



El **A**rte de **C**uidar  
a los **A**rgentinos.

BALANCE SOCIAL  
COOPERATIVO

*2015*



## CONTENIDO

<b>1. Presentando nuestro primer Balance Social</b>	<b>Pág. 5</b>
<b>2. Nuestra institución</b>	
<b>a. Consejo de Administración</b>	<b>Pág. 9</b>
<b>b. Organigrama institucional</b>	<b>Pág. 10</b>
<b>c. Balance Social Cooperativo</b>	<b>Pág. 11</b>
<i>I. Sobre el presente Balance Social Cooperativo</i>	<b>Pág. 12</b>
<i>II. Sobre la ilustración del Balance Social Cooperativo</i>	<b>Pág. 14</b>
<b>d. Datos identificatorios de Aca Salud</b>	<b>Pág. 15</b>
<b>e. Misión, Visión, Valores de Aca Salud - Objeto Social de Aca Salud</b>	<b>Pág. 16</b>
<b>f. Orígenes e historia de Aca Salud</b>	<b>Pág. 18</b>
<b>g. Productos y servicios</b>	<b>Pág. 20</b>
<b>h. Centros de atención personalizada</b>	<b>Pág. 21</b>
<b>i. Organización política y funcional</b>	<b>Pág. 25</b>
<b>j. Empresas vinculadas</b>	<b>Pág. 27</b>
<b>k. Vínculos institucionales</b>	<b>Pág. 28</b>
<b>3. Algunos indicadores de Aca Salud</b>	<b>Pág. 33</b>
<b>a. Datos del ejercicio 2014–2015</b>	<b>Pág. 33</b>
<i>I. Datos de asociados Aca Salud</i>	<b>Pág. 33</b>
<i>II. Datos sobre el capital humano de Aca Salud</i>	<b>Pág. 36</b>
<b>4. Los principios Cooperativos</b>	<b>Pág. 41</b>
<b>a. Primer Principio – Membresía abierta y voluntaria</b>	<b>Pág. 45</b>
<b>b. Segundo Principio – Control democrático de los miembros</b>	<b>Pág. 51</b>
<b>c. Tercer Principio – Participación económica de los miembros</b>	<b>Pág. 61</b>
<b>d. Cuarto Principio – Autonomía e independencia</b>	<b>Pág. 65</b>
<b>e. Quinto Principio – Educación, entrenamiento e información</b>	<b>Pág. 69</b>
<b>f. Sexto Principio – Cooperación entre cooperativas</b>	<b>Pág. 75</b>
<b>g. Séptimo Principio – Compromiso con la comunidad</b>	<b>Pág. 81</b>
<b>5. Anexo potencial humano</b>	<b>Pág. 89</b>
<b>6. Informe Final</b>	<b>Pág. 93</b>
<b>7. Bibliografía</b>	<b>Pág. 95</b>





## PRESENTACIÓN DEL BALANCE SOCIAL COOPERATIVO DE ACA SALUD

Hemos comenzado a transitar la cuarta década de existencia, alcanzando, ciertamente, la madurez institucional necesaria para afrontar el desafío de tener sobre Aca Salud una mirada diferente, una mirada que no esté relacionada, exclusivamente, con los Estados Contables y la situación económica-financiera sino que tenga en cuenta lo actuado, hasta el momento, en bien del ámbito cooperativo del que formamos parte, como así también de la población en general.

Es con esta premisa que comenzamos a trabajar en la realización del primer Balance Social Cooperativo de Aca Salud, entendiendo al mismo como una herramienta de gestión y comunicación que permita a nuestra entidad reflejar lo realizado a favor del bienestar integral de las personas, la protección del medio ambiente y el estímulo de los principios cooperativos.

Creemos que la identidad es lo que mantiene a una organización dentro de los límites de su propia esencia, sin que esto signifique negar la necesaria adaptación de la misma al entorno, y en el caso de las organizaciones cooperativas, su constitución está dada por la manera en que se concretan los principios y valores en el quehacer diario, a partir de sus actividades específicas.

Es por esto que Aca Salud actuó, desde sus orígenes, junto a la Asociación de Cooperativas Argentinas (ACA), el Grupo Asegurador La Segunda y Coovaeco Turismo, en el seno del movimiento cooperativo basando su accionar en una profunda convicción de servicio y en un obrar responsable.

Agradecemos a todos los que participaron de esta publicación y esperamos que a través de estas páginas se conozca un poco más de Aca Salud como así también de nuestra fuerte convicción de seguir trabajando para que la Responsabilidad Social Cooperativa sea, en adelante, el motor ético del accionar de nuestra Entidad.



**CP Guillermo Bulleri**  
*Gerente General*  
*Aca Salud*



**Ing. Rubén Borgogno**  
*Presidente*  
*Aca Salud*



# NUESTRA INSTITUCIÓN

 AcaSalud  
ORGANISMO DE REGULACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ARGENTINA

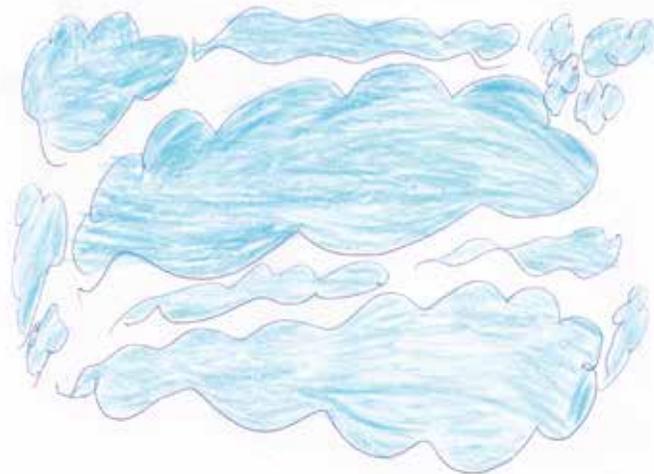


**Francisca**

Edad: 8 años

Hija de Dolores Battilana

Filial Venado Tuerto



## CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

**Presidente:**  
Rubén Borgogno

**Secretario:**  
Hugo Tallone

**Tesorero:**  
Horacio Noya

**Vice-Presidente:**  
Jorge Bertoldi

**Vocales Titulares:**  
Ana Soledad Cadenas  
Adrián Comba  
Juan Daniel Salvay  
Roque Schaab.  
Teresita Martinoya  
Marcos Gabriani

**Síndico:**  
Horacio Quarín

**Síndico Suplente:**  
Eduardo Macaya

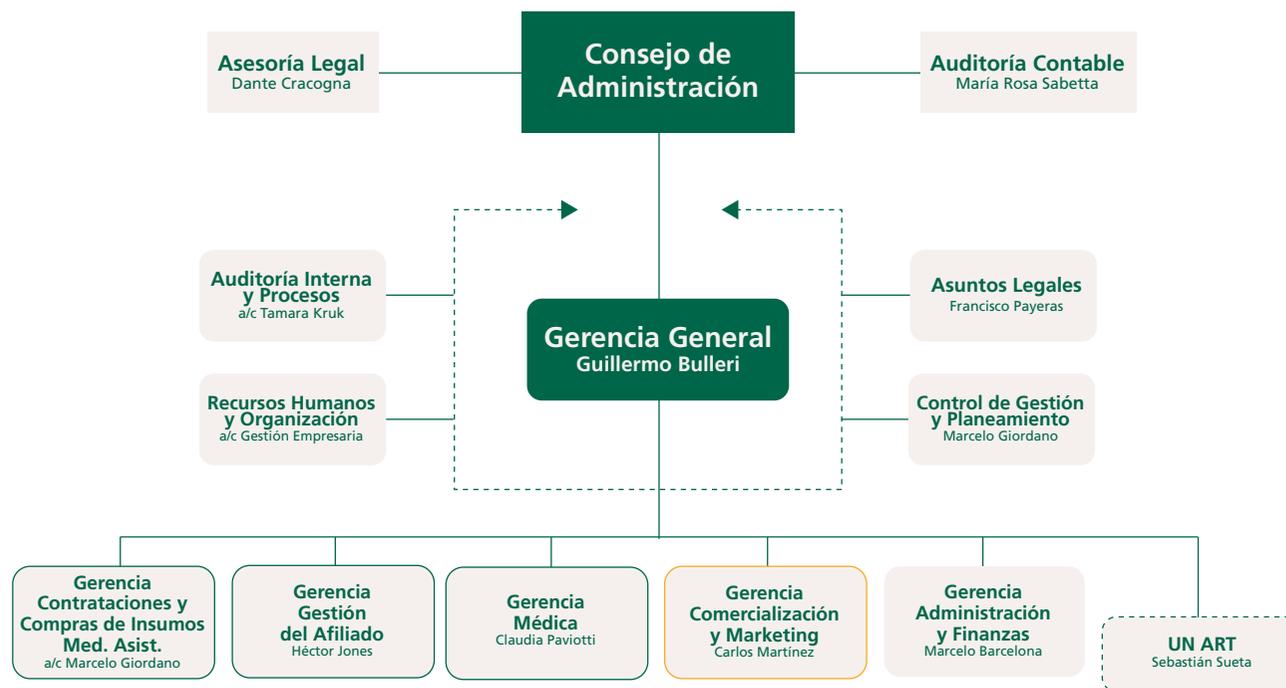
**Vocales Suplentes:**  
Egidio Mailland  
Andrés Goyechea  
Juan José Basile  
Juan Bautista Larraburu  
Eudaldo Vagni  
José Carlos Kornschuh  
Celso Arroyo  
Horacio Huici  
Roberto Mugnier  
Gustavo Ricciardi



**Manuel**

Edad: 7 años  
Hijo de María Soledad Moreno  
Filial Salto

## ORGANIGRAMA INSTITUCIONAL



## BALANCE SOCIAL COOPERATIVO

El presente Balance Social Cooperativo corresponde al Ejercicio Económico cerrado al 30 de junio del 2015, siendo el primero que realiza Aca Salud Cooperativa de Prestación de Servicios Médicos Asistenciales Ltda. Para su confección se han seguido los lineamientos establecidos por la Alianza Cooperativa Internacional (ACI-Américas).

La confección de este Balance Social Cooperativo estuvo a cargo un equipo de responsables internos conformado por la Lic. Ana Soledad Cadenas, Consejo de Administración, el C.P. Guillermo Bulleri, Gerente General, la Prof. Sonia Ruggeri y el Lic. Pablo Rodríguez, Dpto. Comunicación Institucional de Aca Salud.



## SOBRE EL PRESENTE BALANCE SOCIAL COOPERATIVO

Iniciar este Proyecto de medición de la Responsabilidad Social Cooperativa implicó -en primera instancia- la decisión política institucional de elaboración del Balance Social Cooperativo. En efecto, se presentó un Proyecto de Trabajo que fue aprobado, designándose un Equipo Interno, conformado por un consejero y diversos funcionarios, como Responsables Sociales Internos.

En la conformación de este Equipo Interno se destaca como hecho altamente positivo que el mismo haya sido integrado por dirigentes de la estructura institucional y personal jerarquizado de la estructura funcional. Esto

significó un trabajo compartido en forma permanente desde la conjugación de eficiencia y eficacia.

### **OBJETIVOS DEL PROYECTO:**

Desarrollar el Balance Social Cooperativo (BSCoop) como herramienta estratégica de evaluación sistemática y comunicacional que valoriza y consolida la Identidad Cooperativa, marcando la "Diferencia Cooperativa".

A partir de lo antedicho el propósito del Proyecto facilitará:

- Medir el impacto social de Aca Salud.
- Ponderar las acciones internas y externas que tienden al cumplimiento de la Misión y la Visión de la entidad, teniendo en cuenta a los actores sociales que impactan y son impactados directa e indirectamente, desde la unicidad: empresa-asociación de personas.
- Contar con un instrumento estratégico y comunicacional que permita dar a conocer la gestión que se realiza en relación al compromiso con el entorno y el desarrollo social, de forma sistematizada y cuantificada desde la ponderación



del cumplimiento de los Principios Cooperativos.

- Formar un equipo permanente de funcionarios internos de Aca Salud, altamente capacitado para la ponderación de los procesos de Responsabilidad Social Cooperativa de la entidad.

### PLAN DE TRABAJO:

- Presentación del proyecto para la aprobación político-institucional.
- Designación de responsables internos.
- Elaboración e implementación de estrategias para la participación comprometida de todos los Funcionarios de la Entidad.
- Comunicación del proyecto a la Organización.
- Diagramación de un cronograma de tareas.
- Elaboración del Plan de Trabajo con referentes.

- Inicio de diagramación de las grillas necesarias para la recolección de los datos e información pertinente para el análisis de las Variables e Indicadores de las Dimensiones.
- Reuniones de trabajo, entrevistas, relevamiento de datos.
- Informes de seguimiento, avances, desvíos y estado de situación.
- Reuniones pautadas en línea.
- Preparación de documentación.
- Borrador Balance Social Cooperativo para presentar al Consejo de Administración.
- Ajuste final.
- Informe final y Propuesta de Mejoras.
- Evaluación Final y Propuesta de Seguimiento.
- Presentación al Consejo de Administración y Sindicatura.

- Presentación a la Asamblea.

Sintetizamos la propuesta en esta afirmación válida para todas las cooperativas y por lo tanto para Aca Salud Cooperativa de Prestación de Servicios Médico Asistenciales Ltda.: "El Balance Social Cooperativo es una herramienta de la gestión socio-económica que les facilita a las cooperativas medirse y mostrar su eficiencia y su eficacia a los grupos de interés que están impactados por su accionar, en relación con el cumplimiento de su propia esencia e identidad, es decir, desde los Principios Cooperativos".<sup>(1)</sup>

(1) González, Liliانا y San Bartolomé, Juan Carlos: "Balance Social Cooperativo: Una construcción en construcción. Ética, compromiso y transparencia en la gestión cooperativa" Ed. Red Gráfica. 2008, pág. 32.



## SOBRE LA ILUSTRACIÓN DEL BALANCE SOCIAL COOPERATIVO

Esta fue la convocatoria que se realizó a efectos de poder ilustrar el Primer Balance Social Cooperativo con los más chicos de la Familia de Aca Salud:

**E**stamos buscando pequeños artistas que nos manden un dibujo para ilustrar el **Primer Balance Social Cooperativo** de la Entidad.

**L**a convocatoria es para los más chicos de nuestra familia, basada en el nuevo slogan de la empresa: **El Arte de cuidar a los argentinos**

**Edad:** de 3 a 11 años.

**Alcance:** hijos, sobrinos, nietos, hermanos de todos los colaboradores de Aca Salud.

Algunos ejemplos de temas para inspirarse: "el lugar donde trabaja mamá/papá", "yo quiero ser...", "Aca Salud me cuida", "mi mamá/papá/abuelo me cuida", "la ciudad / provincia / país en la que vivo", etc.

Tenés tiempo de enviarnos el dibujo (uno por chico) hasta el **31/07/15**, en sobre cerrado, al **Dpto. Comunicación Institucional**.  
Asunto: "Pequeños Artistas"

**D**atos a consignar al dorso del dibujo:  
Nombre del artista, edad, relación familiar y lugar de trabajo. Ejemplo: *Mateo, 3 años, sobrino de Pablo Rodriguez, Suc. Rosario.*

Si querés, mandanos en el mismo sobre una foto del artista repitiendo en el dorso los datos identificatorios.

