

## Iniciativas de responsabilidad social por empresas y universidades en áreas de salud pública

### Social responsibility initiatives by companies and universities in areas of public health

Rosanna Morales-Guzmán-Barrón<sup>1</sup>

#### RESUMEN

Se revisa en forma breve la responsabilidad social corporativa, su presencia en el país y los esfuerzos que han hecho algunas asociaciones para realizar acciones concretas de ayuda y desarrollo sostenible en el campo de la salud pública, en las que se contó con la participación de los estudiantes de medicina.

**PALABRAS CLAVE.** Bioética, responsabilidad, social, salud pública, educación, estudiantes, medicina.

#### ABSTRACT

It is a brief review of corporate social responsibility, its presence in the country and efforts that some associations have performed in order to carry out concrete actions of aid and sustainable development in the field of public health, with the participation of medical students.

**KEY WORDS.** Bioethics, responsibility, social, public health, education, students, medicine.

#### INTRODUCCIÓN

Existen muchas maneras de definir la responsabilidad social (RSE) y el papel que juegan las empresas en esa área. Para la *European Commission's Green Paper on Corporate Social Responsibility* (2002), la RSE puede ser definida como "la forma en que las empresas integran los asuntos sociales y ambientales en sus operaciones diarias y en la interacción con sus *stakeholders*, sobre una base voluntaria."<sup>1</sup> Ser socialmente responsable implica no solo cumplir con las leyes sino ir más allá con el compromiso de invertir más en capital humano, medio ambiente y en las relaciones con los *stakeholders*

aliados estratégicos. El médico puede, desde estudiante, vivir aspectos de responsabilidad social haciendo bien su trabajo o pasando a liderar equipos para paliar de alguna manera la realidad con la que se enfrenta en la salud pública, desde los inicios de su carrera y tratar de superarse cada día, personalmente o en equipo.<sup>2,3</sup>

#### RESPONSABILIDAD SOCIAL EN SALUD

La bioética estudia los juicios de valor que determinan la conducta de las personas relacionada con la vida y las técnicas que las afectan, y su práctica no podría limitarse a la resolución de dilemas y conflictos extremos sino, también, debería tutelar aquellos derechos reconocidos por la Carta de los Derechos del Hombre. Entre estos derechos se encuentra el derecho a la salud.<sup>4</sup>

Los principales actores en la gestión de la salud de una población son el Estado, las empresas privadas de salud y la sociedad. Es en esta sociedad donde se puede ejercer la responsabilidad social en salud, tanto desde las empresas del ámbito privado como en las universidades y la sociedad civil en su conjunto.

¿Qué es objeto de responsabilidad social en las instituciones? ¿Cómo pueden llevarlo a la práctica? y, sobre todo, ¿por qué deben hacerlo? son las preguntas

1. Profesora principal, Facultad de Medicina, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima.



fundamentales.<sup>5</sup> En el Perú, las empresas han tenido y tienen un campo muy grande para dar respuesta a estas preguntas. Como el resto de América Latina, tenemos un grupo poblacional que no accede a los servicios básicos de salud y que, en muchos casos, vive en las áreas de influencia de las empresas privadas y de las universidades con facultades de Medicina.

Desde el ámbito de la bioética social, existen diversas formas de responder a una responsabilidad social, tanto de las instituciones como de las empresas privadas de salud y otras empresas. Las empresas con responsabilidad social cumplen con normas bioéticas precisas. Estas normas deben ser puestas en el currículo de las universidades para formar a sus estudiantes en responsabilidad social.

Una de las áreas que se estudia en responsabilidad social en salud es detectar la situación de salud en el entorno y tener lo que se ha llamado 'cultura de dar'. Así, el diálogo bioético debe estar comprometido con la praxis y alentar a desterrar comportamientos que consideran nocivos, como la inercia y la indiferencia ante los problemas sociales en salud.<sup>4</sup> Esto puede lograrse inyectando ideales de responsabilidad social y dando herramientas para su ejercicio profesional en los jóvenes universitarios.

En nuestro país, la inquietud por lo social tiene una historia larga y se ha empezado hace una década a poner las bases para el esfuerzo sostenido en bioética. Recientemente se ha promulgado un Decreto Supremo que, basado en la Constitución Política del Perú, da los lineamientos para garantizar el ejercicio de la bioética desde el reconocimiento de los derechos humanos.<sup>6</sup> Este Decreto tiene carácter vinculante y permite desarrollar, en las instituciones, temas de responsabilidad en salud. Uno de los objetivos específicos del Decreto fue considerar el aporte de la bioética, desde una perspectiva clínica hasta una bioética institucional y social, dentro de la promoción de los derechos humanos y de las consecuencias prácticas de la justicia en nuestra sociedad.

