

EXPORTACIONES DE SERVICIOS DE SALUD: EXPERIENCIAS DE PAÍSES

Exporting health services: country experience

Lic. Nieves Pico García
Investigadora y Profesora Auxiliar, INIE¹
78382987-89, ext. 153
nieves@inie.cu

MsC. Olga Stolik Lipszyc
Profesora Investigadora, CIEI²
72091408
stolik@rect.uh.cu

Lic. Yuneisy Gudín Piedra
Docente, INIE
78382987-89, ext. 119
yune@inie.cu

¹ Instituto Nacional de Investigaciones Económicas, Ministerio de Economía y Planificación

² Centro de Investigaciones de la Economía Internacional, Universidad de La Habana

Resumen

Aborda los principales aspectos relacionados con la exportación de servicios de salud de manera general. Se examinan las experiencias de 5 países de América Latina (México, Chile, Argentina, Costa Rica y Colombia), lo que permite identificar elementos comunes y extraer lecciones para Cuba.

La actividad del sector de la salud y sus exportaciones requieren de un enfoque integral y sistémico, adecuado a la experiencia de Cuba: el análisis no se circunscribe sólo a la prestación de los servicios asistenciales, sino a todo un sistema que incluye actividades conexas, que en su integridad contribuyen al fortalecimiento de la posición competitiva y de la imagen país.

Abstract

It addresses the main aspects related to exporting health services on a general manner. It examines the experiences of 5 Latin America countries (México, Chile, Argentina, Costa Rica and Colombia) that allow determining common elements, as well as lessons for Cuba.

The health sector and its exports require of an integral and systemic approach, adapted to the Cuban experience. The analysis is not only limited to providing health care services, but to a system that includes related activities, that contribute to strengthening the competitive position and the image of the country.

Palabras clave: Exportación, servicios, salud, comercio internacional

Key words: Exportations, health services, international commerce

Introducción

Durante los últimos 25 años el patrón de las exportaciones cubanas ha transitado de una fuerte especialización en bienes (azúcar, níquel y otros) a un incremento marcado en materia de servicios, sobre todo turísticos y de salud, ganando en importancia en el Producto Interno Bruto (PIB), el empleo, la inversión extranjera directa y el comercio exterior. En 2014 los servicios representaron más de 12 mil millones de pesos, lo que representa el 71% de las exportaciones totales, de ellos los de salud significaron el 65%. (ONEI, 2015).

Profundizar en las potencialidades para la exportación de servicios de salud resulta trascendental, pues se trata de una actividad capaz de ampliar los ingresos, aprovechando las capacidades físicas y humanas desarrolladas por la Revolución y las conexiones que la actividad tiene con otros servicios y bienes asociados.

El objetivo de este trabajo es extraer lecciones para Cuba a partir del examen de experiencias exitosas en otros países en el área. Esta investigación es continuidad de un trabajo anterior sobre los aspectos conceptuales y la situación del comercio internacional de servicios de salud.

Experiencias exitosas seleccionadas: lecciones para Cuba

En el comercio internacional de servicios de salud destacan varios países, principalmente países desarrollados, con una tradición en servicios médicos y alta tecnología. Como se analizó en la primera parte de este trabajo, en los últimos años varios países en desarrollo comienzan a destacarse entre los principales exportadores de servicios de salud. Por ser más ser a fin, se seleccionó la región de América Latina como área de estudio.

Al menos cinco países dentro de la región latinoamericana: México, Costa Rica, Chile, Colombia y Argentina³ han mostrado resultados positivos en cuanto a las exportaciones

³ Brasil también es líder en la región en la exportación de servicios de salud

de servicios de salud. El análisis de las estrategias y políticas aplicadas y de las restricciones que enfrentan, permiten extraer lecciones para Cuba. Tal desempeño en comercio exterior no significa que parámetros como disponibilidad, accesibilidad y calidad para sus respectivas poblaciones sean necesariamente superiores a los que ostentan otros países.

A manera de resumen, en el Cuadro 4 se ilustran algunos de los elementos claves que han sido identificados y permiten establecer una comparación entre los países seleccionados.

