

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>

SISTEMA SANITARIO

El sistema de salud guatemalteco está formado por una diversidad de actores. El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social abarca el 70 % de la población. El Instituto Guatemalteco del Seguro Social (IGSS) ofrece cobertura al 18 % de la población. Los ministerios de Defensa y de Interior prestan servicios de salud a los miembros de las fuerzas armadas y la policía, respectivamente. El sector privado, que agrupa organizaciones de la sociedad civil con ánimo de lucro y sin ánimo de lucro (incluidas las organizaciones no gubernamentales y cooperativas) así como organizaciones religiosas, abarca el 18 % de la población.¹

La asistencia sanitaria pública se financia a partir de los ingresos fiscales, las ayudas internacionales al desarrollo y los préstamos para servicios del Ministerio de Salud, así como con las aportaciones (de empresarios y empleados) al IGSS. De los servicios de asistencia sanitaria que ofrece el sector privado, aproximadamente un 92 % los paga el usuario de su bolsillo. Solo las personas más ricas, predominantemente de las zonas urbanas, tienen asistencia sanitaria privada. El Ministerio de Salud y el IGSS ofrecen asistencia sanitaria en sus hospitales, clínicas y centros de salud, sin coordinar servicios entre sí o entre las unidades de esas instituciones. Los ministerios de Defensa y de Interior también tienen sus propios hospitales y enfermerías para los beneficiarios. Asimismo, el sector presta servicios en consultas, clínicas y hospitales privados.²

El reglamento de la cooperativa no menciona específicamente la asistencia sanitaria social como ámbitos de actividad. Define a las cooperativas de un solo servicio (y cita ejemplos como las cooperativas de agricultura, marketing artesanal, ahorro y crédito, transporte o vivienda) y a las cooperativas de servicios múltiples, que ofrecen una variedad de productos y servicios para satisfacer las necesidades de sus socios.³

Sin embargo, las estadísticas recogidas por el Instituto Nacional de Cooperativas clasifican las cooperativas por su área principal de actividad. Hay estadísticas para los siguientes grupos: agricultura, ahorro y crédito, producción, consumo, vivienda, transporte, servicios especiales (cable, turismo, suministros públicos, etc.), pesca y marketing. El Instituto informa de que en 2013 había 880 cooperativas activas en Guatemala, con casi 1,4 millones de socios. El sector agrícola (356 cooperativas con 81.929 socios) y el sector de ahorro y crédito (259 cooperativas con 1.273.060 socios) son los dos más grandes.⁴ Las cooperativas de servicios múltiples de estos dos sectores proporcionan y facilitan acceso a la asistencia sanitaria.

COOPERATIVAS DE SALUD

No se ha identificado ninguna cooperativa cuya función principal sea la asistencia sanitaria. Sin embargo, ofrecen asistencia sanitaria (asistencia médica, atención dental y social) como parte de sus

Población (millones): 15.083

Media de edad de la población (años): 19,19

Población más joven de 15 años (%): 40,8

Población mayor de 60 años (%): 6,56

Gasto total en sanidad, % del producto interior bruto: 7,2

Gasto público en sanidad, % del gasto público total: 19,5

Gasto privado en sanidad, % del gasto total: 60,5

servicios múltiples las cooperativas de otros sectores, en concreto las cooperativas agrícolas y de ahorro y crédito de servicios múltiples.

OTRAS COOPERATIVAS

Algunas cooperativas se han asociado con el Ministerio de Sanidad Pública y Bienestar Social para acercar la promoción de la salud y la asistencia sanitaria preventiva y curativa a la población vulnerable con acceso limitado a las estructuras públicas. El Ministerio contrata con cooperativas que, en su mayor parte, trabajan en zonas rurales, para gestionar centros de asistencia sanitaria comunitaria. Consideradas organizaciones no gubernamentales, son contratadas para ampliar la cobertura de la asistencia sanitaria básica (extensión de cobertura⁵), en concreto los servicios para mujeres y niños y la asistencia sanitaria de urgencias. El contrato estándar en general cubre el coste de los equipos de salud móviles. Visitan los

centros de salud gestionados por la cooperativa para realizar revisiones médicas, especialmente a las mujeres (revisiones pre y post parto, planificación familiar) y a los niños, vacunar y prestar atención a domicilio. Además, cubre el coste de la formación de los trabajadores sanitarios, de los facilitadores comunitarios, que ofrecen atención médica de urgencias y medicación, y de las comadronas que trabajan en los centros de salud (centros de convergencia y centros comunitarios) gestionados por oenegés, incluidas las cooperativas. Los socios proporcionan personal auxiliar.⁶

