

Impacto del SARS-CoV-2 sobre el empleo y presupuesto de salud en México

The Impact of SARS-CoV-2 on Employment and Health Budget in Mexico

Journal of Economic Literature (JEL):

H51, I1, E24, J21

Palabras clave:

gasto público,
salud
y empleo
Covid

Keywords:

Public Expenditure,
Health,
Employment
Covid

Fecha de recepción:

15 de julio de 2020

Fecha de aceptación:

18 de noviembre de 2020

Resumen

Este trabajo destaca el impacto del SARS-CoV-2 (Covid-19) sobre el empleo y el presupuesto a salud en México. La evidencia de datos de este año, indica un duro golpe a la estructura productiva nacional, particularmente al empleo. Además, el presupuesto para salud ha sido insuficiente, teniendo que transferirse recursos federales a las entidades federativas para programas de Salud y bienestar Comunitario. Se utilizaron instrumentos cualitativos para la obtención de los datos, teniendo como limitante la información disponible hasta el 17 de noviembre del 2020. La evidencia muestra el impacto negativo de la pandemia sobre empleo y salud. Al mes de mayo se han perdido poco más de 1 millón de empleos, menor ingreso de viajeros internacionales por transporte aéreo y creció número de personas en pobreza extrema por ingreso. Respecto a salud, se implementaron los Programa de Susana Distancia y Quédate en Casa. ¿Cuándo recuperarán su empleo las personas? ¿Los próximos años se asignará más presupuesto al sector salud? ¿Cuándo saldrá la vacuna? Son preguntas que hoy no se pueden responder. Se sabe cuándo inicio la pandemia, pero se desconoce que ruta seguirá, por lo que son inciertas las proyecciones de tiempo para frenar mortalidad, recuperar la salud de las personas y a los sectores económicos de este país.

Abstract

This work highlights the impact of SARS-CoV-2 (Covid-19) on employment and the health budget in Mexico. The evidence of data of this year, indicates a severe blow to the national productive structure, particularly employment. In addition, the budget for health has been insufficient, having to transfer federal resources to the federal entities for Community Health and welfare programs. Qualitative instruments were used to obtain the data, limiting the information available until november 17, 2020. The evidence shows the negative impact of the pandemic on employment and health. As of may, just over 1 million jobs have been lost, less income from international travelers by air transport and the number of people in extreme poverty by income grew. Regarding health, the Susana Distance and Stay at Home Programs were implemented. When will people recover their jobs? Will the next few years be allocated more budget to the health sector? When will the vaccine be released? These are questions that cannot be answered today. It is known when the pandemic began, but it is unknown what route it will take, so the projections of time to curb mortality, recover the health of people and the economic sectors of this country are uncertain.

1. Introducción

Los presupuestos públicos para los sistemas de salud, en casi todo el mundo, han sido presionados por el covid-19.¹ Al momento de escribir este

205

ECONOMÍAunam vol. 18, núm. 52
enero-abril, 2021

¹ De acuerdo a Wikipedia (2020), por su forma de corona, se le he venido llamando Coronavirus. Este surge en diciembre de 2019 como un brote epidémico de neumonía de causa desconocida en Wuhan, provincia de Hubei, China.

**Nicolás Guadalupe
Zúñiga Espinoza***

Investigador, Universidad
Autónoma de Sinaloa (UAS)
< nicozu1@uas.edu.mx >

artículo, México se encuentra en el onceavo lugar de número de muertes por esta pandemia,² cuyo nombre científico es SARS-CoV-2.³

Desde diciembre de 2019 la salud de las personas se ha visto amenazada en todo el mundo por el surgimiento de este virus. Las medidas sanitarias que han tomado los jefes de Estado, en las diferentes naciones, han frenado el crecimiento del Producto Interno Bruto (PIB), estimándose que para el cierre de este año, a nivel mundial, tendrá una caída de -4.9 y para México será de -10.5% (FMI, 2020). De hecho ya se han generado pérdida de empleos e ingresos en perjuicio de los hogares y de las empresas, una experiencia no vista desde la Gran Depresión de 1929-1933.

