



LAREDO, Iris M.
VASALLO, Omar
CICARÉ, Adriana
CIGNACCO, Gloria

Instituto de Investigaciones Teóricas y Aplicadas. Escuela de Contabilidad.

APLICACIÓN DEL ÍNDICE DE CALIDAD DE VIDA A LA RED DE MERCOCIUDADES (*)

1.- CONSIDERACIONES PRELIMINARES

En una entrega anterior¹ señalamos que existen poderosas razones para considerar que *el objetivo fundamental de la actividad humana es el desarrollo humano* y no el crecimiento económico. Así, en el primer Informe del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), sobre "desarrollo humano" se expresa que: "el objetivo básico del desarrollo humano es crear un ambiente propicio para que los seres humanos disfruten de una vida prolongada, saludable y creativa"² y se define al desarrollo humano como "un proceso en el cual se amplían las oportunidades del ser humano".

Dicha definición es muy vasta y puede incluir una gran cantidad de variables en cuanto a los aspectos políticos y culturales; la salud y la educación, entre ellos.

Indudablemente, existe una estrecha relación entre el desarrollo humano y el crecimiento económico. Por una parte, el crecimiento económico debería proporcionar recursos que permitan mejorar el desarrollo humano; por otra, el mejoramiento de la calidad de la mano de obra contribuye al crecimiento económico.

Ya en su momento, Gunnar Myrdal³ –quien centrara su atención en un aspecto particular de la situación internacional, como es: a) el problema de las grandes, sostenidas y crecientes desigualdades económicas que existen entre los países desarrollados y los subdesarrollados, y b) en sus causas, se preguntó: ¿cómo puede hacerse abstracción de los "factores no económicos" en un análisis de esta naturaleza, si la realidad económica está inmersa en una realidad social más amplia que la abarca, y que todo interacciona entre sí?.

(*) Este trabajo constituye el segundo Informe de Avance de este proyecto interdisciplinario de investigación.

1 Iris LAREDO; Omar VASALLO; Adriana CICARÉ; Gloria CIGNACCO; Irma ROSA; "Diagnóstico medioambiental para el desarrollo sustentable de Rosario y su región" – en: Informes de Investigación – Instituto de Investigaciones Teóricas y Aplicadas de la Escuela de Contabilidad – FCEyE/UNR – Año 4 – n° 6 – Rosario, junio'04 – ISSN: 1515-0429.

2 PNUD, Informe del Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo, 1990; pág. 31.

3 Gunnar MYRDAL – "Teoría económica y regiones subdesarrolladas" – Ed. Fondo de Cultura Económica – México – Buenos Aires, 1959.



Estos "factores no económicos" no pueden ser conceptuados como datos estáticos, ya que cuando reaccionan normalmente lo hacen en forma desequilibrante.

Myrdal no ve en el sistema el equilibrio tratado en la literatura económica tradicional. Más aún, según él, un cambio no da lugar a cambios compensadores, sino que, por el contrario, da lugar a cambios coadyuvantes que mueven el sistema en la misma dirección que el cambio original, impulsándolo más lejos.

Esta "causación circular" hace que un proceso social tienda a convertirse en acumulativo y que a menudo adquiera velocidad a un ritmo acelerado. Por supuesto, el proceso social puede ser detenido, pero mediante la acción de fuerzas exógenas al sistema como lo es, por ej., la interferencia de la política económica. La estabilidad en el sistema no resulta ser fruto del libre juego de las propias fuerzas del sistema.

Esta concepción del funcionamiento del sistema está entroncada a su vez en la idea del "círculo vicioso" que señalara el Prof. Winslow y Ragnar Nurkse. Así, las fuerzas que actúan en un sistema lo hacen a manera de un *proceso circular acumulativo*; por ej., el estado de sumisión económica y social de un individuo puede entenderse como sigue: "Puede darse el caso de que a causa de su pobreza un hombre no tenga alimentos suficientes para comer. Su estado de desnutrición le afectará la salud, debilitándolo; esta debilidad física se traducirá en una capacidad baja de trabajo, la que lo mantendrá en la pobreza, con lo que no tendrá lo suficiente para comer, y así sucesivamente".

Esta inestabilidad de los sistemas, Myrdal la va a aplicar al campo económico para arribar al conocimiento de las causas de las desigualdades económicas regionales e internacionales.

Sin desconocer la existencia de factores económicos como los movimientos de capital y el comercio, sumados a la migración, como medios responsables a través de los cuales evoluciona el proceso acumulativo en forma ascendente en las regiones con suerte y en forma descendente en las desafortunadas⁴, señala –también– que el proceso acumulativo hacia la desigualdad regional se ve reforzado por un conjunto de "factores no económicos" (asistencia sanitaria, educacional, sistema de valores, religión, etc.).

Por su parte, Ragnar Nurkse⁵ –autor del modelo del *Círculo Vicioso del Subdesarrollo*– hace hincapié en la pequeñez del mercado como factor limitante del desarrollo económico. Expresa que allí existe un círculo vicioso, pues el mercado es pequeño por el bajo nivel de ingreso que predomina en los países subdesarrollados, y a su vez, el subdesarrollo es consecuencia del bajo nivel de productividad como resultado del escaso capital empleado en la producción en vista del débil estímulo que provoca un mercado pequeño. Es decir, pone el acento en la falta de capitales y en la dimensión del mercado cuando analiza las causas del fenómeno del desarrollo y subdesarrollo.

4 Así, las localidades y regiones que están en proceso de expansión económica atraen inmigrantes a otras partes del país, favoreciendo las comunidades que crecen con rapidez y perjudicando a las otras.

Los movimientos de capital muestran una tendencia semejante a incrementar la desigualdad. En los centros de expansión la demanda creciente impulsa a la inversión; ésta, a su vez, aumenta los ingresos y la demanda; da lugar a una segunda fase de inversión, y así sucesivamente.

El comercio opera fundamentalmente sobre las mismas bases, a favor de las regiones ricas y progresistas, y en contra de las otras regiones.

5 Ragnar NURKSE– "Comercio Internacional y Desarrollo Económico" – Ed. Amorrortu – Buenos Aires, 1968.



No obstante, si bien para Nurkse el tamaño del mercado es una externalidad de 1er. grado con respecto a la acumulación del capital y al crecimiento económico, reconoce – también- la existencia de economías externas de 2do. grado asociadas al mejoramiento de la cantidad y la calidad de los bienes públicos (transporte, comunicaciones), a la formación de “capital humano” (educación y formación laboral) y a otros servicios asociados a la producción.

Según este autor, muchas regiones del planeta siguen encerradas en el círculo vicioso del subdesarrollo; las condiciones sociales, económicas y políticas impiden su expansión cultural y económica.

Nos dice que, en realidad, no hay uno sino tres círculos viciosos –el cultural, el demográfico y el económico- conectados entre sí y que se realimentan mutuamente.

Las características de cada uno de los círculos viciosos nombrados anteriormente son:

- a. *el círculo vicioso cultural*: la falta de formación personal y la inadecuación de la cultura social impiden el desarrollo, y el subdesarrollo impide la diseminación de la cultura;
- b. *el círculo vicioso demográfico*: la alta natalidad y sobrepoblación produce miseria y la miseria impide el control de la natalidad;
- c. *el círculo vicioso económico*: los bajos salarios determinan baja productividad laboral que impide el crecimiento de las rentas de trabajo.

