

Un extracto de:

Mejor asistencia sanitaria y social: ¿cómo estimulan las cooperativas y mutualidades la innovación y el acceso en el mundo?

Un estudio internacional sobre las cooperativas y mutualidades que trabajan en el sector de la asistencia sanitaria y social.

Volumen 2. Casos nacionales

Agradecemos a la Fundación Espriu la traducción del inglés al español de este caso de estudio.

Copyright © 2014 LPS Productions

Montréal, Québec, Canada

Para el contexto del estudio, el análisis de los casos de estudio, y otros elementos de la investigación, incluyendo la relación del equipo de investigadores, hay que referirse al Volumen 1: Informe.

Para información relacionada con la reproducción y distribución de los contenidos contactar con el editor y director de la investigación:

Jean-Pierre Girard

LPS Productions

205 Chemin de la Côte Sainte-Catherine, #902

Montréal, Québec H2V 2A9

Canada

info@productionslps.com

URL <http://www.productionslps.com>



Inauguración de la farmacia Panamédica. Foto: Panamédica

Población (millones): 121

Media de edad de la población (años): 26,64

Población más joven de 15 años (%): 29,02

Población mayor de 60 años (%): 9,18

Gasto total en sanidad, % del producto interior bruto: 6,2

Gasto público en sanidad, % del gasto público total: 15,8

Gasto privado en sanidad, % del gasto total: 48,2

SISTEMA SANITARIO

La asistencia sanitaria está garantizada para todos los ciudadanos de México en base al artículo 4 de la Constitución. Se ofrece mediante las instituciones públicas de seguridad social y el sector privado. Las instituciones públicas de seguridad social incluyen las relacionadas con profesiones concretas (funcionarios, trabajadores de la industria petrolera, fuerzas armadas, etc.) y las que ofrecen servicios a los trabajadores dentro de estas instituciones. El resto de personas reciben servicios mediante otro conjunto de instituciones, la mayoría de las cuales también ofrecen servicios en sus propias instalaciones. En general los usuarios hacen pequeños copagos (excepto para los segmentos más pobres de la población, que reciben asistencia gratuita). El sector privado ofrece servicios a los que pueden pagar por asistencia sanitaria, ya sea mediante pagos directos o planes de seguros sanitarios privados.¹

En 2012 México llegó a la cobertura sanitaria universal introduciendo una variedad de planes para cubrir a trabajadores autónomos, de la economía sumergida y trabajadores en paro y sus familias. Sin embargo, el sistema sanitario sigue teniendo problemas de acceso a la salud, como problemas geográficos, instalaciones que no están adaptadas a la demanda, etc. Las cooperativas intentan corregir estas deficiencias.

Las cooperativas están reguladas por la Ley General de Cooperativas (1994), actualmente en periodo de revisión. La ley no se refiere de forma específica ni a las cooperativas que ofrecen asistencia sanitaria, ni a las cooperativas de salud, pero tácitamente las permite dentro de las categorías definidas como cooperativas,

básicamente de productores y de consumo. En concreto, permite que las cooperativas de ahorro y crédito ofrezcan servicios sociales mediante sus fondos de protección social.

Dentro de este marco, las cooperativas ofrecen una amplia variedad de actividades, como ahorro y crédito, agricultura, pesca, silvicultura, consumo, industria del cemento, transporte, textiles, producción artesanal, artistas, educación, turismo y servicios médicos.² Según el Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI), en 2013 había 8.974 cooperativas activas en México.³ En 2010, las cooperativas tenían 4,5 millones de socios y ofrecían servicios directos a 10 millones de personas.

COOPERATIVAS DE SALUD

En México ha habido algunas experiencias en cooperativas de salud. A pesar de ello, hay varias cooperativas, cuya actividad principal pertenece a otros sectores, que también ofrecen servicios médicos a sus socios, y les facilitan el acceso a la asistencia sanitaria mediante alianzas estratégicas con proveedores de asistencia sanitaria.

Las cooperativas de salud identificadas tienen varias formas – de consumo, de productores, y cooperativas que son tanto de consumo como de productores.

