

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>



Centro Integral Cooperativa de Salud en Pueblo Nuevo, Barquisimeto. Foto: CECOSOLA.

Población (millones): 29.955

Media de edad de la población (años): 26,73

Población más joven de 15 años (%): 28,84

Población mayor de 60 años (%): 9,17

Gasto total en sanidad, % del producto interior bruto: 4,7

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

Gasto privado en sanidad, % del gasto total: 66,3

SISTEMA DE SALUD

Se calcula que el 68 % de la población de Venezuela no tiene acceso a la cobertura de seguro de salud, a pesar de que la Constitución de 1999 incluye el derecho de los ciudadanos a la atención sanitaria.

El sistema sanitario está formado por sector público y privado. El sector público incluye el Ministerio del Poder Popular para la Salud y varias instituciones de la seguridad social, de las cuales la más significativa es el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales (IVSS). El Ministerio de Salud se finanza con contribuciones federales, estatales y de distrito. El IVSS se finanza con las contribuciones de empresarios, empleados y gobierno. Ambos ofrecen servicios en sus instalaciones propias. El sector privado incluye proveedores que ofrecen servicios pagados mediante pagos directos y compañías privadas de seguros.²

Las cooperativas proporcionan atención sanitaria como parte del sector privado, para corregir problemas de acceso, calidad y asequibilidad. Sin embargo, ni las cooperativas ni las mutualidades pueden hacer funciones de seguros.³

El Gobierno de Venezuela llevó a cabo una extensa promoción de las cooperativas sobre todo bajo el régimen de Chávez. Como resultado, se formaron más de 306.000 cooperativas, de las cuales la gran mayoría (267.000) en 2010 no estaban en funcionamiento. Pocas estaban registradas formalmente y muchas eran consideradas cooperativas fraudulentas, formadas y controladas por el Estado. Sin embargo, no hay estadísticas oficiales. Se calcula que en 2012 el movimiento contaba con 40.000 cooperativas activas, con 730.000 socios.⁴ Las cooperativas se encuentran en varios sectores económicos, como la producción agrícola, ahorro y

crédito, transporte, distribución de servicios públicos y asistencia sanitaria.⁵

COOPERATIVAS DE SALUD

La oferta cooperativa de la salud empezó en los años 1990 como respuesta al sistema público inadecuado e ineficiente y los altos costes de los seguros privados. Inicialmente eran las cooperativas existentes las que ofrecían los servicios en varios sectores económicos, y posteriormente ampliaron sus servicios como respuesta a las necesidades de sus socios.

En Venezuela los servicios sanitarios son ofrecidos en general por cooperativas propiedad de los usuarios o bien cooperativas usuario-productor, aunque existe una cooperativa propiedad de los productores (formada por doctores). No hay información actualizada disponible sobre el número o los tipos de cooperativa.

Sin embargo, la Administración pública de salud ha reconocido a dos proveedores cooperativistas de atención sanitaria, como principales proveedores, que requieren copagos razonables de las personas cubiertas por la sanidad pública.⁶ Se trata de cooperativas de segundo nivel (centrales cooperativas) que tienen en propiedad y dirigen centros médicos y hospitales, concretamente el Servicio Médico Cooperativo (SERMECOOP) de la Central Cooperativa de Barinas (CECOBAR) y el Centro Integral Cooperativa de Salud de la Central Cooperativa de Servicios Sociales.

