



**International Year  
of Cooperatives**

Cooperatives Build  
a Better World



Committee for  
the promotion  
and advancement  
of cooperatives



# Construir un mundo mejor juntos: contribuciones cooperativas a los ODS

## Salud y bienestar



## SALUD Y BIENESTAR: UNA BASE FUNDAMENTAL PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE

La salud y el bienestar son fundamentales para la dignidad humana, el desarrollo sostenible y las sociedades resilientes y, sin embargo, más de la mitad de la población mundial sigue careciendo de acceso a la atención sanitaria básica. Las poblaciones rurales, los trabajadores informales y las comunidades marginadas son las que presentan mayores impedimentos y, además, estos obstáculos se vieron incrementados con la pandemia de COVID-19, que saturó los sistemas públicos y amplió las desigualdades ya existentes.<sup>1</sup> El aumento de los costes sanitarios, la escasez de personal sanitario cualificado y la fragilidad de las infraestructuras dificultan, aún más si cabe, la prestación de servicios de calidad de manera equitativa.

El pasado 7 de abril de 2025, durante el **Día Mundial de la Salud**, pudo reflexionarse sobre la situación sanitaria en todo el mundo, que sigue combinando avances y desafíos persistentes. El tema de este año «Comienzos saludables, futuros esperanzadores» se centra en la salud materna y neonatal, un ámbito en el que sigue habiendo desigualdades flagrantes. Cerca de 300 000 mujeres al año fallecen debido a complicaciones durante el embarazo o el parto y más de 4 millones de recién nacidos mueren durante el parto o prematuramente, muchos de ellos por causas evitables. Estas cifras se concentran principalmente en entornos de bajos ingresos y afectados por conflictos, en los que el acceso a la atención sanitaria prenatal, a los profesionales cualificados para atender los partos y al apoyo posnatal sigue estando muy restringido<sup>2</sup>.

**El Objetivo de Desarrollo Sostenible 3 (ODS 3)** busca garantizar una vida sana y promover el bienestar de toda la población en todas las edades. Entre sus metas, pretende lograr la cobertura sanitaria universal, reducir la mortalidad materna e infantil, mejorar la salud mental, favorecer el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva y una mejor preparación para atender las emergencias sanitarias. Pero el progreso se ha desacelerado. Cuatro de cada cinco países están lejos de alcanzar los objetivos de supervivencia materna y las enfermedades no transmisibles, como la hipertensión y la diabetes, que agravan los riesgos relacionados con el embarazo.

Invertir estas tendencias requiere una implicación urgente y una acción coordinada. Para poder construir un futuro en el que las mujeres, los niños y niñas y, en general, toda la comunidad no se limite a sobrevivir sino que prospere es necesario adoptar un enfoque centrado en las personas y basado en los derechos que refuerce los sistemas sanitarios, aborde los determinantes sociales de la salud y mejore las condiciones laborales de los profesionales sanitarios. Esto incluye garantizar la seguridad y salud laboral para todos los profesionales sanitarios, muchos de los cuales deben realizar largas jornadas de trabajo, no reciben una remuneración consecuente y presentan una elevada exposición a riesgos físicos y psicológicos. Preservar su salud y bienestar no solo es fundamental para mantener el personal y la calidad de los servicios, sino para garantizar la resiliencia y sostenibilidad general de los sistemas de salud.

## LA DIFERENCIA COOPERATIVA EN LA ATENCIÓN SANITARIA

El origen de las cooperativas de salud se remonta al siglo XIX, cuando las sociedades de ayuda mutua y las asociaciones de trabajadores empezaron a organizar servicios de atención sanitaria para sus miembros como respuesta ante las dificultades de acceso a los servicios de salud. Estos primeros esfuerzos, basados en la solidaridad y la acción colectiva, sentaron las bases de un modelo de sistema de atención sanitaria centrado en las personas que a día de hoy sigue creciendo y diversificándose.