La primera cooperativa de salud en México fue creada en 2007.

Panamédica Cooperativa de Salud fue establecida por cinco profesionales de la salud, varios miembros de una asociación local y socios de una cooperativa de servicios múltiples (ahorros, crédito y de consumo). Su objetivo era ofrecer servicios básicos de asistencia sanitaria a una comunidad que no recibía servicios adecuados en las instalaciones públicas de salud. En 2010 se creó una mutua de salud para ofrecer seguros de asistencia sanitaria, ya que las cooperativas de consumo y de productores tienen prohibido ofrecer servicios financieros según la ley de cooperativas. (Véase más información sobre Panamédica, en el Estudio de Caso, más abajo.)

También se han identificado dos cooperativas de salud de consumo (usuario).

La **Cooperativa de Salud Tosepan Pajti** es una cooperativa de salud comunitaria, establecida en 2009. Es una cooperativa de consumo/servicio, centrada en la atención preventiva y que sirve a familias indígenas de Cuetzalan, en el estado de Puebla. Ofrece servicios de asistencia sanitaria en seis centros de salud, cada uno con un doctor y un promotor de la salud. Los promotores de la salud ofrecen información sobre buenas prácticas sanitarias, y cursos y formación para

fabricar jabón y medicinas tradicionales. También promueven la producción de horticultura orgánica, el uso de biodigestores, y sistemas de captación de agua. Tosepan Pajti es miembro de la Unión de Cooperativas Tosepán, que reúne a 320 cooperativas locales y 110.000 socios procedentes de Nahuatl y Totonaku.⁴

Según el INEGI, la **Clínica de Especialidades, Sociedad Cooperativa de Consumo Clínica San José SC de RL de CUV**, situada en San José Iturbide en Guanajuato, ofrece servicios hospitalarios especializados y en ella trabajan de 11 a 30 personas.

Otras cooperativas que se han identificado:

- La **Cooperativa Bamboo**, una cooperativa de productores formada por profesionales de la salud. Situada en San Cristóbal Ecatepec, en el estado de México, ofrece atención sanitaria mediante medicina alternativa y tradicional. Su asistencia holística incluye rehabilitación, fisioterapia, acupuntura, podología, así como asesoramiento para el apoyo en la recuperación.⁵
- La **Cooperativa Médica Social**, en Salinas, San Luis Potosí, se describe en el registro INEGI como un proveedor de servicios sanitarios ambulatorios, con menos de cinco empleados. No se dispone de más información.

Datos sobre cooperativas de salud (2013)

El INEGI identifica 10 cooperativas activas en el área de asistencia social y sanitaria, desglosadas entre las que ofrecen servicios médicos ambulatorios, hospitales, residencias de asistencia sanitaria y social y otras actividades de asistencia social. Sin embargo, el registro no es exhaustivo. Por ello se incluye la tabla siguiente, que incluye los datos del INEGI y otros datos disponibles.

	Panamédica (datos de 2013)	Cooperativa de Salud Tosepan Pajti	Cooperativa Bamboo ⁶	Otras
Número de cooperativas	1	1	1	2
Tipos de cooperativas	Usuarios y productores	Usuarios	Productores	1 consumidor y 1 desconocido
Socios	12 profesionales de la salud/usuarios	N/A	N/A	N/A
Empleados	31 profesionales de la salud	6 médicos, 6 promotores de la salud	N/A	<35
Usuarios	2.491, de los cuales 598 son mujeres (2013) ⁷		N/A	N/A
Instalaciones	Clínica, farmacia, óptica	6 centros de salud (casas de salud), farmacia	N/A	1 clínica, 1 oficina médica
Servicios	Medicina general, odontología, psicología, optometría, nutrición; ortopedia, prótesis, medicina deportiva, aprendizaje clínico y terapias alternativas; servicios de laboratorio, farmacia social, educación sanitaria y cooperativa.	Asistencia sanitaria comunitaria; promoción de la salud, preventiva y curativa	Promoción de la salud, curativa, rehabilitación	Promoción de la salud, servicios de prevención y curación
Fuentes de ingresos	Pago por los servicios		Pago por los servicios	