CECOBAR se creó en 1972, en un principio para ofrecer seguros funerarios a sus socios. Hoy en día, también ofrece servicios de salud y financieros. En 1999 creó el Servicio Médico Cooperativo (SERMECOOP), el primer centro cooperativo de salud. Proporciona servicios a más de 100.000 personas: consultas médicas generales, ginecología, pediatría, obstetricia y ortodoncia, gratuitamente, y cirugía general, hospitalización, radiología y servicios de laboratorio, en base a una tarifa.⁷ También tiene una ambulancia que funciona como clínica móvil.⁸ Los socios pagan una tarifa mensual de aproximadamente 6,25 \$ (40 VEB) para tener acceso a los servicios sanitarios en su clínica/hospital, abierta 365 días, 24 horas al día.⁹ Las personas que no son socios también pueden acceder a los servicios, a precios asequibles. La cooperativa tiene una clínica en

Barinas, y centros médicos tanto en Barinas como en la municipalidad de Rojas. Está planeando abrir una nueva clínica en Libertad, en la municipalidad de Rojas.¹⁰

La Central Cooperativa de Servicios Sociales (CECOSESOLA) fue creada en el estado de Lara en 1967, para ofrecer servicios a sus socios. Hoy está formada por 50 organizaciones que reúnen a un total de 20.000 socios. Actualmente participa en la producción agrícola, producción agroindustrial a pequeña escala, servicios funerarios, transporte, ahorro y préstamos y servicios sanitarios. También gestiona fondos de asistencia mutua, distribución de alimentos y productos domésticos y organiza importantes ferias en las que los socios que son pequeños agricultores pueden vender sus productos. (Anualmente se venden más de 600 toneladas de fruta y verdura a 60.000 familias, a precios un 30 % por debajo de los de supermercados locales.) En 2007, CECOSOLA creó el Centro Integral Cooperativa de Salud (CICS). También tiene seis clínicas. CECOSOLA ofrece servicios sanitarios de calidad a 200.000 personas por año, a unas tarifas un 60 % inferiores que otros proveedores privados de servicios sanitarios.¹¹ (Véase «Estudio de caso».)

También hay otras cooperativas multifunción que ofrecen servicios sanitarios. (Véase la tabla a continuación.)

Datos sobre cooperativas de salud

	CECOSESOLA	SERMECOOP	Otras
Cooperativas	1	1	1
Tipos	Usuario y productor	Usuario	Productor
Socios	20.000	N/A	N/A
Empleados	1,300 incluyendo 70 profesionales de la salud	42 (2002)	N/A
Usuarios	200.000 (2013)	100.000 (2012)	N/A
Instalaciones	1 hospital, 6 clínicas médicas	1 clínica, 2 centros médicos	N/A
Servicios	Medicina general, ginecología, pediatría, medicina interna, cirugía general, cirugía de manos, mastología, urología, gastroenterología, ortopedia, endocrinología pediátrica, oftalmología, otorrinolaringología, psicología, dietética y nutrición, acupuntura y terapias alternativas, odontología, endodoncia y ortodoncia	Medicina general, ginecología, pediatría, obstetricia, ortodoncia, cirugía general, hospitalización, radiología, y servicios de laboratorio	
Fuente de ingresos	Pago por los servicios/Excedente	Pago por los servicios	

ESTUDIO DE CASO

CECOSESOLA es una central cooperativa que inicialmente atendía a sus socios, posteriormente a un grupo mayor de asociaciones, que hoy llegan a 50 y un total de 20.000 socios. Actualmente trabaja en producción agrícola, producción agroindustrial a pequeña escala, servicios funerarios, transporte, ahorro y crédito y servicios sanitarios. Gestiona fondos de asistencia mutua y la distribución de

alimentos y productos domésticos. No distribuye sus excedentes sino que los reinvierte para servir mejor a sus socios. En 2012-2013 el volumen de negocio de CECOSOLA en todas las actividades fue de aproximadamente 127 millones de \$ (800 millones de VEF).

CECOSESOLA empezó a crear su Red Cooperativa de Salud en la ciudad de Barquisimeto (la capital del estado de Lara, situada en el

oeste de Caracas) en 1990. En 1994, los socios organizaron fondos de asistencia mutua informales –fondos de salud– a los que cada miembro contribuía con una cantidad específica semanal. Eran gestionados por los socios y se utilizaban para cubrir los costes sanitarios. En 2002, había 13 fondos de salud en las organizaciones socios de CECOSOLSA.