La responsabilidad social está muy extendida en América Latina.<sup>7</sup> La solución no es dar donativos ni ayudas transitorias que pueden paliar problemas dentro de un año fiscal, sino tener una base permanente, con mayor impacto, que otorgue transferencia de tecnología, disminuya los efectos nocivos y genere productos y servicios costo-efectivos.

Estos conceptos y realidades de intervención en la sociedad pueden trabajarse desde la formación universitaria. Se ha planteado que se dé un giro de la filantropía hacia la ciudadanía corporativa, que incluya aprendizaje compartido entre los que ayudan y los que se benefician, estrategia de negocios compartida, liderazgo y excelencia en el trabajo.

Para involucrar a los estudiantes en estos temas se les puede motivar a conocer el entorno de los grupos vulnerables y a que tengan una visión real de las personas a las que pueden servir en el momento de sus estudios y en el futuro. No es positivo invertir en la formación del estudiante para el servicio exclusivo de elites sino para llegar a todos y a los problemas de impacto en el país, en el ámbito de la salud.

El sector privado puede contribuir a realizar planteamientos profesionales y serios de responsabilidad social corporativa, insertando sus iniciativas y acompañando a las universidades con facultades de Medicina y áreas afines, orientando voluntariados con esfuerzos que sean bien pensados y que tengan resultados reales a mediano y largo plazo.<sup>8</sup>

## **'DESMINERALIZAR' LA RESPONSABILIDAD SOCIAL**

Las empresas con responsabilidad social son aquellas que adoptan una posición ética que consiste en el libre y activo compromiso de contribuir a la mejora de la sociedad, con tendencia a hacerla solidaria y sustentable, y a un medio ambiente más limpio.<sup>4</sup>

Responde es una empresa peruana dedicada a asesoramiento y ha planteado que cuando se menciona el concepto de RSE se piensa inmediatamente en la actividad minera, lo que puede limitar la participación de otras empresas en responsabilidad social.<sup>9</sup> También llama la atención sobre lo que espera la comunidad de estas acciones de las empresas: "el campo deportivo del barrio, el regalo y la foto". En realidad anotan que la mayor relevancia de la RSE se encuentra en el grupo de colaboradores por el alto impacto que tiene para la marcha de la empresa y el efecto que ellos generan en la mejora de la relación con los otros grupos de interés. Esto, aplicado a las universidades con Facultades de Medicina y las empresas privadas de salud permite afirmar que la calidad de la formación del médico es una responsabilidad social. Por tanto, todo el tema no está ni debe estar en manos de la actividad extractiva minera.

## INICIATIVAS UNIVERSITARIAS Y DE OTRAS INSTITUCIONES PARA FORMAR A LOS ESTUDIANTES EN RESPONSABILIDAD SOCIAL EN SALUD

En la formación de estudiantes universitarios y, en concreto, en el grupo de estudiantes de medicina, se ha descuidado el impacto social. Un estudio realizado para revisar el reporte Flexner sobre la formación en medicina menciona que las facultades de Medicina tienen la 'obligación moral' de considerar su función social e involucrarse en el ámbito global de la salud.<sup>10</sup> Esta formación debe fortalecer la cultura de la sociedad, definir principios para el bien común y dar vida a los mejores ideales de la juventud, permitiéndoles discernir lo importante de lo irrelevante en su formación profesional y proyectándola hacia el entorno social.

Algunos autores plantean cambios curriculares para educar a los futuros profesionales de la salud y que solo se logrará formar 'buenos médicos' cuando se utilice un modelo de educación médica que considere no solo los factores biológicos sino también aquellos que determinan la situación social y consideren a la salud como un derecho humano fundamental.<sup>11</sup> En el país ya existen iniciativas universitarias en este sentido, con historia y logros positivos.

La Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH) fue un ejemplo, un caso único de coraje y mística, con ingredientes poco usuales en el Perú de la década de 1960.<sup>12</sup> Los alumnos de la universidad que se formó en el año 1961 se volcaron al Perú olvidado con un profundo sentido de entrega social. La mística de la UPCH fue una conjunción de medicina de alto nivel con un compromiso hondo con lo social, así como limpieza política y reverencia por el pasado.