Cuadro 4. Resumen comparativo entre países seleccionados para indicadores seleccionados

	México	Costa Rica	Chile	Argentina	Colombia
Precios	Competitivos y disponibilidad de medicamentos a un menor costo				
Regulación estatal	Ausencia de un marco regulatorio adecuado	Poca capacidad de influir sobre proveedores privados	Capacidad adecuada para articular estrategias de desarrollo	Adecuada estrategia de desarrollo	Adecuada estrategia de desarrollo
Apoyo estatal	Declarado	Reciente	Declarado	Declarado	Declarado
Presencia de IED	Papel importante	Fuerte presencia	No declarado	No declarado	No declarado
Presencia del sector privado	Infraestructura hospitalaria privada	Asume toda la oferta	No declarado	Declarada	Declarada
Personal calificado	Acreditados en centros de Estados Unidos	De primer nivel	Alto prestigio	Excelencia médica	Personal médico calificado (internacional)
Tecnología de punta, acceso a Internet	Instalaciones bien equipadas Acceso a Internet	Centros equipados y acceso a Internet	Clínicas de excelencia con tecnología de punta	Clínicas de excelencia	Infraestructura adecuada a los cambios tecnológicos
Alojamiento	De primer nivel				
Acreditación	Varios hospitales acreditados por la JCI				

	México	Costa Rica	Chile	Argentina	Colombia
internacional					

Fuente: Elaboración propia a partir de diversas fuentes.

Entre los aspectos comunes en las experiencias de países examinadas que se pueden mencionar, se encuentran los siguientes:

- ✓ Apoyo del Estado y marco regulatorio adecuado
- ✓ Estrategias de desarrollo para la actividad, especialmente enfocado al turismo de salud. También la telemedicina está siendo objeto de programas de apoyo al sector.
- ✓ Personal médico de prestigio, excelencia médica y calificación internacional
- ✓ Centros médicos de reconocimiento mundial acreditados e instituciones de alojamiento de primer nivel
- ✓ Tecnología de punta, acceso a internet, infraestructura para el empleo de las TIC
- ✓ Precios competitivos, muy por debajo de los prevalecientes en países desarrollados para servicios y medicamentos
- ✓ Presencia importante de inversión extranjera directa
- ✓ Seguridad nacional
- ✓ Excelentes conexiones aéreas
- ✓ Creación de zonas francas exclusivas para tratamientos médicos y quirúrgicos, lo cual beneficia a nacionales y extranjeros

Se destaca la creación de zonas francas exclusivas que incluyen a la industria asociada, de apoyo y conexas, cada vez más amplias, lo que permite reforzar sus ventajas competitivas. Además, la necesidad de la acreditación internacional como garantía de la calidad de los servicios para el reconocimiento de los pacientes ha

incrementado el número de entidades que se certifican. Ejemplo de ello se muestra en el Cuadro 5, que solo se refiere a una de las instituciones más recurrida en América.

Cuadro 5. Países seleccionados: número de hospitales y clínicas de salud con certificación vigente de la JCI, 2013.

América Latina		Medio Oriente		Asia	
País	Hospitales y clínicas certificados	País	Hospitales y clínicas certificados	País	Hospitales y clínicas certificados
Brasil	19	Arabia Saudita	29	India	15
México	8	Emiratos Árabes Unidos	25	República de Corea	13
Costa Rica	2	Qatar	5	Tailandia	8
Chile	2	Jordania	4	Taiwán	7
Colombia	1	Israel	3	China	5
				Malasia	4
				Singapur	3
				Filipinas	2

Fuente: Elaboración propia con base en la información de la Joint Comisión International (JCI), 2014.

Contar con los requisitos antes mencionados en la exportación de servicios de salud resulta vital, así como desarrollar estrategias basadas en clústeres, con el objetivo de incrementar el número de pacientes que demanden atención médica en tratamientos especializados y quirúrgicos que requieren cuidados hospitalarios, como: cirugía estética, cirugía de trasplante, cirugía cardiovascular, cirugía oftalmológica, diagnóstico y tratamiento oncológico, y fertilización, entre otros.

En relación con la telesalud, la OMS resume las lecciones aprendidas en cuanto a experiencias relativas a su incorporación en países en desarrollo por medio de un informe del Observatorio Mundial (OMS, 2014):

- La colaboración, participación y construcción de capacidades (*capacity building*) son fundamentales para el éxito y la sustentabilidad de las iniciativas de telemedicina.