Estudio de caso

La **Cooperativa de Salud Panamédica** está situada en Colonia Villa Panamericana, donde viven más de 25.000 personas y es uno de las mayores promociones de vivienda cerca de Ciudad de México. La cooperativa fue fundada en 2007, como respuesta a la falta de acceso (distancia desde) a las instalaciones sanitarias públicas, la insatisfacción con la calidad de los servicios públicos y el alto coste de los servicios alternativos ofrecidos por los privados. Empezó su actividad en 2010. La crearon cinco profesionales de la salud recién licenciados que buscaban no solo oportunidades laborales sino ofrecer un trato humano en la asistencia sanitaria, para los miembros de una asociación local («Vecinos Organizados» del Pedregal de Carrasco) y los de una cooperativa de consumo, ahorro y crédito (Movimiento y Desarrollo Cooperativo, MOVIDECO).

Panamédica es una cooperativa de productores y usuarios que ofrece una asistencia sanitaria de calidad y accesible, asistencia preventiva, y promoción de la salud, bajo los principios de la cooperación y la economía solidaria.⁸

El capital inicial permitió a Panamédica comprar equipamiento. Llegó a acuerdos con asociaciones locales para crear su clínica.⁹ Inicialmente, la cooperativa ofrecía solo consultas médicas y dentales limitadas. En 2008 la Universidad Autónoma Metropolitana acreditó a Panamédica como clínica de formación. Ello permitió a los profesionales internos (médicos y enfermeras) unirse a los cinco doctores como plantilla e incrementar la oferta de servicios. En 2010, creó una mutualidad, Panamédica Mutual de Salud, y abrió una farmacia social.

Panamédica fue creciendo hasta tener un equipo de 31 profesionales de la salud (10 de los cuales son socios), que ofrecen asesoramiento psicológico, nutrición, oftalmología, ortopedia, odontología, medicina deportiva y terapia de masaje holístico. También dirige un laboratorio clínico y ofrece seminarios de salud.¹⁰

Los usuarios de los servicios clínicos pagan por los servicios. Sin embargo, para garantizar que sea asequible, Panamédica tiene una alternativa innovadora para bajar las tarifas. Los usuarios pueden elegir pagar una tarifa completa o una tarifa «solidaridad», que es el 50 % de la completa, y se paga en especies mediante servicio comunitario.¹¹

En 2012 Panamédica tenía una media de 4.000 usuarios anuales de Colonia Villa Panamericana y sus alrededores (delegación Coyoacán).¹²



Asistencia dental en Panamédica



Inauguración de la farmacia Panamédica

Panamédica se enorgullece de ser una cooperativa autónoma y sostenible. No recibe apoyo del gobierno ni de ningún partido político.

COOPERATIVAS DE AHORRO Y CRÉDITO

El sector de las cooperativas de ahorro y crédito es un sector activo en la promoción de la salud, facilitando el acceso a la asistencia sanitaria preventiva, curativa y de rehabilitación. Sus productos financieros permiten a los socios acceder a préstamos y subvenciones para cubrir los costes sanitarios. También tiene varios programas de asistencia sanitaria. Algunas cooperativas de ahorro y crédito también tienen acuerdos con proveedores de servicios médicos (farmacias, laboratorios, etc.), y gracias a ello los socios pueden beneficiarse de precios reducidos.

A continuación se ofrecen ejemplos de los distintos tipos de servicios.