A lo largo del tiempo, las cooperativas de salud han evolucionado para poder satisfacer las diferentes necesidades y dar respuesta a los cambios demográficos, al aumento de los costes de la atención sanitaria y a las desigualdades persistentes. Su presencia sigue creciendo en todo el mundo. Según la Alianza Cooperativa Internacional, actualmente existen más de 3300 cooperativas de salud distribuidas en 76 países distintos, que prestan servicio a más de 100 millones de hogares y generan un volumen de negocios anual de 15 mil millones de dólares. En el informe de 2019 del secretario general de las Naciones Unidas sobre las cooperativas en el desarrollo social se reconoció el papel cada vez más importante de las cooperativas en la salud y se insistió en que su contribución no solo logra mejorar los resultados sanitarios, sino que también garantiza mejores condiciones laborales para los profesionales en este sector.<sup>3</sup>

Las cooperativas sociales y de salud existen en diversas formas, como centros propiedad de los usuarios, servicios de atención domiciliaria y a personas mayores, farmacias cooperativas y planes de seguros comunitarios. Las estructuras flexibles de estas formas empresariales les permiten adaptarse a las necesidades locales e integrar los servicios sanitarios con el apoyo social, especialmente en las zonas desatendidas. Muchas de estas cooperativas implican activamente a mujeres, personas mayores y trabajadores informales como miembros, proveedores o responsables de toma de decisiones y, de este modo, garantizan que los servicios respondan realmente a las prioridades de la población. Estas estructuras reinvierten sus beneficios en la calidad de los servicios, el desarrollo de los profesionales y la innovación, y su gobernanza participativa e inclusiva fortalece la formación básica en materia de salud, la contabilidad y la resiliencia. Además, sus profundas raíces comunitarias fomentan la confianza, una base esencial para garantizar un funcionamiento eficaz y equitativo de los sistemas de salud.

- 1 Informe de 2021 del secretario general de las Naciones Unidas sobre las cooperativas en el desarrollo social: <https://www.un.org/development/desa/cooperatives/2021/10/18/new-sg-report-on-cooperatives-in-social-development/>
- 2 Informe de la Organización Mundial de la Salud sobre la medición y el seguimiento de la calidad de la atención sanitaria: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240105737>
- 3 Informe de 2019 del secretario general de las Naciones Unidas sobre las cooperativas en el desarrollo social: <https://social.desa.un.org/publications/cooperatives-in-social-development-2019-report>

## CONTRIBUCIONES CLAVE DE LAS COOPERATIVAS DE SALUD

Las cooperativas de salud ofrecen soluciones flexibles y basadas en las personas que mejoran la prestación de servicios, reducen los costes y facilitan el acceso, especialmente cuando los sistemas públicos y privados no son suficientes. Tal y como se indica en el «Cooperative-Health Report»<sup>4</sup>, en el que se analiza la contribución de las cooperativas a la salud global, el impacto de las cooperativas puede apreciarse en cinco áreas fundamentales:

### 1. Prestación de servicios sanitarios esenciales

Las cooperativas de salud prestan servicios en distintos ámbitos, desde atención médica general a tratamientos especializados, apoyo a la salud mental, rehabilitación o tratamientos de odontología. Estos servicios están diseñados para ser asequibles e inclusivos y dar respuesta a las necesidades de la población, especialmente en áreas en las que los sistemas públicos o privados no cumplen esta función de manera satisfactoria.

*En Uganda, la cooperativa KAMACOS presta servicio a más de 80 000 personas a través de un centro de salud cooperativo y un servicio de asistencia móvil, con los que facilitan el acceso a la atención sanitaria gratuita o de bajo coste a zonas rurales. En Lesoto, la Sociedad Cooperativa de Trabajadores de Salud para la Ciudadanía proporciona servicios de atención primaria a través de un plan de ahorro y crédito. De este modo, se ofrece una solución sostenible basada en la comunidad que facilita el acceso y la continuidad de la atención.*<sup>5</sup>

### 2. Gestión de los centros sanitarios

Muchas cooperativas se encargan de la gestión de los centros sanitarios que dan prioridad al bienestar de los pacientes sobre los beneficios. Estos centros se rigen por

la propiedad compartida, la reinversión en servicios y la supervisión democrática.