- El compromiso de organizaciones e individuos en iniciativas de telemedicina en los países en desarrollo debe estar inserto en el contexto local en el que trabajan, es decir, considerar los recursos disponibles, las necesidades, los puntos fuertes y débiles.
- El uso de soluciones sencillas que han encontrado adecuadamente un contexto clínico o de comunidad, optimiza relaciones costo beneficio y minimiza la complejidad de la gestión.
- La evaluación es vital para la escalabilidad, transferencia y mejora continua de la calidad de la telemedicina –puede hasta incluir documentación, análisis y diseminación–.
- Los beneficios sociales de la telemedicina contribuyen a la salud de las comunidades y al desarrollo humano y constituyen objetivos importantes.

En general, la exportación de servicios de salud ofrece oportunidades atractivas en el mercado mundial y perspectivas de expansión rápida: América Latina tiene la posibilidad de ingresar en las Cadenas Globales de Valor para generar divisas y crear oportunidades de empleo en segmento medio–alto nivel de calificación.

El comercio internacional de servicios de salud ofrece oportunidades de inserción a países como Cuba, el cual ha desarrollado las capacidades y condiciones necesarias para proveer tales servicios.

Cuba dispone de ventajas adquiridas que le permiten expandir el turismo de salud, desarrollándolo en articulación con la estrategia de desarrollo y asegurando su contribución a la diversificación de las exportaciones y a la dinamización de la economía nacional. Estas ventajas se basan en:

- El desarrollo de un sistema nacional de salud sólido, que ha asegurado la presencia de instalaciones de salud, personal altamente calificado, y altos estándares de vida y salubridad de la población cubana.

- La poderosa imagen de la medicina cubana proyectada al mundo, efectiva incluso en condiciones de escasa promoción.
- Presencia de procedimientos únicos, que junto a la posibilidad de ofrecer tratamientos sumamente utilizados, aseguran la captación de diferentes segmentos de la demanda externa.
- Precios atractivos con respecto a mercados emisores y competidores cercanos.
- Desarrollo de un importante sector biotecnológico y farmacéutico que pudiera encadenarse al turismo de salud.
- Desarrollo de un importante sector turístico que permite la combinación de tratamientos con ofertas de esparcimiento.

Cualquier decisión relativa a la exportación de servicios de salud debe tener presente la necesidad de responder a la visión multidisciplinaria del tema. Sus implicaciones van más allá de los servicios de salud y la industria asociada, concierne a las políticas y las estrategias en materia de turismo internacional, infraestructura, TIC, comunicación, finanzas y el marco normativo y regulatorio, principalmente.

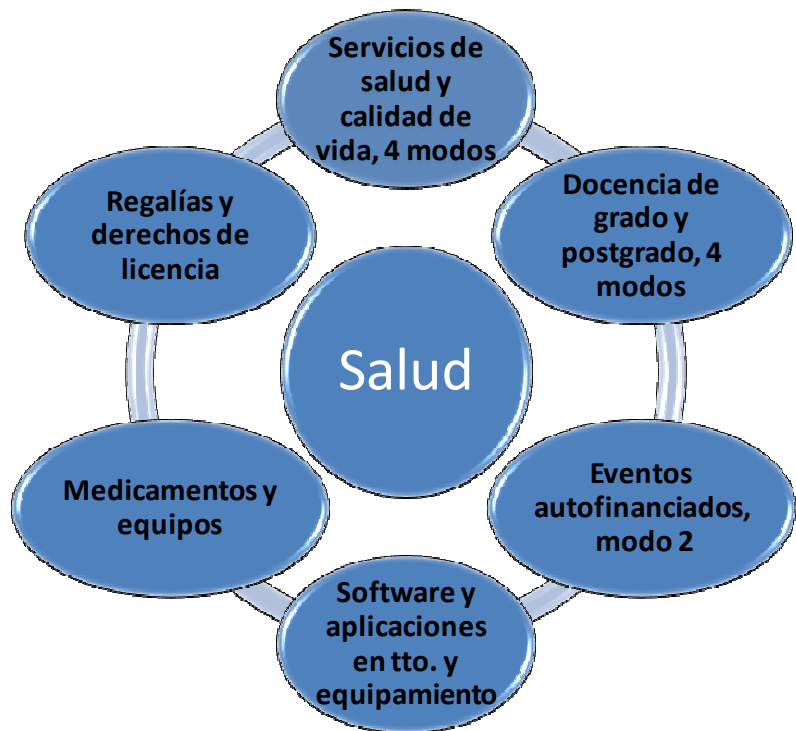
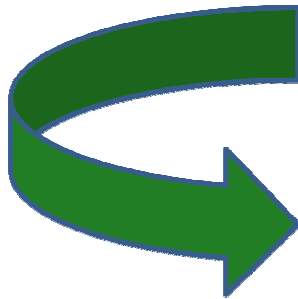
Teniendo en cuenta el amplio número de profesionales con que cuenta Cuba, la Estrategia Integral de Exportación de Servicios para 2011- 2015 (EIES), aprobada por el Gobierno, y los cuatro ejes potenciales que señala, Cuba debe fortalecer su imagen. y trabajar por diversificar las exportaciones de servicios por mercados, modos de suministro y añadir valor a los negocios. Debe mejorar las condiciones físicas y tecnológicas de las instalaciones, incluyendo las comunicaciones, y expandir la oferta de instalaciones especializadas de hospedaje.