**AcaSalud**

Agradecemos a todos los artistas que con mucho esmero han participado enviando su creación para acompañar a Aca Salud.

## DATOS IDENTIFICATORIOS DE ACA SALUD

**Denominación:**

ACA SALUD COOPERATIVA DE PRESTACIÓN  
DE SERVICIOS MÉDICO ASISTENCIALES LTDA.

**Domicilio Legal:**

Combate de los Pozos 220. C1080AAB. Ciudad  
Autónoma de Buenos Aires.

**Matrícula INAES:**

9.943

**Inscripción en el Registro Nacional  
de Cooperativas:**

Inscripta el 12/11/1984, al folio 271 del libro 37° de  
actas, bajo matrícula 9943 y acta 17331

**Reformas:**

- Inscripta el 17/07/2008, al folio 374 del libro 56 bajo  
acta N° 25008.
- Inscripta el 24/01/2013, al folio 476 del libro 57 bajo  
acta N° 25609.

**Actividad principal:**

Prestación de Servicios Médicos – Sistema Pre-Pago.  
Ejercicio Económico N° 32.  
Iniciado el 1 de julio de 2014.  
Finalizado el 30 de junio de 2015

**Teléfonos:**

011 4129 0100

**Página Web:**

[www.acasalud.com.ar](http://www.acasalud.com.ar)

Superintendencia de Servicios de Salud | Órgano de Control  
de Obras Sociales y Entidades de Medicina Prepaga | 0800  
222 SALUD (72583) | [www.sssalud.gov.ar](http://www.sssalud.gov.ar) | RNEMP N° 1194  
(Provisorio).



## MISIÓN, VISIÓN, VALORES DE ACA SALUD – ATRIBUTOS DISTINTIVOS

### **Misión**

Cuidar y mantener la salud de nuestros asociados, garantizando el acceso a una cobertura geográfica nacional e integrada.

### **Visión**

Posicionarnos como una alternativa de elección significativa dentro del Sistema de Salud, reconocido por la calidad de nuestros servicios y la calidez de nuestra gente.

### **Valores**

Los valores de Aca Salud coinciden con los valores sustentados por la Alianza Cooperativa Internacional (ACI).

“Las cooperativas se basan en los valores de ayuda mutua, responsabilidad, democracia, igualdad, equidad y solidaridad. Siguiendo la tradición de sus fundadores, sus miembros creen en los valores éticos de honestidad,

transparencia, responsabilidad social y preocupación por los demás” (ACI - Manchester 1995).

- Vocación de servicio: compromiso con las expectativas del asociado
- Sentido de Pertenencia: arraigo con la organización y sus integrantes
- Responsabilidad: capacidad de responder por las obligaciones asumidas
- Solidaridad: reconocer en el bien común el sentido de una prestación exitosa para todos
- Equidad: dar a los asociados el mismo trato bajo las mismas circunstancias
- Respeto: admitir y considerar las perspectivas del otro

### **Atributos distintivos:**

- Acompañar los procesos de salud del asociado
- Brindar tranquilidad

## OBJETO SOCIAL DE ACA SALUD COOPERATIVA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICO ASISTENCIALES LIMITADA

DE ACUERDO AL ESTATUTO, EN SU ARTICULO 5°  
 “La cooperativa tiene por objeto: a) Proveer la prestación de servicios médico-asistenciales de diagnóstico y tratamiento, de preservación y cuidado de la salud; b) Proveer la prestación médica clínica, quirúrgica y de especialidades médicas, odontológicas, farmacéuticas y de servicios auxiliares, bioquímica, radiológica, etc.; c) Servicios de enfermería y kinesiología; d) Servicios de rehabilitación; e) Servicios de medicina preventiva, pre-ocupacional y similares; f) Servicio de traslado de urgencias, por enfermedades, accidentes y fallecimientos; g) Provisión de prótesis especiales de diversa naturaleza, ortopédicas, cardiovasculares, etc.; h) Atención médico-social del paciente geriátrico; i) Atención médico-social en el área materno infantil; j) Atención médico-social en las áreas virósicas, epidémica y endémica; k) Controlar, arrendar, adquirir o construir locales, oficinas, sanatorios, clínicas, casas de descanso, etc., para el cumplimiento de sus objetivos; l) Creación e integración de un instituto médico de alta especialización en cirugía cardiovascular, cobaltoterapia, neurocirugía, hemodinamia, etc.; 11) Adquirir o producir para la satisfacción de sus necesidades en el cumplimiento de sus objetivos para sus asociados, medicamentos, específicos, elementos, útiles, etc; m) realizar, promover y estimular estudios e investigaciones científicas y

sociales relativas y atinentes al cumplimiento de sus objetivos, a cuyos efectos podrá instituir becas, premios y concursos; n) Realizar convenios con otras cooperativas y/o mutuales pudiendo encomendar a éstas tareas vinculadas con la prestación de los servicios propios del objeto social; ñ) Realizar convenios de provisión, fabricación e integración con farmacias, organizaciones farmacéuticas y laboratorios que coadyuven al cumplimiento de sus fines y al más alto interés social de la salud; o) Propender a la obtención de prestaciones médica idóneas en el marco del servicio cooperativo y del requerimiento que implica el cuidado, preservación y restauración de la salud, coadyuvando a la vigencia de costos adecuados; p) Propender al mejoramiento y jerarquización de la actividad profesional, docente, investigadora, social y económica de los profesionales del arte de curar en todos sus niveles, promoviendo el reconocimiento de honorarios justos; q) Procurar el entendimiento y facilitar la gestión de las organizaciones mutualistas constituidas por personas carentes de relación de dependencia y dedicadas al cuidado y preservación de la salud. Contribuir al mejoramiento del nivel de salud y estado sanitario general de la población, en acuerdos y/o acción concurrentes de organismos y organizaciones oficiales y privadas; r) Promover ante las autoridades del Estado Nacional, Provincial, o Municipal, según corresponda, legislación de carácter

general concurrente a los altos fines social y societarios del cuidado, preservación y restauración de la salud de la población. Procurar facilidades de importaciones de equipos, instrumental, medicamentos, etc., afectados a las necesidades de la salud, y en general realizar ante las autoridades públicas cuantas gestiones sean conducentes al cumplimiento de sus objetivos; s) En centros asistenciales propios y/o bajo su administración, realizar convenios de prestaciones con organismos públicos y organizaciones cooperativas y privadas, siempre que tales convenios no estén reñidos con sus fines específicos y societarios; t) Gestionar, obtener y utilizar créditos para inversiones tendientes al cumplimiento de sus objetivos, provenientes de instituciones oficiales, cooperativas y privadas; u) Realizar cursos, cursillos, conferencias, campañas explicativas y de difusión, promover debates, imprimir folletos, editar periódicos, revistas y libros sobre temas sanitarios y de salud, sobre la Cooperativa misma y sobre los principios y doctrinas del sistema cooperativo que la rige; v) En general, fomentar hábitos de economía, previsión, solidaridad y ayuda mutua entre los asociados, contribuyendo teórica y prácticamente a crear una conciencia cooperativa. w) Celebrar convenios con agentes del Seguro de Salud y entidades regidas por la ley 26.682 para la prestación de servicios. La cooperativa podrá prestar servicios a no asociados en las condiciones previstas por la legislación vigente”.

## ORÍGENES E HISTORIA DE ACA SALUD

### Los inicios del Cooperativismo

Desde sus comienzos, la producción agropecuaria fue una actividad independiente. El hombre de campo, a lo largo de la historia, se encontró solo a la hora de enfrentar las diferentes dificultades que el rubro le impuso. En consecuencia, el Cooperativismo nació como el modelo ideal para superar esas dificultades y cubrir las necesidades del productor agropecuario. Así, en 1922, surge la *Asociación de Cooperativas Argentinas*, con el objetivo de defender su producción primaria y comercializar los granos en gran cantidad. Al poco tiempo y ante la necesidad de estar protegidos frente a los accidentes de trabajo, se da origen a *La Segunda Cooperativa de Seguros*, en el año 1933. La oferta se fue ampliando, y con el fin de brindar calidad en los

servicios de viajes -ya sea por placer, técnicos, o de capacitación-, surge *COOVAECO*, en 1944.

Con el objetivo de crear una institución que se ocupe de cuidar la salud del hombre de campo y la de su familia, el **16 de febrero de 1984** nace *Aca Salud*, enmarcada también en la figura del cooperativismo.



### Base fundacional

*Aca Salud* surge a partir de la unión de dos entidades precedentes que estaban ligadas a las cooperativas y a los productores agropecuarios de la zona central del país: *COOPESAL* (Cooperativa de Salud), que desarrollaba sus actividades en Buenos Aires y La Pampa, y la *Asociación Mutual de la CEREAL* (Comisión Especial de Representantes de Entidades Agropecuarias para las Relaciones Laborales), con ámbito de desarrollo en las provincias de Santa Fe, Córdoba y Entre Ríos. Pero nada hubiese sido posible sin el esfuerzo de las dos entidades que impulsaron el nacimiento: **ACA (Asociación Cooperativas Argentinas)** y **La Segunda**, representados todos por **Coninagro**, por intermedio de quien quedará fijada nuestra posición y accionar futuro. Además, es preciso señalar la labor de las entidades hermanas adheridas: *Coovaeco* y *Juventud Agraria Cooperativista* en los inicios de *Aca Salud*.

### Contexto político y económico del momento

*Aca Salud* nace en un momento de grandes cambios en nuestro país. En diciembre de 1983 se restituyó el sistema democrático, luego de siete años de cruda dictadura militar. Abultada deuda externa, creciente inflación, y fuertes presiones del FMI impulsaron la puesta en marcha del Plan Austral en junio de 1985, como fallida alternativa para lograr la estabilización monetaria. Esa era la situación del país cuando *Aca Salud* dio sus primeros pasos. Pocas eran las certezas, pero la Cooperativa tenía bien en claro lo que quería para su gestión.

*Crear una Institución que permita que el cuidado de la salud del productor agropecuario y de su familia se brinde en el ámbito de su Cooperativa fue el objetivo fundacional de Aca Salud. Nuestra misión tenía claros objetivos en cuanto a los futuros afiliados: otorgar seguridad técnica, económica y, especialmente, social, sin limitaciones ni topes en las prestaciones y con libre elección de Profesionales e Instituciones donde*

*atenderse.*

**Cantidad de cápitas iniciales:** 19.704, producto de la incorporación masiva de los padrones de CEREAL Y COOPESAL logrados a través de años de labor en las provincias de Sta. Fe, Córdoba y Buenos Aires.

### Primeros pasos

Para cumplir con sus objetivos fundacionales, *Aca Salud* debió tomar determinadas medidas de acuerdo a un contexto socioeconómico en crisis. Fue así que en 1986 se lanzó un Plan de cobertura médica integral a un valor menor, pero aumentando los co-seguros. Con el transcurso de los años, lejos de mejorar la situación económica, se marcó una profundización de la crisis general. De igual manera, *Aca Salud* no detuvo su marcha, por el contrario, el desafío obligó a buscar soluciones al estado afligente que atravesaba el sector agropecuario, incursionando en planes de salud alternativos con una cobertura regional a menor precio. Ejemplo de ello fue el origen del SAC (Sistema Alternativo Córdoba).

A pesar de las dificultades del período y en su empeño por continuar brindando la ampliación de sus prestaciones en calidad y optimización, *Aca Salud* puso en marcha la extensión de cobertura con un Plan de Trasplante de Órganos y Tejidos, mediante la constitución de un "Fondo Solidario para Trasplante de Órganos". De esta forma, *Aca Salud* se convirtió en la primera institución en incluir en sus planes de salud este tipo de procedimientos.

Durante los años 1992 y 1993, comenzaron a incorporarse las denominadas "Cuentas Corporativas" y nuevas alianzas con otras empresas de medicina prepaga. Así, empresas reconocidas en Buenos Aires, pero sin presencia en el interior del país, contrataron el servicio de *Aca Salud* para brindar esa cobertura.

Por otra parte, manteniendo una línea de acción basada en la búsqueda de mayor eficiencia, menores costos y diversificación de productos y mercados, se llevaron a cabo distintas acciones en los años 1995-1996:

- Alianza estratégica con distintos sanatorios, que dio origen a nuevas sociedades como Británica Salud (Salud Rosario) y Güemes Salud; entre otras.
- Creación de planes semicerrados (los denominados "Cerca"), con atención local y derivación por la alta complejidad a centros especializados. Estos planes, con menor costo, apuntaron a responder a la demanda de los asociados que deseaban continuar con la cobertura de Aca Salud.
- Incorporación societaria y en carácter de operador asistencial de La Segunda ART.

En este período, además, se creó FUNDALAC, fundación que nuclea a ACA, La Segunda, Aca Salud y COOVAECO y que constituye una estructura de capacitación para el uso de todas las cooperativas.

### **Nuevo milenio**

En el año 2001 el país atravesaba una de las crisis económicas y sociales más duras de su historia.

Prolongada recesión, falta de estrategias para estimular a los sectores productivos, carencia de competitividad frente a un escenario mundial cada vez más exigente y globalizado, devaluación, incremento en los costos de salud, desocupación.

Sumado a esto, se llevó a cabo la Desregulación de Obras Sociales Sindicales, abriendo el juego a la competencia regulada entre las obras sociales y entidades de medicina prepaga dentro del Sistema Nacional del Seguro de Salud.

Ante tal complejo panorama, Aca Salud debió obrar con rapidez y, convencido de la necesidad de afirmar su rumbo, dio comienzo a una nueva etapa de recuperación, reorganización interna, reingeniería de planes y procesos. En ese sentido, se adquirió un nuevo software que permitió unificar diagramas de coberturas y, así, favorecer el desarrollo comercial. En sintonía con la evolución de los últimos años y con miras a un mejoramiento en la accesibilidad a los servicios, en el año 2007 se implementó la atención vía on-line con prestadores de gran relevancia, lo que permitió la

realización de trámites de manera ágil y automática, evitando que el socio deba acercarse a las filiales de Aca Salud. Este período de crecimiento en el sector permitió recuperar una de las características fundamentales de la cobertura en los inicios: integral, con libre elección de profesionales e instituciones donde atenderse. El crecimiento en esta etapa alcanzó un promedio anual del 10%.

La primera estrategia fue la de armar un Plan Comercial para Cooperativas y Agencias, como así también, reformular políticas de precios, clasificándolos por franja etaria.

Desde el punto de vista de lo prestacional, se eliminaron los Bonos de Atención y se procedió a la recredencialización de toda la población de Aca Salud, dando respuesta a un viejo reclamo del Área Comercial. La incorporación del personal de la ACA durante el 2011 constituyó un hito en la historia de la institución. Esta decisión, que a nivel institucional significó una muestra de confianza hacia la entidad, nos llenó de orgullo y permitió redoblar los esfuerzos en pos de alcanzar nuevos objetivos de crecimiento de cápitas dentro del grupo asociativo y el movimiento cooperativo en general.

En ese mismo año, se llevaron a cabo las Primeras Jornadas Nacionales de Capacitación, donde se presentó la nueva imagen institucional. Para acompañar esta etapa de evolución y crecimiento, se llevó adelante el abordaje de prácticas de gestión de RR.HH. y el lanzamiento de Programas Preventivos.