*La Fundación Espriu en España integra una red de hospitales, seguros y servicios de atención cooperativos que reinvierte sus beneficios para facilitar el acceso a los 2,2 millones de usuarios. Además, la Fundación Espriu promueve la Organización Internacional de Cooperativas de Salud (IHCO), que da voz a las cooperativas en los ámbitos de política sanitaria mundial.*<sup>6</sup>

### 3. Mejora del acceso a los seguros

Las cooperativas de seguros de salud ofrecen alternativas inclusivas y comunitarias a los proveedores comerciales y suelen llegar a quienes quedan excluidos de los sistemas de cobertura tradicionales.

*En Filipinas, CHMF presta cobertura a 60 000 miembros a través de planes afiliados a cooperativas<sup>7</sup> y, en Kenia, CIC Insurance presta servicio a más de 1 millón de personas a través de microseguros asequibles.<sup>8</sup> El sector de seguros y mutuales cooperativas suscribió más de 1,41 billones de dólares en primas en 2022 a nivel mundial, con una cuota récord del 26,3 % en el mercado de seguros, según el último informe del ICFM.*<sup>9</sup>

### 4. Apoyo a las poblaciones vulnerables

Las cooperativas desempeñan un papel fundamental en la prestación de servicios de salud a grupos marginados, como pueden ser las poblaciones indígenas, los migrantes, las personas mayores y las personas con discapacidades.

*En Australia, la cooperativa Ballarat and District Aboriginal Cooperative (BADAC) presta servicios sociales y de salud basados en la seguridad cultural, incluida la atención médica, la asistencia a personas mayores y el apoyo a la rehabilitación.<sup>10</sup> En Irlanda, la cooperativa Great Care Co-op fue fundada por cuidadores migrantes como solución ante los bajos sueldos y las condiciones de explotación a los que estaban sometidos los trabajadores del sector de la asistencia*

*domiciliaria. Esta cooperativa funciona con el modelo Buurtzorg<sup>11</sup>, que proporciona a los cuidadores independencia en la toma de decisiones, fomenta una relación estrecha entre los cuidadores y los pacientes y presta una atención digna centrada en las personas.*<sup>12</sup>

### 5. Respuesta a las crisis sanitarias

La capacidad de adaptación de las cooperativas de salud quedó especialmente patente durante la pandemia de COVID-19, cuando sus estructuras comunitaria proporcionaron respuestas rápidas a la crisis. Las cooperativas movilizaron con rapidez sus recursos para proteger a sus miembros y comunidades, desde servicios digitales hasta protocolos de seguridad flexibles.

*En Italia, Gulliver Cooperativa Sociale, una cooperativa que gestiona centros de salud y residencias de ancianos, rediseñó su funcionamiento para evitar las infecciones y puso en marcha, entre otros, nuevas formaciones, modificaciones de los espacios y procedimientos de salud. Estas acciones permitieron que su centro de ancianos Cialdini no registrara ningún caso de COVID-19 y la mitad de sus diez centros no presentaron casos de COVID-19 durante la crisis.*<sup>13</sup>

### 6. Fomento de la soberanía de los datos y la confianza en los datos

Las cooperativas de salud se encuentran en una posición única para garantizar la gobernanza ética de los datos, puesto que alinean los sistemas de información con los principios cooperativos de transparencia, rendición de cuentas y control por parte de los miembros.

*La cooperativa de datos sanitarios suiza MiData permite a los particulares gestionar y compartir de manera segura sus datos personales de salud con total transparencia y supervisión democrática. Los miembros deciden cómo pueden utilizarse sus datos, ya sea con fines asistenciales, de investigación o en beneficio de la comunidad, con la garantía de que la información confidencial permanece bajo el control de los principales interesados.*<sup>14</sup>

4 Organización Internacional de Cooperativas de Salud (IHCO) y EURICSE (2018). *Cooperative Health Report: Assessing the Worldwide Contribution of Cooperatives to Healthcare*.