Estos tres círculos viciosos están, a su vez, enlazados entre sí reforzándose mutuamente por distintos lazos, tales como:

- a. *lazo demográfico-cultural*: las familias numerosas no pueden educar a sus hijos y la incultura impide el control de la natalidad;
- b. *lazo cultural-económico*: la falta de formación reduce la productividad del trabajo y los salarios y las bajas rentas impiden invertir en cultura y educación;
- c. *lazo económico-demográfico*: los salarios bajos y la falta de protección social estimulan la natalidad como única garantía para la vejez.

Las ideas de este autor –que plantean la dificultad de salir del círculo vicioso- sirvieron para la aplicación de políticas tales como: proponer elevar la proporción del producto bruto destinado a la inversión, mejorar la calidad de los recursos humanos de los países empobrecidos, importar tecnología y adaptarla a las necesidades locales, y asimismo, generar nuevas.

En la línea de pensamiento comentada, también podríamos citar al economista argentino Raúl Prebisch⁶, quien hiciera ricas contribuciones analíticas en los campos de la teoría y la política del desarrollo.

En la obra de Prebisch prevaleció siempre la intención de comprender las relaciones entre el desarrollo de los países de Latinoamérica y el sistema internacional. El célebre modelo centro-periferia de su autoría pretendió descifrar la naturaleza de los vínculos entre economías de diferentes niveles de desarrollo y los desafíos que confrontaban las menos avanzadas, dadas las asimetrías de poder en el orden mundial.

6 Raúl PREBISCH – “Hacia una dinámica del desarrollo latinoamericano” – México – Fondo de Cultura Económica; 1971.



En la visión de Prebisch, la superación de las asimetrías básicas del sistema internacional exige no sólo un cambio en la estructura económica internacional, sino también un esfuerzo por transformar las estructuras de los países periféricos, un "desarrollo desde dentro". Este "desarrollo desde dentro" es esencial porque la acumulación de capital humano y de capacidades tecnológicas propias (capital conocimiento) y el desarrollo institucional son procesos esencialmente endógenos.

De ahí, la importancia decisiva de "programar el desarrollo" y, en general, de diseñar estrategias estatales explícitas dirigidas a transformar las estructuras internas, para romper los obstáculos al desarrollo y permitir nuevas formas de integración a la economía mundial.

Con el ánimo de avanzar en la producción de manufacturas, bregaba por una política de tecnología para que el Estado apoyara la adaptación creadora de tecnología proveniente del exterior a las condiciones singulares de los países de América Latina y ayudara a acelerar el proceso de innovación. Con ésto se incrementaría la eficiencia, disminuirían los costos y mejoraría la calidad de los bienes producidos para adaptarse mejor a la demanda de los mercados externos.

Además del esfuerzo de los países en desarrollo, la exportación de manufacturas requería la colaboración activa de los países desarrollados que tendrían que abrirles sus mercados.

Y en su visión, se necesitaba de una política de cooperación internacional para incrementar sustancialmente la corriente de capitales de mediano y largo plazo desde los países desarrollados hacia la región, ya que el ahorro nacional es insuficiente para financiar un ritmo de crecimiento aceptable. Consideraba, también, que era necesario prestar especial atención a dos temas sociales relacionados entre sí: la distribución del ingreso y el empleo. Para la CEPAL –ámbito de su actuación- la industrialización latinoamericana recibía un apoyo importante del mercado interno, de modo que la mejor distribución del ingreso –importante además para la equidad- tenía gran significación económica, pues promovía la ampliación del mercado interno y le incorporaba una alta proporción de la población que estaba marginada. En cuanto al empleo –el otro aspecto de la marginalidad- se plantearon metas y modalidades específicas de desarrollo, que permitieran avanzar en la solución del desempleo y subempleo estructurales dentro de un plazo razonable.

Más recientemente, Amartya Sen⁷, economista indio que obtuviera el Premio Nóbel de Economía en 1998 por su contribución a la economía del bienestar, señaló la concurrencia de factores tanto económicos como sociales que afectan a distintos grupos de la sociedad, y que influyen sobre la elección de oportunidades.

La corriente de pensamiento impulsada por el Dr. Sen, y que tiene como objetivo el desarrollo humano, interpreta a la economía como una herramienta y reconoce a la sociedad como un ámbito donde los seres humanos interactúan entre sí, incorporando el "nosotros" como principal protagonista y, a la vez, receptor del proceso de desarrollo.

Se introduce así, la visión de un mundo que abandona la idea del hombre como servidor de la economía para integrarse a un nuevo pensamiento ético, que considera al conjunto del proceso social como servidor del mismo, para que éste pueda como objetivo final, acrecentar su calidad de vida.

⁷ <http://www.eumed.net/coursecon/economistas/sen.htm>



Ahora bien, muchas de estas ideas esbozadas por los autores citados fueron llevadas a la acción e implementadas en políticas económicas y sociales concretas. Es el caso de los países del sudeste asiático que, entre 1980 y 1995 crecieron a un ritmo casi tres veces superior al de la economía mundial.

Lo que distingue a estas economías –un grupo de países al que el Banco Mundial se refiere como “economías asiáticas de altos resultados” (HPAE, high performance Asian economies)⁸- es el hecho de que han crecido a una tasa promedio del 8 o 9% desde mediados de los años '60 (y hasta la crisis asiática de 1997) en comparación con un 2 o 3% de Estados Unidos y Europa Occidental, a través de un proceso que implica un rápido crecimiento de las exportaciones de bienes manufacturados (básicamente, hacia los países avanzados).

El proceso de crecimiento económico, rápido y sostenido, junto con una profunda transformación estructural, ha sido acompañado –principalmente en Japón y en los llamados dragones- por un prodigioso incremento del nivel y de la calidad de vida de la población. Mediante una lucha eficaz contra la pobreza, la urbanización acelerada, el incremento de la esperanza de vida al nacer y las tasas de alfabetización de adultos y la matriculación educativa y la disminución de la tasa de mortalidad infantil hasta niveles comparables a las de los países desarrollados.

Un conjunto básico de políticas económicas acertadas –como la disciplina macroeconómica, la orientación hacia el exterior y la formación de recursos humanos- sentó las bases del éxito de Asia Oriental. Inversiones masivas en capital físico y humano contribuyeron al auge de esa región. Diseñando políticas de educación e inversión se propusieron cerrar la brecha del conocimiento y la tecnología.

Corea del Sur, China, Taiwán y Japón probaron que unos ahorros elevados no exigían una abultada desigualdad y que se podía alcanzar un crecimiento rápido evitándola. Los gobiernos no creyeron que el crecimiento beneficiaría automáticamente a los pobres, pero sí que una mayor igualdad promovería al crecimiento. Entonces, se redujeron desigualdades salariales y se extendieron oportunidades educativas, lo que a sus vez se tradujo en una mayor estabilidad social y política⁹.

2.- CALIDAD DE VIDA EN MERCOCIUDADES

Pese a que el desarrollo humano, durante el siglo XX, experimentó un fuerte progreso en los países en desarrollo sobre todo en indicadores como esperanza de vida, tasas de mortalidad infantil y nivel de instrucción, todavía las privaciones y carencias humanas siguen siendo masivas.