Estos fondos locales son aportaciones al Fondo de Salud Integral CECOSOLSA, un fondo de ayuda mutua o fondo de solidaridad gestionado por los que hacen las aportaciones. Los pagos no se efectúan en función de la contribución sino de la necesidad.¹²

En este mismo periodo, los socios empezaron a acceder a los servicios sanitarios mediante sus propias cooperativas. Sin embargo, reconociendo la mayor necesidad de acceso público a la salud, los socios de CECOSOLSA empezaron a crear una red de servicios sanitarios. En 1997 establecieron un centro médico en la sección Pueblo Nuevo de Barquisimeto, para ofrecer servicios médicos generales. En 2006, el centro ya ofrecía servicios a más de 150.000 personas –socios y no socios. El centro había crecido para ofrecer atención de calidad. Los socios expresaron la necesidad de tener servicios de salud integrales. Se lanzó la idea de crear un nuevo centro –uno que pudiera ofrecer estos servicios integrales.

Para comprar el terreno y construir el nuevo centro médico, los socios recaudaron fondos a través de sus contribuciones, excedentes de las actividades cooperativas, rifas comunitarias y donaciones. Hoy en día, el edificio de cuatro plantas (3.465 m²) tiene un valor de más de 11 millones de \$ (70 millones de VEF).

El **Centro Integral Cooperativa de Salud (CICS)** fue inaugurado en 2007 para participar en la promoción de la salud, la prevención, la asistencia curativa, así como hospitalización, cirugía, pediatría, ginecología, obstetricia, radiología y endoscopia. También hay disponibles tratamientos médicos alternativos, como acupuntura, hidroterapia, masaje, Tai Chi y danzaterapia. Se ofrecen también seminarios de alimentación saludable. En otras localidades se ofrecen servicios de dentista y laboratorio. En total, CECOSOLSA dirige el CICS y seis otras instalaciones médicas comunitarias en su red integral.

CECOSOLSA tiene una plantilla de 1.300 trabajadores, incluyendo 70 profesionales de la salud, personal administrativo y otros trabajadores. Toda la plantilla está formada por socios de la cooperativa. La remuneración de los profesionales de la salud se basa en un porcentaje de sus tarifas de consulta. La remuneración del resto de la plantilla viene determinada por escalas de salario y productividad. Todos los socios trabajadores reciben un plan de salud que les da derecho a atención sanitaria preventiva en sus



CICS en Barquisimeto. Foto: CECOSOLSA.

clínicas. El plan cubre cerca del 80 % de las consultas médicas e incluye descuentos significativos en otros servicios en las clínicas de salud (respecto a las tarifas establecidas para los socios comunitarios). El fondo de salud sirve de apoyo cuando los socios trabajadores necesitan operaciones importantes y caras. En general se les pide que posteriormente paguen, si pueden, un tercio del coste total.¹³

CECOSOLSA funciona bajo un sistema de gestión no jerárquico. No hay gestores individuales sino equipos que organizan el trabajo en el centro. El CICS tiene reuniones de gestión semanales, abiertas a quien quiera participar. Asisten a ellas una media de 60 personas. También hay reuniones trimestrales para revisar y discutir las actividades y las directrices de futuro.

Las clínicas del CICS y CECOSOLSA ofrecen asistencia sanitaria a socios y no socios. Los socios reciben asistencia sanitaria en medicina general, pediatría y ginecología, y pagan una tarifa fija de 28 \$ (175 VEF) para la mayoría de las otras especialidades (que incluyen medicina tradicional y alternativa) con excepción de las visitas oftalmológicas o de otorrinolaringología (39,75 \$ o 250 VEF).¹⁴ Los no socios tienen acceso a los servicios con tarifas asequibles. Por ejemplo, el 1 de abril de 2014, la tarifa para una consulta pediátrica en el CICS para los no socios era de 27 \$ (170 VEF), mientras que en otras clínicas privadas la media por la consulta era de 63,50 \$ (400 VEF). El resto de consultas para los no socios en otras especialidades médicas están entre 35,75 y 47,70 \$ (225-300 VEF), mientras que en otras clínicas privadas entre 95 y 127 \$ (600-800 VEF), en función de la especialidad.¹⁵

A continuación, los datos de los pacientes tratados en el CICS en 2013 (sin contar los pacientes visitados en otras clínicas de la red).