### **Un nuevo escenario**

Durante el 2012, se produjeron importantes acontecimientos que afectaron a la actividad. La Ley N° 26.682, a través del Decreto PEN 1991 y el posterior en 1993, nos puso en la órbita de regulación de la Superintendencia de Servicios de Salud, y modificó sustancialmente el sistema al permitir el acceso a nuevos beneficiarios sin límite de edad y con preexistencias. En ese mismo año, es muy importante señalar la

adquisición, acondicionamiento y posterior inauguración de la nueva sede central en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, ubicada en Combate de los Pozos 220. Este nuevo edificio permitió el desarrollo de oficinas y espacios laborales totalmente funcionales para brindar una mejor comodidad tanto al asociado como al personal de nuestra Entidad.

Además, se realizaron las Segundas Jornadas Nacionales "Capacitación e Integración", donde se presentó el Proyecto de Descentralización Tareas en Filiales, orientado a brindar una mejor y más rápida atención a nuestros asociados, y se llevó a cabo el Primer Curso de capacitación para Futuros Consejeros, cuyo objetivo directo fue lograr que a quien le toque incorporarse al Consejo de Administración conozca de esta actividad. A fines de 2013 se tomó la iniciativa de adecuar la estructura organizacional a la gestión actual y futura. Así, se interpretó como premisa de trabajo desarrollar una estructura funcional dinámica, que apunte a un permanente ajuste a las características del mercado. De la mano de ello, se definió como principio de trabajo un intervínculo entre los procesos y la geografía: la organización comenzó a estar signada por el cumplimiento, seguimiento y revisión permanente de procesos, más allá de la localización geográfica. Ya en 2014, año en que se celebra el Trigésimo Aniversario de la Entidad, Aca Salud continúa con el crecimiento y los cambios propuestos, y compra un nuevo inmueble en la ciudad de Rosario para trasladar, luego de su remodelación, las oficinas de la Sucursal local. Todos los cambios que hemos realizado desde Aca Salud, como consecuencia de los vaivenes económicos y sociales de nuestro país, nos convirtieron en la entidad que somos hoy, con 43 Filiales, más de 370 centros de atención personalizada distribuidas a lo largo del país y más de 124.000 asociados. No podemos dejar de reconocer que durante todos estos años, Aca Salud supo mantener y redefinir sus objetivos fundacionales, respondiendo a las exigencias y necesidades de los asociados en las diferentes etapas.

## PRODUCTOS Y SERVICIOS

En Aca Salud se piensa y se actúa en función de nuestros asociados. Con nuestra amplia gama de Planes procuramos un modelo de atención en su concepto más amplio, apuntando claramente a la promoción de la salud, educando en la prevención y auspiciando conductas saludables para disminuir los factores de riesgos. A través de la más amplia red de prestadores se puede acceder a un sistema de protección médico asistencial de alta calidad con una clara concepción solidaria y una atención cordial y personalizada de máximo nivel que asegure una mejor calidad de vida.

### Credencial Selecta

Los Planes identificados con la Credencial Selecta representan la más alta gama de productos de nuestra entidad caracterizados por una amplia cartilla de prestadores de alcance nacional, internación en habitación individual, importantes descuentos en farmacias adheridas, consultas a domicilio y servicio de emergencias y urgencias sin cargo adicional.

Se caracterizan por:

- La más completa cartilla de profesionales e instituciones.
- Acceso a cirugías estéticas.
- Posibilidad de obtener reintegros.
- Cobertura de ortodoncia e implantes.
- Internación en habitación individual o suite.
- Descuentos en farmacias adheridas de hasta 75%.
- Servicio de Emergencias y Urgencias.
- Consultas a domicilio sin cargo.

### Credencial Superior

Los Planes identificados con la Credencial Superior se caracterizan por una amplia cartilla de prestadores de alcance nacional, internación en habitación individual con baño privado, importante descuento en farmacias adheridas, servicio de emergencias y urgencias sin cargo adicional, consultas a domicilio con accesibles copagos.

Se caracterizan por:

- Amplia cartilla de prestadores.
- Internación en habitación individual, con baño privado.
- Descuentos en farmacias adheridas del 40%.
- Servicio de Emergencias y Urgencias.
- Sin copagos en los servicios profesionales, en consultorios e instituciones contratadas.
- Consultas a domicilio con copagos accesibles.

### Credencial Integral

Los Planes identificados con la Credencial Integral son los productos más tradicionales de la institución, con amplia cartilla de prestadores de alcance nacional y una importante combinación de coberturas integrales a precios accesibles a través de la aplicación de copagos.

Se caracterizan por:

- Excelente combinación de costo conveniente y amplias prestaciones.
- Cartilla médica nacional que contempla todos los requerimientos prestacionales.
- Internación en habitación compartida con baño privado.
- 40% de descuento en farmacias adheridas.
- Servicio de Emergencias y Urgencias.
- Diferentes esquemas de copago según el Plan elegido



## CENTROS DE ATENCIÓN PERSONALIZADA

### BUENOS AIRES

**Tres Arroyos**  
Chacabuco 549

**Bahía Blanca**  
Irigoyen 228

**Pergamino**  
Av. de Mayo 923

**Luján**  
Ituzaingó 601

**La Plata**  
Diagonal 74 N°1584

**Junín**  
Pellegrini 21 PA

**Mar del Plata**  
Bartolomé Mitre 2025

**Salto**  
Mitre 360

**Olavarría**  
Hornos 3002

**Ramos Mejía**  
Belgrano 267

**Moreno**  
Independencia 2824

**Trenque Lauquen**  
Fray Justo S.M. de Oro 129

**Villa Urquiza**  
Triunvirato 4000

### CORRIENTES

**Corrientes**  
Rivadavia 1551

### CHACO

**Resistencia**  
Fronzizi 646



**CHUBUT**

**Comodoro Rivadavia**  
Belgrano 821 – Loc. 2

**Puerto Madryn**  
Albarracín 84

**CÓRDOBA**

**Córdoba**  
Av. Maipú 6

**Villa María**  
25 de Mayo 189

**Río Cuarto**  
Italia 1498

**San Francisco**  
9 de Julio 1822

**ENTRE RÍOS**

**Paraná**  
Gualeguaychú 880

**Concordia**  
Urquiza 880

**Gualeguaychú**  
Primera Junta 1

**LA PAMPA**

**Santa Rosa**  
Av. San Martín 570

**General Pico**  
Calle 18 N° 599

**MENDOZA**

**Mendoza**  
San Martín 64 B° Bombal

**MISIONES**

**Posadas**  
San Luis 1929

**NEUQUÉN**

**Neuquén**  
Belgrano 215

**RÍO NEGRO**

**Bariloche**  
Gallardo 208

**Cipolletti**  
9 de Julio 575

**General Roca**  
Mitre 580

**San Antonio Oeste**  
San Martín 1075

**SALTA**

**Salta**  
Pueyrredón 496



**SAN JUAN**

**San Juan**  
Av. Rioja (Sur) 502

**SANTA FE**

**Santa Fe**  
25 de Mayo y Tucumán

**Venado Tuerto**  
Av. Casey 720

**Cañada de Gómez**  
Moreno 116

**Reconquista**  
General López 598

**San Lorenzo**  
Av. San Martín 1942

**TUCUMÁN**

**S.M. de Tucumán**  
Monteagudo 624 – PB

**SUCURSAL ROSARIO**

Corrientes 880. Rosario – Santa Fe

**CASA CENTRAL**

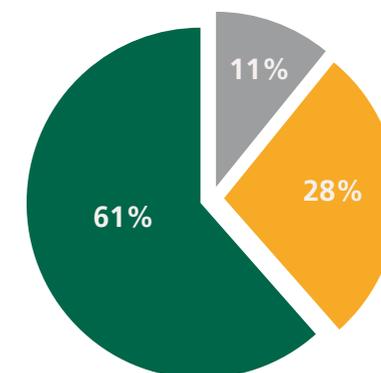
Combate de los Pozos 220. Ciudad Autónoma de Bs. As.  
Y, más de 330 centros de atención personalizada al  
30/06/2015



**Referencia Gráfico:**  
En este mapa se identifican las Filiales de Aca Salud.

**CENTROS DE ATENCIÓN**

CASA CENTRAL	1
SUCURSAL ROSARIO	1
FILIALES	41
AGENCIAS COOPERATIVAS	104
AGENCIAS DE TERCEROS	232
<b>Total</b>	<b>379</b>

**CENTROS DE ATENCIÓN PERSONALIZADA**

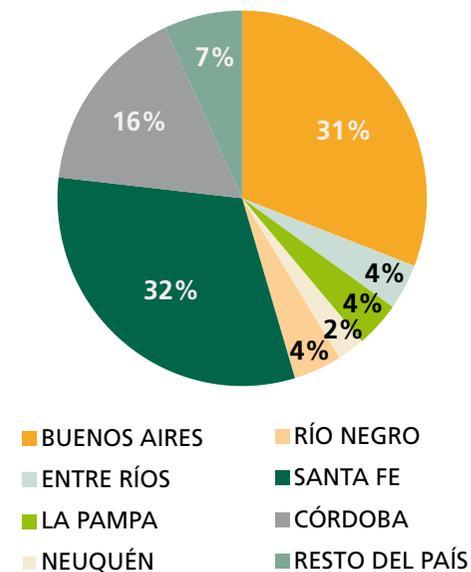
- FILIALES
- AGENCIAS COOPERATIVAS
- AGENCIAS DE TERCEROS

## DISTRIBUCIÓN POR PROVINCIA DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN PERSONALIZADA



PROVINCIA	CENTROS DE ATENCIÓN
BUENOS AIRES	117
CAPITAL FEDERAL	2
ENTRE RÍOS	15
CHACO	2
SAN JUAN	1
LA PAMPA	15
MENDOZA	2
MISIONES	4
NEUQUÉN	9
RÍO NEGRO	16
SANTA FE	119
TUCUMÁN	1
CHUBUT	9
CORRIENTES	3
CÓRDOBA	62
SANTA CRUZ	2
Total	379

**CENTROS DE ATENCIÓN**  
 DISTRIBUCIÓN POR PROVINCIA



El cuadro y gráfico anteriores permiten realizar una lectura en cuanto al federalismo que mantiene la entidad, con presencia a lo largo y ancho del país.

## ORGANIZACIÓN POLÍTICA Y FUNCIONAL

El máximo órgano de conducción es la **Asamblea de Socios** en la que participan los delegados elegidos en las asambleas electorales de distrito de conformidad con la reglamentación vigente.

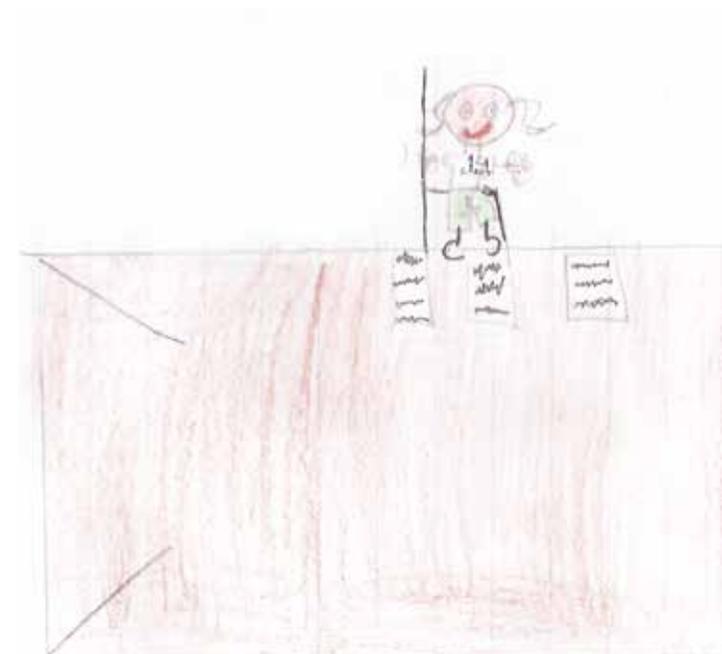
Por otra parte, dicha Asamblea delega sus potestades en el **Consejo de Administración** para que defina las políticas que serán ejecutadas por la Gerencia General. Para controlar que las políticas se ejecuten dentro del marco general en el cual se definieron, el Consejo de Administración cuenta con el asesoramiento y colaboración de órganos laterales quienes se encargan de desarrollar dicha tarea.

Consejo de Administración y Órgano de Fiscalización - su evolución:

- 2012: El Consejo de Administración estaba conformado por 12 integrantes: 10 miembros regionales más 2 miembros sin representación geográfica.

La Sindicatura era ejercida por una Comisión Fiscalizadora (3 miembros).

- 2013: Se unifica la Región I (Morteros) con la Región II (Norte Santa Fe) dando origen a la Región I: en consecuencia, el Consejo de Administración queda compuesto por 11 miembros: 9 regionales más 2 sin representación geográfica. La sindicatura pasa a ser ejercida por un Síndico (1 miembro).
- 2014: Se unifica la Región IV (Pergamino) y la Región VI (Junín) por vencimiento de mandato. Estas dos regiones pasan a conformar la Región III. El Consejo de Administración queda constituido por 10 miembros: 8 regionales más 2 sin Representación Geográfica.
- 2015: Se unifica la Región VII (Azul) con la Región VIII (Tres Arroyos) por vencimiento de ambos mandatos, pasando a conformarse la Región V. De esta manera el Consejo de Administración queda, finalmente, compuesto por 9 integrantes: 7 regionales y 2 sin Representación Geográfica.



**Camila**

Edad: 10 años

Sobrino de Melina Groisman

Sucursal Rosario

## MODELO DE GESTIÓN



El modelo de gestión actual cuenta, además, con sistemas de auditoría y control: Auditoría Contable y Auditoría Interna y de Procesos, de acuerdo a las legislaciones vigentes en la materia.

## EMPRESAS VINCULADAS

### Grupo Asociativo

Aca Salud Representa el brazo asistencial del complejo asociativo nucleado en torno a la Asociación de Cooperativas Argentinas (ACA), el Grupo Asegurador La Segunda y Coovaeco Turismo, conformando un conglomerado social y económico de gravitación preponderante en el interior del país, basado en una profunda vocación de servicio, en la solidez patrimonial de sus integrantes y en una estructura técnico-administrativa de alta competitividad.

### Asociación de Cooperativas Argentinas



La Asociación de Cooperativas Argentinas se constituye en Rosario el 16 de Febrero de 1922 bajo el nombre de Asociación de Cooperativas Rurales Zona Central. Cinco años más tarde cambia su nombre por la denominación actual. Es una organización solidaria constituida por entidades situadas, mayoritariamente, en la Pampa húmeda. Tiene su sede en la ciudad de Buenos Aires y cuenta con centros administrativos en Córdoba, Rosario, Santa Fe, Bahía Blanca, Pergamino,

Junín, Tres Arroyos, Necochea, Santa Rosa, Paraná y Tucumán.

La comercialización interna de productos agrícolas, en su función de corredor, es una de las actividades principales. Esta tiene por objeto ofrecer a las cooperativas el más amplio espectro del mercado para cereales y oleaginosas que se destinan a compradores de la industria, la exportación y el consumo. El crecimiento observado a través de los años ubica a la Asociación de Cooperativas Argentinas como el mayor operador de estas características.

[www.acacoop.com.ar](http://www.acacoop.com.ar)

### Grupo Asegurador La Segunda



Grupo Asegurador La Segunda es un conjunto de Empresas Nacionales, dedicado a los Seguros Patrimoniales, Riesgos del Trabajo y Seguros de Vida y Retiro.