8 La definición de HPAA contiene tres grupos de países cuyos “milagros” comenzaron en diferentes momentos. En 1er. lugar está Japón, que comenzó un rápido crecimiento después de la Segunda Guerra Mundial. En los años sesenta comenzó el rápido crecimiento económico de cuatro economías asiáticas más pequeñas, generalmente conocidas como los cuatro “tigres”: Hong Kong, Taiwán, Corea del Sur y Singapur. Por último, a finales de los setenta y en los ochenta comenzó un rápido crecimiento en Malasia, Tailandia, Indonesia y China.

9 www.worldbank.org

www.asiayargentina.com



En este sentido, los líderes mundiales que asistieron a la Cumbre del Milenio de las Naciones Unidas (septiembre 2000) se comprometieron a poner todo de su parte para alcanzar objetivos cruciales para la humanidad en el siglo XXI: erradicar la pobreza, promover la dignidad humana y lograr la paz, la democracia y la sostenibilidad ambiental, es decir promover en definitiva el bienestar humano o sea promover la calidad de vida. Cabe destacarse la importancia que el tema salud tiene en la Declaración de la Cumbre del Milenio y la referencia a aspectos ambientales puntuales como el acceso al agua potable.

Por otra parte, se ha venido notando que frente a los avances rápidos logrados por algunas regiones en relación con los Objetivos del Milenio otras no se han visto beneficiadas y permanecen a la zaga. Esta situación se vislumbra aún dentro de conurbanos reducidos donde se observan inequidades en cuanto a recursos y bienestar de la población. Las metrópolis presentan desigualdades sociales que generan diferencias sanitarias, atribuidas en parte a la mala distribución de los ingresos, y que debería ser investigada en el interior de cada ciudad.

Los trabajos de Saakia Saasen¹⁰ y Manuel Castells¹¹ hablan de que el proceso de globalización transformó a las viejas ciudades integradas y organizadas en torno al trabajo asalariado, en "ciudades globales" en donde predominan las actividades financieras y ejecutivas y la alta concentración de servicios.

Por otra parte se asiste a un progresivo repliegue de la pobreza urbana. El "aislamiento de los pobres se vincula", según Rubén Kaztman¹² "a la escasa posibilidad de integración al mercado laboral y de acumulación de recursos, a la desaparición de los espacios de sociabilidad entre clases y a la segmentación de la calidad de los servicios públicos, en particular al deterioro de la educación y la salud en los territorios que habitan. En retroalimentación perversa, dichos procesos operan reforzando el caso más extremo de la exclusión social: la pobreza en estado de aislamiento."

Desde hace algunos años los problemas ambientales urbanos han sido tratados como componentes temáticos en muchos de los sistemas de indicadores de desarrollo "sustentable", cuyo objeto es medir los problemas ambientales y la sustentabilidad ambiental urbana.

La utilización de indicadores globales trae aparejado que el estudio dé una imagen parcial de la situación que se analiza, es decir, algunos indicadores pueden mostrar, en términos generales, mejoras que no se mantienen si se los considera tomando unidades geográficas más pequeñas: barrios, secciones policiales, distritos u otro. En el análisis efectuado por nuestro equipo de investigadores¹³ en la ciudad de Rosario, se demuestra que el comportamiento de los indicadores seleccionados para la construcción del *Indicador de Calidad de Vida* (I.C:A.V.I) la condición de vida por secciones policiales es bien disímil. Cuando en una segunda etapa se analizó solamente el Distrito Norte se volvió a corroborar la hipótesis de no homogeneidad en cuanto a la calidad de vida, confrontando dos zonas bien diferenciadas: la residencial y la de los asentamientos irregulares.

10 Saakia SAASEN, "La ciudad Global. Nueva York, Londres, Tokio." Buenos Aires EUDEBA 1999.

11 Manuel CASTELLS, "La era de la información", Barcelona, Siglo XXI, 1999

12 Rubén KAZTMAN, "Seducidos y abandonados: el aislamiento social de los pobres urbanos". Revista de la CEPAL. Diciembre de 2001.

13 Iris LAREDO; Omar VASALLO; Adriana CICARÉ; Gloria CIGNACCO; Irma ROSA, "Diagnóstico medioambiental para el desarrollo sustentable de Rosario y su Región". Presentado en las Primeras Jornadas de Estudios sobre Rosario y su Región 8 al 10 de octubre 2003 Rosario y Publicado en Informes de Investigación Escuela de Contabilidad FCEyE, UNR. Año 4 N°6. ISSN: 1515-0429



Geógrafos, urbanistas y sociólogos están estudiando en forma creciente y en toda su complejidad la interrelación entre globalización y exclusión social, tratando de explicar la instalación de "territorios diferenciales" que consolidan formas de vida contradictorias; sectores de altos ingresos y la segregación estructural de los sectores pobres (asentamientos y villas miserias). En el medio, se observa la consolidación de zonas intermedias entre ricos y pobres que suponen la creación de espacios públicos empobrecidos, de agendas y debates debilitados. La posición de los urbanistas coincide en afirmar que una "ciudad partida" tiene pocas opciones para contrarrestar la dinámica de la desigualdad que ella misma engendra.

Con referencia al tema Salud, incorporado -como ya lo hemos mencionado- en la Declaración de la Cumbre del Milenio y que incluye tres de los ocho objetivos, así como 8 de las 18 metas y 18 de los 48 indicadores sugeridos, estamos de acuerdo con la posición de Adam Wagstaff¹⁴ para quién "La pobreza y la mala salud son fenómenos interrelacionados". Dentro de cada región las personas pobres tienen más problemas de salud que las de altos ingresos. Es decir las personas con menores recursos se ven atrapadas en un círculo vicioso: la pobreza engendra mala salud y la mala salud mantiene la pobreza¹⁵.

En este sentido vale destacar la atención que los organismos internacionales están dando a mejorar la salud haciendo uso de una interpretación cada vez más amplia del término "pobreza". Según las Naciones Unidas (Informe sobre el Desarrollo Humano 2000) se pueden distinguir dos formas de pobreza: "pobreza humana" y "pobreza de ingresos".

La "pobreza humana" se define por el empobrecimiento en múltiples dimensiones: en la esperanza de vida, en la educación, en el nivel de vida decente, en recursos limitados, en carencia de seguridad básica, en falta de derechos, en privaciones múltiples y otros, mientras que la "pobreza de ingresos" se define utilizando una única privación "los ingresos". Por ello están siendo considerados los efectos perjudiciales de la "mala salud" sobre el nivel de vida familiar asociándolo a una cuestión de justicia social. La población con mayores ingresos se relaciona con un uso más frecuente e intensivo de los servicios de salud (tanto públicos como privados), a una mejor práctica dietética y de alimentación, así como a mejor práctica higiénica. A su vez, la educación, y en especial la educación de las mujeres, está frecuentemente asociada a comportamientos y elecciones que propician la "buena salud".

Por otra parte, también influyen las condiciones ambientales y geográficas, ya que es más difícil llegar a un centro de salud cuando los caminos son intransitables y aún más, es difícil mantener buenas prácticas sanitarias cuando la comunidad local dispone de malas condiciones de saneamiento y suministro de agua. En fin, los pobres tienen mayores probabilidades de desventajas a nivel tanto de comunidad como de domicilio y reflejan grandes desigualdades con respecto a los factores determinantes de la salud y a la utilización de los servicios de salud .

