



Diálogo para la  
Inversión Social  
en Guatemala



*En 2006 se perdieron más de 6 millones de días laborales por enfermedad en Guatemala. ¿Cuánto le cuesta esto a las empresas y a la sociedad?*

# La salud y la enfermedad de la población:

impacto en las empresas, productividad y competitividad del país



## La salud y la enfermedad de la población: impacto en las empresas, productividad y competitividad del país<sup>1</sup>



### Debido al ausentismo laboral por enfermedad...

*En 2007 se perdió un 7.8% del Producto Interno Bruto.*

*En el año 2007 se perdieron US\$5,668 millones, lo que equivale a 11 veces el presupuesto del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y 3.5 veces el gasto nacional de salud, incluyendo todas las fuentes.*

*La reducción del excedente de explotación (ganancias, intereses, regalías y rentas diversas) para el sector privado se tradujo en 3.4 mil millones de US\$ en beneficios no percibidos en 2007.*

### Entonces...hay que invertir en salud, pero ¿dónde y en qué cosas invertir?

Existen tres argumentos tradicionales para justificar por qué los empresarios de un país deben preocuparse por la salud de la población. El primero, es el argumento moral: la salud es un bien social de beneficio para toda la población. El segundo, está relacionado a la responsabilidad social de las empresas, que incluye actividades que contribuyan a la prestación de servicios de salud a la población (por medio de fundaciones u otros). El tercer argumento va dirigido a mejorar la salud de los empleados a través de programas médicos que se ofrecen dentro de la empresa y con esto mejorar la productividad.

Existe un cuarto argumento, que es respaldado por investigaciones internacionales de los últimos 10 años, las cuales han arrojado nueva evidencia: **La inversión en salud está asociada al crecimiento económico, la productividad y la competitividad de un país.** Aumentar la esperanza de vida de la población en apenas un año, puede representar un incremento de hasta cuatro puntos porcentuales del Producto Interno Bruto (PIB) de un país<sup>2</sup>. Sin embargo, asegurar ese incremento en la esperanza de vida requiere acciones que van más allá de fundar clínicas, equipar hospitales y hacer más eficientes los servicios.

<sup>1</sup> Este documento es producto de las discusiones y reflexiones del primer seminario empresarial: salud, productividad y competitividad, realizado en noviembre 2008, organizado por Universidad de Harvard, Fundación 2020 y Proyecto USAID/Diálogo por la Inversión Social.  
<sup>2</sup> Bloom y Cols. 2004, CMH 2001.

La salud y la enfermedad de la población: impacto en las empresas, productividad y competitividad del país



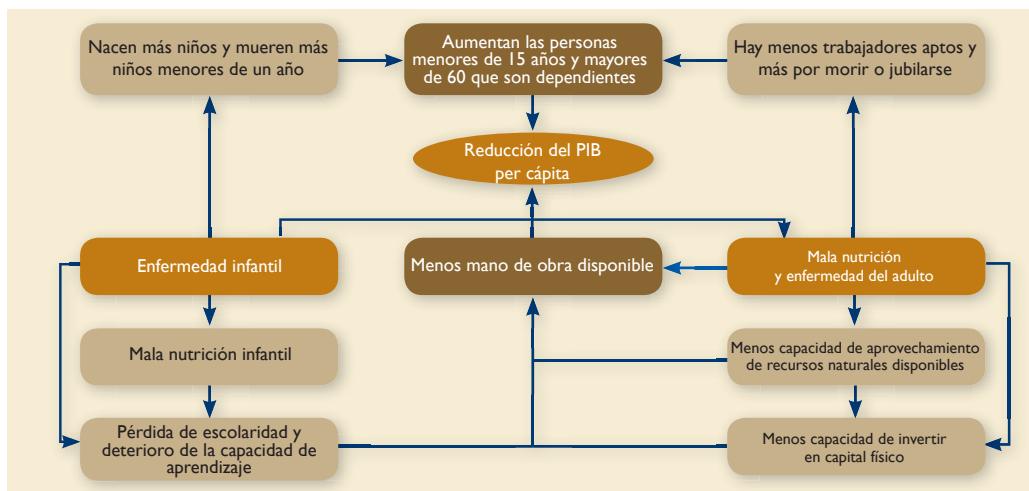
## La salud de la población aumenta la productividad

Un aumento en el ingreso de las personas, significa mejoras considerables en las condiciones de salud y educación. En el pasado el efecto era considerado de una vía: el mayor ingreso influye en una mejora en la salud de las personas. Estudios recientes demuestran que el efecto en realidad es de doble vía y genera un círculo virtuoso: personas con mejores condiciones de salud son más productivas, lo cual redundará en un aumento del ingreso; esto a su vez les permite acceder a satisfactores relacionados a una vida saludable (tales como nutrición adecuada, mejoras en la vivienda, etc.). La gráfica I revela en detalle esta relación.