Tipo de consultas en el CICS	Pacientes
Medicina general	38.220
Pediatría	38.969
Ginecología	9.684
Otras especialidades médicas y ecografías	28.342
Cirugía, radiología, servicios de laboratorio, terapias y acupuntura	43.393
TOTAL	154.608

El número de consultas está aumentando, sobre todo en pediatría, y empieza a haber saturación. Por ejemplo, en 2013 el CICS tenía ocho pediatras, tres de ellos a jornada completa, que atendían una media de 35 niños en sus respectivos turnos. Ahora hay preocupación porque este volumen puede poner en riesgo la calidad del servicio. En total, el CICS y su red ofrece servicios sanitarios a más de 200.000 personas.

OTRAS COOPERATIVAS

Las cooperativas multifunción también ofrecen servicios sanitarios. Por ejemplo:

- La **Cooperativa La Florencia**, situada en Rubio, en el estado de Táchira, tiene más de 6.700 socios. Proporciona servicios de consumo y ahorro y crédito, y también tiene una farmacia.¹⁶
- La **Cooperativa La Bermúdez** ofrece servicios funerarios, financieros y de salud a 60.460 personas, cubriendo casi la mitad de la población de la municipalidad.¹⁷ En 2002 suministró atención sanitaria a 14.000 personas.¹⁸
- La **Asociación Cooperativa Tucutunemo R.L.** inicialmente se creó como cooperativa de ahorro y crédito y de consumo. Más adelante añadió la atención sanitaria dentro de sus servicios.¹⁹ Hoy en día sus servicios de salud incluyen ginecología y obstetricia, traumatología, gastroenterología, otorrinolaringología, nefrología, psicología, fisioterapia, medicina interna, medicina general, ultrasonidos, laboratorio clínico, radiología general y servicio de emergencia 24 horas.²⁰

MUTUALIDADES

No se ha identificado información respecto a las mutualidades que ofrecen atención sanitaria.

FUENTES

¹ Un agradecimiento especial al Prof. Oscar Bastidas-Delgado, Universidad Central de Venezuela, y Teresa Correa por su valiosa información y ayuda.

² Bonvecchio, A., Becerril-Montekio, Víctor, Carriedo-Lutzenkirchen, Ángela, y Maritza Landaeta-Jiménez. 2011. «Sistema de salud de Venezuela.» *Salud Pública Mexicana* 53(2):275-286. Consulta: 30 de mayo de 2014 (http://bvs.insp.mx/rsp/articulos/articulo_e4.php?id=002630).

³ Gobierno Bolivariano de Venezuela, Superintendencia de la actividad de seguros. 2014. «Cooperativas de seguros.» Página web. Consulta: 1 de junio de 2014 (<http://www.sudeseq.gob.ve/dictamenes/442>).

⁴ Bastidas Delgado, Óscar. 2013. «Venezuela, el mayor cementerio de cooperativas del mundo.» *Soberanía.org*, 30 de enero. Consulta: 13 de abril de 2014 (<http://www.soberania.org/2013/01/30/venezuela-el-mayor-cementerio-de-cooperativas-del-mundo/>).

⁵ Mariño, Manuel. 2011. «El Cooperativismo en Venezuela.» *Cooperativismo en Movimiento*, January 12. Consulta: 13 de abril de 2014 (<http://www.centrocultural.coop/blogs/cooperativismo/2011/01/12/el-cooperativismo-en-venezuela/>).