Según los conceptos del Premio Nobel de Economía ,1998, Amartya Sen (publicados en Revista Panamericana de Salud Pública Vol.11 N°s 5/6 mayo-junio 2002 en el artículo; ¿Por qué la equidad en salud ?): "la salud es una de las condiciones más importantes de la vida humana y un componente fundamental de las posibilidades humanas que tenemos motivos

14 Adam WAGSTAFF, Poverty and health (CMH Working Paper Series, Paper N° W61:5. Disponible en http://www.comhealth.org/wg1_paper5.

15 Adam WAGSTAFF, "Pobreza y desigualdades en el sector salud". Revista Panamericana Salud Pública Vol 11 N° 5/6, Mayo-Junio 2002.



para valorar. Ninguna concepción de la justicia social que acepte la necesidad de una distribución equitativa y de una formación eficiente de las posibilidades humanas puede ignorar el papel de la salud en la vida humana y en las oportunidades de las personas para alcanzar una vida sana, sin enfermedades y sufrimientos evitables ni mortalidad prematura. La equidad en la realización y distribución de la salud queda así incorporada y formando parte integral de un concepto más amplio de la justicia.

3.- MERCOCIUDADES: COMPONENTES E INDICADORES

A manera de introducción se presentan indicadores que permiten comparar globalmente los dos países a los que corresponden las Mercociudades seleccionadas:

Indicador	Brasil	Argentina
Población (en miles) 2003	178470	38428
Esperanza de Vida al nacer(años) 2003	68	74
Ingreso neto bruto per cápita (dólares)2003	2710	3650
Nacimientos anuales (miles) 2003	3502	727
Tasa Mortalidad menores 1 año (por cada mil nacidos vivos)2003	33	17
Tasa Mortalidad menores 5 años 2003	35	20
% de Población que vive con menos de un dólar diario (1992-2002)	8	3
Recién nacidos con bajo peso (%) 1998-2003	10	7
Tasa de alfabetización de adultos 2000	87	97
Tasa neta de matriculación /asistencia enseñanza primaria (%)1996-2003	97	93
% del Gasto del Gobierno Central asignado a Educación 1992-2002	6	6
% del Gasto del Gobierno Central asignado a Salud 1992-2002	6	2

Fuente: UNICEF

En general los indicadores de Brasil poseen valores más extremos que los de Argentina, pero como ya lo hemos manifestado estos indicadores globales no reflejan la realidad de las ciudades ya que sería necesario poder evaluarlas "dentro" de las mismas, donde sin lugar a duda las desigualdades entre los "barrios" más favorecidos y aquellos que presentan problemas sociales más profundos deben ser muy notorias .

3.1.- Mercociudades Argentinas: Córdoba Capital, La Plata, Rosario y Santa Fe Capital

Una vez revisado y evaluado los criterios de selección definitiva de las variables que finalmente se tomaron para construir el ICAVI, de las nueve componentes utilizadas en nuestro marco teórico y que constituyen los valores perseguidos por la sociedad y que figuran en el Patrón Universal de valores, se definieron cuatro componentes: Riqueza Material, Salud, Justicia Distributiva y Educación. Se logró reunir información referidos a diez indicadores que garantizan Disponibilidad, Sensibilidad, Comprensibilidad y Validez, con los cuales se derivó el modelo aplicado a Mercociudades¹⁶.

16 Iris LAREDO; Omar VASALLO; Adriana CICARÉ; Gloria CIGNACCO; Irma ROSA " Sistema de Indicadores Ambientales para el Desarrollo Sustentable del Mercosur" . Publicado en Informes de



Se presentan a continuación las componentes y sus indicadores en los que se ha incorporado la definición de los mismos que corresponde a las definiciones dadas por el INDEC.

- **Componente Riqueza Material:** La disponibilidad de los servicios públicos así como la calidad de los mismos son esenciales para el mantenimiento de un medio ambiental "sano". Un medio físico inadecuado potencia la morbilidad y con ella la mortalidad y genera un entorno social estresante, insatisfecho y peligroso.

Indicadores:

Porcentaje de población sin servicio de agua potable: No tienen provisión de agua de red pública por cañería dentro de la vivienda o fuera de la misma pero dentro del terreno.

El acceso al agua potable es de fundamental importancia para reducir el riesgo de contraer enfermedades transmitidas por las heces y la incidencia de esas enfermedades. Este indicador está estrechamente relacionado con otros indicadores socioeconómicos.

Porcentaje de Población sin servicio de desagüe cloacal a Red pública: No tienen retrete con descarga a red pública (cloaca) de uso exclusivo o compartido con otro hogar.

Se trata de un indicador básico de gran utilidad para evaluar el desarrollo sostenible, especialmente en lo que respecta a la salud humana. El acceso a unas instalaciones adecuadas de eliminación de excrementos es fundamental para reducir el riesgo de contraer enfermedades transmitidas por las heces y la frecuencia de esas enfermedades. El hecho de que esté asociado a otras características socioeconómicas (educación, ingresos) y de que contribuya a la higiene y a la calidad de vida en general hacen de él un buen indicador universal del desarrollo humano.

El indicador está estrechamente relacionado con otros indicadores socioeconómicos en particular el porcentaje de población con acceso suficiente a agua potable. Esos indicadores son dos de los ocho elementos de la atención primaria de la salud.

El saneamiento básico es un factor fundamental del componente de salud humana del desarrollo sostenible. Este indicador refleja el estado del acceso a las instalaciones sanitarias. Este indicador puede también expresarse como porcentaje de personas que no tienen acceso a un saneamiento adecuado.

Porcentaje de Viviendas con características deficitarias: Se ha tenido en cuenta como condición mala o insuficiente las viviendas tipo B (aquellas que cumplen por lo menos una de las siguientes condiciones: no tienen provisión de agua por cañería dentro de la vivienda; no dispone de retrete con descarga de agua; tienen piso de tierra u otro material precario) los ranchos o casillas, los hogares en casa de inquilinato, los locales no construidos para habitación y las viviendas móviles.



Este es un indicador que relaciona características constructivas, material, estructura portante de la vivienda, condiciones de habitabilidad y de saneamiento, mide la calidad de la vivienda y se lo puede relacionar con otros indicadores socio económicos, como el ingreso, ocupación, hacinamiento, salud.

Para que una vivienda cumpla con un nivel mínimo de habitabilidad, debe ofrecer a las personas protección contra diversos factores ambientales -aislamiento del medio natural-, privacidad y comodidad para llevar a cabo ciertas actividades biológicas y sociales-aislamiento del medio social-, y no generar sentimientos de privación relativa en sus habitantes (CEPAL / PNUD).

Es un indicador de las condiciones de vida de la población y de la eficacia de políticas de vivienda pública.

Porcentaje de Viviendas con Hacinamiento crítico: hogares con más de tres personas por cuarto (sin considerar la cocina y el baño).

Se trata de un indicador básico de la calidad de la vivienda, que mide la suficiencia del espacio habitable en las viviendas. Si el indicador presenta un valor alto, es indicio de hacinamiento.