Los beneficios de una mejora en la salud sobre el desarrollo económico no se restringen a la población económicamente activa, pues involucran a la población en edad infantil y escolar. La reducción en las tasas de mortalidad infantil y de la niñez resultan en un crecimiento de la fuerza laboral, que potencia el crecimiento del Producto Interno Bruto. Sin embargo, esta reducción requiere acciones complejas, que incluyen el mejoramiento de los ingresos, la vivienda, el saneamiento básico, entre otros, además del mejoramiento de los servicios de salud. El aumento en la esperanza de vida está asociado con un aumento del ahorro en todos los grupos de edad<sup>3</sup>. Así mismo, se ha estimado que cada año adicional de vida ganado en la población de un país de ingresos bajos y medio-bajos, contribuye a un 9% de aumento en la inversión extranjera directa hacia ese país<sup>4</sup>.

**La mala salud de la población la pagamos todos, nos afecta a todos y tiene grandes repercusiones en el desarrollo, competitividad y productividad empresarial.**

**Gráfica I**  
**Vínculos entre la salud y el Producto Interno Bruto**



*La falta de salud reduce el PIB per cápita debido a la contracción de la productividad de la mano de obra y tamaño relativo de la fuerza laboral*

Fuente: Basado en Ruger y Cols, 2001

3 Bloom y Cols. 2003; Bloom & Canning 2000

4 Alsan y Cols. 2006



La salud y la enfermedad de la población:  
impacto en las empresas, productividad  
y competitividad del país

## El impacto económico de la mala salud en los trabajadores de hoy y de mañana



Así como la buena salud tiene impacto positivo en la productividad y la economía de un país, la mala salud también tiene un impacto negativo. Estudios en los Estados Unidos de América han estimado que trabajadores nacidos entre los años de 1931 a 1941 y que sufrían de diabetes, representaban para el año 2000 un acumulado de US\$133 mil millones en productividad perdida. La pérdida anual por esta enfermedad crónica que sufren los trabajadores se estima en US\$7.3 mil millones<sup>5</sup>.

Otros estudios en Australia han demostrado que el ausentismo laboral debido a casos de asma representa una pérdida estimada de US\$230 millones por año<sup>6</sup>. En el año 2001, la mortalidad por cáncer del seno en el estado de California, Estados Unidos de América, fue asociado con una pérdida de productividad estimada en US\$1.1 mil millones<sup>7</sup>.

El impacto negativo de la mala salud no ocurre únicamente en la población económicamente activa, sino que se inicia desde la edad temprana. La población infantil que presenta problemas de salud frecuentes también presenta ausentismo escolar, redundando en un efecto negativo en la adquisición de habilidades y conocimientos, así como en un estado nutricional inadecuado<sup>8</sup>. En otras palabras, la mala salud de la población infantil afecta la mano de obra futura del país. Los efectos negativos de la mala salud también se encuentran detallados en la gráfica 1.

## Participación de las empresas en los recursos y acciones para mejorar la salud

Los datos anteriores indican que la buena salud de la población en su conjunto, además de la salud de los empleados, tiene mucha relevancia para el sector empresarial, debido al efecto sobre la productividad y la competitividad. El tema también es importante si se toma en cuenta los recursos que las empresas invierten en acciones o actividades dirigidas a mejorar la salud. Por ejemplo, empresas en Estados Unidos han creado programas médicos para sus trabajadores, los cuales han tenido éxito en mejorar el acceso a consultas médicas y reducir el ausentismo laboral por enfermedad. Sin embargo, una de las desventajas es que los costos pueden llegar a ser altos para las empresas, por lo tanto no todas tienen la capacidad de financiar este tipo de programas.

Los costos de este tipo de programas también pueden repercutir en la competitividad de las empresas. En la industria automotriz, se ha estimado que por cada auto vendido, General Motors utiliza US\$1,500 para pagar el seguro médico

5 Vijan y Cols. 2004.  
6 Bossert. 2008.  
7 Max. 2006.  
8 Bloom *et al.* 2004b.

La salud y la enfermedad de la población:  
 impacto en las empresas, productividad  
 y competitividad del país



de sus trabajadores. Por otro lado, la firma Toyota únicamente emplea US\$97 por cada auto vendido. La diferencia entre estos dos costos reside en el hecho que Japón tiene un sistema público de salud de cobertura universal, mientras que los Estados Unidos no lo tiene. Por lo tanto, los costos de aseguramiento privado recaen directamente en los empleadores<sup>9</sup>.