5 KAMACOS: <https://www.kamacos.org/>

6 Fundación Espriu, España: <https://www.fundacionespriu.coop/>

7 Cooperative Health Management Federation, Filipinas: <https://dev.chmf.coop/products/>

8 CIC Insurance Group, Kenia: <https://cicinsurancergroup.com>

9 Informe de 2024 del ICMIF sobre la cuota de mercado de las mutuales *Global Mutual Market Share 2024*: <https://www.icmif.org/mms-2024/>

10 Ballarat and District Aboriginal Cooperative (BADAC), Australia: <https://www.badac.net.au/>

11 Buurtzorg es una organización de atención domiciliaria holandesa conocida por su enfoque holístico de la atención comunitaria y sus equipos autogestionados de enfermeras independientes. <https://www.buurtzorg.com>

12 The Great Care Co-op, Irlanda: <https://www.thegreatcarecoop.ie/>

13 Alianza Cooperativa Internacional The Cooperative Way: historias de las cooperativas de salud durante la pandemia de COVID-19: <https://ica.coop/es/sala-de-prensa/noticias/cooperative-way-historias-cooperativas-salud-pandemia-covid-19>

14 MiData, Suiza: <https://www.midata.coop/en/home/>

## COOPERATIVAS EN ACCIÓN: CASOS REALES

### Federación Japonesa de Cooperativas de Salud y Bienestar (HeW CO-OP)



La Federación Japonesa de Cooperativas de Salud y Bienestar (HeW CO-OP) agrupa a 96 cooperativas que prestan servicios médicos y sociales integrados en todo el país. Una de sus principales características es el uso de «grupos Han», pequeñas unidades de vecinos que implican a sus miembros en la promoción de la salud mediante actividades como clases de ejercicio, cocina sana y campañas de detección del cáncer. Estos grupos desempeñan un papel clave en la prevención de enfermedades no transmisibles, a la vez que se refuerzan los lazos comunitarios. HeW CO-OP también invierte en la formación de profesionales médicos y de salud e integra a los miembros y trabajadores en los procesos de toma de decisiones, lo que refuerza la responsabilidad y la capacidad de respuesta. La integración de la formación en materia de salud en la vida cotidiana y la prevención como prioridad, fomenta comunidades más sanas y resistentes.<sup>15</sup>

### Uganda Health Partners Cooperative Limited (UPHC)



Uganda Health Partners Cooperative Limited (UPHC)<sup>16</sup> es una cooperativa propiedad de los trabajadores que presta servicio a unas 30 cooperativas de seguros de salud comunitarias que trabajan con más de 70 proveedores de atención sanitaria en todo el país. Juntas, estas cooperativas ofrecen paquetes de prestaciones prepagadas a más de 40 000 miembros. De este modo, se reducen los gastos directos de los miembros y se mejora el acceso a los servicios de atención sanitaria en zonas desatendidas. La UPHC también ofrece formación a nuevas cooperativas, fomenta la educación financiera y apoya la planificación basada en datos, lo que contribuye a ampliar los modelos sostenibles y locales. Mediante la integración de los seguros en la prestación de servicios y el apoyo del compromiso político, la cooperativa UPHC demuestra que los modelos de cooperativas de salud pueden garantizar una mayor cobertura, favorecen la equidad y funcionan como un servicio complementario para los sistemas nacionales de salud.

### Unimed, Brasil

Unimed<sup>17</sup> es el sistema de cooperativas médicas de mayor tamaño del mundo. Cuenta con 339 cooperativas regionales, 166 hospitales y más de 156 000 trabajadores, que prestan servicio a más de 20 millones de personas en el 92 % del país. Ofrece servicios privados y complementarios, y se centra especialmente en la prevención, la educación sanitaria y la responsabilidad social. A través de su

Política Nacional de Responsabilidad Social, Unimed apoya la divulgación comunitaria, la inclusión de poblaciones vulnerables y las prácticas medioambientalmente sostenibles. Los profesionales sanitarios gozan de independencia y de recursos compartidos y los pacientes reciben atención accesible y de calidad. Su tamaño y su estructura son una muestra de que los modelos cooperativos son capaces de ofrecer amplios servicios de atención sanitaria sin perder de vista sus valores sociales y de rendición de cuentas.