Las finanzas públicas en el mundo y, desde luego, en México, no son inmunes a esta afectación. La complejidad de esta contingencia sanitaria viene a transformar, quizás a obligar, la manera en cómo aprovechar mejor el gasto público en nuestro país. Las organizaciones de salud pública en México, ante la pandemia del Covid-19, enfrentan escasez de recursos públicos, principalmente financieros. Como afirma Kuipers, *et al* (2018, pp. 263-278) “compiten brutalmente por los limitados recursos gubernamentales”. Respecto a la cobertura de los servicios de salud, “muchos creen que no debe negarse la asistencia sanitaria a ninguna persona, otros dicen lo contrario, que el que tenga más dinero lo gaste en dicha asistencia sanitaria” (Stiglitz, 2000, p. 363).

Para la recolección de datos se utilizaron instrumentos cualitativos, a través de consulta de documentos recientes, solicitud de información por mail y estadísticas que están abordando datos sobre el impacto del COVID-19 para la economía y la salud. Las estadísticas empleadas para elaborar este documento, que por cierto hay poca información sobre la pandemia, es la disponible hasta el 17 de noviembre del año en curso. De esta forma, se hizo una revisión sobre impacto del COVID-19 hacia la población, como el número de personas fallecidas y contagiadas; el presupuesto 2020 que se destina a los programas de seguridad social; así como la exploración de datos estadísticos sobre el impacto que ha tenido esta pandemia sobre el empleo e inflación.

De acuerdo a las estadísticas de la Secretaría de Salud (SS), al 17 de noviembre se contaba con 1 millón 11 mil 153 personas positivas de COVID-19, encontrándose en los tres primeros lugares la Ciudad de México, el Estado de México y Veracruz.

2 Lo anterior de acuerdo a Covid-19 Dashboard Mobile Version (2020), the Center for Systems Science and Engineering, Johns Hopkins University.

3 Así lo denominan Lazcano-Ponce Eduardo y Celia Alpuche-Aranda (2020).

Covid-19, México: tasa de incidencia en Entidades Federativas



Fuente: tomado de plataforma SISVER, SINAVE, DGE, Secretaría de Salud, 17 de noviembre, 2020.

Al 17 de noviembre del 2020, en el país, se tuvo un registro acumulado de 99 mil, 26 muertes, de las cuales 16.7% correspondieron a la Ciudad de México y 11.4% al Estado de México. En el otro extremo, las entidades federativas con menos fallecimientos fueron Colima y Baja California Sur con apenas 0.8 y 0.6%, respectivamente. El gobierno busca reducir la mortalidad y contagios a través de diferentes estrategias, entre ellas los Programas de Susana Distancia y Quédate en Casa (ss, 2020).

Fallecimientos por COVID-19 en México

| Muertes por Covid-19 acumuladas a 17 de noviembre, 2020 | | |
|---|-----------|-------|
| Entidad | Cifras | |
| | Absolutas | % |
| Ciudad de México | 16,520 | 16.7 |
| Estado de México | 11,278 | 11.4 |
| Veracruz | 5,053 | 5.1 |
| Puebla | 4,995 | 5.0 |
| Jalisco | 4,504 | 4.5 |
| Nuevo León | 4,272 | 4.3 |
| Baja California | 4,045 | 4.1 |
| Sinaloa | 3,803 | 3.8 |
| Guanajuato | 3,652 | 3.7 |
| Sonora | 3,293 | 3.3 |
| Tabasco | 3,093 | 3.1 |
| Tamaulipas | 2,894 | 2.9 |
| Coahuila | 2,889 | 2.9 |
| Chihuahua | 2,804 | 2.8 |
| Hidalgo | 2,494 | 2.5 |
| Guerrero | 2,316 | 2.3 |
| San Luis Potosí | 2,254 | 2.3 |
| Michoacán | 2,140 | 2.2 |
| Yucatán | 1,935 | 2.0 |
| Quintana Roo | 1,876 | 1.9 |
| Oaxaca | 1,762 | 1.8 |
| Querétaro | 1,341 | 1.4 |
| Morelos | 1,260 | 1.3 |
| Tlaxcala | 1,186 | 1.2 |
| Zacatecas | 1,118 | 1.1 |
| Chiapas | 1,086 | 1.1 |
| Aguascalientes | 989 | 1.0 |
| Durango | 954 | 1.0 |
| Nayarit | 898 | 0.9 |
| Campeche | 897 | 0.9 |
| Colima | 782 | 0.8 |
| Baja California Sur | 643 | 0.6 |
| Total | 99,026 | 100.0 |