Fue fundada en el año 1933 como La Segunda Sociedad Anónima, dedicándose en sus comienzos a brindar protección a los trabajadores agrarios en la rama de Accidentes del Trabajo. Mantuvo esa figura jurídica hasta 1961, año en que, alcanzando la intención original, se convirtió en una Cooperativa. Sería entonces La Segunda Cooperativa Limitada de Seguros Generales, Compañía que sentaría las bases para la posterior creación de nuestra Aseguradora de Riesgos del Trabajo y de nuestras

Sociedades de Seguros de Vida y Retiro.

El Grupo Asegurador está integrado por: La Segunda Cooperativa Ltda. de Seguros Generales, La Segunda A.R.T. S.A., La Segunda Compañía de Seguros de Personas S.A. y La Segunda Seguros de Retiro S.A. Cuentan con una red exclusiva de servicios en todo el territorio nacional que da forma a una poderosa organización que brinda asistencia inmediata y constante a todos sus clientes en cualquier lugar del país.

[www.lasegunda.com.ar](http://www.lasegunda.com.ar)

### Coovaeco



Coovaeco es una empresa perteneciente al Convention & Visitors Bureau Rosario y miembro de Arav.

Es una entidad de Servicios de Turismo Nacional e Internacional, incluyendo Turismo Receptivo. Actualmente, Coovaeco es una de las principales empresas de turismo del país especializada en viajes técnicos y de capacitación agropecuaria. Especialista en Viajes Corporativos y Organización de Congresos y Eventos.

Las oficinas de la Casa Central se encuentran emplazadas en la ciudad de Rosario, contando además, con sucursales en las ciudades de Buenos Aires, Córdoba, Coronel Suárez (Buenos Aires), Capitán Bermúdez (Santa Fe), Crespo (Entre Ríos) y Marcos Juárez (Córdoba).

[www.coovaeco.com](http://www.coovaeco.com)

## VÍNCULOS INSTITUCIONALES

Aca Salud es una entidad cooperativa y, como tal, forma parte de la economía social. Desde nuestros orígenes nos hemos vinculados institucionalmente con otras Entidades, Agrupaciones, Confederaciones y Organismos Públicos que, al igual que nosotros, trabajan en y por la defensa de los Principios Cooperativos.

### **FUNDALAC (Fundación ACA-La Segunda-Aca Salud-Coovaeco)**



**FUNDALAC**

Aca Salud junto, Asociación de Cooperativas Argentinas, Grupo Asegurador La Segunda y Coovaeco, dieron nacimiento a FUNDALAC. Esta fundación tiene como objetivo coordinar actividades de capacitación y asesoramiento para el personal y directivos de las entidades del grupo asociativo, agregando valor al capital humano.

### **Juventud Agraria Cooperativista**



Consejo Central de Juventudes Agrarias Cooperativistas de la Asociación de Cooperativas. Constituido el 1° de Noviembre de 1944 por jóvenes agrarios. Tiene radio de acción a nivel nacional e internacional.

Encuentra su fundamento lógico y claro en la preocupación de los cooperativistas por formar hombres cooperativos que perpetúen al movimiento y con el firme convencimiento de que la juventud forme parte del patrimonio de la cooperativa. El objetivo fundamental se resume en el lema "Educar al hombre y cultivar la tierra".

Aca Salud tiene interacción en el ámbito de la prevención y la educación para la salud.

[www.acajovenes.com.ar](http://www.acajovenes.com.ar)

### **ConInAgro (Confederación Intercooperativa Agropecuaria Cooperativa Limitada)**



Aca Salud es una Entidad de Apoyo de Coninagro. La misma nace en 1956 como resultado de la unión de varias federaciones de cooperativas, constituyéndose como la única entidad gremial de alcance nacional que defiende los intereses de toda la producción agropecuaria argentina.

Representa a los productores asociados a cooperativas agropecuarias, titulares de explotaciones medias.

Prioriza la acción regional, apoyando todas las acciones

emprendidas por las denominadas Comisiones Asesoras Regionales (CAR).

Prioriza las necesidades e inquietudes locales, especialmente donde la presencia institucional se hace más necesaria. Realiza todas las acciones que resulten más convenientes para la solución de problemas, dando especial lugar al diálogo y las gestiones y propuestas constructivas.

Se inscribe en un modelo económico social organizado cuyo principal objetivo es el desarrollo por el desarrollo mismo, con el bienestar del hombre a la cabeza. Este modelo está basado en principios democráticos, de equidad distributiva y justicia. El recurso más valioso e importante es el "Recurso Humano". La solidaridad y el ánimo de progreso y superación son dos características esenciales del movimiento cooperativo al cual pertenece.

[www.coninagro.org.ar](http://www.coninagro.org.ar)

### **INAES (Instituto Nacional de Asociativismo y Economía Social)**



El INAES es el órgano de aplicación del régimen legal de las cooperativas y tiene por fin principal concurrir a su promoción y desarrollo. Este organismo estatal fue instituido por el Decreto 721/2000. Aca Salud interactúa activamente ante este organismo elevando propuestas destinadas a afianzar el quehacer cooperativo y sus principios doctrinales, bregando por la defensa de la legislación cooperativa.

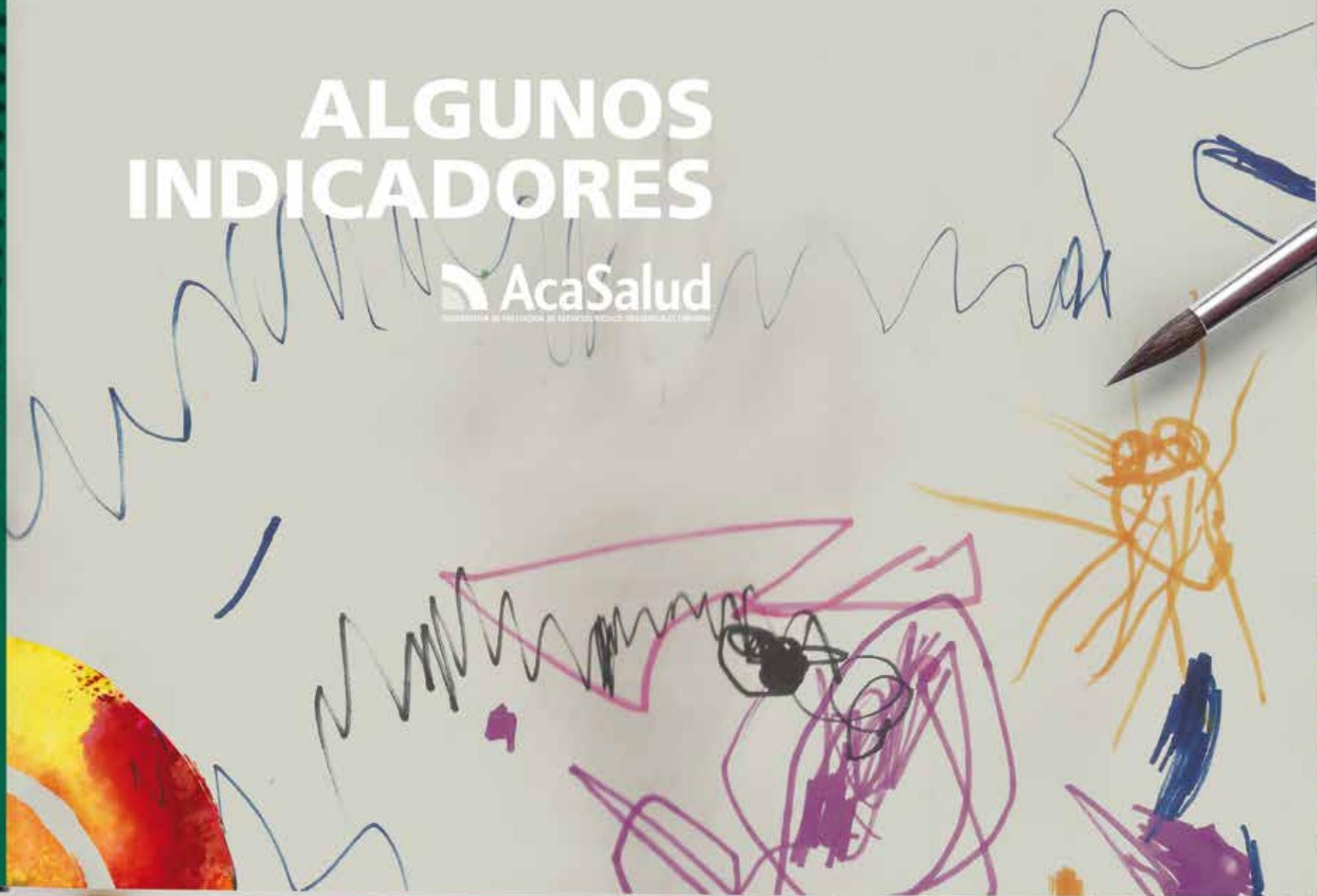
[www.inaes.gov.ar](http://www.inaes.gov.ar)





# ALGUNOS INDICADORES

 **AcaSalud**  
COMISIÓN DE FORTALECIMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA



**Catalina**

Edad: 3 años

Hija de Dolores Battilana

Filial Venado Tuerto

## ALGUNOS INDICADORES DE ACA SALUD COOPERATIVA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ASISTENCIALES LTDA.

### Datos Ejercicio 2013-2014-2015

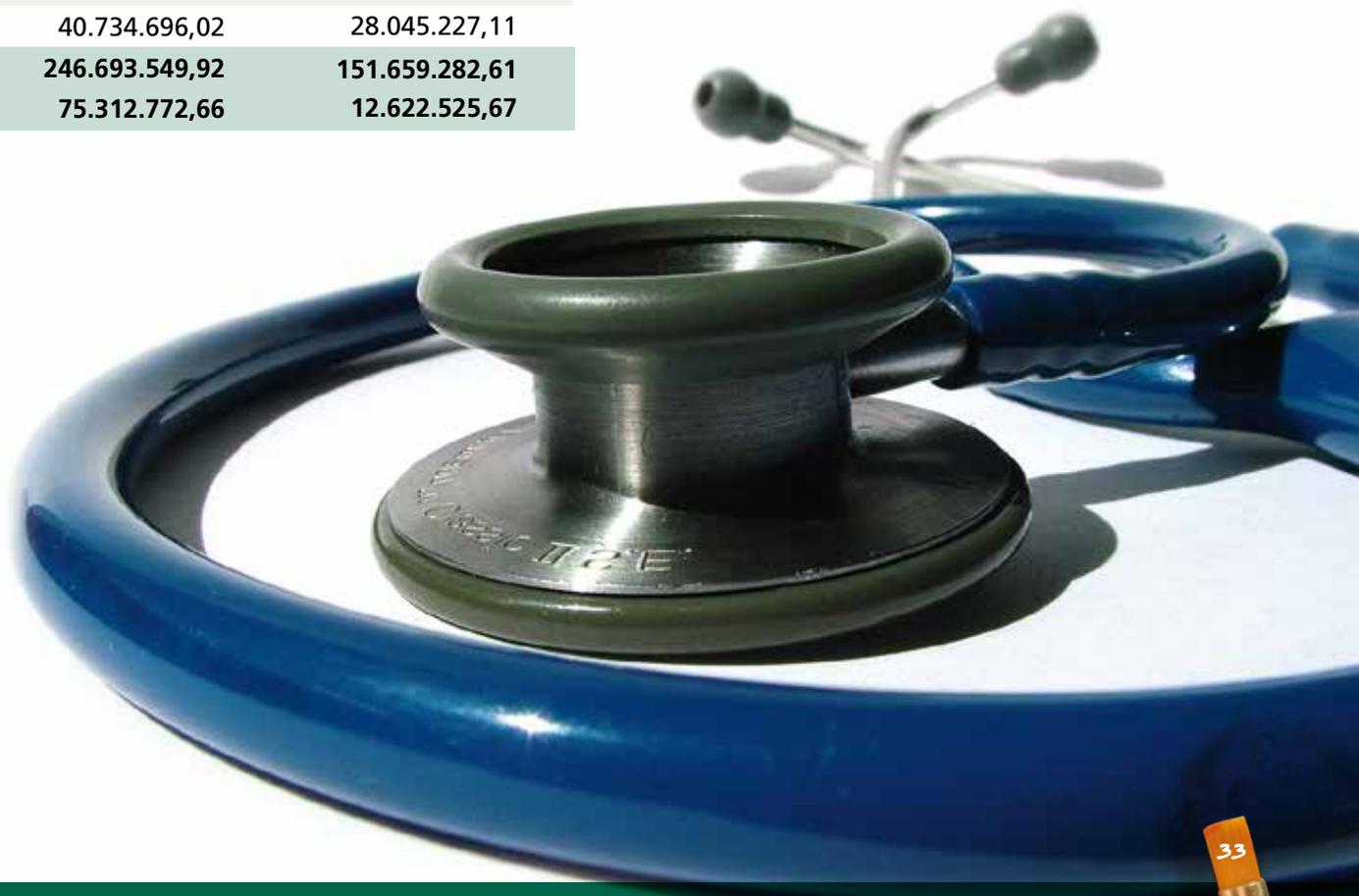
	30/06/2015	30/06/2014	30/06/2013
ACTIVO CORRIENTE	233.128.804,70	185.784.321,70	136.266.117,84
ACTIVO NO CORRIENTE	132.718.329,40	136.222.000,88	28.015.690,44
<b>TOTAL DEL ACTIVO</b>	<b>365.847.134,10</b>	<b>322.006.322,58</b>	<b>164.281.808,28</b>
PASIVO CORRIENTE	252.329.067,28	205.958.853,90	123.614.055,50
PASIVO NO CORRIENTE	32.367.338,95	40.734.696,02	28.045.227,11
<b>TOTAL DEL PASIVO</b>	<b>284.696.406,23</b>	<b>246.693.549,92</b>	<b>151.659.282,61</b>
<b>PATRIMONIO NETO</b>	<b>81.150.727,87</b>	<b>75.312.772,66</b>	<b>12.622.525,67</b>

### Datos de Asociados de Aca Salud:

- Cantidad total de asociados: 127.678
- Cantidad Activa (que opera regularmente): 53.355
- Cantidad de cápitas (población): 124.985

**Asociados de Aca Salud:** Personas que mediante la suscripción de una cuota social, se unen voluntariamente, para cubrir sus necesidades de servicios médico asistenciales con facultad de ejercer los derechos de la Ley 20.337 de Cooperativas.

**Cápitas:** comprende a los asociados activos y a las personas que, mediante adhesión voluntaria, suscribieron los servicios que brinda Aca Salud en virtud de su objeto social y en el marco de la Ley 26682 de Entidades de Medicina Prepaga.



## Mapa de Localidades con socios de Aca Salud



### 1- Población Aca Salud según segmento

**a. Obligatorio Directo (OBLDIR):** Es todo aquel afiliado que estando en relación de dependencia puede optar a través de una obra social contratada por Aca Salud para que se le tomen sus aportes como parte cancelatoria de la factura emitida a su nombre.

**b. Obligatorio Directo por Empresa (OBLEMP):** Es todo aquel afiliado que estando en relación de dependencia puede optar a través de una obra social contratada por Aca Salud para que se le tomen sus aportes como parte cancelatoria la factura. En este caso, la factura se emite a nombre de la empresa (empleador).