Estas inquietudes no tuvieron continuidad y algunas tuvieron desviaciones hacia extremismos en la década de 1980. Actualmente, la universidad busca la excelencia y está tratando de adaptarse a los tiempos que corren, en continuación a su compromiso con lo social. En la UPCH se ha impulsado la participación de los estudiantes con los pacientes más pobres y se ha logrado un compromiso con resultados tangibles. Las prácticas médicas se realizan en lugares apartados de Lima y en provincias, con rotaciones electivas en zonas deprimidas del país. Se cumple con los métodos de ayudar al estudiante a cambiar sus actitudes hacia los más pobres, como han sugerido algunos trabajos. Estas

actitudes se han podido evaluar y constatar en un trabajo reciente.<sup>13,14</sup>

Existen diversas instituciones en el país que se han sumado a la formación en bioética y en concreto a proyectos de ayuda social. Una de ellas es el Instituto de Salud MSC Cristoforis Deneke (Isden), que con el carisma de las Hermanas Misioneras del Sagrado Corazón de Jesús ha llevado la formación en bioética y desarrollo comunitario a diversas áreas del país en el tema de la salud, y ha involucrado a estudiantes de enfermería y docentes de esa área.<sup>15</sup>

Boticas Arcángel es una empresa cuyo principal accionista es el grupo farmacéutico Albis. Esta cadena de farmacias identificó la necesidad insatisfecha de salud en la población y ha promovido campañas de ofertas y servicios de salud dirigidos a los más pobres como público objetivo. En este proyecto empresarial se crean nuevos puestos de trabajo (25 a 40 nuevos puestos cada mes) y se apuesta por los mercados de provincias del país, lo que sirve de semilla para que otras cadenas de capitales internacionales apuesten por los mercados provinciales.<sup>16</sup>

La *Peruvian American Medical Society* (PAMS) es una organización sin fines de lucro que agrupa a más de 500 médicos, peruanos y extranjeros residentes en EE UU, que realiza trabajo de desarrollo y servicio social en el Perú.<sup>17</sup> La sociedad tiene diversos proyectos en el país que ejecuta con ayuda de peruanos que residen en el país y de las universidades de la zona, como la clínica de Yantalo, en la región San Martín, con una inversión de medio millón de dólares y misiones médicas que acuden en forma periódica a las regiones de Ayacucho, Abancay, Loreto, Huancavelica, Tacna, Puno y La Libertad. Estas misiones brindan servicios a bajo costo a la población de escasos recursos. El proyecto con mayor desarrollo actual de este grupo de profesionales fue una clínica en la ciudad de Chíncha, que se gestó después del terremoto de 2007. En esta clínica, inaugurada en 2011, se brinda servicios médicos básicos y especializados, se cuenta con equipos de diagnóstico y tratamiento, se realizan programas de medicina preventiva, vacunaciones, cuidados prenatales y exámenes preventivos. La clínica se ha insertado dentro de la comunidad y contó con la ayuda de la PAMS, la Confederación Nacional de Instituciones Empresariales Privadas (Confiep), la organización Empresarios para la Educación, la *Peruvian Organization of Paterson*, (Nueva Jersey, EE UU) y la Asociación de Restaurantes



Peruanos de California, con un total de un millón de dólares para su construcción y equipamiento. La Municipalidad de Chíncha dio el terreno en usufructo por 99 años, la constructora peruana Graña y Montero donó sus servicios de asesoría profesional y el trabajo de diseño de la clínica fue un obsequio del arquitecto Orlando Loli.

Dentro de las compañías mineras, Antamina ofrece a sus trabajadores apoyo y capacitación permanente en actividades productivas, en salud y educación, trabajando de manera que sus vecinos mejoren su calidad de vida.<sup>18</sup> Esta empresa minera se encuentra en un entorno con población pobre y vulnerable y ha mejorado la calidad de la atención médica mediante alianzas estratégicas con universidades (entre ellas la UPCH), que están formando especialistas para trabajar en los hospitales de la zona. Estos profesionales han firmado contratos de retorno a su lugar de origen y tienen la responsabilidad de trabajar, al menos, por el tiempo que ha requerido su formación.