Este indicador es fundamental para medir la idoneidad de la vivienda para satisfacer las necesidades humanas básicas. La política de vivienda, especialmente en las zonas urbanas, afecta considerablemente a las condiciones de vida de la población. En los asentamientos de bajos ingresos, la escasez de espacio por persona puede propiciar determinadas categorías de enfermedades.

Este indicador está estrechamente relacionado con varios otros indicadores socioeconómicos, como la densidad de población, la tasa de crecimiento de la población urbana, la superficie y la población de los asentamientos no autorizados, y el gasto en infraestructura por habitante, y se debería examinar conjuntamente con ellos.

Es uno de los diez indicadores básicos de vivienda aprobados por la Comisión de Asentamientos Humanos de Naciones Unidas (resolución 14/13), que deben reunirse en todos los países y en varias ciudades de cada país, para evaluar los progresos en el logro de los objetivos de la Estrategia Mundial de la Vivienda

- **Componente Salud:** Utilizando los términos de Alejandro Sepelli, salud es la condición de armonía y equilibrio funcional, físico y psíquico del individuo dinámicamente integrado en su ambiente natural y social, entendiéndose por integración, la condición que permite prolongar la vida y llegar a completar el ciclo biológico con la relativa plenitud de las capacidades físicas y mentales. Como ya lo hemos manifestado, la salud está lejos de ser considerada un derecho humano universal, por lo cuál la equidad en salud es un factor importante del desarrollo humano sustentable y preocupación constante en los foros, tanto nacionales como internacionales donde se discuten los indicadores que ayuden a medir esta componente.

Indicadores:



Tasa de Mortalidad Infantil 0/00 (TMI): Número de muertes de niños menores de un año durante un período de tiempo por cada mil nacidos vivos durante ese mismo período. Estima el porcentaje de recién nacidos que mueren durante el primer año de vida.

Además de su evidente pertinencia para la adopción de políticas que promuevan una infancia saludable, la TMI es un indicador sensible de la disponibilidad, utilización y calidad de la atención de la salud, especialmente de la atención perinatal. Además, teniendo en cuenta que está relacionado con el PNB por habitante, el ingreso familiar, el tamaño de la familia, la educación de las madres, y la nutrición, también se considera uno de los mejores indicadores del desarrollo socioeconómico general de una comunidad. Este indicador, que está relacionado con el acceso a servicios de salud perinatal, está estrechamente vinculado a la esperanza de vida al nacer. Más en general, también está relacionado con otros indicadores sociales y económicos

Porcentaje de población sin Obra Social: incluye a quienes no están adheridos a una obra social obligatoria para todas las personas que trabajan en relación de dependencia, ni tampoco están afiliados a un plan médico o mutual (voluntario).

Es la relación entre la población que tiene acceso a asistencia a la salud por medio de distintas formas: cobertura privada, sindical, prepaga, etc., y aquella que carece de éstas y dependen exclusivamente de la salud pública.

En la actualidad existe un consenso general en que sólo pueden realizarse progresos significativos en el ámbito de la salud a nivel mundial mediante el acceso universal a la atención primaria de la salud, es decir, el acceso de toda la población a servicios esenciales de salud a precios asequibles.

Este indicador está estrechamente relacionado con otros indicadores de la atención a la salud, como el gasto total en servicios de salud a nivel nacional como porcentaje del Producto Nacional Bruto, la tasa de vacunación contra las enfermedades infecciosas infantiles, y las tasas de mortalidad materno-infantil.

- **Componente Justicia Distributiva:** Intenta medir si la población posee los medios básicos que le permitan obtener bienestar, alimentos y servicios. Se trata de examinar en qué medida el medio reprime, tolera o estimula a los individuos para que puedan desarrollar las posibilidades de una óptima inserción en el medio que los rodea.

Indicadores:

Porcentaje de Población con Necesidades Básicas Insatisfechas (N.B.I): Este indicador está definido por el INDEC para las provincias de Argentina como la población que carece de los servicios públicos prioritarios para una igualdad en la calidad de vida incluyendo hacinamiento crítico y/o características insuficientes de la vivienda.

El primer paso en el proceso de selección de indicadores es determinar el conjunto de necesidades que deben ser satisfechas por un hogar para que su nivel de vida sea considerado digno, de acuerdo a los estándares de la sociedad a que pertenece.

En este sentido, es posible distinguir entre necesidades "absolutas" y "relativas". Las primeras son aquellas cuya satisfacción es indispensable para la existencia humana, independientemente del medio social en que se desenvuelve la persona. Por ejemplo, un



nivel de nutrición que permita ejecutar actividades físicas mínimas es una necesidad "absoluta", ya que su satisfacción es esencial en cualquier sociedad.

A medida que se logran progresos económicos, la satisfacción de ciertas necesidades "absolutas" se vuelve cada vez más fácil de garantizar. Sin embargo, este proceso trae consigo el surgimiento de otras necesidades, relacionadas con la "privación relativa" que pueden experimentar los miembros de una sociedad. Tal es el caso de muchos bienes de consumo que, si bien no son necesarios para la supervivencia, son esenciales para que las personas puedan integrarse adecuadamente a su entorno social.

El grupo de necesidades básicas a tomar en cuenta suelen limitarse a las siguientes cuatro categorías :

- i) Acceso a una vivienda que asegure un estándar mínimo de habitabilidad para el hogar.
- ii) Acceso a servicios básicos que aseguren un nivel sanitario adecuado.
- iii) Acceso a educación básica.
- iv) Capacidad económica para alcanzar niveles mínimos de consumo.

Tasa de desocupación abierta: porcentaje de la población desocupada con respecto al total de la población económicamente activa (población de 14 años y más).

La tasa de desempleo o desocupación resulta útil y pertinente como indicador del desarrollo sostenible, especialmente si se mide de manera uniforme a lo largo del tiempo y se utiliza junto con otros indicadores socioeconómicos. El desempleo es una de las principales causas de pobreza en los países ricos y de ingreso medio y entre las personas con mayor nivel de educación en los países de bajos ingresos (sin trabajo no hay ingresos, salvo las prestaciones de los planes de seguros u otros sistemas públicos de asistencia social en los casos en que tales sistemas existan). No obstante, cabe señalar que es frecuente que personas que trabajan a tiempo completo sigan siendo pobres como consecuencia de la situación social particular y del tipo de relaciones industriales reinantes y del tipo de salarios.

- **Componente Educación:** El conocimiento, tanto en el aspecto científico como tecnológico, permitirá un dominio de la naturaleza y una capacidad de análisis de la situación en la cual a los individuos les toca actuar, la "calidad hombre" está relacionada con su mentalidad y sus oportunidades

Indicadores:

Tasa de Analfabetismo: Cociente entre el número de personas analfabetas de 10 años y más y el total de la población de 10 años y más por cien. Porcentaje de la población adulta que no está alfabetizada.

Este indicador mide el número de personas analfabetas entre la población adulta. Refleja los logros acumulados del sistema educativo en relación con la alfabetización. Las deficiencias en ese campo indican que se requieren más esfuerzos para alfabetizar a la población adulta analfabeta.