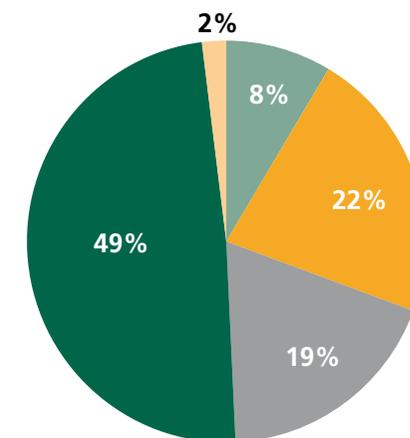
**c. Voluntario Directo (VOLDIR):** Es todo aquel afiliado que decide contratar los servicios de Aca Salud en forma directa abonando íntegramente la factura emitida a su nombre.

**d. Voluntario por Empresa (VOLEMP):** Es todo aquel afiliado que decide contratar los servicios de Aca Salud en forma directa. En este caso, la factura sale a nombre de una empresa abonando íntegramente la misma.

**e. Derivados de Tercero (DTCAP):** Son afiliados de empresas que tercerizan los servicios médicos asistenciales a través de Aca Salud previo convenio marco.

SEGMENTO	POBLACIÓN
DTCAP	10718
OBLDIR	27538
OBLEMP	23310
VOLDIR	60970
VOLEMP	2449
TOTAL	124985

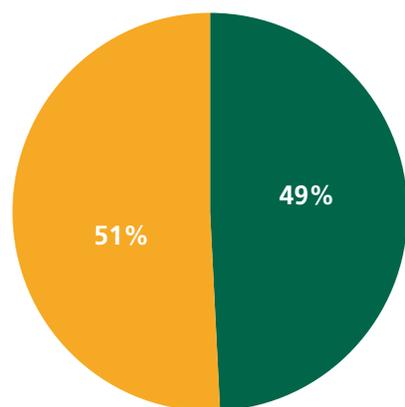
### POBLACIÓN ACA SALUD POR SEGMENTO



## 2. Población según sexo

CANTIDAD DE ASOCIADOS SEGÚN SEXO	
HOMBRES	61.498
MUJERES	63.487

POBLACIÓN ACA SALUD POR SEXO

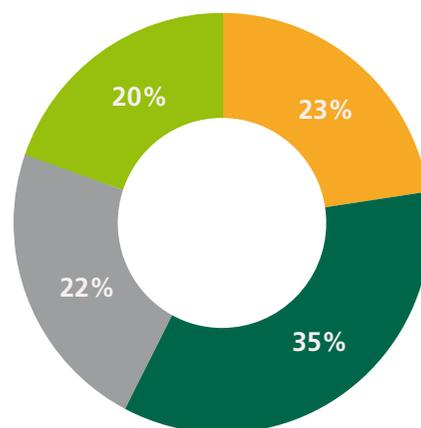


■ HOMBRES      ■ MUJERES

## 3. Población según edad

EDAD	SOCIOS
0 A 18	28.355
19 A 36	43.478
37 A 54	28.159
+54	24.993

POBLACIÓN ACA SALUD POR EDAD

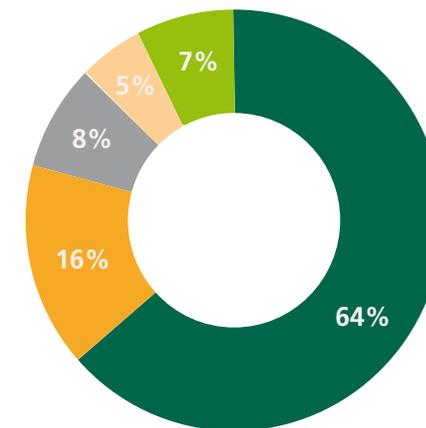


■ 0 a 18      ■ 19 a 36  
■ 37 a 54      ■ +54

## 4. Población según antigüedad

AÑOS DE ATIGÜEDAD	SOCIOS
Menor o igual 5	78.612
de 05 a 10	19.998
de 11 a 15	10.490
de 16 a 20	6.293
más de 20	9.592

POBLACIÓN ACA SALUD POR ANTIGÜEDAD



■ MENOR O IGUAL 5      ■ DE 5 A 10  
■ DE 11 A 15      ■ DE 16 A 20  
■ MÁS DE 20

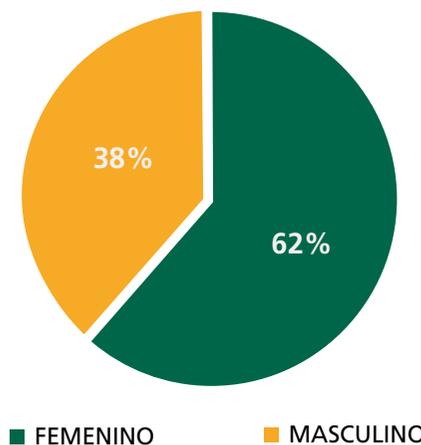
## Datos sobre el Capital Humano activo al 30/06/2015

Cantidad de empleados a la fecha del cierre del ejercicio: 444

### 1. Dotación por sexo:

SEXO	CANTIDAD EMPLEADOS
FEMENINO	274
MASCULINO	170

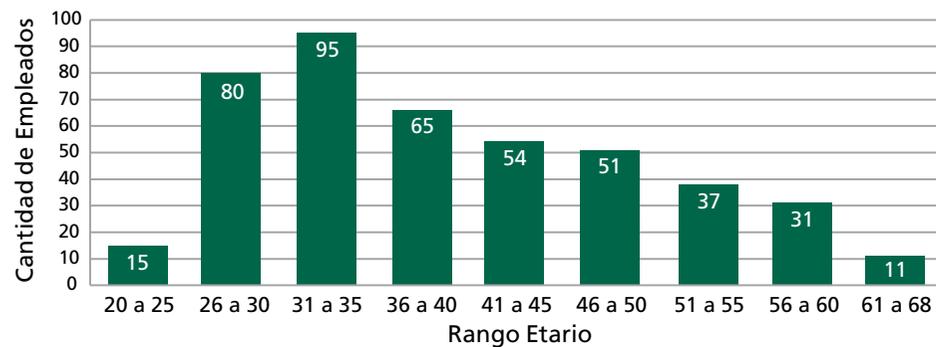
### DOTACIÓN DE PERSONAL POR SEXO



### 2. Según edad:

RANGO ETARIO	CANTIDAD EMPLEADOS
20 a 25	15
26 a 30	80
31 a 35	95
36 a 40	65
41 a 45	54
46 a 50	51
51 a 55	37
56 a 60	31
61 a 80	11

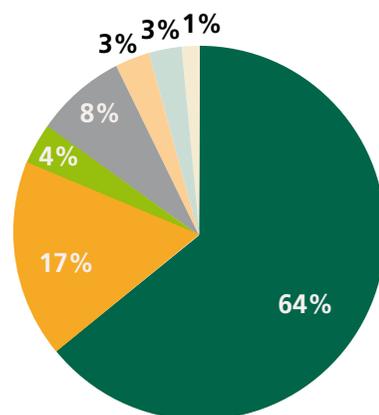
### DOTACIÓN DE PERSONAL SEGÚN EDAD



### 3. Según antigüedad

ANTIGÜEDAD	CANTIDAD DE EMPLEADOS
0 a 5	285
6 a 10	75
11 a 15	16
16 a 20	35
21 a 25	14
26 a 30	12
31 a 38	7

#### DOTACIÓN POR AÑOS DE ANTIGÜEDAD



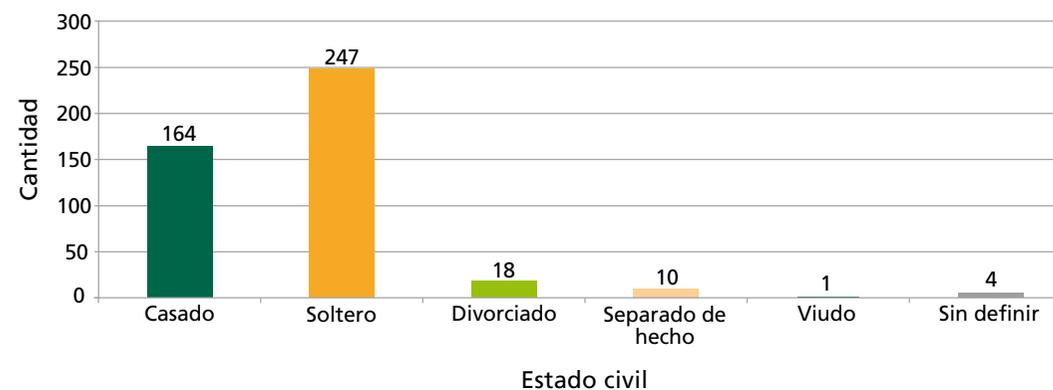
ESTADO CIVIL	CANTIDAD EMPLEADOS
CASADO	164
SOLTERO	247
DIVORCIADO	18
SEPARADO DE HECHO	10
VIUDO	1
SIN DEFINIR	4

### 4. Según estado civil

Se observa una política de no discriminación por sexo, etnia, edades y cualquier otro tipo que atente contra los derechos humanos. Asimismo no se observa trabajo infantil.

Si bien, en la dotación de personal según sexo, se observa mayor porcentaje de mujeres (62%) que de hombres (38%) en los altos mandos prevalecen los hombres ocupando sólo una mujer un cargo Gerencial.

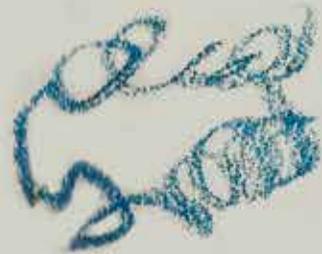
#### DOTACIÓN POR ESTADO CIVIL





# PRINCIPIOS COOPERATIVOS

 AcaSalud  
CONSEJO DE REGULACIÓN DE PROFESIONES REGULADAS



**Benjamín**

Edad: 3 años

Sobrino de Silvana Ojeda

Sucursal Rosario

## LOS PRINCIPIOS COOPERATIVOS

**Primer Principio:**

Membresía abierta y voluntaria

**Segundo Principio:**

Control democrático de los miembros

**Tercer Principio:**

Participación económica de los miembros

**Cuarto Principio:**

Autonomía e independencia

**Quinto Principio:**

Educación, entrenamiento e información

**Sexto Principio:**

Cooperación entre Cooperativas

**Séptimo Principio:**

Compromiso con la comunidad



**Pedro**

Edad: 2 años

Hijo de Analía Lucero

Sucursal Rosario



Primer Principio

# MEMBRESÍA ABIERTA Y VOLUNTARIA



COOPERATIVA DE PRESTACION DE SERVICIOS MEDICO ASISTENCIALES LIMITADA





**Delfina**

Edad: 7 años

Hija de Andrea Juárez

Filial Salta

## PRIMER PRINCIPIO

## MEMBRESÍA ABIERTA Y VOLUNTARIA

*“Las cooperativas son organizaciones voluntarias abiertas para todas aquellas personas dispuestas a utilizar sus servicios y dispuestas a aceptar las responsabilidades que conlleva la membresía sin discriminación de género, raza, clase social, posición política o religiosa”.*

El análisis del cumplimiento de este principio se hace desde tres dimensiones:

- Apertura cooperativa (ingreso de cápitas)
- Salida voluntaria (egreso de cápitas)
- No discriminación

## Dimensión 1: Apertura Cooperativa

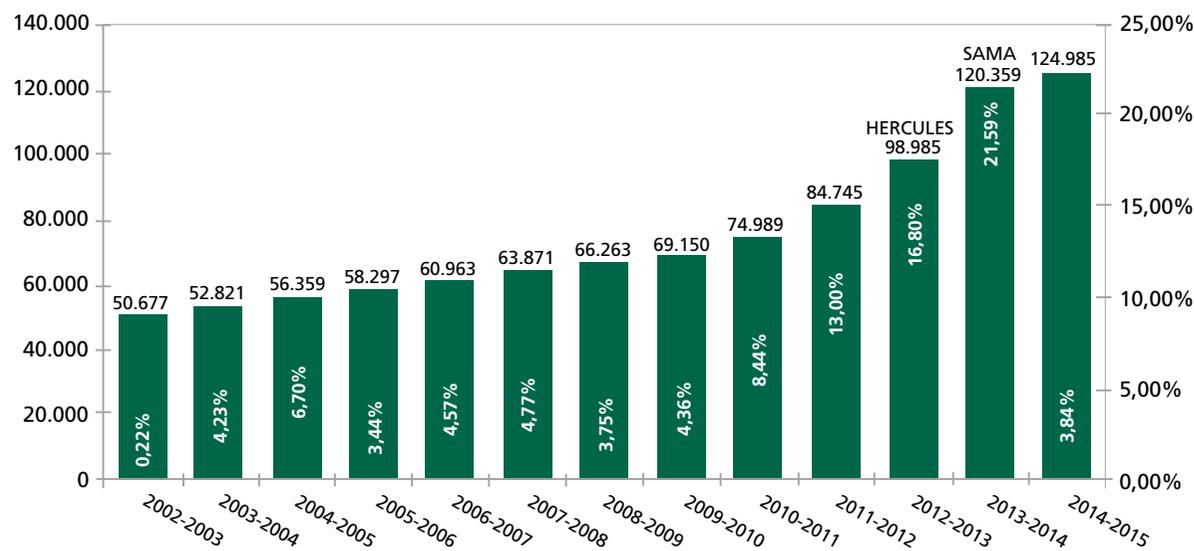
Variables:

	EJERCICIO 32°	EJERCICIO 31°
POBLACIÓN AL COMIENZO DEL EJERCICIO	120.359	98.985
ALTAS DEL EJERCICIO	20.328	35.613
BAJAS DEL EJERCICIO	15.702	14.239
POBLACIÓN AL CIERRE DEL EJERCICIO	124.985	120.359
TOTAL DE TRABAJADORES DE ACA SALUD	444	434

## Indicadores:

## CUADRO DE EVOLUCIÓN DE CÁPITAS

	30/06/2011	30/06/2012	30/06/2013	30/06/2014	30/06/2015
CÁPITAS	74.989	84.745	98.985	120.359	124.985
INCREMENTOS		+13%	+16,80%	+21,59%	+3,84%



### Cuadro de población por Sexo

SEXO	% DE ASOCIADOS
VARONES	49
MUJERES	51
TOTAL	100

La estadística marca un porcentaje importante de mujeres. Este hecho merece ser tenido en cuenta desde dos lugares:

- En relación a lo establecido por la ACI para el trabajo de la temática de la equidad de género.
- Como estrategia empresarial ya que las mujeres están consideradas como muy buenas lectoras de la realidad y de sus necesidades.

### Cuadro de población por Provincia

PROVINCIA	% DE ASOCIADOS
SANTA FE	33
BUENOS AIRES	28
CÓRDOBA	15
SALTA	5,4
RÍO NEGRO	5
ENTRE RÍOS	3,6
LA PAMPA	2,3
CHACO	1,2
CHUBUT	1,2
CAPITAL FEDERAL	0,9
NEUQUÉN	0,7
MISIONES	0,2
TUCUMÁN	0,2
CORRIENTES	0,2
SAN JUAN	0,2
MENDOZA	0,2
FORMOSA	0,1
JUJUY	0
CATAMARCA	0
SANTIAGO DEL ESTERO	0
LA RIOJA	0
SAN LUIS	0
SANTA CRUZ	0
TIERRA DEL FUEGO	0
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>

Se destaca como muy positiva la dispersión geográfica que abarca prácticamente todo el territorio argentino.