La **Caja Popular Cristóbal Colón** fue creada en 1971 para prestar servicios financieros a sus socios. En abril de 2011, como respuesta a la creciente necesidad de sus socios de acceder a servicios médicos, estableció PROSALUD. PROSALUD ofrece asistencia sanitaria gratuita a sus socios y a personas jóvenes que tienen cuentas de ahorro pero que no tienen la edad legal para ser socios de pleno derecho de la cooperativa. Ofrece servicios en los ámbitos de medicina general, odontología, nutrición y psicología y participa en actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades. PROSALUD presta servicios a 40.000 socios y casi 20.000 jóvenes que tienen cuenta de ahorros en la cooperativa.¹³

La **Cooperativa de Ahorro y Préstamo Caja Popular Atemajac (Caja Popular Atemajac)**, creó una unidad de medicina familiar en 2008 en su oficina de Zapopan, parte del área metropolitana de Guadalajara, en el estado de Jalisco. La unidad, que ahora recibe el nombre de UniMedCoop, ofrece una gama de servicios de atención sanitaria tanto a socios como no socios, pero los socios se benefician de tarifas reducidas. Los servicios médicos que se prestan incluyen medicina general y asistencia de especialistas en homeopatía, psicología, nutrición, pediatría, ginecología, cardiología, otorrinolaringología, angiología, asesoramiento y terapia familiar e individual y odontología. En 2014, el coste de los servicios para cada socio era aproximadamente de 3,80 \$ (50 MXN) para consultas generales y 11,50 \$ (150 MXN) para servicios de especialista; para los no socios, el precio varía de 6,10 a 19,20 \$ (80-250 MXN). Además, los socios se benefician de precios reducidos en pruebas de laboratorio y medicamento, mediante acuerdos de colaboración de la cooperativa. Fue establecida en 1959 y tiene 44.000 socios y 32 filiales en todo el país.¹⁴

La **Caja Popular San Nicolas** en León, Guanajuato, también tiene una unidad de medicina familiar, para sus 13.000 socios y la comunidad en la que está establecida. La unidad ofrece asistencia sanitaria básica, promoción de la salud y prevención de enfermedades. Los socios tienen descuentos del 50 % o más en las consultas generales, ginecología, ortodoncia y servicios de odontología, pediatría, nutrición y psicología.¹⁵

La **Caja Popular Mexicana (CPM)** tiene un papel activo como empresa en la promoción de la salud. Es una de las mayores cooperativas de ahorro y crédito en la región, con 463 filiales en 22 estados, 1,8 millones de socios y casi 6.000 empleados. También dirige un proyecto interdisciplinario de salud, el **Proyecto Integral de Salud**, diseñado para mantener y mejorar el desarrollo físico, social y de salud mental de sus empleados, líderes cooperativos y sus familias. El proyecto incluye lo siguiente: programas para emergencias sanitarias como las epidemias; ferias de salud en las que se ofrecen

consultas de salud y diagnósticos, y en las que nutricionistas, dentistas, oftalmólogos, laboratorios e instituciones gubernamentales prestan servicios y promueven la salud; asesoramiento gratuito en casos de estrés laboral; un programa nutricional para que los empleados adopten un estilo de vida saludable (actividad física, dieta adecuada y actitud positiva), en el que el 50 % de los costes los cubre la cooperativa; un programa de deportes que organiza unas «miniolimpiadas» entre las oficinas filiales, y un programa de educación vial para reducir los accidentes de tráfico. El proyecto también ha conseguido una alianza estratégica con los proveedores de servicios sanitarios. Su innovadora organización fue reconocida por el gobierno mexicano en 2010, cuando la CPM recibió el Premio Nacional del Trabajo.¹⁶

OTRAS COOPERATIVAS

Hay cooperativas activas en otros sectores que también tienen centros médicos. Por ejemplo, **Cruz Azul**, que establecieron como una cooperativa de trabajo asociado en 1934 192 trabajadores de la construcción. Hoy en día el Grupo Cruz Azul reúne a 10 sociedades cooperativas, de trabajadores, servicios, ahorro y crédito, y tiene varias filiales en actividades horizontales que incluyen empresas sociales. Una de estas, Médica Azul S.A., ofrece servicios médicos (más de los que están establecidos por ley) para sus socios, trabajadores y sus familias.¹⁷ Tiene en propiedad dos hospitales y una clínica, en Ciudad de México, Hidalgo y Oaxaca. En 2012, la Cruz Azul ofrecía atención médica a 2.160 personas en 20 comunidades.¹⁸ Es la tercera mayor empresa cementera de México, y controla el 16 % del mercado. Garantiza el medio de vida de más de 8.000 familias.¹⁹