Siguen a continuación varios ejemplos de los tipos de cooperativa que son en la actualidad o han sido socios del Ministerio.

Cooperativa Agrícola Integral El Recuerdo, R.L.: La cooperativa El Recuerdo se fundó en 1984 como cooperativa agrícola de servicios múltiples. A 31 de diciembre de 2012, contaba con un total de 1.993 socios (63 % o 1.246 hombres; 37 % o 747 mujeres). Desde 2010 El Recuerdo tiene un contrato con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social para ampliar la cobertura de salud a ocho municipios (90.429 habitantes) del departamento de Jalapa. Según el modelo de servicio de El Recuerdo, cada equipo de salud móvil está formado por un médico, un facilitador institucional, un educador de salud y un especialista técnico rural. En cada municipio, los centros de convergencia disponen de 1 a 5 facilitadores institucionales o comadronas neonatales. Ofrecen atención preventiva, ayudan en los partos y acuden a los domicilios. En cada municipio hay una media de 20 facilitadores comunitarios formados por la cooperativa y 30 comadronas.⁷

En 2012 el contrato de proveedor de servicios de salud fue por un valor de 605.180 USD (4.789.631 GTQ) y en 2013 de 1,3 millones de USD (10.545.576.000 GTQ).⁸ La aportación de las cooperativas a la gestión de los centros de salud fue de 56.850 USD (449.169 GTQ) para cubrir el coste del material de oficina, los salarios del personal, la formación, el gas, las primas de seguros y otros costes de explotación generales. Los gastos en especie incluían el uso de vehículos todo terreno para el transporte del personal y productos farmacéuticos a varios municipios. En 2012, la cooperativa El Recuerdo registró un total de 92.861 consultas médicas.⁹

Federación de Cooperativas de Las Verapaces, R.L. FEDECOVERA:¹⁰ Fundada en 1976, en 2012 FEDECOVERA agrupaba a 36 cooperativas y 13 grupos agrícolas con un total de 25.000 pequeños productores agrícolas afiliados. En 1996 la Federación creó un centro de salud. En la actualidad, con la asistencia del

Ministerio, presta servicio a 46.438 personas de 48 comunidades. FEDECOVERA declara que una media de 18.000 personas al año reciben atención ortodóntica. La mayoría son niños.

Cooperativa Integral de Ahorro y Crédito «Todos Nebajenses», COTONEB R.L.:¹¹ Creada en 1989, COTONEB es una cooperativa de ahorro y crédito de servicios múltiples que presta asistencia sanitaria en el departamento de El Quiché. Con la ayuda financiera del Ministerio y el Banco Mundial, 63.692 personas (principalmente mujeres y niños) han recibido asistencia en tres municipios de la región de Ixil. La inversión fue de aproximadamente 486.360 USD (3.842.625 GTQ) por parte del Ministerio y 199.350 USD (1.575.227 GTQ) por parte del Banco Mundial. COTONEB ha sido contratada como proveedor de servicios del Ministerio para los municipios de Sacapulas y Cunén, donde se presta servicio a 47.082 mujeres y niños más. El coste de la operación fue de 289.900 USD (2.290.398 GTQ).

Cooperativa Agrícola Integral «Hoja Blanca» R. L.:¹² Hoja Blanca es una cooperativa agrícola de servicios múltiples fundada por pequeños productores de café en 1979. Con la ayuda del Ministerio de Sanidad Pública y Asistencia Social, la cooperativa presta servicio a 7.500 personas de 12 comunidades en el municipio de Cuilco, y cinco comunidades del municipio de Libertad, Huehuetenango.