### Dimensión 2: Salida voluntaria

Bajas Cooperativas: 0

Bajas del Servicio: 15.702 cápitras.

MOTIVOS DE BAJA	PORCENTAJE
POR FALTA DE PAGO (COBRANZA)	24,98%
POR CAMBIO DE COBERTURA	17,51%
BAJA INFORMADA POR LA OBRA SOCIAL	15,93%
POR DESVINCULACIÓN LABORAL	11,73%
POR PROBLEMAS ECONÓMICOS	8,13%
BAJA POR PEDIDO DE EMPRESA	5,73%
SIN JUSTIFICACIÓN	3,30%
POR FALLECIMIENTO	2,63%
POR DISCONFORMIDAD	2,49%
POR FALSEAMIENTO DE LA DECLARACIÓN JURADA	0,69%
POR MOTIVOS PERSONALES	0,64%
OTROS MOTIVOS	6,24%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

### Dimensión 3: No discriminación

Variables:

	2014-2015
CANTIDAD DE MUJERES ASOCIADAS	63.487
CANTIDAD DE MUJERES CONSEJERAS	2
CANTIDAD DE MUJERES SÍNDICAS	0
CANTIDAD DE MUJERES DENTRO DEL PERSONAL	275

Si bien se destaca como positiva la cantidad de mujeres sobre el total de asociados y sobre el total de empleados, esta presencia no se mantiene en la estructura política.

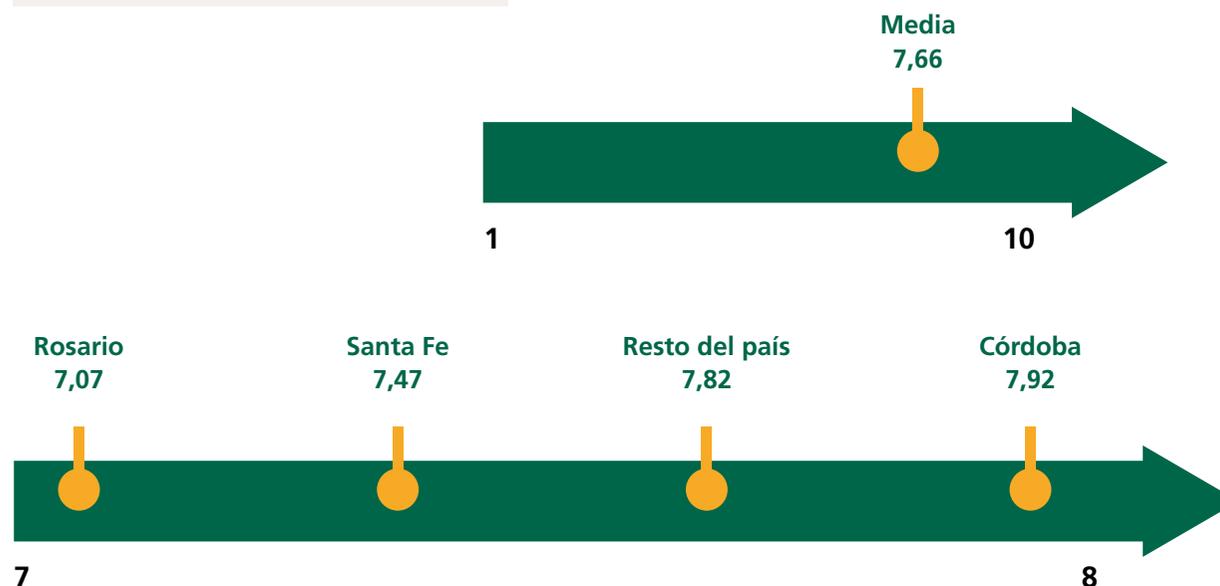
## MEDICIÓN DEL NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL ASOCIADO

Con el objetivo de investigar sobre la conformidad de los afiliados con el servicio brindado por la Entidad, en el mes de noviembre de 2014 se realizó una encuesta, vía telefónica y online, conformada por 678 informes (pesquisas) dentro del universo de afiliados de Aca Salud.

De los resultados generales obtenidos de la misma, pertinentes al Balance Social Cooperativo se puede observar, como parte de la conformidad de los asociados, que:

- La mayor parte de los afiliados (84%) distinguen a Aca Salud por tres aspectos: calidad de atención, cartillas/prestadores y adecuación de costos.
- La jerarquización es similar en AMBA y en el interior, con mayor apreciación al trato entre los afiliados de AMBA.
- Los afiliados de la Provincia de Santa Fe –excluido Rosario- le asignan características únicas, en especial profesionales y costos adecuados.
- Se determina un buen valor en el promedio de conformidad: la mayor parte otorga una puntuación de entre 8 y 10 puntos:
- Los valores más positivos se encuentran entre los afiliados de elección voluntaria. Los más críticos provienen de acuerdos con otras entidades. Los más disconformes están entre los 35 y 44 años, con nivel socioeconómico alto.
- Se destaca la atención y amabilidad del personal. Conformidad con la atención telefónica, consultas web y servicios de emergencias.
- Bajo conocimiento de los servicios adicionales, como ser el Club de Beneficios AcaSaludable.
- Los motivos de no conformidad se focalizan en los tiempos de respuestas y el pago de co-seguros.
- 7 de cada 10 afiliados volvería a elegir Aca Salud como su cobertura médica.

### Calificación general de la conformidad. Total -Escala 1 a 10-



### CONCLUSIÓN PRIMER PRINCIPIO:

En relación al cumplimiento del primer principio cooperativo, la lectura de los valores muestra que:

El número de asociados se considera aceptable.

- Del total de asociados, 51% son mujeres.
- Del total del personal, 62% son mujeres.
- Del total del Consejo, 9% son mujeres.

Si bien los porcentajes de mujeres en cantidad de asociados y de personal son muy buenos se

observa como recortada la presencia de mujeres en los niveles Superiores.

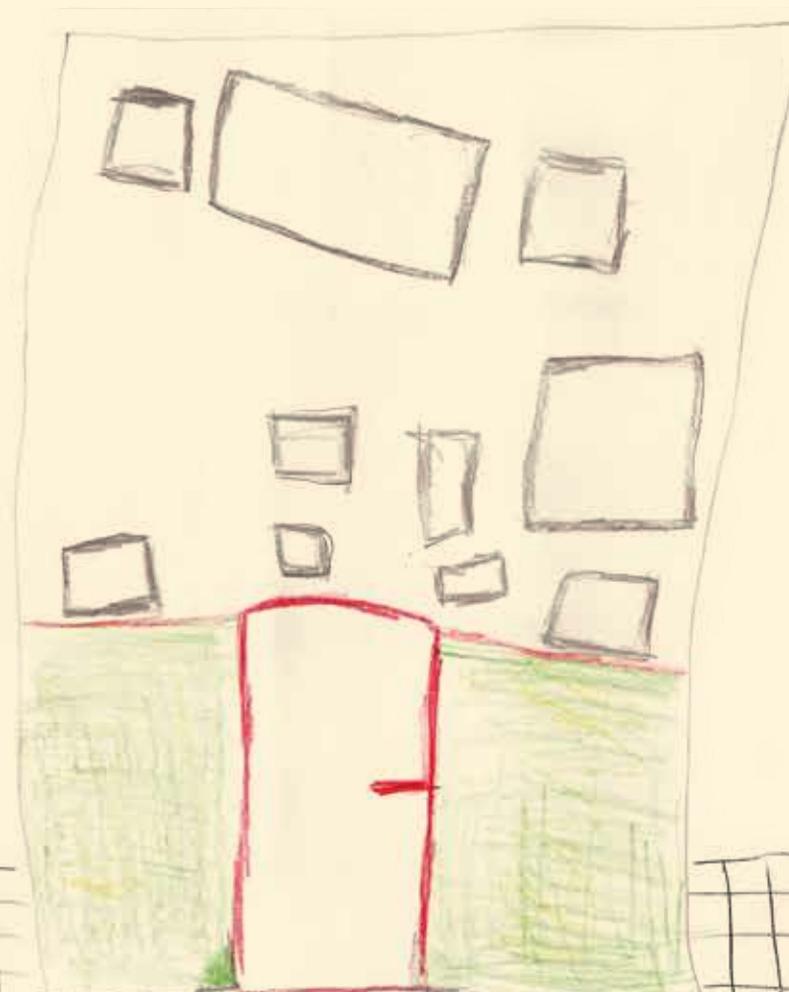
Esta ponderación surge del desafío planteado por ACI a las cooperativas del mundo en cuanto a trabajar la equidad de género.

Se considera que existe cumplimiento del primer principio cooperativo, con la recomendación de ir avanzando hacia la igualdad de género tanto en el Nivel Político como en el Ejecutivo.



Segundo Principio

# CONTROL DEMOCRÁTICO DE LOS MIEMBROS



**Lucas**

Edad: 7 años

Sobrino de Melina Groisman

Sucursal Rosario

## SEGUNDO PRINCIPIO

## CONTROL DEMOCRÁTICO DE LOS MIEMBROS



*“Las cooperativas son organizaciones democráticas controladas por sus miembros, quiénes participan activamente en la definición de las políticas y en la toma de decisiones. Los hombres y mujeres elegidos para representar a su cooperativa responden ante los miembros. En las cooperativas de base los miembros tienen igual derecho de voto (un miembro, un voto), mientras en las cooperativas de otros niveles también se organizan con procedimientos democráticos”.*

El análisis del cumplimiento de este principio se hace desde dos dimensiones:

- Participación en Asambleas
- Accesibilidad a cargos sociales.

**Dimensión uno: Participación en Asambleas**

Para analizar el segundo principio se toma como punto de partida la organización en distritos electorales. De acuerdo al artículo 30 del Estatuto Social Reformado – vigencia mayo 2013: “Las asambleas serán ordinarias y extraordinarias y estarán constituidas por delegados elegidos en las asambleas electorales de distrito de conformidad con la reglamentación respectiva. A tal efecto, el domicilio legal de cada cooperativa agropecuaria de primer grado constituirá la sede de un distrito electoral que comprenderá a ella misma y a sus respectivos asociados que a su vez lo fueran de esta cooperativa; los asociados domiciliados en la ciudad

de Buenos Aires como así también las cooperativas asociadas de segundo y tercer grado y los asociados que no lo fueran de alguna cooperativa agropecuaria de primer grado asociada a Aca Salud participarán en la asamblea electoral de distrito a celebrarse en la ciudad de Buenos Aires, domicilio de la Cooperativa. Sólo podrán votar los asociados que hayan tenido certificado de salud en vigencia al cierre del ejercicio y figuren en el padrón que se confeccionará para cada distrito electoral. Los representantes de las personas jurídicas deberán acreditar la autorización correspondiente, la que se agregará al acta respectiva. La asamblea ordinaria deberá realizarse dentro de los cuatro meses siguientes a la fecha de cierre del ejercicio para considerar los documentos mencionados en el artículo 25 de este estatuto y elegir consejeros y el síndico, sin perjuicio de los demás asuntos incluidos en el Orden del Día. Las Asambleas extraordinarias tendrán lugar toda vez que lo disponga el Consejo de Administración o el síndico, conforme lo previsto en el Artículo 65 de este estatuto, o cuando lo soliciten asociados cuyo número equivalga por lo menos al 10% del total. Se realizarán dentro del plazo de 30 días de recibida la solicitud en su caso. El Consejo de Administración puede denegar el pedido incorporando los asuntos que lo motivan al Orden del día de la Asamblea Ordinaria cuando ésta se realice dentro de los noventa días de la fecha de presentación de la solicitud”.

**Mapa de los Distritos Electorales:**



**Datos sobre la Asamblea de Aca Salud de octubre 2014.**

**REGIÓN I: MORTEROS + NORTE DE SANTA FE  
 (10 DISTRITOS - 22 DELEGADOS)**

DISTRITOS REPRESENTADOS	DELEGADOS		
	PRESENTES	AUSENTES	SEXO
AVELLANEDA	1	1	M
COLONIA ELLA	1	3	M
SAN GUILLERMO	4	1	M
MORTEROS	2	0	M
PORTEÑA	2	1	M

**REGIÓN II: SUR DE SANTA FE  
 (25 DISTRITOS - 43 DELEGADOS)**

DISTRITOS REPRESENTADOS	DELEGADOS		
	PRESENTES	AUSENTES	SEXO
ALCORTA	2	2	M
AMSTRONG	2	2	M
BOUQUET	1	0	M
CORREA	2	0	M
EL TREBOL	1	0	M
ELORTONDO	2	0	M
HUGHES	1	0	M
IRIGOYEN	2	0	M
MÁXIMO PAZ	1	0	M
SANTA ISABEL	3	0	M

**REGIÓN III: PERGAMINO + JUNÍN  
(18 DISTRITOS - 51 DELEGADOS)**

DISTRITOS REPRESENTADOS	DELEGADOS		
	PRESENTES	AUSENTES	SEXO
ALFONSO	2	0	M
ASCENSIÓN	2	1	M
CARABELAS	1	0	M
CHACABUCO	3	1	M
COLÓN	1	0	M
CONESA	3	0	M
HENDERSON	1	0	M
JUNÍN	2	2	M
LOS TOLDOS	1	0	M
PÉREZ MILLÁN	1	4	M
RAMALLO	1	4	M
SAN ANTONIO DE ARECO	1	1	M

**REGIÓN IV: CÓRDOBA  
(10 DISTRITOS - 29 DELEGADOS)**

DISTRITOS REPRESENTADOS	DELEGADOS		
	PRESENTES	AUSENTES	SEXO
ALMAFUERTE	1	0	M
GENERAL CABRERA	3	0	M
HERNANDO	2	2	M
JUSTINIANO POSE	5	0	M
LEONES	2	2	M
MARCOS JUÁREZ	1	4	M
SILVIO PELLICO	1	0	M

**REGIÓN V: AZUL + TRES ARROYOS (9 DISTRITOS - 19 DELEGADOS)**

DISTRITOS REPRESENTADOS	DELEGADOS		
	PRESENTES	AUSENTES	SEXO
MICAELA CASCALLARES	1	0	M
NECOCHEA	3	2	1F 2M
RAUCH	1	0	M
TANDIL	1	0	M
TRES AROYOS	3	0	1F 2M

**REGIÓN VI: BAHÍA BLANCA (16 DISTRITOS - 26 DELEGADOS)**

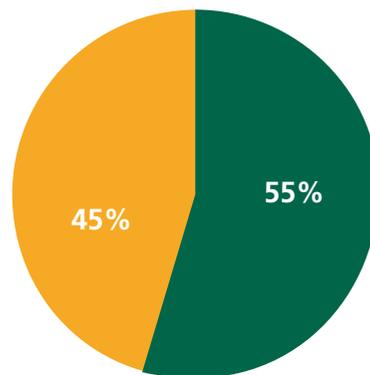
DISTRITOS REPRESENTADOS	DELEGADOS		
	PRESENTES	AUSENTES	SEXO
ALSINA	2	0	M
CABILDO	1	0	M
CARMEN DE PATAGONES	2	0	M
CORONEL SUÁREZ	2	0	M
DARRAGUEIRA	1	0	M
ESPARTILLAR	1	0	M
MACACHIN	3	1	M
PIGÜÉ	3	0	1F 2M
PUAN	1	0	M

**REGIÓN VII: ENTRE RÍOS (7 DISTRITOS - 11 DELEGADOS)**

DISTRITOS REPRESENTADOS	DELEGADOS		
	PRESENTES	AUSENTES	SEXO
CRESPO	5	0	1F 4M
DIAMANTE	2	0	M
LUCAS GONZÁLEZ	1	0	M

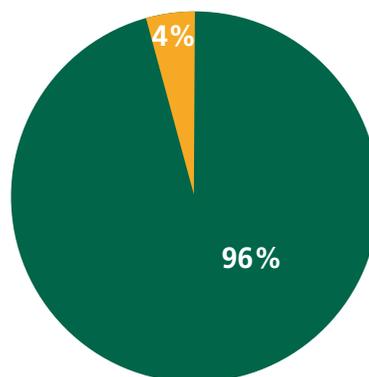
2013-2014	
EJERCICIO ECONÓMICO	31
FECHA DE REALIZACIÓN	30/10/2014
TIPO	ORDINARIO
ASAMBLEAS CELEBRADAS	1
COOPERATIVAS CONVOCADAS	95
COOPERATIVAS ASISTENTES	52
PORCENTAJE DE COOPERATIVAS ASISTENTES	55%
DELEGADOS ASISTENTES	94
DELEGADOS	201
PORCENTAJE DE ASISTENCIA DELEGADOS	47%

### PARTICIPACIÓN DE COOPERATIVAS



■ COOP ASISTENTES ■ COOP AUSENTES

### DELEGADOS ASISTENTES POR SEXO



■ HOMBRES ■ MUJERES

### Datos sobre la Administración Político-institucional de Aca Salud

En cuanto a la administración político-institucional de la Cooperativa, el Consejo de Administración está constituido por diez consejeros titulares y diez suplentes.