Fuente: elaboración propia en base a datos de la Secretaría de Salud, comunicado Técnico Diario COVID-19 México, 17 de noviembre de 2020.

2. Impacto del Covid-19 en el empleo

Desde finales de febrero del año en curso, el entorno económico y financiero global se ha tornado significativamente adverso y más complejo. Ello debido a los retos y riesgos asociados con la pandemia de COVID-19 (Banxico, 2020). Lo anterior ha impactado sobre los mercados de trabajo. Fujita y Moscarini (2017) afirman que las personas que pierden temporalmente su empleo, tienen menos reducciones de sus salarios, al ser contratados por el mismo empleador, que aquellos que son separados, permanentemente, por diferentes empresas. En México, durante tres meses (marzo, abril y mayo) del confinamiento, por la pandemia del COVID-19, se perdieron 1 millón 30 mil empleos (IMSS, 2020).

Los contagios generados por esta pandemia han frenado las actividades económicas, restringiendo el empleo, como el turismo y los viajes de las personas (Rogoff, 2020). Este fue un golpe muy fuerte para las líneas aéreas, las cuales han tenido que operar con menos personal, generando desempleo. De acuerdo al Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI, 2020), los visitantes internacionales que ingresaron el mes de mayo de este año, vía aérea a México, fueron 36 mil 210, es decir, apenas el 2.3 por ciento del millón 534 mil 811 turistas que llegaron durante el mismo periodo de 2019.

Najera y Huffman (2020) estimaron que en México, por efectos del Covid-19, entre febrero y mayo, el número de personas en condición de pobreza extrema por ingreso se habría elevado de 22 a 38 millones de personas. Para evitar más pérdida de empleos, el gobierno federal anunció la entrega de 3 millones de créditos de entre 10 mil y 25 mil pesos mexicanos a las pequeñas empresas inscritas en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) que han mantenido el mismo nivel de empleo durante marzo y la primera quincena de abril (CEPAL, 2020:33).

Es necesario la reapertura de los negocios y empresas que habían cerrado desde finales de marzo, pero deberá ser un proceso gradual, apoyándose en los Programas de Susana Distancia y Quédate en Casa (ss, 2020). Y es que la economía no puede parar; sin embargo, las empresas deberán aplicar protocolos para descartar presencia de COVID-19 entre empleados y a clientes. Además, las micro, pequeñas y medianas empresas locales han estado en desventaja, ya que las grandes transnacionales no han dejado de ofertar bienes y servicios a los consumidores.

El COVID-19 golpeó la estructura productiva, por ejemplo, la actividad de la industria manufacturera se redujo un 10,9% en los primeros cuatro meses del año (INEGI, 2020a), por lo que las empresas instaladas en territorio nacional, particularmente las microempresas entraron en confinamiento. Esto generó desempleo para quienes laboraban en dichas unidades económicas.

Respecto al número de empresas que hicieron paros técnicos o cierres temporales por covid-19 fueron 1 millón 873 mil 564 (INEGI, 2020c⁴).

El desempleo dejó sin ingresos a los jefes de hogar y perdieron la seguridad social 1 millón 30 mil trabajadores (IMSS, 2020); los patrones dejaron de tenerlos registrados como derechohabientes en las instituciones públicas de salud. El impacto del COVID-19, en la pérdida de empleos, generó que muchos trabajadores hayan retirado una parte de los recursos de su Administradora de Fondos para el Retiro (AFORE), ahorros generados a lo largo de su vida laboral. Este ingreso ahora lo destinarán a la compra de alimentos, consultas, pago de medicinas y otros bienes básicos que requieren abastecerse los hogares.