En el caso de Guatemala, el sector empresarial contribuye de varias formas a financiar la salud, tanto de sus propios trabajadores como de la población en general. La tabla I presenta los diferentes tipos de contribución y los agentes que la reciben.

**El gasto en salud en Guatemala es considerable a pesar que el gasto público es extremadamente bajo.**

**Tabla I**  
**Contribuciones de las empresas para el financiamiento de la salud**

Tipo de contribución o pago	Agentes que reciben la contribución o pago
Primas de seguro privado para los propios trabajadores	Aseguradoras privadas/medicina prepagada
Impuestos	Red Nacional de Salud Pública/Ministerio de Salud Pública
Cuotas patronales al IGSS	Fondos de pensiones y otros beneficios prestados por el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social
Donaciones	Organizaciones privadas (entre ellas fundaciones) que prestan servicios de salud (en algunos casos dirigidos a los familiares de los propios trabajadores)
Honorarios o sueldos de médicos y gastos de clínica al interior de las empresas	Prestadores liberales de la medicina

Fuente: Valladares (2008)

Entre estas distintas contribuciones puede existir traslape por ejemplo: en adición a las contribuciones a la seguridad social, algunas empresas además contratan seguros médicos privados para todos o algunos de sus trabajadores, e incluso pueden tener una clínica médica propia. Algunas empresas también cuentan con una fundación propia que presta servicios sociales adicionales a los familiares de sus trabajadores (o a otro tipo de población).

La contribución a través de los impuestos financia la red pública de servicios de salud, de la cual es probable que sus trabajadores también sean usuarios. Por supuesto, no todas las empresas hacen todas las contribuciones que se describen en la tabla. Sin embargo, lo que se busca resaltar es el hecho que están aportando recursos para la mejora de la salud por diversas vías. Por lo tanto, es prudente que se busque realizar estos aportes de la forma más eficiente para alcanzar los objetivos económicos empresariales y también los objetivos relacionados a la responsabilidad social de las empresas.

9 Bossert. 2008.



La salud y la enfermedad de la población:  
 impacto en las empresas, productividad  
 y competitividad del país

**Los beneficios para la productividad y desarrollo de un país, no se dan únicamente cuando las empresas propician la salud de sus propios empleados.**

Lo anterior también significa que los beneficios para la productividad y desarrollo de un país no pasan únicamente por el hecho de que cada empresa mejore la salud de sus propios empleados. En el caso de los seguros médicos privados, el potencial de lograr una distribución del riesgo (*risk-pooling*) entre los afiliados es limitado. Aun cuando se trate de una empresa con una nómina de trabajadores elevada, esto sigue siendo menor al potencial de afiliar bajo el mismo esquema a toda la fuerza laboral de un país, incluyendo sus familias. Lo anterior es de suma importancia, pues a mayor población afiliada se aumenta la posibilidad de ganar en la eficiencia en los esquemas de aseguramiento.

En muchos casos, los resultados a través de un sistema público de salud fortalecido son mejores para la productividad y competitividad de las empresas (tal como lo demostró el ejemplo anterior relacionado con la industria automotriz). Es por ello que varios países industrializados (notablemente los europeos, Canadá, Japón, Australia, y otros), el sector empresarial está directamente interesado en mantener sistemas nacionales de salud de cobertura universal.

En países de la región de América Latina existen casos exitosos en donde los empresarios, en conjunto con los gobernantes de turno y representantes de la sociedad civil organizada, logran ponerse de acuerdo e implementan una o varias modalidades de atención a la salud de la población. Ejemplos de ello son el aseguramiento público universal en Brasil y el seguro social universal en Costa Rica y Chile.



La buena salud para el desarrollo económico de los países es de tal importancia que no debe ser considerada como un tema que recae únicamente en los ministerios de salud pública. En realidad, son políticas de Estado que requieren grandes acuerdos nacionales<sup>10</sup>. Es por ello que la Comisión de Macroeconomía y Salud (CMS) establecida por mandato de la Organización Mundial de la Salud (OMS), ha recomendado que los países establezcan comisiones nacionales para el análisis y búsqueda de acuerdos entre los gobiernos y las estructuras productivas en relación a las formas de financiar la salud de la población que estén alineadas con las metas macroeconómicas y que permitan poner a disposición la mayor cantidad de recursos posibles<sup>11</sup>.