Las actividades que realizan los consejeros son:

- Reuniones de Consejo de Administración.
- Reuniones de CAR.
- Participación en Asambleas de cooperativas.
- Participación en reuniones de CONINAGRO y COOPERAR.
- Representaciones en eventos.
- Reuniones ordinarias con una carga horaria de 8 horas.

La edad media de dirigentes es:

- Consejeros: 44
- Síndicos: 53
- Consejeros y Síndicos: 48
- Mesa Directiva: 58

Para una mayor agilidad operativa, se cuenta con una Mesa directiva integrada por Presidente, Secretario, Tesorero y Síndico.

La sindicatura está compuesta por un miembro titular y un miembro suplente según artículo 63 del Estatuto. Durante el presente Ejercicio se realizaron las siguientes reuniones:

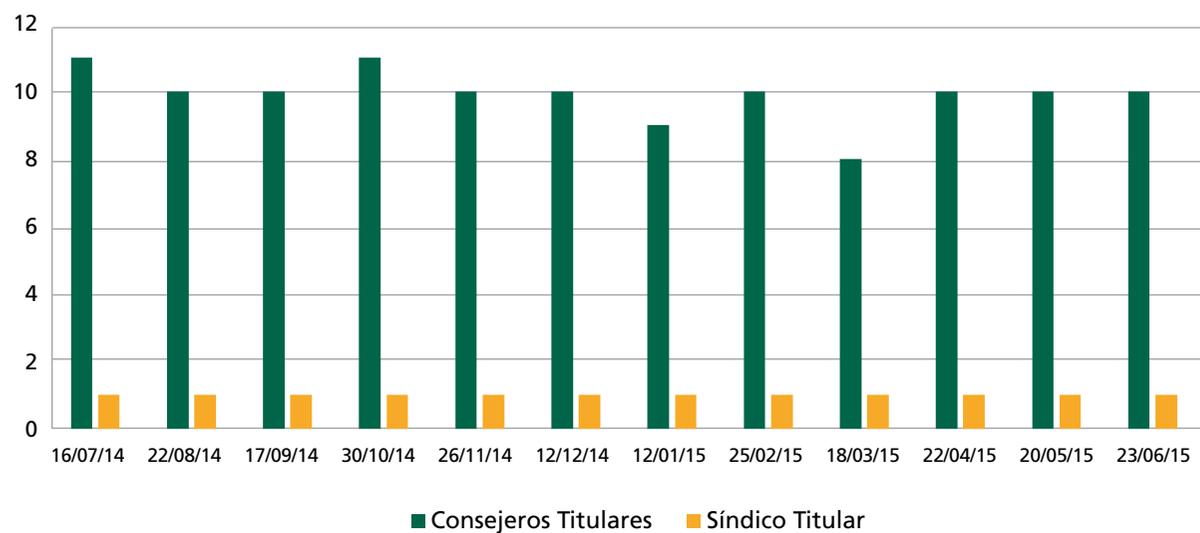
#### 1- De Consejo de Administración

Al analizar la asistencia a las reuniones del Consejo de Administración, se observa:

- Total de reuniones de Consejo de Administración: 12
- El Síndico Titular ha asistido a todas las reuniones.
- Asistencia de consejeros: Muy buen promedio de participación (96%)

REUNIONES REALIZADAS	CONSEJEROS TITULARES ASISTENCIA	SÍNDICO TITULARES ASISTENCIA
16/07/14	11	1
22/08/14	10	1
17/09/14	10	1
30/10/14	11	1
26/11/14	10	1
12/12/14	10	1
12/01/15	9	1
25/02/15	10	1
18/03/15	8	1
22/04/15	10	1
20/05/15	10	1
23/06/15	10	1

### REUNIONES REALIZADAS - CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN



**Benicio**

Edad: 5 años

Hijo de Alexis Kucich y Lorena Feludero

Sucursal Rosario y Filial San Lorenzo



**2- De Mesa Directiva:**

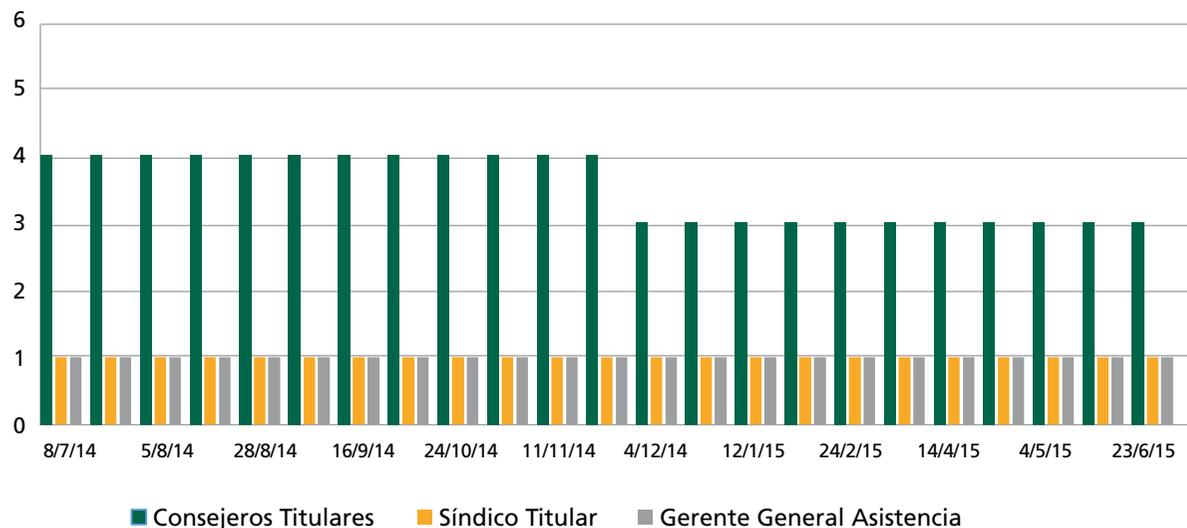
MES DE REALIZACIÓN	FECHA DE REALIZACIÓN	CONSEJEROS TITULARES ASISTENCIA	SÍNDICO TITULAR ASISTENCIA	GERENTE GENERAL ASISTENCIA
JULIO/14	08/JULIO	4	1	1
	15/JULIO	4	1	1
AGOSTO/14	05/AGOSTO	4	1	1
	21/AGOSTO	4	1	1
SEPTIEMBRE/14	28/AGOSTO	4	1	1
	03/SEPTIEMBRE	4	1	1
OCTUBRE/14	16/SEPTIEMBRE	4	1	1
	01/OCTUBRE	4	1	1
NOVIEMBRE/14	24/OCTUBRE	4	1	1
	29/OCTUBRE	4	1	1
DICIEMBRE/14	11/NOVIEMBRE	4	1	1
	25/NOVIEMBRE	4	1	1
ENERO/15	04/DICIEMBRE	3	1	1
	11/DICIEMBRE	3	1	1
FEBRERO/15	12/ENERO	3	1	1
	11/FEBRERO	3	1	1
MARZO/15	24/FEBRERO	3	1	1
	17/MARZO	3	1	1
ABRIL/15	14/ABRIL	3	1	1
	21/ABRIL	3	1	1
MAYO/15	04/MAYO	3	1	1
	19/MAYO	3	1	1
JUNIO/15	23/JUNIO	3	1	1

Al analizar la asistencia a las reuniones del Mesa Directiva concluimos:

- Total de reuniones de Mesa Directiva: 23
- Asistencia de Consejeros Titulares: 100%
- Asistencia del Síndico Titular: 100%
- Asistencia del Gerente General: 100%

El porcentaje de asistencia de las personas involucradas en las reuniones de Mesa Directiva es del 100%.

### REUNIONES REALIZADAS - MESA DIRECTIVA



lecturas sobre las necesidades y realidades sociales de una comunidad.

#### Indicadores:

- Acceso de Mujeres en Consejo de Administración: 2
- Acceso de Mujeres en cargos titulares del Consejo de Administración: 2
- Acceso de Mujeres en cargos suplentes del Consejo de Administración: 0
- Acceso de Mujeres en la Sindicatura: 0

#### Sobre esta dimensión:

-Existen mecanismos en el Estatuto que facilita una estructura democrática de participación.  
-Tal lo enunciado en el primer principio cooperativo debemos resaltar que el acceso de mujeres a puestos representativos es muy bajo.

#### Carga horaria de los Consejeros Titulares y Síndico Titular:

CARGO	DEDICACIÓN ANUAL
Presidente:	336 horas
Vice-Presidente:	144 horas
Secretario:	264 horas
Tesorero:	264 horas
Vocales (6 en total)	144 horas
Síndico	264 horas
<b>TOTAL HORAS</b>	<b>1416 horas</b>

De la lectura de las variables e indicadores se infiere que el valor democracia es llevado a la práctica teniendo en cuenta la estructura generada según el Estatuto Social y por el alto porcentaje de asistencia a reuniones, tanto del Consejo de Administración como de la Mesa Directiva.

#### Dimensión dos: accesibilidad a cargos sociales

En cuanto a esta dimensión es de resaltar no sólo la diversidad territorial sino también la diversidad en los perfiles de quienes componen el Consejo de Administración ya que el mismo está conformado por profesionales, productores agropecuarios, etc. Este factor es un valor agregado ya que permite diferentes

### CONCLUSIÓN SEGUNDO PRINCIPIO:

La lectura de variables e indicadores permiten concluir que existe cumplimiento del segundo principio cooperativo ya que se facilita el control democrático y en consecuencia la toma de decisiones a nivel político institucional.



Tercer Principio

# PARTICIPACIÓN ECONÓMICA DE LOS MIEMBROS





**Francisco**

Edad: 6 años

Hijo de Analía Lucero

Sucursal Rosario

## TERCER PRINCIPIO

# PARTICIPACIÓN ECONÓMICA DE LOS MIEMBROS



*“Los miembros contribuyen de manera equitativa y controlan de manera democrática el capital de la cooperativa. Por lo menos una parte de ese capital es propiedad común de la cooperativa. Usualmente reciben una compensación limitada, si es que la hay, sobre el capital suscrito como condición de membresía. Los miembros asignan excedentes para cualquiera de los siguientes propósitos: el desarrollo de la cooperativa mediante la posible creación de reservas, de la cual al menos una parte debe ser indivisible, los beneficios para los miembros en proporción con sus transacciones con la cooperativa; y el apoyo a otras actividades según lo apruebe la membresía”.*

El análisis del cumplimiento de este principio se hace desde tres dimensiones:

- Capital como propiedad común
- Asignación de excedentes
- Valor agregado cooperativo

### Dimensión uno: Capital como propiedad común

#### Composición del Capital Cooperativo

ACA SALUD	30/06/2014	30/06/2015
CAPITAL SOCIAL SUSCRITO	\$ 2.470.181,42	\$ 7.043.355,37
CAPITAL SOCIAL INTEGRADO	\$ 2.332.131,42	\$ 6.991.955,37

### Dimensión dos: Asignación de excedentes

VARIABLE	30/06/2014	30/06/2015
EXCEDENTE DEL EJERCICIO	\$14.250.344,83	\$1.264.781,26
RECOMPOSICIÓN DE RESERVAS	(-\$14.250.344,83)	(-\$1.264.781,26)

### Dimensión tres: Valor Agregado Cooperativo (VAC)

Cabe aclarar que cuando hacemos referencia al V.A.C. estamos hablando de un concepto ampliado de excedente: “La cuenta de valor agregado calcula la totalidad de incremento de valor generado como consecuencia de las actividades de la cooperativa y muestra cómo se reparte dicho valor entre los diferentes agentes implicados: los trabajadores a través de sus salarios y otras ventajas sociales concedidas, el Estado a través de los impuestos y tasas pagados, los propietarios a través de la distribución de sus excedentes y la comunidad a través del compromiso social de la cooperativa con su comunidad.” (A.C.I.)

Basándonos en este concepto es importante resaltar que:

- El Valor Agregado Cooperativo distribuido al **Potencial Humano** representa los distintos beneficios que Aca Salud le brinda al Personal, a los Asociados y a los Agentes.
- El Valor Agregado Cooperativo distribuido a la **comunidad** refleja el importe que Aca Salud aportó a la comunidad en concepto de impuestos y tasas, como así también por las distintas actividades que, enmarcadas en lo institucional, demuestran el compromiso social con la comunidad.

Por otra parte, los especialistas diferencian dos tipos de Valor Agregado Cooperativo:

- Uno **visibilizado** que surge de los datos aportados por la contabilidad.
- Un Valor Agregado Cooperativo **invisibilizado** que, tal como su nombre lo indica, es un valor que se genera por la propia actividad que realiza esta cooperativa, que no se ve reflejado en la contabilidad tradicional y que significa

un beneficio que se traduce en ahorro para los asociados y/o es generador de riquezas en la región.

### Valor Agregado Cooperativo Visibilizado

#### 1- Valor Agregado Cooperativo distribuido al Potencial Humano:

- VAC al Personal
  - Retribuciones, sueldos, cargas sociales y beneficios al personal.
  - Capacitación al personal.
- VAC a Fuerzas de Ventas y a Agentes
  - Comisiones por ventas.
  - Capacitación Agencias y fuerza de ventas.
  - Comisiones por cobranzas.
  - Aportes patronales.
  - Viajes promotores.
  - Bonificaciones otorgadas a Agentes.

Valor Agregado Cooperativo al Potencial Humano:  
 \$ 156.752.465,88

#### 2- Valor Agregado al Sector Financiero

Gastos Financieros (intereses, actualizaciones, comisiones, etc.)

