable y poco productivo”²

El presente ensayo aborda la relación entre crisis económica y salud bajo los siguientes objetivos: a) Examinar como influye la situación económica en los determinantes de la salud, b) Analizar las políticas públicas y programas de acuerdo al presupuesto nacional; c) Explicar cómo un país con mejor salud y educación es más productivo.

La Crisis económica en América Latina

La Economía es el estudio de la forma en la que una sociedad distribuye sus recursos escasos para producir bienes y servicios con al finalidad de satisfacer necesidades ilimitadas. El Producto Interno Bruto (PIB) es el indicador más amplio de la producción total de bienes y servicios de un país³.

El crecimiento económico se ha visto afectado en América Latina por la deuda externa y la globalización con las siguientes consecuencias: a) Caída internacional de los precios de los productos básicos, lo cual no permite que las exportaciones tradicionales contribuyan al aumento del crecimiento económico; b) Niveles bajos de consumo interno lo cual tiene relación con la adquisición de bienes y servicios, lo cual afecta el nivel de vida de la población; c) Reducción de la inversión nacional, teniendo incidencia en la capacidad productiva futura, la tasa de desempleo, subempleo y migración; d) Aceleración de la inflación para producirse un

¹ Médico y Cirujano. Coordinador Académico de la Maestría en Salud Pública y Epidemiología. Coordinador de la Facultad de Ciencias de la Salud. Campus Quetzaltenango, Universidad Rafael Landívar.

² GERHMAN, Carlos, *Democracia y desarrollo económico*. Center for International Private Enterprise, Economic Reform Today Washington D.C., 1997, <http://www.cipe.org/publications/fs/ert/s26/gershs26.htm>.

³ NORDHAUS, Samuelson, *Economía*, 17^a edición, 1998, lo define como la suma de los valores monetarios del consumo ©, la inversión bruta (I), las compras de bienes y servicios por parte del Estado (G), y las exportaciones netas (X) producidas en el país durante un determinado año.

reajuste interno en la canasta básica; e) La deuda supera al ahorro nacional y disminuye el gasto social, especialmente en salud y educación⁴; e) Aumento del empleo informal, disminuyendo la carga tributaria, por lo que el nivel de crecimiento económico no permite mantener un sistema mixto de asistencia sanitaria; f) Debido a la elevada elasticidad-renta y el rápido avance de la tecnología médica, se provocan una serie de fallos en el mercado, tales como la existencia de información asimétrica, la selección adversa y los riesgos morales, incumpléndose una lógica política basada en la equidad.

En el caso guatemalteco, los índices de desarrollo humano generados por esta situación económica son los siguientes⁵: a) Falta de una política social; b) Situación de pobreza reflejada en un 56% de pobreza, un 16% de pobreza extrema y 79% de pobreza crónica. Alrededor de 6 millones de guatemaltecos son pobres; c) Coeficiente GINI de 0.58, siendo uno de los países del mundo con mayor concentración del ingreso; d) Corrupción, ineficacia e inequidad en la distribución del gasto público; e) La educación materna es uno de los factores socioeconómicos más fuertes asociados con la supervivencia infantil; f) Escolaridad materna: 42.3% con estudios primarios, 50% de estas son ladinas y 28% indígenas; g) Tasa de mortalidad infantil del 44% (promedio)⁶ correspondientes a un 57% para el caso de población sin educación, un 40% para la primaria y un 17% para la secundaria; g) Las familias de escasos recursos suelen gastar un parte importante de sus ingresos en medicinas. La desnutrición crónica alcanza al 49.3%⁷; h) Las estadísticas básicas de salud son: expectativa de vida al nacer: 65.3 años (índice de 0.652), el 80% de la población tiene acceso a servicios de salud, con una ratio de 90 médicos por cada 100,000 habitantes; i) El presupuesto de salud para el 2004 es de 1,835 millones de quetzales, representando el 4.4% del PIB.

Políticas públicas y Salud: Aumentar el gasto en salud

Las funciones económicas fundamentales en un Estado capitalista son la lucha contra los fallos del mercado, la redistribución. El Estado cuenta con el monopolio el poder político, lo que le confiere la responsabilidad especial de actuar eficientemente. La economía se basa en la premisa fundamental

⁴ En una progresión lineal simple (GONZÁLEZ MOLINA, R.I., en *América Latina, Balance de Dos Décadas*), concluimos que el crecimiento económico se postergó por el alto obstáculo de la deuda externa en la década de los ochenta. Los coeficientes de correlación más altos fueron los de Argentina (99%), Brasil (96%), México (98%), Honduras (98%), Perú (97%), Paraguay (97%), Costa Rica (95%), Chile (93%), Guatemala (93%), Panamá (71%), Uruguay (89%), República Dominicana (95%), Colombia (88%), Ecuador (98%), Venezuela (74%).