La alfabetización es fundamental para promover y difundir el desarrollo sostenible, así como para mejorar la capacidad de las personas de hacer frente a los problemas ambientales y de desarrollo. La alfabetización propicia la toma de conciencia sobre los



valores ambientales y éticos y facilita la adquisición de conocimientos que propicien el desarrollo sostenible y la participación efectiva en el proceso de adopción de decisiones. La alfabetización está estrechamente relacionada con indicadores que reflejan necesidades básicas, tales como la educación, el desarrollo de la capacidad, la información y la comunicación, y la función de los grupos principales. La tasa de alfabetización indica la situación, o el número de personas alfabetizadas en un momento dado. Suele estar vinculado a las tasas de escolarización y al número de niños que llegan al quinto grado de la enseñanza primaria, factores ambos que influyen en el aumento del número de personas que saben leer y escribir.

Tasa neta de escolarización media: Porcentaje de personas escolarizadas en el nivel medio con respecto al total de la población de ese grupo de edad que para el nivel medio es de 13 a 18 años.

Este indicador se utiliza para supervisar el nivel de participación en la enseñanza secundaria y para identificar a la población en edad escolar no escolarizada. Una tasa neta de escolarización próxima al 100% indica que las escuelas secundarias disponen de capacidad suficiente y que los niños en la edad escolar están efectivamente escolarizados. Una tasa neta de escolarización baja es síntoma de deficiencias en la universalización de la participación en la enseñanza secundaria, debidas a la falta de plazas escolares o a otros factores que impiden la escolarización de los niños.

La educación está estrechamente relacionada con otros indicadores que reflejan las necesidades básicas, el desarrollo de la capacidad, la información y la ciencia, y el papel de los grupos principales, y fundamentalmente la posibilidad de acceso a un trabajo calificado.

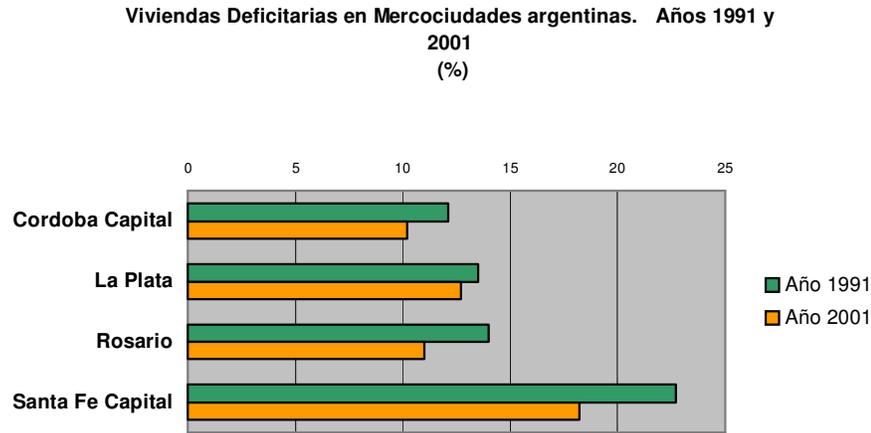
3.2.- Análisis y Resultados

En un comienzo se tuvo en cuenta la evolución de los indicadores seleccionados para cada componente en el decenio transcurrido entre los dos Censos de Población y Vivienda (1991 y 2001). La mayoría de los indicadores presentaron mejoras sustanciales. Merece destacarse la reducción de los hogares con "Vivienda Deficitaria" y con "Hacinamiento Crítico" así como la población con "Necesidades Básicas Insatisfechas" para las cuatro ciudades seleccionadas. Las componentes que se vieron desfavorecidas fueron: **Salud** con su indicador Población sin Cobertura Médica y **Justicia Distributiva** a través de la Tasa de Desocupación. Los gráficos que se presentan a continuación evidencian algunos de los indicadores favorecidos así como los desfavorecidos (Fuente: Elaboración propia con datos de INDEC).



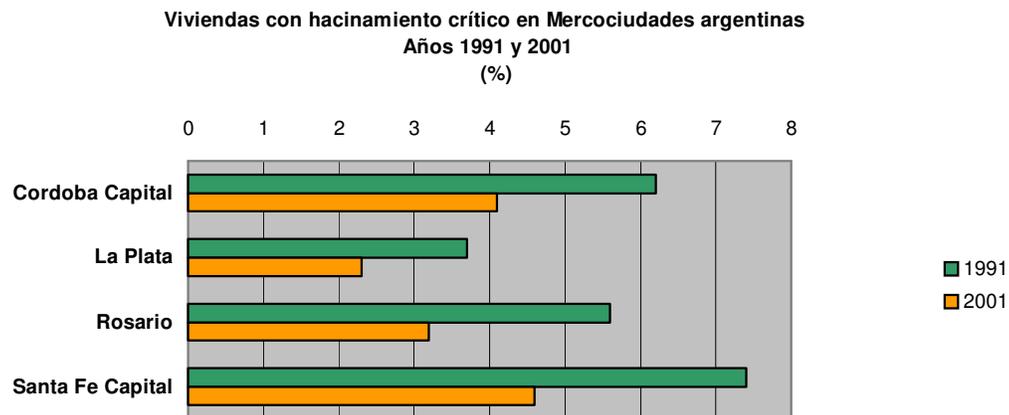
Indicadores Favorecidos

Gráfico 1



Se puede observar gráficamente que aún presentando mejores valores para el año 2001, Santa Fe es la ciudad con mayor porcentaje de viviendas deficitarias.

Gráfico 2



1

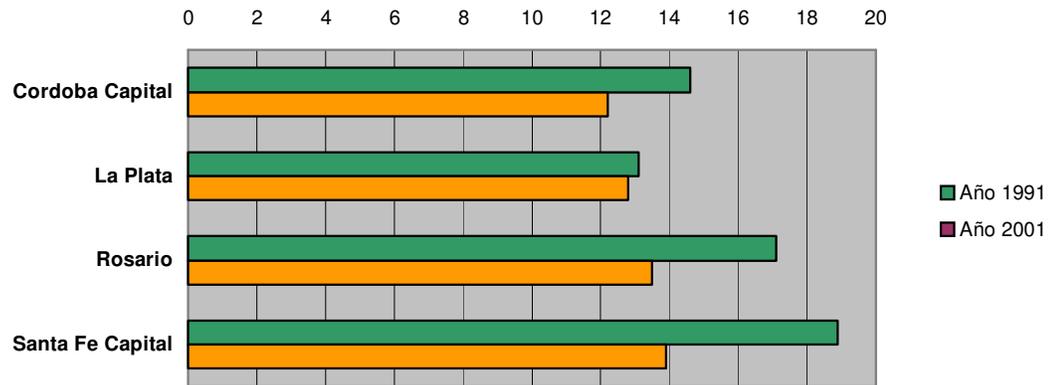
Si bien se nota una mejoría en los valores intercensales, el problema del hacinamiento aparece como crítico en todas las ciudades, lo que indica que las políticas aplicadas a resolver el problema de la vivienda no han sido exitosas y si a ello agregamos el indicador de viviendas deficitarias, nos encontramos que la situación no ha variado demasiado en la última década, el porcentaje continúa siendo en todos los casos superior al 10%.

Vuelve a ser Santa Fe la ciudad que presenta condiciones de más alto "hacinamiento crítico" aunque Córdoba Capital aparece con resultados muy próximos.



Gráfico 3

Población con Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) en Mercociudades argentinas. Años 1991 y 2001 (%)



En 1991, Santa Fe era la ciudad con mayor población con necesidades básicas insatisfechas. Si bien en el 2001 Santa Fe sigue siendo la de mayor población con NBI, las diferencias son mínimas con respecto a las demás Mercociudades.