### La Federación de Farmacéuticos Cooperativos de Grecia (OSFE)



La Federación de Farmacéuticos Cooperativos de Grecia (OSFE)<sup>18</sup> representa a más de 5000 farmacéuticos que trabajan en 25 cooperativas regionales y abastecen a más de la mitad de las empresas farmacéuticas de Grecia. Su red logística cooperativa garantiza el acceso a los medicamentos en comunidades urbanas, rurales e insulares, lo cual permite cubrir uno de los vacíos críticos del sistema sanitario nacional. Durante la pandemia de COVID-19, la OSFE se movilizó rápidamente para garantizar la distribución de mascarillas, tests autodiagnósticos e información científica, a la vez que seguía proporcionando formación a sus miembros sobre los protocolos de seguridad y tratamientos. Al equilibrar la autonomía profesional, la reinversión equitativa y el servicio a la comunidad, la OSFE demuestra que las cooperativas pueden construir infraestructuras sanitarias fuertes y descentralizadas, basadas en el interés público.

15 HeW CO-OP, Japón: <https://www.hew.coop>

16 UPHC, Uganda: <https://www.healthpartners.com/about/community/international-development/>

17 Unimed, Brasil: <https://www.unimed.coop.br>

18 OSFE, Grecia: <https://www.osfe.gr>

## APROVECHAR EL POTENCIAL DE LAS COOPERATIVAS DE SALUD

A pesar de sus contribuciones, por lo general, las cooperativas de salud funcionan en ámbitos de vacíos normativos, no disponen de reconocimiento oficial ni acceso a financiación y no suelen verse integradas en las estrategias sanitarias nacionales.<sup>19</sup> Las dificultades estructurales y normativas, la escasez de mano de obra y la inversión limitada en infraestructuras en el ámbito de la asistencia sanitaria siguen restringiendo su ámbito de actuación, especialmente en entornos informales y de bajos ingresos.<sup>20</sup> Muchas cooperativas siguen estando infrarrepresentadas en los datos e investigaciones sobre salud mundial, lo cual impide cuantificar su impacto real en la cobertura sanitaria universal y el trabajo digno. A pesar de todo ello, siguen ganando terreno. La Organización Mundial de la Salud ha recordado que la atención comunitaria y centrada en las personas es una prioridad mundial,<sup>21</sup> y en los informes de la OIT se destaca el papel de las cooperativas en la mejora de la atención domiciliar y la prevención del VIH/sida.<sup>22</sup> La innovación tecnológica y la evolución de los marcos de protección social están creando nuevas oportunidades para los modelos de cooperativas de salud, especialmente en las comunidades aisladas, de población envejecida o que carecen de la atención necesaria. Para aprovechar todo el potencial de las cooperativas de salud, es necesario contar con marcos jurídicos favorables e inversiones específicas y lograr la inclusión de las cooperativas de salud en los mecanismos políticos y de financiación.



### 1. Reforzar de los marcos jurídicos y normativos

Los gobiernos y responsables políticos deberían crear y fomentar marcos jurídicos que reconociesen y apoyasen las características únicas de las cooperativas de salud y deberían apoyarse en las cooperativas para fomentar una economía de asistencia sanitaria ética y equitativa. Las cooperativas deberían ser reconocidas como proveedores válidos de atención sanitaria, deberían reducirse las trabas burocráticas y debería garantizarse una competencia leal con las instituciones sanitarias públicas y privadas a través de un enfoque multilateral, entre otras acciones. La legislación debería permitir a las cooperativas acceder a las fuentes de financiación y establecer nuevos modelos sanitarios centrados en las personas mediante el desarrollo en ámbitos como la soberanía de los datos e integrando este modelo de empresa en los sistemas de salud nacionales.