⁶ Fondo Autoadministrado de Salud de la Dirección Ejecutiva de la Magistratura (FASDEM). 2014. Sitio web. Consulta: 31 de mayo de 2014 (https://fasdem.tsj-dem.gob.ve/servicios/jsp/portalfasdem/pdf/clinicas_NN_CR.pdf).

⁷ Central Cooperativa Barinense. 2014. «Servicios Sociales.» Consulta: 16 de abril de 2014 (<http://www.actiweb.es/cecobar/servicios.html>).

⁸ Bastidas Delgado, Oscar, Ortega, David Esteller, Freitez, Nelson, Gainzarain, Iñaki, Hernández, José Rafael, Matute, Eduardo y Carlos Molina Camacho. 2011. «Hacia Una Política de Estado para la Economía Social y las Cooperativas Venezolanas como ejes de un modelo de desarrollo basado en la Cooperación.» Equipo: Economía Social y Cooperativismo. Consulta: 31 de mayo de 2014 (<http://www.innovaven.org/quepasa/ecoana36.pdf>).

⁹ Viloría, Rafael. 2012. «Buscando ecos a través de la cooperativa - Analítica.com.» *Medicina Ginecologica*, 4 de mayo. Consulta: 31 de mayo de 2014 (<http://medicina-ginecologica.blogspot.ch/2012/05/buscando-ecos-traves-de-la-cooperativa.html>).

¹⁰ Viloría 2012.

¹¹ Comunicación personal con CECOSOLA, 24 de mayo de 2014.

¹² Richer, Madeleine. 2002. «Las cooperativas de salud en Venezuela.» *Cayapa. Revista Venezolana de Economía Social* 2(4):29-45. Consulta: 16 de abril de 2014 (<http://www.redalyc.org/pdf/622/62220403.pdf>).

¹³ Brady, Laura. 2009. «Charisma and the Venezuelan Cooperative Movement.» *Intersections* 10(1):27-168. Consulta: 31 de mayo de 2014 (http://depts.washington.edu/chid/intersections_Winter_2009/Laura_Brady_Charisma_and_the_Venezuelan_Cooperative_Movement.pdf).

¹⁴ Central Cooperativa de Servicios Sociales. 2014. «Consultas.» Página web. Consulta: 31 de mayo de 2014 (<http://www.cecocosola.net/index.php/centro-integral-coop-de-salud/consultas>).

¹⁵ Comunicación personal con CECOSOLA, 24 de mayo de 2014.

¹⁶ Delgado, Luis. 2013. «Nuevo récord: 6.187 personas asisten a la asamblea de la cooperativa Florencia.» 17 de marzo. Consulta: 31 de mayo de 2014 (http://www.gestionparticipativa.coop/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=339:nuevo-record-6187-personas-asisten-a-asamblea-de-la-cooperativa-florencia&catid=123:noticias&Itemid=456).

¹⁷ Bastidas-Delgado, Oscar. «El cooperativismo en Venezuela cumple un año más en pie de lucha.» *El Periodiquito*. Consulta: 14 de abril de 2014 (<http://www.elperiodiquito.com/secciones/viewarticle/947/El-cooperativismo-en-Venezuela-cumple-un-ano-mas-en-pie-de-lucha>).

¹⁸ Richer, Madeleine. 2002. «Las cooperativas de salud en Venezuela.» *Cayapa. Revista Venezolana de Economía Social* 2(4):29-45. Consulta: 16 de abril de 2014 (<http://www.redalyc.org/pdf/622/62220403.pdf>).

¹⁹ Richer 2002.

²⁰ Cooperativa Tucutunemo R.L. 2014. Página de Facebook. Consulta: 1 de junio de 2014 (<https://www.facebook.com/pages/Cooperativa-Tucutunemo-RL/205577586159744>).