UPAVIM (Unidas para vivir mejor), la cooperativa artesanal de mujeres también gestiona una clínica médica, un laboratorio y una farmacia, y presta atención social en forma de centro de salud infantil.¹³ Con más de 80 socios, algunos de los cuales son trabajadores, UPAVIM emplea a 41 trabajadores asalariados, incluido un médico a tiempo completo, enfermeras, un maestro, administradores, cocineros, personal de limpieza, panaderos, productores de soja y un técnico de laboratorio.

COOPERATIVAS DE AHORRO Y CRÉDITO

El sector de ahorro y crédito es uno de los más grandes del sector cooperativista, y ofrece servicios a 1,2 millones de socios, aproximadamente un 7 % de la población. Las cooperativas de ahorro y crédito ofrecen atención médica, gestionan enfermerías/dispensarios, y proporcionan medicamentos a precios asequibles.¹⁴ Ofrecen planes de seguro para cubrir la hospitalización o para asistencia sanitaria básica gratuita. Los productos de seguro se prestan a través de compañías de seguros privadas.

COOPERATIVAS DE SEGUROS

En 1994, la Federación de Cooperativas de Ahorro y Crédito (FENACOAC) creó una compañía de seguros, **Seguros Columna**. Es propiedad de la Federación y de 25 cooperativas de ahorro y crédito. Ofrece a los socios de las cooperativas y a la población en general una amplia gama de seguros de vida y de no vida (automóvil, hogar, pagos, etc.), y los socios tienen un descuento en los precios y acceso gratuito.¹⁵ Los productos de seguro se pueden contratar a través de 168 oficinas en 115 municipios de 20 departamentos de Guatemala.

Seguros Columna ofrece una serie de productos y servicios pensados para mejorar el acceso a la asistencia sanitaria, como:

Prestación para asistencia sanitaria. Se ofrece un complemento diario para ayudar a cubrir el coste de la asistencia sanitaria para quienes tienen cuentas de ahorro en las cooperativas de ahorro y crédito. Esta cobertura es gratuita para quienes mantienen un depósito mínimo de 500,- GTQ (aproximadamente 63 USD). El nivel de pago es proporcional al nivel de ahorro. Los pagos diarios se realizan durante un máximo de 90 días a todas las personas de menos de 70 años.¹⁶

Ahorro (GTQ)	Beneficio	Beneficio máx.
500-1.000	50	4.500
1.001-10.000	100	9.000
10.001 y más	150	13.500

Jornadas médicas de salud. En colaboración con las cooperativas de ahorro y crédito del sistema MICOPE (miembros de FENACOAC), Columna Seguros organiza unas «Jornadas médicas de salud» durante las cuales ofrece asistencia médica, dental y oftalmológica gratuita a los socios y a la comunidad donde trabaja la cooperativa. En 2012 organizó 70 jornadas de este tipo y prestó servicio a 28.000 personas.¹⁷

Seguro Médico de Operaciones y Hospitalización. Columna Seguros ofrece seguros de salud para contribuir a los costes de la asistencia sanitaria. En un cuadro de las intervenciones médicas reconocidas se indica el pago aplicable para cada operación/hospitalización. Los titulares de la póliza pueden elegir libremente a sus doctores y centros médicos, dado que la compañía de seguros no dispone de una red de profesionales sanitarios. En 2009, el plan de salud cubrió a más de 400.000 personas.¹⁸

Seguro Vida Saludable. Columna Seguros ofrece una serie de pólizas de seguro de vida, todas ellas con asistencia sanitaria básica ilimitada y sin coste, incluida la asistencia ginecológica y pediátrica. Las primas anuales de los seguros de vida oscilan entre los 19 y los

61 USD (de 150 a 486 GTQ) para una cobertura de entre 1.200 y 6.300 USD (de 10.000 a 50.000 GTQ).

FUENTES

¹ Becerril-Montekio, Víctor, y Luis López-Dávila. 2011. «Sistema de salud de Guatemala». *Salud Pública Mexicana* 53(2):197-208. Consulta: 27 de marzo de 2014 (http://bvs.insp.mx/rsp/articulos/articulo_e4.php?id=002623).