### 2. Ampliar el apoyo económico y los incentivos

Los gobiernos deberían crear mecanismos de financiación específicos, como subvenciones, préstamos con bajo interés e incentivos fiscales, para ayudar a los modelos cooperativos a establecerse y expandirse. Deberían desarrollarse herramientas financieras específicas para prestar apoyo a las nuevas cooperativas de salud y garantizar su sostenibilidad. Las asociaciones públicas y privadas también pueden tener un papel fundamental en la financiación de las iniciativas de cooperativas de salud, aprovechando los recursos del sector privado para el bien público.



### 3. Fomentar la educación, la formación y la investigación

La inversión en la formación y la educación es fundamental para fortalecer los modelos cooperativos de salud. Los gobiernos, las cooperativas y las instituciones académicas deberían trabajar conjuntamente para integrar los principios cooperativos en los planes de estudio de los ámbitos de medicina y empresariales. Los programas de formación deberían centrarse en la gobernanza, la gestión financiera y la prestación de servicios de salud en el marco cooperativo. Las iniciativas de investigación deberían explorar nuevas formas de mejorar los modelos cooperativos en el ámbito de la salud y valorar su contribución a los sistemas de salud pública.



### 4. Fortalecer las redes cooperativas y la promoción

Las cooperativas de salud deberían unirse bajo organizaciones representativas obtener una mayor influencia en la elaboración de políticas y reformas en el ámbito de la salud. Una red fuerte permitiría a las cooperativas compartir las mejores prácticas, poner recursos en común y defender políticas que apoyen su crecimiento. Los gobiernos y las organizaciones internacionales deberían reconocer estas redes y participar en ellas mediante diálogos políticos a fin de garantizar que los modelos cooperativos se integren en las estrategias de salud mundiales.

Con motivo de la celebración del Año Internacional de las Cooperativas en 2025, es el momento de darles voz y transformar la salud y el bienestar para todos.

19 Informe de 2019 del secretario general de las Naciones Unidas sobre las cooperativas en el desarrollo social. *Cooperatives in Social Development: Report of the Secretary-General (A/74/206)*.

20 OIT (2022). *Care at the Core: Global Report on Care Workers*.

21 OMS. (2023). *Primary Health Care: Monitoring Framework and Indicators*.

22 OIT. (2023). *Cooperatives in Care Work: Reflections from Asia and Latin America*.



Este documento forma parte de la serie *Construir un mundo mejor juntos: una mirada cooperativa a los ODS y la Agenda 2030*, producida por el Comité para la Promoción y el Avance de las Cooperativas (COPAC) y la Alianza Cooperativa Internacional (ACI), con la colaboración de la Organización Internacional de Cooperativas de Salud (IHCO), en el marco del Año Internacional de las Cooperativas 2025 (AIC 2025).

El Año Internacional de las Cooperativas 2025, con el tema «Las cooperativas construyen un mundo mejor», pretende sensibilizar, promover el crecimiento e inspirar el liderazgo en el movimiento cooperativo. En esta serie se analizará la participación de las cooperativas en los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y cómo favorecen la inclusión económica, la participación democrática y la solidaridad social para más de mil millones de cooperativistas en todo el mundo.

El Comité para la Promoción y el Avance de las Cooperativas (COPAC) es una asociación de múltiples partes interesadas, integrada por instituciones que promueve y apoya a las empresas cooperativas autosuficientes y centradas en las personas. Engloba a la Alianza Cooperativa Internacional (ACI), la Organización Internacional del Trabajo (OIT), el Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de la ONU (UNDESA), la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), y el Centro de Comercio Internacional (ITC).

**copac**  
**coop** Committee for the promotion and advancement of cooperatives



Esta publicación ha sido cofinanciada por la Unión Europea. El contenido de esta publicación es responsabilidad exclusiva de la Alianza Cooperativa Internacional y no debe interpretarse en ningún caso como un reflejo de las opiniones de la Unión Europea.