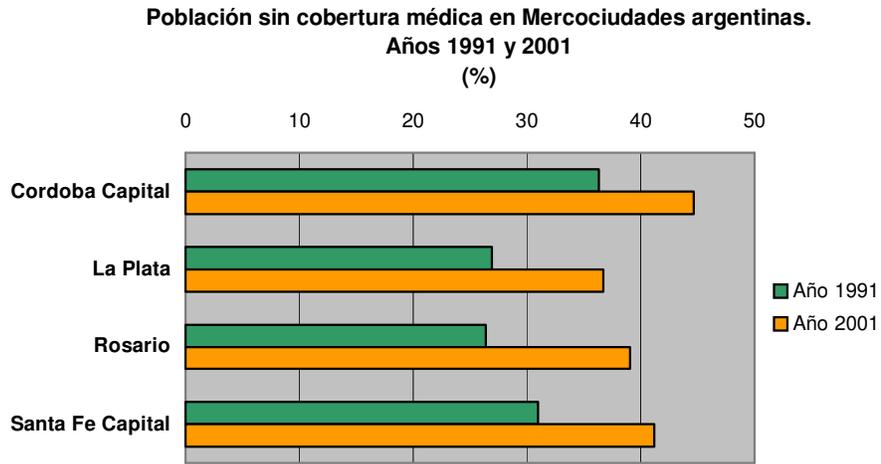
Por otro lado la población con NBI, si bien disminuyó en el período intercensal, su resultado sigue siendo grave, sobre todo por el elevado índice de población infantil que se encuentra dentro de esta franja de la población. Lo que demuestra el fracaso de políticas aplicadas a la problemática de la satisfacción de necesidades básicas, o en el peor de los casos a la falta de política.

Indicadores Desfavorecidos

Respecto de los resultados de indicadores que no sólo no se han mantenido, sino que han empeorado en sus niveles, encontramos que el porcentaje de población sin Cobertura Médica ha aumentado en el período intercensal en todas las ciudades en estudio. Es decir, este grupo de población pasa a depender íntegramente de la salud pública por diferentes motivos: flexibilización laboral, pérdida de puestos de trabajo, trabajo en negro, cuentapropismo, desocupación, etc., siendo nuevamente la población infantil la más afectada como en el caso de hacinamiento y necesidades básicas insatisfechas.

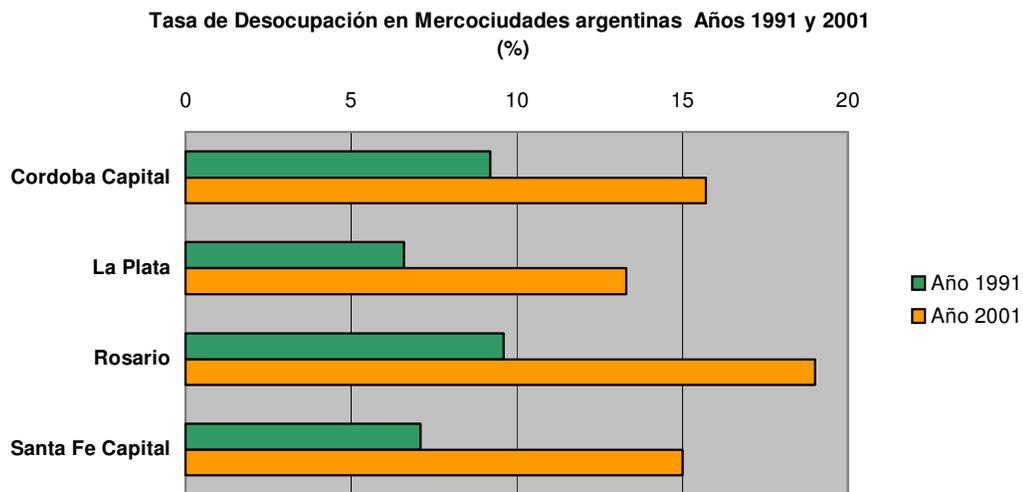


Gráfico 4



A su vez la Tasa de Desocupación ha crecido notoriamente en el decenio, siendo Rosario la ciudad en la que se presentan los valores más elevados para ambos años.

Gráfico 5



El resultado de estos indicadores de justicia distributiva pone en evidencia la falta de una política sostenida en la lucha contra la pobreza

Podemos concluir que en el período que va de 1991 a 2001, en el que aparecen importantes cambios en el rol del Estado, las políticas públicas no han tenido en la mayoría de los casos efectividad, y particularmente han puesto en crisis indicadores como ocupación y salud pública, no alcanzando metas importantes en justicia distributiva y en riqueza material.



Con la información del Censo 1991 se calcularon medidas descriptivas que permitieron valorar las componentes con el fin de unificar su significación en el Índice de Calidad de Vida (ICAVI) de cuya metodología ya nos hemos ocupado.¹⁷

Los resultados obtenidos fueron:

Mercociudad	ICAVI 2001	Calidad de Vida
Córdoba Capital	0,833	Mala
La Plata	1,000	Regular
Rosario	1,125	Regular
Santa Fe Capital	0,875	Mala

Los resultados obtenidos evidencian que ninguna de las Mercociudades argentinas seleccionadas para este estudio permiten concluir que la "calidad de vida" que ofrecen a sus habitantes pueda valorarse como "Buena". Sin duda está influyendo en este análisis las asimetrías que se presentan dentro de cada ciudad¹⁸.

3.3.- Mercociudades de Brasil: Curitiba, Florianópolis, Porto Alegre y Recife

Dados los componentes seleccionados los indicadores que se han podido recabar corresponden a las siguientes definiciones obtenidas del Instituto Brasileiro de Geografía e Estadística (IBGE), información que se obtuvo del año 2000.

Riqueza Material

Indicadores:

Domicilios particulares sin abastecimiento de agua de la red general (%)

Domicilios particulares sin cloaca (%)

17 Iris LAREDO; Omar VASALLO; Adriana CICARÉ; Gloria CIGNACCO; Irma ROSA; " Sistema de Indicadores Ambientales para el Desarrollo Sustentable del Mercosur" publicado en Informes de Investigación Facultad de Ciencias Económicas y Estadística. Escuela de Contabilidad Instituto de Investigaciones Teóricas y Aplicadas Año 3 N° 5 septiembre 2003 ISSN 1515-0429.

18 Lamentablemente nuestro proyecto requiere un trabajo de campo que excede las posibilidades económicas de nuestro equipo de investigadores. Al respecto debemos aclarar que nos hemos presentado para obtener financiación a la convocatoria de los PICTO 2004 Santa Fe, pero al no recibir respuesta hemos supuesto que el tema no brinda aspectos de interés o novedosos que ameriten obtener una financiación.



Salud

Indicadores:

Tasa de mortalidad infantil (0/00): Muertes de menos de un año con respecto a los nacimientos registrados en ese período

Educación

Indicadores:

Tasa de analfabetos: Personas de 10 años y más sin instrucción (%).

Si bien no fue posible completar la lista de indicadores utilizados para las Mercociudades argentinas hemos evaluado la Calidad de Vida confeccionando el ICAVI para cuatro Mercociudades seleccionadas de Brasil.