⁵ SEGEPLAN, *¿Cuántos pobres hay?*, Estrategia de Reducción de la Pobreza, SEGEPLAN, Guatemala, 2002). Guatemala ocupa el puesto 119 en el Índice Mundial de Desarrollo Humano.

⁶ Encuesta de Salud Materno-Infantil, 2002.

⁷ Urbana 36.5%, Rural 55.5%, Indígena 69.5%, Ladina 35.7%; sin Educación 65.6%, Primaria 46.4%, Secundaria 18.6%.

de que los recursos son escasos, aplicándose la misma a los ingresos privados como a los públicos. Sin embargo, la reducción de las partidas oficiales en salubridad y educación paradójicamente causan gastos humanos, sociales y económicos mayores, como lo demuestra la epidemia de cólera que comenzando en Perú, rápidamente se extendiera a los países vecinos en los años noventa en Latino América.

Otro de los fenómenos que rodean a la toma de decisiones en torno al gasto público es el efecto de los grupos de interés, BUCHANAN, J.⁸ señala que el mismo se da cuando el Gobierno aprueba programas que sólo benefician a un pequeño grupo social a costa del resto de la sociedad. Un grupo dentro de la sociedad se beneficia y el resto de paga el costo. La pregunta en nuestro contexto es obvia: ¿Quién debería pagar la deuda externa?

Por otro lado, también es preciso referirse al “efecto miopía”. La democracia tiende a favorecer los programas que tienen beneficios claros y costos ocultos, un claro ejemplo es la poca inversión en salud y educación⁹.

Específicamente el Gasto Social: Mejores coberturas de Salud y Educación

Bajo la premisa de que es necesaria una mayor cobertura de los servicios de salud bajo criterios de accesibilidad geográfica y económica, y de prevención y promoción de la salud, en el caso guatemalteco, es clara relación entre falta de cobertura de servicios de salud y el analfabetismo en áreas rurales de nuestro país.

En relación con la capacidad de los proveedores, la satisfacción de los usuarios y el cumplimiento de las expectativas del cliente existen algunos estudios que demuestran que la calidad de atención es uno de los aspectos a considerar¹⁰.

El capital social se refiere a las instituciones, las relaciones y normas que conforman la calidad y cantidad de las interacciones sociales. La cohesión

⁸ En The Theory of public Choice: Politics Without Romance. Edited by James M. Buchanan and Robert D. Tollison, Ann Arbor University Press. 1984, 512 pp.

⁹ Por ello, en Guatemala se observa una aparente estabilidad macroeconómica, con un crecimiento sostenido, pero insuficiente y una carga tributaria baja e insuficiente. Algunas soluciones planteadas han sido la construcción de activos, el fomento del crecimiento económico privado, la equidad en el gasto, priorización de acciones de salud y educación, y aumentar el capital social.

¹⁰ Federico Leon, Carlos Branbila, Julio García Colindres et al Testing Balanced Counseling to improve provider -Client Interaction in Guatemala's MOH Clinics, Population Council- Family Health International, Guatemala Ministry of Health, http://www.popcouncil.org/pdfs/frontiers/FR_FinalReports/Guatemala_MSPAS.pdf, Octubre de 2003.

social es un factor crítico para que las sociedades prosperen económicamente y para que el desarrollo sea sostenible. El capital social no es sólo la suma de las instituciones que conforman una sociedad, sino que es asimismo la materia que las mantiene juntas¹¹. Sin embargo, el capital social también tiene una importante desventaja para aquellas comunidades, grupos o redes que están aislados o tienen intereses exclusivamente locales o contrarios a los de la sociedad. Por ello el rol del Estado a través de sus políticas es establecer las reglas de juego y no cambiarlas.

Una población sana es una población más productiva, ya que tiene mayores ingresos y necesita menos asistencia médica, por ello, el Estado debería contar entre sus prioridades de una parte el gasto social para mejorar el capital social, y en segundo lugar asegurar un sistema de seguridad social que asegure el bienestar de la población.

¹¹ GERSHMANN C., op.cit.