Aunado a lo anterior, el Índice Nacional de Precios al Consumidor (Banxico, 2020), acumulado a junio de este año, fue de 0.76, cifra más alta que el 0.27 por ciento del mismo periodo que 2019. En otras palabras, se ha encarecido más la canasta básica en el primer semestre de este año que en 2019, es decir, la pandemia ha generado más inflación. Caso contrario ocurrió con el índice de precios de los alimentos, calculado por la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), donde muestra que los precios mundiales mensuales de los alimentos cayeron 4.3 por ciento en marzo (FAO, 2020).

3. El presupuesto de los programas de seguridad social

México cuenta hasta hoy con 6 programas de seguridad social, los cuales son el IMSS, Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Trabajadores del Estado (ISSSTE), Secretaría de Salud (SS), Servicios de Salud del Petróleos Mexicanos (Pemex), del Ejército Mexicano (EM), de la Secretaría de Marina (SM) y el recién creado Instituto Nacional de Salud para el Bienestar (INSABI). Este último, tendrá por objeto proveer y garantizar la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados a las personas sin seguridad social (Ley General de Salud, 2019).

El INSABI pretende dar seguridad social a las personas que se encuentra laborando en la economía informal y que perciben salarios muy bajos. Es decir, muchos ni siquiera cuentan con asistencia médica de sector público. En el caso de las políticas sanitarias, las decisiones que se toman sobre el uso de los dineros públicos no es tarea fácil, menos en estos tiempos de pandemia. Hay cuestionamientos como ¿A qué rubro debe destinarse la mayor parte del presupuesto de salud? ¿Hacia la población infantil o los adultos mayores? Estos últimos están siendo los más vulnerables, afectados por el coronavirus, particularmente los que tienen enfermedades como diabetes, hipertensión y obesidad.

⁴ Son los datos que tiene más actualizados el INEGI a noviembre, pero corresponde a una cifra acumulada al mes de abril, según Encuesta sobre el Impacto Económico Generado por COVID-19 en las Empresas (ECOVID-IE) 2020.

Tabla 1. Principales programas de seguridad social

| Instituciones de Salud en México | | | |
|---|------------------|---------|--|
| Programa | Año de fundación | Vigente | Presupuesto en 2020 (pesos) |
| Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) | 1943 | si | 825,062,882,280 |
| Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para Trabajadores del Estado (ISSSTE) | 1960 | si | 349,442,405,744 |
| Seguro Popular (SP) | 2003 | No | 5,689,605,218 |
| Secretaría de Salud | 1943 | si | 128,826,414,373 |
| Gasto total en salud | | | 1,309,021,307,615 |
| Gasto total en salud (como porcentaje del gasto del gobierno federal) | | | 21 % |
| Gasto total en salud (como porcentaje del PIB, 2019) | | | 5 % |
| Instituto Nacional de Salud para el Bienestar (INSABI) | 2020 | si | Se transferirá recursos del Seguro Popular y de otras partidas |
| Petróleos Mexicanos (Pemex) | 1938 | si | ND |
| Servicios de Salud del Ejército Mexicano (EM) | ND | si | ND |
| Servicios de Salud de la Secretaría de Marina (SM) | ND | si | ND |

Fuente: IMSS, <http://www.imss.gob.mx/conoce-al-imss>; ISSSTE, <https://www.gob.mx/issste>; SP, https://es.wikipedia.org/wiki/Seguro_Popular; INSABI; Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2020, Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión; INEGI, <https://www.inegi.org.mx/temas/pib/>, producto interno bruto trimestral, cifras originales.

Respecto a este asunto del presupuesto a salud para 2020, como puede observarse en la Tabla 1, se obtuvo información sobre el año de creación de los principales programas de seguridad social que existen en México, siendo el más antiguo el instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y el más nuevo, el recién creado INSABI.