## CONCLUSIÓN

La bioética social constituye una respuesta práctica a planteamientos teóricos que enfatizan el respeto a la dignidad de la persona humana. Un aspecto de esta respuesta es la responsabilidad social que abarca muchos ámbitos, entre los cuales se encuentra la formación del médico, tanto para sensibilizarlo con su entorno social como para darle herramientas para que se forme y actúe en el país en beneficio de todos, con énfasis en poblaciones vulnerables.

En el país se han realizado y se realizan esfuerzos de diversos actores para formar universitarios con responsabilidad social en salud; y, se espera que las empresas junto con las facultades de Medicina se dediquen a actividades que mejoren el área de la salud. Resta coordinar esfuerzos para que estas iniciativas tengan un impacto en la sociedad peruana en su conjunto y sean sostenibles y sustentables.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dahlsrud A. How corporate social responsibility is defined: an analysis of 37 definitions. *Corporate Social Responsibility and Environmental Management*; 2006. URL disponible en [http://www.mcxindia.com/csr/newsarticle/pdf/csr\\_news45.pdf](http://www.mcxindia.com/csr/newsarticle/pdf/csr_news45.pdf)
2. McKay A. Supererogation and the profession of medicine. *J Med Ethics*. 2002;28:70-73.
3. Downie R. Supererogation and altruism: a comment. *J Med Ethics*. 2002; 28:75-76.
4. Ortiz M, Palavecino S. Bioética para una salud pública con responsabilidad social. *Acta Bioethica*. 2005;11(1):65-76.
5. León F. Ética y responsabilidad social de las instituciones de salud. En: Francisco Javier León Correa. *Temas de Bioética social*. Santiago de Chile: Fundación Interuniversitaria Ciencia y Vida; 2011.
6. Decreto Supremo 011-2011-JUS. *Diario El Peruano*, 27 de julio de 2011.
7. Peinado-Vara. *Corporate Social Responsibility in Latin America*. The Journal of Corporate Citizenship. 2006;21:61-69.
8. Barrett D. Social responsibility in Latin America. An evolving view, giving and volunteering in the Americas: from charity to solidarity. *Harvard Rev Lat Am*. 2002;25-26.
9. Melo J. A desmineralizar la responsabilidad social. URL disponible en [www.respondeperu.com](http://www.respondeperu.com) (Fecha de acceso: 6/12/2012).
10. Horton R. A new epoch for health professionals' education. *Lancet*. 2010; 376:1875-1877.
11. Miranda J, Yamin A. Educando a los futuros profesionales de la salud: un reto para la salud y los derechos humanos en América Latina. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2008;25:302-308.
12. Alarcón R. Cayetano Heredia: Historia, presencia y destino. *Acta Hered*. 2011;48:28-38.
13. Monnickendam M, Monnickendam S, Katz C, Katan J. Health care for the poor - An exploration of primary-care physicians' perceptions of poor patients and of their helping behaviors. *Soc Sci Med*. 2007;64:1463-1474.
14. Llanos L, Velásquez J, Ventosilla R, Reyes R. Actitudes hacia la prevención y promoción en salud en estudiantes de medicina de una universidad peruana. *Rev Med Hered*. 2006;17:81-89.
15. Formando en Bioética. URL disponible en [www.isden.org.pe](http://www.isden.org.pe) (Fecha de acceso: 19/12/2012).
16. Melo J. Boticas Arcángel. La salud para los más pobres también. URL disponible en [www.respondeperu.com](http://www.respondeperu.com) (Fecha de acceso: 6/11/2012).
17. Lanfranco R. PAMS y su proyecto en Chíncha: Importante Obra Social de Doctores Peruanos en los Estados Unidos. URL disponible en [http://peruexilio.civiblog.org/blog/TemasVarios/Salud/\\_archives/2008/7/3/3774362.html](http://peruexilio.civiblog.org/blog/TemasVarios/Salud/_archives/2008/7/3/3774362.html) (Fecha de acceso: 2/12/2012).
18. Melo J. Antamina: estrategia integral de responsabilidad social. URL disponible en [www.respondeperu.com](http://www.respondeperu.com) (Fecha de acceso: 6/10/2012).

CORRESPONDENCIA A: Dra. Rossana Morales Guzmán Barrón  
[rosanna.morales@upch.pe](mailto:rosanna.morales@upch.pe)

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS  
Ninguno, según la autora.

FECHA DE RECEPCIÓN: 4 de diciembre de 2013.

FECHA DE APROBACIÓN: 20 de marzo de 2014.