10 Garcia Lara. 2008.  
 11 OPS. 2002.

La salud y la enfermedad de la población:  
impacto en las empresas, productividad  
y competitividad del país



## Siguientes pasos para promover el círculo virtuoso entre salud y productividad

Para que toda la sociedad pueda beneficiarse del círculo virtuoso de relación entre salud y productividad, deben realizarse acciones al interior del sector empresarial y fuera de él, que involucren a todos los actores sociales, incluyendo el Gobierno. Hacia el interior del sector debe generarse conciencia sobre la importancia de mejorar y preservar la salud, no únicamente de los propios empleados, sino de la población en general, incluyendo la población infantil y escolar que será la fuerza laboral en el futuro cercano. Entre los pasos hacia el exterior, aparece como fundamental la participación del sector empresarial con otros actores, en los espacios donde se discute los temas relevantes para transformar la arquitectura financiera del sistema de salud. Debido a la envergadura y complejidad del tema, las propuestas que provengan de un sólo sector y sin mayor debate y acuerdos sociales, no contribuirán a que Guatemala también se beneficie del círculo virtuoso de relación entre salud, productividad y competitividad.

**La situación de salud en Guatemala no tiene por que ser así, existen alternativas para cambiarla y sobre eso tenemos que discutir.**

## Referencias

- Alsan M., Bloom D., Canning D. (2006). The Effect of Population Health on Foreign Direct Investment Inflows to Low- and Middle-Income Countries. *World Development*, Vol. 34(4), pp 613-630.
- Bloom D., Canning D., Sevilla J. (2004). The effect of health on economic growth: A production function approach. *World Development*, Vol. 32 (enero) pp. 1-13.
- Bloom, D., Canning D., Jamison D. (2004b). Salud, riqueza y bienestar. *Finanzas y Desarrollo*, marzo: 10-15.
- Bloom, D. & Canning D. (2000). The Health and Wealth of Nations. *Science*, New Series, Vol. 287, No. 5456 pp 1207-1209.
- Bossert, T. (2008a). *Salud y Economía Nacional: Importancia para Empresas Nacionales de Guatemala*. Presentación realizada en el seminario: Implicaciones de la salud y la enfermedad para el desarrollo económico, la productividad y la competitividad. Ciudad de Guatemala, noviembre 13.
- Bossert, T. (2008b). *Opciones para las empresas en mejorar la salud nacional*. Presentación realizada en el seminario: Implicaciones de la salud y la enfermedad para el desarrollo económico, la productividad y la competitividad. Ciudad de Guatemala, noviembre 13.
- CMH (2001). *Comission on Macroeconomics and Health. A summary of the findings*. World Health Organization. Geneva.
- García Lara M. (2008). *Salud-enfermedad: un tema de Estado*. Presentación realizada en el seminario: Implicaciones de la salud y la enfermedad para el desarrollo económico, la productividad y la competitividad. Ciudad de Guatemala, noviembre 13.
- Max W. (2006). *The cost of breast cancer in California*. [http://www.cbcpr.org/RESEARCH/PageGrant.asp?grant\\_id=2591](http://www.cbcpr.org/RESEARCH/PageGrant.asp?grant_id=2591).
- OPS (2002). El informe de la Comisión de Macroeconomía y Salud: su relevancia para los países de América Latina y el Caribe. *Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health* 12(3).
- Ruger J., Jamison D., Bloom D. (2001). Health and the Economy, pagina 619 en *International Public Health*. Merson M, Black R, Mills A (Editores). Massachusetts.
- Valladares R. (2008). *¿Cómo se financia la salud en Guatemala?: Implicaciones para el sector empresarial guatemalteco*. Presentación realizada en el seminario: Implicaciones de la salud y la enfermedad para el desarrollo económico, la productividad y la competitividad. Ciudad de Guatemala, noviembre 13.
- Vijan S., Hayward R., Langa K. (2004). The impact of diabetes on workforce participation: results from a national household sample. *Health Services Research*, December issue.



La salud y la enfermedad de la población:  
impacto en las empresas, productividad  
y competitividad del país

### **¿Qué puedo hacer yo?**

Es fundamental la participación del sector empresarial para transformar la arquitectura financiera del sector salud y participar activamente en las discusiones nacionales sobre la salud, que afectan a su familia y a Guatemala. Estas son algunas ideas sobre lo que usted puede hacer:

- **Infórmese:** lea las noticias sobre salud publicadas en prensa.

- **Busque información adicional:** consulte en web:

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social:

<http://www.mspas.gob.gt>,

OPS: <http://paho.org/gut>,

Organización Mundial de la Salud –OMS–:

<http://www.who.int/countries/gtm/es/>,

SEGEPLAN:

<http://www.segeplan.gob.gt/>,

Proyecto USAID/Diálogo para la Inversión Social:

<http://www.proyectodialogo.org>

- **Exprésese:** a través de la prensa, con los políticos, amigos, personal de salud, etcétera.
- **Involúcrese:** participe en los procesos de implementación de sistemas de salud.