En primer lugar, se presenta la información sobre los estados a quienes corresponden las Mercociudades utilizando el **Indicador de Pobreza** definido por el IBGE como: proporción de domicilios con saneamiento no adecuado, con habitantes sin instrucción y con salario mensual hasta dos salarios mínimos.

Estado	Indicador (%)
Pernambuco (Recife)	12,2
Santa Catarina (Florianópolis)	2,8
Rio Grande do Sul (Porto Alegre)	1,6
Paraná (Curitiba)	1,3

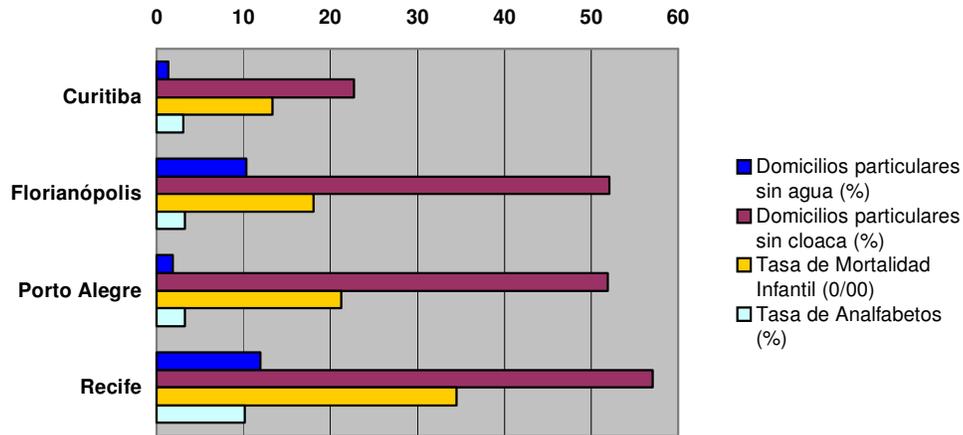
Resulta notable el valor del Indicador para Pernambuco (Estado del Nordeste Brasileño), a quien pertenece Recife, que es una de las regiones más pobres de Brasil, con respecto al grupo de los otros tres Estados para quienes las diferencias son moderadas .

En el siguiente gráfico se observa que la ciudad de Recife concentra los peores valores para los indicadores, siendo Curitiba la ciudad mejor posicionada.



Gráfico 6

Indicadores de Calidad de Vida en Mercociudades Brasileiras Año 2000



Fuente: Elaboración propia con datos del IBGE.

Se presentan -en la siguiente tabla- los resultados del Índice de Calidad de Vida para estas ciudades.

Mercociudad	ICAVI	Calidad de Vida
Curitiba	2	Buena
Florianópolis	1	Regular
Porto alegre	1	Regular
Recife	0	Mala

Resulta así que Curitiba es la Mercociudad brasilera que ofrece una "Buena" calidad de vida a su población .



4.- REFLEXIONES FINALES

Podemos decir que la selección de indicadores apropiados no es una tarea fácil ya que demanda una comprensión y valoración del sistema o fenómeno, especialmente cuando se trabaja en medio ambiente y calidad de vida, obedece a una interpretación de una realidad compleja en un marco analítico particular y a la disponibilidad de información.

La construcción del **ICAVI** ha permitido resumir un conjunto de datos en un índice que contiene una parte importante de la información de las variables que determinan la calidad del medio ambiente urbano; resulta una herramienta que puede ser utilizada desde los organismos responsables de la gestión pública para evaluar el estado de las políticas relacionadas con el tema, lo que permitiría diseñar escenarios futuros con objetivos claros, elaborar planes y proyectos estratégicos a fin de modificar el estado actual de la calidad de vida de los habitantes de las ciudades.

La importancia de los resultados obtenidos dentro de este encuadre radica en que puede ser considerado como un instrumento para establecer las prioridades en la gestión para un cambio positivo. Constituye una herramienta cuantitativa que permite determinar cuáles son los factores ambientales importantes y de mayor impacto social. Lo que a su vez posibilitaría establecer mecanismos de seguimiento, control y evaluación de las políticas públicas como así también definir las prioridades de inversión.



REFERENCIA

Referencia Bibliográfica

Castells Manuel, "La era de la información", Barcelona, Siglo XXI, 1999

Kaztman Rubén, "Seducidos y abandonados: el aislamiento social de los pobres urbanos". Revista de la CEPAL. Diciembre de 2001.

Laredo Iris; Vasallo Omar; Cicaré Adriana; Cignacco Gloria; Rosa Irma; "Diagnóstico medioambiental para el desarrollo sustentable de Rosario y su región" – en: Informes de Investigación – Instituto de Investigaciones Teóricas y Aplicadas de la Escuela de Contabilidad – FCEyE/UNR – Año 4 – n° 6 – Rosario, junio'04 – ISSN: 1515-0429.

Laredo Iris; Vasallo Omar; Cicaré Adriana; Cignacco Gloria; Rosa Irma, "Sistema de Indicadores Ambientales para el Desarrollo Sustentable del Mercosur" . Publicado en Informes de Investigación Facultad de Ciencias Económicas y Estadística. Escuela de Contabilidad, Instituto de Investigaciones Teóricas y Aplicadas Año 3 N° 5, septiembre 2003. ISSN 1515-0429.

Myrdal Gunnar, "Teoría económica y regiones subdesarrolladas" – Ed. Fondo de Cultura Económica – México – Buenos Aires, 1959.

Nurkse Ragnar, "Comercio Internacional y Desarrollo Económico" – Ed. Amorrortu – Buenos Aires, 1968.

PNUD, Informe del Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo, 1990; pág. 31.

Prebisch Raúl, "Hacia una dinámica del desarrollo latinoamericano" – México – Fondo de Cultura Económica; 1971.

Saasen Saakia, "La ciudad Global. Nueva York, Londres, Tokio." Buenos Aires EUDEBA 1999.

Wagstaff Adam, Poverty and health (CMH Working Paper Series, Paper N° W61:5. Disponible en http://www.comhealth.org/wg1_paper5.

Wagstaff Adam, "Pobreza y desigualdades en el sector salud". Revista Panamericana Salud Pública Vol 11 N° 5/6, Mayo-Junio 2002.

Fuentes

Referencia

Agenda 21, www.relac.unep.mx/agenda21

CEPAL, Anuario Estadístico de América Latina y el Caribe. Años 2001-2004. www.eclac.cl

Hojas de Metodología, www.numa.mx/agenda21

IBGE, Instituto Brasileiro de Geografía e Estadística. Síntesis Estadística año 2000. www.ibge.gov.br

INDEC, Censo Nacional de Población y Vivienda, 1991.



INDEC, Censo Nacional de Población Hogares y Vivienda, 2001.

INDEC, Hogares y Población Total y con Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI), 1991-2001.

INDEC, Población con cobertura por Obra Social y/o Plan de Salud, 1991-2001

INDEC, Asistencia Escolar, 1991-2001.

INDEC, Población Ocupada, 1991-2001.

Naciones Unidas, Agenda 21. Herat Summit, Program of Action from Rio 1992. ISBN: 9211005094.

www.asiayargentina.com

www.comhealth.org

www.eumed.net/cursecon/economistas/sen.htm

www.worldbank.org