Sobre este último no se pudo tener con certeza la cifra que ejercerá en 2020, dado que no aparece con tal nombre en el presupuesto de egresos de la federación (PEF-2020) para ese año. En cambio, en PEF-2020, está presupuestado recursos para el Seguro Popular (SP), el cual desapareció en diciembre a raíz de que el primero de enero de 2020 empieza a tener vigencia el INSABI, por lo que se especula que este instituto tendrá que recibir su presupuesto mediante transferencias de otros rubros de salud que se presupuestaron, como es el caso del SP.

De esta forma, las cifras que aparecen en la última columna del lado derecho, se tomaron del PEF-2020, dando un monto de 1 billón 309 mil millones de pesos para el gasto en sanidad; esta cifra representa un 21 % del presupuesto de gasto público total (6 billones 107 mil millones de pesos) y un 5 %

del PIB de 2019 (24 billones 239 mil millones de pesos⁵). Quiere decir que el presupuesto en salud para la población es muy representativo respecto al gasto público total y al PIB que generan los sectores económicos de esta nación.

Adicional a lo anterior, el gobierno central ha celebrado convenios con las entidades federativas⁶ para transferirles subsidios que, no perderán su carácter federal, para ser canalizados al Desarrollo Integral de la Familia Estatal para la ejecución del Programa de Salud y Bienestar Comunitario (*Diario Oficial de la Federación*, 2020, mayo 12). El propósito es frenar la expansión de la pandemia que golpea la salud, los empleos e ingresos de los jefes de hogar.

Ante esta presión que está ejerciendo la pandemia sobre el desempleo y la salud, México adquirió un préstamo por mil millones de dólares, recursos financiados por el Banco Mundial (*El Economista*, 7 junio, 2020). Pareciera que en México ha llegado el fin sobre el consenso que existía sobre la estabilidad de las finanzas públicas y el control de los déficits presupuestarios. Aunado a lo anterior, la CEPAL (2020) ha dicho que para que México enfrente al COVID-19, se tomaron medidas de gasto público destacando tanto reasignaciones presupuestarias como gastos presupuestarios extraordinarios financiados con nuevos recursos.

Así, los recursos presupuestados para este año, más los reasignados y el crédito otorgado por el Banco Mundial, será una lección para la toma de decisiones de la futura política fiscal para financiar los servicios de salud de la población. De hecho, en todo el territorio nacional, los presupuestos de los gobiernos estatales y municipales se han visto presionados para atender, en la medida de sus posibilidades, la pandemia del COVID-19.

4. La contratación de personal de la salud

El coronavirus ha dejado al descubierto la necesidad de que haya más profesionales de la medicina. A este respecto, la SS admite que hay un déficit de 23 mil 119 enfermeras y 6 mil 666 médicos en la red de hospitales (*Milenio*, 2020). Es necesario resolver esto para hacer frente a las fases dos y tres de la pandemia por COVID-19. Lo anterior indica que se requiere un mayor presupuesto para la salud y no basta con un 1 billón 309 mil millones de pesos que se tienen asignados para este año. Posteriormente lanzaron convocatoria para contratar 43 mil médicos y enfermeras (*Zacatecas Imagen*, 25, marzo, 2020).

¿Las universidades aceptarán más alumnos que aspiren estudiar medicina? ¿O se volverá a priorizar finanzas públicas sanas y olvidarse de esta

5 Cifra a precios corrientes, tomada de INEGI, producto interno bruto trimestral, 2020.

6 Por ejemplo, véase Convenio firmado para Transferencia de Recursos para el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Tlaxcala (*Diario Oficial de la Federación*, 2020, mayo 12) en http://dof.gob.mx/index_111.php?year=2020&month=05&day=12.

pandemia cuando ya haya salido una vacuna? ¿No se les dará mayor presupuesto a las universidades para financiar la demanda de alumnos que deseen ingresar a las facultades de medicina del país? Será interesante conocer el rumbo que tomará, después de la pandemia, la admisión de jóvenes que tengan como proyecto estudiar una profesión en el campo de la salud.