El INEGI también identifica cooperativas que ofrecen servicios médicos ambulatorios a sus socios y a las comunidades en las que trabajan. Incluyen oficinas médicas dirigidas por una cooperativa de carniceros (Sociedad Cooperativa de Tablajeros SC de RL de CV) en Pijijiapan, Chiapas, y por una cooperativa de asistencia infantil (Cooperativa Jardín de Niños Valentín Zamora) en Iztacalco, en México Distrito Federal. Una cooperativa de transporte (Cooperativa Transfluvial in Coatzacoalcos) estableció una clínica en Veracruz de Ignacio de la Llave. El INEGI informa que todos estos servicios médicos tienen cinco empleados o menos.

COOPERATIVAS SOCIALES

En el registro del INEGI constan cuatro cooperativas sociales. Ofrecen servicios y/o empleo protegido a personas con discapacidad física o mental o dependencia de drogas o alcohol. Estas (y otra más) son las siguientes:

- Scodich Sociedad Cooperativa de Discapacitados de Chiapas (personas con discapacidad)
- Cooperativa Kinal Anstetik San Cristóbal de las Casas, Chiapas (servicios sociales, incluyendo empleo protegido)
- Cooperativa la Piña de Vila Purificacion, Villa Purificación, Jalisco (personas con dependencia)
- Grupo Patoni, Tlalnepantla de Baz, Estado de México (personas con dependencia)
- Cooperativa Neuróticos Anónimos Grupo Redención, Tláhuac, Distrito Federal (personas con dependencia)

Datos sobre cooperativas sociales (2013)

Número de cooperativas	5
Tipo de cooperativa	N/A
Número de empleados	<30 (datos para 4 cooperativas)
Servicios	Servicios para personas con discapacidad y dependencia de drogas y alcohol, asesoramiento, empleo

SEGUROS

Existe una sociedad cooperativa, Protecciones y Beneficios S.C. (PRYBE), que ofrece una amplia gama de productos de seguros al sector cooperativo, que incluyen seguros de salud complementarios, seguro de gastos médicos mayores.²⁰ En 2011, ofrecía seguros médicos a más de 2.000 personas.²¹

MUTUALIDADES

Una ley general regula las mutualidades de seguros desde 1935: Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros (revisada en 2014). La ley permite a las mutualidades ofrecer sus propios seguros y servicios de salud.

En 2010, la Cooperativa de Salud Panamédica empezó a promover una mutualidad para ofrecer seguros de salud. El 10 de marzo de 2014 empezó la inscripción para el «Esquema Mutua Panamédica», que se espera que atraiga a usuarios actuales de las instalaciones de salud y a sus familias que no tienen acceso a la cobertura sanitaria mediante la seguridad social.²²

FUENTES

¹ Gómez Dantés, Octavio, Sergio Sesma, Víctor M., Becerril, Felicia M., Knaul, Héctor Arreola, y Julio Frenk. 2011. «Sistema de salud de México.» *Salud Pública Mexicana 2011* 53(2):220-232. Consulta: 29 de abril de 2014 (http://bvs.insp.mx/rsp/articulos/articulo_e4.php?id=002625).

² Ignacio, José y Carlos González Manterola. 2012. «Presencia del Cooperativismo.» P. 10-33 en *Una mirada al cooperativismo y su participación en redes para el desarrollo*, editado por L@Red de la Gente/Bansefi. Consulta: 29 de abril de 2014 (<http://www.lareddelagente.com/Libro/Libro/01%20Presencia%20del%20Cooperativismo.pdf>).

³ Instituto Nacional de Estadísticas y Geografía. 2013. «El Directorio Estadístico Nacional de Unidades Económicas.» Ciudad de México. Consulta: 29 de abril de 2014 (<http://www.inegi.org.mx/est/contenidos/proyectos/denue/presentacion.aspx>).