La EIES propone comercializar paquetes o soluciones integrales, que puedan incluir bienes, otros servicios, así como la participación de diferentes empresas y otras entidades, y con ello obtener un mayor valor agregado. Si bien se han efectuado acciones en ese sentido, sobre todo con productos biotecnológicos, todavía los pasos son insuficientes.

Figura 3. Enfoque sistémico

Alianzas estratégicas

SMC, BioCubaFarma,
Labiofam y otras
entidades



Fuente: Elaboración propia.

En las actuales condiciones de restricción de divisas que padece el país, la IED puede constituir una importante fuente de financiamiento, pudiendo enfocarse hacia componentes del producto que no comprometen el control sobre los servicios de salud con la inclusión en cadenas globales de valor ya consolidadas. La asociación con compañías extranjeras puede también favorecer procesos asociados a la rehabilitación y la atención de personas de la tercera edad en centros de hospedaje especializados.

Conclusiones

La salud es una actividad que ofrece oportunidades de inserción a países en desarrollo, que cuenten con los requisitos, capacidades y condiciones necesarias para proveer servicios en ese ámbito.

Una nueva tendencia es la creciente participación de países latinoamericanos, asiáticos y del Medio Oriente como proveedores de servicios de salud. En América Latina destacan Argentina, México, Costa Rica, Cuba, Brasil, Panamá, Chile y Colombia. Algunos autores reconocen a Cuba como pionero o líder.

La actividad del sector y sus exportaciones requiere de un enfoque integral y sistémico, adecuado a la experiencia de Cuba: el análisis no se circunscribe sólo a la prestación de los servicios asistenciales, sino a todo un sistema que incluye actividades conexas - servicios de enseñanza, eventos, regalías y derechos de licencias, aplicaciones informáticas, entre otras-, que contribuyen al fortalecimiento de la posición competitiva y de la imagen país.

Referencias Bibliográficas

Asociación de Turismo Médico. (2015). *Medical Tourism Association - Medical travel & health tourism Medical Tourism Association*. Recuperado el 20 de julio del 2015, de The Medical Tourism Association: <http://medicaltourismassociation.com/>

Asociación de Turismo Médico. (2015). *Medical Tourism Magazine _ Health Tourism Magazine*. Recuperado el 20 de julio del 2015, de The Medical Tourism Magazine: <http://www.medicaltourismmag.com/>

Cattaneo, O. World Bank. (2009). *Trade in Health Services. What's in it for Developing Countries?*. The World Bank.

Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). (2013). *Desarrollo de la telesalud en América Latina. Aspectos conceptuales y estado actual*. Santiago de Chile: Publicación de Naciones Unidas.

Joint Commission International (JCI). (2014). *Joint Commission International*. Recuperado el 17 de julio del 2016, de JCI-Accredited Organizations _ Joint Commission International: <http://www.jointcommissioninternational.org/>.

López, A., Ramos, D., & Torre, I. (2009). *Las exportaciones de servicios de América Latina y su integración en las cadenas globales de valor. Conferencia: Deslocalización de servicios y cadenas globales de valor: ¿Nuevos factores de cambios estructurales en América Latina y el Caribe?* Santiago de Chile: Publicación de las Naciones Unidas, CEPAL.