Conclusiones

Los datos estadísticos que se obtuvieron, mostraron el impacto negativo que ha tenido el COVID-19 sobre la salud de las personas, el presupuesto para seguridad social y la contratación de personal. Pero también generó desempleo, inflación moderada, menor flujo de turismo extranjero que llega a México por vía aérea y, desde luego, creció el número de personas en condición de pobreza extrema por ingreso.

Para mitigar esta pandemia se instrumentaron programas como Susana Distancia y Quédate en Casa. Sin embargo, la realidad es que muchas personas no pueden quedarse en casa, requieren trabajar para obtener un ingreso que les permita llevar alimentos a su hogar. También se hicieron reasignaciones presupuestales; la emisión de convocatoria, a través del INSABI, para contratar más personal médico. Respecto al apoyo a la economía nacional, está en marcha el otorgamiento de 3 millones de créditos a las empresas que han sostenido los empleos. Asimismo, se obtuvo un crédito del Banco Mundial para dispersar este recurso a los renglones de salud y a la reactivación de actividades económicas que han sido golpeadas por la pandemia.

Esta pandemia vino a destruir muchos empleos no solo informales sino formales para la economía mexicana. Al concluir año 2020 y aún no se visualizaba la dimensión y los golpes que continuará dando el coronavirus a la planta productiva nacional. ¿Cuándo se recuperarán los empleos perdidos? ¿Podrá utilizarse la mala experiencia de la afectación de esta pandemia para asignar más presupuesto público al sector salud en México? ¿Qué sucederá con la inversión en infraestructura para construcción de hospitales públicos donde los estudiantes de medicina puedan realizar sus residencias? ¿Habrà una tendencia de incremento de precios de medicamentos y estudios de laboratorio para tratar el COVID-19? ¿Cuándo saldrá la vacuna? ¿Cambiarán los hábitos de consumo de los hogares hacia productos y servicios del sector salud? Todas estas son interrogantes que, hasta hoy, no se les puede dar respuesta. Se sabe cuándo inicio la pandemia, pero se desconoce que ruta seguirá, por lo que son inciertas las proyecciones de tiempo para recuperar la salud de las personas y a los sectores económicos de este país.

Bibliografía

- Banco de México (BANXICO, 2020), *Sistema de Información Económica, Inflación* [en línea] <https://www.banxico.org.mx/tipcamb/main.do?page=inf&idioma=sp>
- Banco de México (2020), *informe trimestral enero-marzo* [en línea] <https://www.banxico.org.mx/publicaciones-y-videos-recientes/informes-trimestral-ene-mar00001.html>
- Cámara de Diputados del H. Congreso de la unión (DOF 11-12-2019) *Presupuesto de Egresos de la Federación para ejercicio fiscal 2020*, [en línea] http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/PEF_2020_111219.pdf
- Comisión Económica para América Latina (CEPAL), Panorama Fiscal de América Latina y el Caribe (2020), *la política Fiscal ante la crisis derivada de la Pandemia de la Enfermedad por Coronavirus (COVID-19)*.
- Covid-19 Dashboard Mobile Version (2020), the Center for Systems Science and Engineering, Johns Hopkins University, [en línea] <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>
- Criterios Generales de Política Económica 2020* (SHCP) [en línea] https://www.finanzaspublicas.hacienda.gob.mx/es/Finanzas_Publicas/Paquete_Economico_y_Presupuesto
- Diario Oficial de la Federación* (2020, mayo 12), Convenio firmado para Transferencia de Recursos para el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Tlaxcala [en línea] http://dof.gob.mx/index_111.php?year=2020&month=05&day=12
- El Economista* (7, junio, 2020) México obtiene un préstamo por 1,000 millones de dólares del Banco Mundial, [en línea] <https://www.eleconomista.com.mx/economia/Mexico-obtiene-un-prestamo-por-1000-millones-de-dolaresdel-BM>.
- Fondo Monetario Internacional (2020), *actualización de perspectivas de la economía mundial*, junio.
- Food and Agriculture Organization (FAO). (2020, April 2). FAO food price index. World Food Situation. Retrieved from <http://www.fao.org/worldfoodsituation/foodpricesindex/en/>
- Fujita, S., & Moscarini, G (2017). Recall and unemployment. *American Economic Review*, 107 (12), 3875-3916)
- INEGI (Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática) (2020), número de visitantes internacionales que ingresaron al país, por tipo y medio de transporte, 2018 agosto-2020 mayo, 14 de julio [en línea] <https://www.inegi.org.mx/temas/turismo/default.html#Tabulados>
- INEGI (Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática) (2020a), “Indicadores del sector manufacturero cifras durante abril de 2020 (cifras desestacionalizadas)”, Comunicado de Prensa, N° 274/20, 18 de junio [en línea]