² Becerril-Montekio y López-Dávila 2011.

³ Gobierno de Guatemala. 1978. Ley General de Cooperativas, Decreto número 82-78, 7 de diciembre 1978.

⁴ Instituto Nacional de Cooperativas. 2013. «Cooperativas Activas por Región y Clase al 31 agosto de 2013». Sitio web. Consulta: 27 de marzo de 2014 (<http://inacop.gob.gt/page50.html>).

⁵ Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Gobierno de Guatemala. 2014. «Extensión de Cobertura». Sitio web. Consulta: 5 de abril de 2014 (<http://mspas.gob.gt/index.php/en/extension-de-cobertura.html>).

⁶ Ministerio de Finanzas Públicas, Gobierno de Guatemala. 2014. «Organizaciones No Gubernamentales». Sitio web. Consulta: 5 de abril de 2014 (http://www.minfin.gob.gt/archivos/ong/parte6a2_5.html).

⁷ Cooperativa El Recuerdo. 2014. «Programa de salud». Consulta: 5 de abril de 2014 (<http://cooperativaelrecuerdo.com/index.php/es/salud.html?showall=1&limitstart>).

⁸ Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Gobierno de Guatemala. 2013. «Auditoría Interna Cua. N.º 31438. Cooperativa Agrícola Integral 'El Recuerdo' Responsabilidad Limitada. 1 de enero 2012 al 31 de octubre 2013». Consulta: 7 de abril de 2014 (<http://mspas.gob.gt/libreacceso/images/stories/datos/2013/UIPDIC/Articulo%2010.%20Numerales%2014%20y%2019/Auditor%C3%ADas%202013/CUA%20No.%2031438-2013%20Cooperativa%20Agricola%20Integral%20-EL%20RECUERDO-%20Responsabilidad%20limitada.pdf>).

⁹ Cooperativa El Recuerdo 2014.

¹⁰ FEDECOVERA Guatemala. 2014. Sitio web. Consulta: 7 de abril de 2014 (<http://www.fedecovera.com>).

¹¹ COTONEB R.L. ES MICOPE. 2014. «Responsabilidad Social». Sitio web. Consulta: 7 de abril de 2014 (http://www.cotonebrlesmicope.com.gt/index.php?option=com_content&view=article&id=313&Itemid=234).

¹² Cooperativa Agrícola Integral Hoja Blanca. 2014. Sitio web. Consulta: 7 de abril de 2014 (<http://portal.anacafe.org/portal/WebSite/Templates/TemplateVertical.aspx?SiteID=909>).

¹³ UPAVIM. 2104. «Our Programs: Empowering Guatemalan Women and Communities». Sitio web. Consulta: 7 de abril de 2014 (<http://www.upavim.org/programs/medical-services/>).

¹⁴ Dardón, Esdras Nehemías Portillo. 2005. «Modelo Organizacional con Énfasis en El Servicio al Cliente para una Cooperativa de Ahorro y Crédito Integral». Tesis doctoral, Facultad de Ciencias Económicas, Universidad de San Carlos de Guatemala. Consulta: 27 de marzo de 2014 (http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/03/03_2239.pdf).

¹⁵ Medina, Julio Rolando. 2010. «Ranking de Empresas Aseguradoras: Salvavidas ayudó en temporal». *Mercados & Tendencias*, Junio - Julio, 58-63. Consulta: 3 de abril de 2014 (<http://revistamyt.com/wp-content/uploads/2012/06/ranking-de-aseguradoras-41.pdf>).

¹⁶ Seguros Columna. 2012. «Algo más que una aseguradora». Presentación al ICMIF. Diapositiva del sitio web Consulta: 3 de abril de 2014 (<http://www.slideshare.net/icmifmicroinsurance/algo-mas-que-una-aseguradora>).

¹⁷ Seguros Columna 2012.

¹⁸ Seguros Columna. 2006. «Microfinanzas para los pobres rurales: micro seguros y reducción de la vulnerabilidad». Consulta: 3 de abril de 2014 (<http://www.microseguros.net/seminario/ppt/Caso-Columna-Guatemala.pdf>).