⁴ Barcala, Gregorio. 2013. «Tosepan, una organización indígena ejemplar (2013).» Página web SlideShare. Consulta: 12 de mayo de 2014 (http://www.slideshare.net/gbarcalar/tosepan-una-organizacin-indigena-ejemplar-2013?utm_source=slideshow02&utm_medium=ssemail&utm_campaign=share_slideshow_loggedout).

⁵ Centro Integral Para la Salud BAMBOO. 2014. «Quiropráctica Deportiva y Salud Integral.» Cooperativa Bamboo Blog. Consulta: 26 de abril de 2014 (<http://saludbamboo.blogspot.com>).

⁶ Centro Integral Para la Salud BAMBOO 2014.

⁷ Panamédica, correspondencia personal, 2 de junio de 2014.

⁸ Panamédica Cooperativa de Salud. 2014. Sitio web. Consulta: 26 de abril de 2014 (<http://panamedica.coop>, 26 de abril de 2014).

⁹ Villarreal-Lezama, J.C. 2009. «El Sistema de Salud Mexicano y las respuestas alternativas a la procuración de salud.» *Salud Urbana* 6(9): 133-140. Consulta: 28 de abril de 2014 (http://148.206.107.15/biblioteca_digital/articulos/14-556-7928vcg.pdf).

¹⁰ Guerrero, Jaime Quintana y Carolina Bedoya Monsalve. 2013. «Panamédica: salud solidaria bajo ataques partidistas.» *desinformamos*, N° 115, Octubre. Consulta: 17 de mayo de 2014

(<http://desinformamos.org/2012/08/panamedica-salud-solidaria-bajo-ataques-partidistas/>).

¹¹ Solidarité Mondiale. 2010. «Une aide n'est jamais refusée: Soins de santé solidaires à Mexico City.» Bruselas. Consulta: 17 de mayo de 2014 (<http://www.solmond.be/IMG/pdf/SM-Mexique.pdf>). P. 20-21.

¹² Guerrero y Monsalve 2013.

¹³ Caja Popular Cristóbal Colón. 2014. «Programa Salud.» Página web. Consulta: 4 de mayo de 2014

(http://www.ccolon.org.mx/cpcc2013/prosalud_os2013.php?op=Osocial&Osocial=Ps).

¹⁴ Caja Popular Atemajac. 2014. «Unidad Médica Cooperativa.» Página web. Consulta: 1 de mayo de 2014 (<http://www.cajapopularatemajac.coop/servicios/unimed-coop>).

¹⁵ Caja Popular San Nicolás. 2014. «Unidad Médica La Familia.» Página web.

Consulta: 1 de mayo de 2014

(<http://www.cajapopularsannicolas.com/beneficios.php>).

¹⁶ Gobierno de México. 2010. «Premio Nacional del Trabajo.» Ciudad de México. Consulta: 15 de mayo de 2014

(http://buenaspracticass.gob.mx/buenaspracticass/pdf/prenat10_083_ficha_cajapopular.pdf).

¹⁷ Cooperativa La Cruz Azul. 2014. Sitio web. Consulta: 6 de mayo de 2014

(<http://www.cruzazul.com.mx/>).

¹⁸ Edita MediaResponsable. 2014. «Caso Práctico Cooperativa La Cruz Azul / Anuario Corresponsables 2012 Edición México.» *Corresponsables.com*. Consulta: 6 de mayo de 2014

(<http://www.corresponsables.com/servicios/directorio/casos/caso-practico-cooperativa-la-cruz-azul-anuario-corresponsables-2012-edici>).

¹⁹ Cooperativa La Cruz Azul 2014.

²⁰ Protecciones y Beneficios S.C. 2014. Sitio web. Consulta: 17 de mayo de 2014

(<http://www.prybe.coop>).

²¹ ICMIF Microfinanzas. 2011. «Más que seguros! Protecciones y Beneficios S.C.» Sitio web SlideShare. Consulta: 17 de mayo de 2014

(<http://www.slideshare.net/icmifmicroinsurance/122-prybe-21-septiembre2011>).

²² Panamédica, correspondencia personal, 2 de junio de 2014.