Oficina Nacional de Estadística e Información (ONEI). (2015). *Anuario Estadístico de Cuba 2014*. Edición 2015.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2014). *Observatorio Mundial. OMS _ El repositorio de datos*. Recuperado el 20 de julio del 2015, de Datos del Observatorio mundial de la salud: <http://www.who.int/entity/gho/es/>

Pico, N., & Chuarey, A. (2006). *El comercio exterior de servicios de salud: experiencias y oportunidades para Cuba, Informe Final del Proyecto, Programa: Política Económica y Planificación*.

Portas, E. (2011). *El comercio internacional de servicios de salud en México: fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas*. Sede Subregional de la CEPAL en México.

Portas, E., López, A., Niembro, A., & Ramos, D. (2011). *El comercio mundial de servicios de salud*. En *Servicios de salud*.

Bibliografía Consultada

América Economía. (2014). *Ránking de las Mejores Clínicas y Hospitales 2014*. Recuperado el 17 de noviembre del 2015, de AmericaEconomía <http://rankings.americaeconomia.com/mejores-clinicas-hospitales-2014/>.

Chanda, R. (2002). *Trade in health services: World Health Organization*. Ginebra: World Health Organization.

Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). (2013). *Panorama de la Inserción Internacional de América Latina y el Caribe*. Santiago de Chile.

Costa Rica, Ministerio de Comercio Exterior (COMEX). (2012). *Inserción de Costa Rica en la economía mundial. Los primeros 20 años en el sistema multilateral de comercio*. San José.

Cuadrado, R. (1993). *Comercio Global de Servicios*.

García, P. (2013). Conferencia “Comercio Global de Servicios: Características generales y determinantes” en Curso avanzado sobre el AGCS y el comercio de servicios en colaboración con la Asociación Latinoamericana De Integración (ALADI) / Banco Interamericano de Desarrollo (BID). Montevideo, Uruguay.

International Organization for Standardization (ISO). (2016). Disponible en: <http://www.iso.org/iso/home.html>.

International Society for Quality in Health Care (ISQUA). (2016). Disponible en: <http://www.isqua.org/accreditation/accreditation>.

Neil Lunt, R. S. (2012). *Medical Tourism: Treatments, Markets and Health System Implications: A scoping review*. Paris: Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OECD).

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2002). *Health and the International Economy, Reporte del grupo de trabajo 4 de la Comisión*.

Organización Mundial del Turismo (OMT). (2016a). *Panorama OMT del turismo internacional*. Edición 2015.

Organización Mundial del Turismo (OMT). (2016b). *World Tourism Barometer Volume 14 – Advance Release January 2016*. World Tourism Organization (UNWTO).

Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE). (2009), *Improving estimates of exports and imports of health services and goods under the SHA Framework. A guide to conducting country case studies*, División de Salud. París.

- Pajón, D. & Triana, J. (2009). *Economía y gerencia en Cuba: avances de investigación. Turismo de salud en cuba: situación actual y perspectivas*. Boletín cuatrimestral, diciembre 2009.
- Pico, N. (2012). *La externalización de los servicios: una oportunidad de inserción para Cuba en el comercio internacional*. Ponencia presentada en el Seminario internacional *Deslocalización de servicios y cadenas globales de valor: ¿nuevos factores de cambios estructurales en América Latina y el Caribe?*. Santiago de Chile. CEPAL.
- Ramírez, M. (2007). *El tráfico de pacientes de California a México. Causas del turismo médico de estadounidenses en Tijuana y Rosarito*. Cuaderno 5 del Centro de Estudios Superiores del Noroeste (CESUN), marzo 2007.
- Smith, R., Chanda, R. & Tangcharoensathien, V. (2009). *Trade in health-related services*. Volumen 373. Febrero: www.thelancet.com.
- The Mckinsey Quarterly. (2008). *Mapping the market for medical travel. Health Care*. Mayo.
- The Mckinsey Quarterly. (2013). *Mapping the market for medical travel, Health Care*. 2013
- Uruguay XXI. (2013). *Servicios globales de exportación. Oportunidades de inversión en Uruguay, Programa de Apoyo a los Servicios Globales de exportación*. 2590/OC-UR: www.uruguayxxi.gub.uy/serviciosglobales.
- Valenzuela, J. (2014). *La exportación de servicios de salud una oportunidad de la globalización. Caso: Colombia*. Bogotá.