- https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2020/emim/emim2020_06.pdf.
- INEGI (Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática) (2020b), "Encuesta sobre el Impacto Económico Generado por COVID-19 en las Empresas (ECOVID-IE)" 2020 18 de noviembre [en línea] <https://www.inegi.org.mx/programas/ecovidie/2020/#Tabulados>
- Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS, 2020), *Estadísticas e Informes, Asegurados*, [en línea] <http://datos.imss.gob.mx/dataset/asg-2020>
- Kuipers, S., Yesilkagit, K. y Carroll, B. (junio de 2018). *Public Organiz Rev*, 18(2), 264. <https://doi.org/10.1007/s11115-017-0376-4>
- Lazcano-Ponce Eduardo y Celia Alpuche-Aranda (2020), Alfabetización en Salud Pública ante la Emergencia de la Pandemia por Covid-19, *Revista Salud Pública de México*, vol. 63, número 3, mayo-junio, [en línea] <http://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/11408>
- Ley General de Salud (2019), *Decreto por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones de la Ley General de Salud y de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud*, 29 noviembre, [en línea] <http://www5.diputados.gob.mx/index.php/esl/Comunicacion/Agencia-de-Noticias/2019/Noviembre/29/3808-Publica-DOF-decreto-que-crea-el-Insabi-y-desaparece-el-Seguro-Popular>
- Milenio (31-03-2020) México, con déficit de 23 mil 119 enfermeras y casi 7 mil médicos ante Covid-19: SS, [en línea] <https://www.milenio.com/politica/mexico-deficit-23-mil-119-enfermeras-7-mil-medicos>
- Nájera H y Curtis Huffman (2020, 11 julio), estimación del costo de eliminar la pobreza extrema por ingreso en México, en tiempos del Covid. Programa Universitario de Estudios del Desarrollo (PUED), Universidad Nacional Autónoma de México, [en línea] <http://www.pued.unam.mx/opencms/difusion/pobreza.html>
- Rogoff, K. (2020, March 2). That 1970s feeling. Project Syndicate. Retrieved from <https://www.project-syndicate.org/commentary/next-global-recession-hits-the-supply-side-by-kenneth-rogoff-2020-03>
- Rosen Harvey S. (2008) *Hacienda Pública*. Mc Graw Hill. Séptima Edición
- Secretaría de Salud (2020), *comunicado Técnico Diario COVID-19 México*, 2 de julio de 2020, consultado [en línea] <https://www.gob.mx/salud/documentos/coronavirus-covid-19-comunicado-tecnico-diario-238449>
- Stiglitz Joseph E. (2000) *La Economía del Sector Público*. Antonio Bosch Editor. 3a Edición.
- Wikipedia (2020), *Covid-19*, 26 mayo [en línea] <https://es.wikipedia.org/wiki/COVID-19#Descubrimiento>
- Zacatecs en Imagen (25, marzo, 2020) *Ofrecen trabajo a 43 mil médicos y enfermeras por COVID-19* [en línea] <https://imagenzac.com.mx/covid19/ofrecen-trabajo-a-43-mil-medicos-y-enfermeras-por-covid-19/>