Valor Agregado Cooperativo al Sector Financiero:  
 \$ 9.758.517,56

#### 3- Valor Agregado Cooperativo distribuido a la Comunidad

- Impuestos, tasas y contribuciones.
- Presencia en eventos de la comunidad.
- Atención a Agencias.
- Compra a Proveedores a nivel Nacional.
- Generación de empleos en la comunidad.
- Pagos a Sanatorios, Institutos y Profesionales por servicios médicos brindados a asociados de Aca Salud

Valor Agregado Cooperativo a la Comunidad:  
 \$ 92.101.464,63

#### 4- Valor Agregado Cooperativo a los Asociados

- Capitalización a asociados
- Compensaciones por dedicación dirigencial
- Representación institucional
- Inversión en Educación, Capacitación e Información a asociados
  - Programa Capacitación Consejeros, Síndicos y Alta Gerencia
  - Inversión en información, educación y capacitación

Valor Agregado Cooperativo a los Asociados:  
 \$ 2.304.047,37

#### 5- Valor Agregado al Patrimonio

- Contribuciones a Reservas y Fondos

Valor Agregado Cooperativo al Patrimonio:  
 \$ 31.154.691,52

#### Valor Agregado Cooperativo Invisibilizado

En referencia al Valor Agregado Cooperativo Invisibilizado, se cualifica el impacto social de las acciones de Aca Salud dado que no se cuenta con información suficiente para cuantificar a las mismas:

#### - Beneficios al potencial humano:

- Financiación para viajes.
- Descuentos por telefonía corporativa.
- Vacunación gratuita contra la gripe.
- Capacitaciones gratuitas.
- Descuentos por compra de vehículos 0 Km.
- Descuentos en seguros para automóviles, vivienda, accidentes personales, vida individual (convenio con La Segunda).
- Descuentos en gimnasios.
- Concientización generada a partir de la participación en diversos Programas de Protección Medio Ambiental.

#### - Beneficios a asociados:

- Programa de medicación crónica: los asociados cuentan en la página web con información y recetas específicos.
- La actividad específica de la Entidad generando en los asociados una actitud interior de certidumbre, paz y seguridad.

#### - Beneficios a la Comunidad:

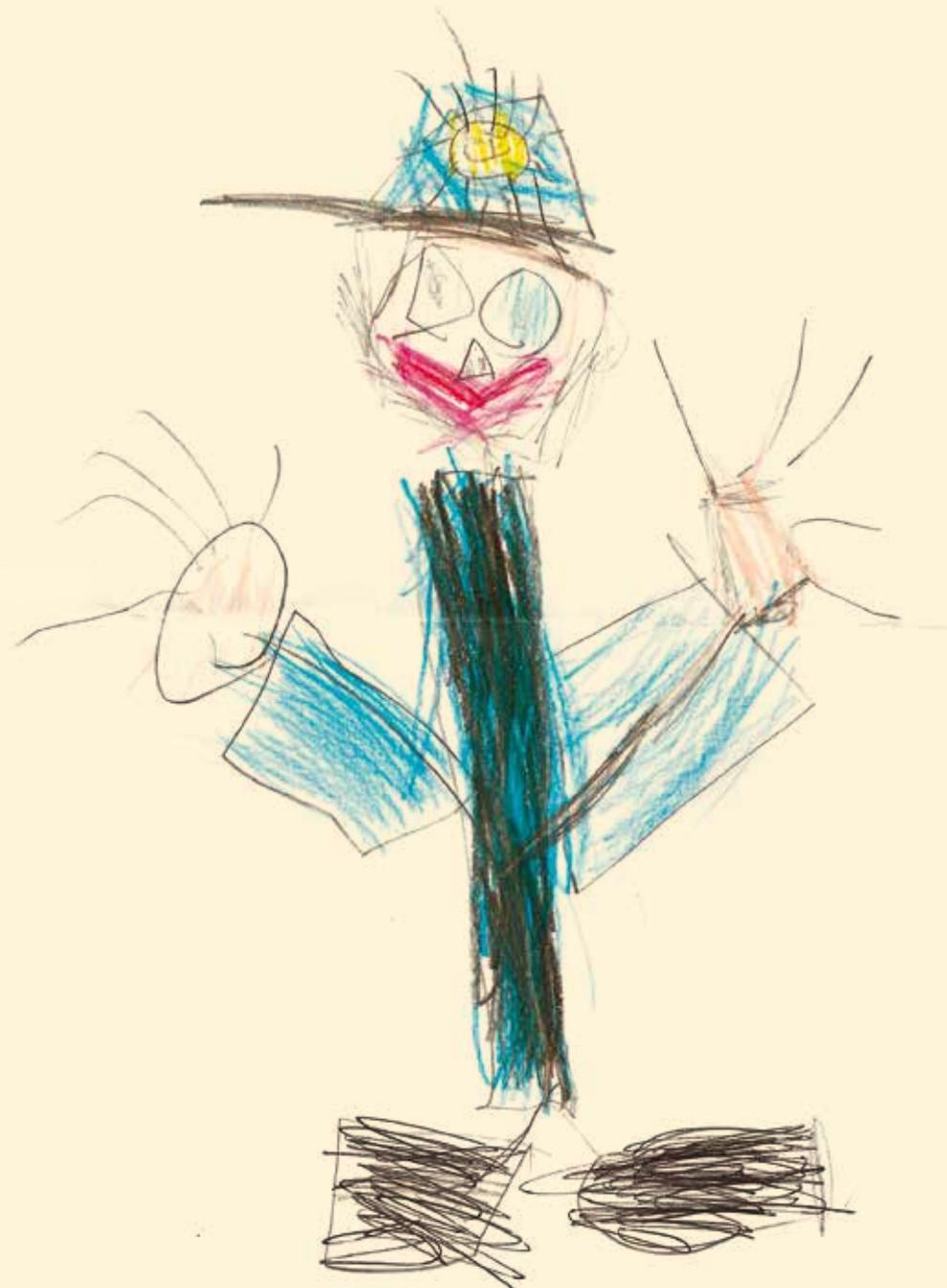
- Aca Salud como generadora de empleo directo e indirecto.
- Concientización generada por las campañas de Prevención.

### CONCLUSIÓN TERCER PRINCIPIO:

La lectura de variables e indicadores permiten concluir que existe cumplimiento del tercer principio cooperativo ya que se realizan acciones destinadas a obtener beneficios sociales que se traducen en mejoras continuas para los actores impactados por las acciones de Aca Salud.

Cuarto Principio

# AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA





**Juan**

Edad: 6 años

Sobrino de María José Amos

Sucursal Rosario

## CUARTO PRINCIPIO

# AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA

*“Las cooperativas son organizaciones autónomas de ayuda mutua, controladas por sus miembros. Si entran en acuerdos con otras organizaciones (incluyendo gobiernos) o tienen capital de fuentes externas, lo realizan en términos que aseguren el control democrático por parte de sus miembros y mantengan la autonomía de la cooperativa”.*

El análisis del cumplimiento de este principio se hace teniendo en cuenta la siguiente dimensión:

- Independencia financiera/económica

### **Dimensión uno: Independencia financiera/económica**

Aca salud cuenta con total libertad de acción en la toma de decisiones en todos los niveles dado que no cuenta con asistencia de donaciones y/o subsidios manteniendo, además, autonomía frente al Estado.

De acuerdo a este Principio, la cooperativa puede realizar acuerdos con otras organizaciones, siempre que se garantice su autonomía y su libertad para fijar políticas y tomar decisiones.

### CONCLUSIÓN CUARTO PRINCIPIO:

La lectura de la documentación ponderada permite inferir que no existen condicionamientos de ninguna índole en la toma de decisiones por lo que se considera que existe cumplimiento del cuarto principio cooperativo.





Quinto Principio

# EDUCACIÓN, ENTRENAMIENTO E INFORMACIÓN





**Nicolás**

Edad: 7 años

Hijo de Ana Laura Fuentes

Filial Puerto Madryn

## QUINTO PRINCIPIO

# EDUCACIÓN, ENTRENAMIENTO E INFORMACIÓN

*“Las cooperativas brindan educación y entrenamiento a sus miembros, a sus dirigentes electos, gerentes y empleados de tal forma que contribuyan eficazmente al desarrollo de sus cooperativas. Éstas informan al público en general, particularmente a jóvenes y creadores de opinión, acerca de la naturaleza y beneficios del cooperativismo”.*

El análisis del cumplimiento de este principio se hace teniendo en cuenta las siguientes dimensiones:

- Inversión en educación
- Inversión en información

### Dimensión uno: Inversión en educación

Indicadores: Inversión y destinatarios en educación y capacitación

- Actividades de Educación y Capacitación para el personal de Entidad.

#### 1- Capacitación Intensiva Líderes Eficientes

- Cantidad de horas: 6
- Cantidad de Participantes: 3
- Objetivos y metas del curso: este Seminario/Taller apunta a entender, facilitar y potenciar el trabajo cotidiano de quienes hoy lideran personas en una organización (o quieren llegar a hacerlo).
- Costo del curso por participante: \$320
- Costo total del curso: \$960

#### 2-Programa de Capacitación MapInfo Professional

- Cantidad de horas: 18
- Cantidad de participantes: 3
- Objetivos y metas del curso:
  - Utilizar las diferentes formas de visualizar información en Mi-Pro

(Mapas, Grillas, Ventanas de Presentación, Gráficos).

- Entender y utilizar el sistema de capas y tablas.
  - Realizar consultas y búsquedas geográficas en mapas y datos.
  - Utilizar la funcionalidad del MI-Pro para la realización de consultas SQL. Análisis de consultas avanzadas utilizando operadores geográficos.
  - Utilizar datos provenientes de hojas de cálculo, archivos ASCII, Dbf, MS Access, SQLServer, etc.
  - Utilizar geocodificación y creación de puntos para representar sus datos en el mapa a partir de direcciones o posiciones GPS.
  - Utilizar las capacidades de Etiquetas de MI-Pro para crear anotaciones en los mapas en forma automática.
  - Entender y utilizar toda la potencialidad del MI-Pro para la realización de análisis temáticos.
  - Utilizar la ventana de presentación para crear informes y reportes.
  - Integración con aplicaciones Office. Incrustación de mapas, exportación a diferentes formatos.
  - Aprender y utilizar la capacidad del MI-Pro para la graficación de información.
  - Conocer el alcance del producto en general, analizando cada una de sus posibilidades.
- Costo del curso por participante: \$1.800
  - Costo total del curso: \$5.400

#### 3- Programa de capacitación Diseñador y Desarrollador QlikView

- Cantidad de horas: 16
- Cantidad de participantes: 10

- Objetivos y metas del curso: capacitar al asistente en el diseño y desarrollo de la interfaz de usuario de la aplicación, las mejores prácticas para hacerlo y en la creación de un documento QlikView con hojas, cuadros de lista, gráficos, reportes, gráficos multidimensionales y tablas.
- Costo del curso por participante: \$2.970
- Costo total del curso: \$29.700

#### 4- Curso sobre Funciones y Procesos Sanatoriales – Facturación.

- Cantidad de horas: 56
- Cantidad de participantes: 2
- Objetivos y metas del curso: capacitar al personal en el uso del Nomenclador Nacional de Prestaciones Médico Sanatoriales y en el PMO, permitiendo que el mismo se encuentre preparado para desempeñarse en las áreas de liquidación de prestaciones y/o tableros de autorizaciones. El alcance del curso remite a las prestaciones tanto ambulatorias como de internación.
- Costo del curso por participante: \$2.490
- Costo total del curso: \$4.980

#### 5- Jornada de capacitación integral para Asesores Comerciales

- Cantidad de horas: 56
- Cantidad de participantes: 105
- Objetivos y metas del curso: Brindar un programa ejecutivo destinado a asesores comerciales focalizado en la comercialización del Producto Aca Salud como un servicio integral a lo largo del país, orientado a:
  - Facilitar la consecución de los objetivos comerciales de la compañía,
  - La captación y fidelización de clientes y el

desarrollo profesional del equipo.

- Costo del curso por participante: \$780
- Costo total del curso: \$ 81.840

#### 6- Capacitación en Cisco Certified Network Associate (CCNA1)

- Cantidad de horas: 64
- Cantidad de participantes: 1
- Objetivos y metas del curso: enfatiza conceptos teóricos y aplicaciones prácticas para desarrollar habilidades y destrezas propias del diseño, la instalación y la administración de redes y manejo de routing y switching.
- Costo del curso por participante: \$1.700
- Costo total del curso: \$1.700

#### 7 - Capacitación Del Tablero de Control al Balanced Scorecard

- Cantidad de horas: 24
- Cantidad de participantes: 2
- Objetivos y metas del curso: comprender el rol estratégico de las herramientas de Monitoreo y Control en todo tipo de organización, sensibilizar acerca de la necesidad de diagnosticar el grado de madurez de las organizaciones para aplicar las herramientas adecuadas a su capacidad de gestión, realzar el aporte de las herramientas del Sistema de Inteligencia del Negocio, comprender la evolución desde el Tablero de Comando hasta el Balanced Scorecard, poner de relieve el enriquecimiento de las decisiones basado en la Gestión del Conocimiento, entre otras cosas.
- Costo del curso por participante: \$5.940
- Costo total del curso: \$11.880

#### 8- Programa de Entrenamiento en Atención al Cliente

- Cantidad de horas: 32
- Cantidad de participantes: 190
- Objetivos y metas del curso: incrementar las habilidades del personal para la conformación de equipos de trabajo que den una respuesta de excelencia al cliente. A lo largo de la capacitación se desarrollarán cuatro temáticas, a saber: Formación de equipos de alto desempeño, Comunicación activa, Negociación efectiva y Contención emocional – Respuesta empática.
- Costo del curso por participante: \$442,10
- Costo total del curso: \$84.000.

Esta capacitación continuará en el Ejercicio 2015-2016.

#### 9- Auditoría y Garantía de Calidad de la Atención de la Salud

- Cantidad de horas: 32
- Cantidad de participantes: 1
- Objetivos y metas del curso: Brindar las herramientas de gestión para la auditoría profesional y de calidad para todos los profesionales que deseen capacitarse y actualizarse para un mercado de salud con intensas competencias.
- Costo del curso por participante: \$4.095
- Costo total del curso: \$4.095

#### 10- Diplomatura Superior en Auditoría de Salud

- Cantidad de horas: 230
- Cantidad de participantes: 1
- Objetivos y metas del curso: Que los alumnos adquieran o afiancen el manejo de las herramientas utilizadas en la auditoría práctica, desarrollen competencias de investigación para el análisis de casos, manejen las normas y procedimientos obligatorios, incorporen modernas técnicas de desempeño por resultados, calidad y de gestión por indicadores.
- Costo del curso por participante: \$10.800
- Costo total del curso: \$10.800

#### 12- Maestría en Gestión de Sistemas y Servicios de Salud

- Cantidad de horas: 972
- Cantidad de participantes: 1
- Objetivos y metas del curso: El objeto de estudio de la maestría es el proceso de gestión de los sistemas de salud y sus componentes. La gestión de las estructuras y los procesos de producción de los servicios de salud se aborda considerando las dimensiones sociales, políticas, organizativas e institucionales. Por esta razón, la identificación y caracterización de los problemas de gestión, así como también las estrategias de intervención formuladas son analizadas considerando sus aspectos instrumentales y políticos. Diferentes perspectivas del proceso de salud enfermedad, sobre la gobernanza de los sistemas de salud, los modelos de atención y gestión de los servicios de salud y sus procesos de cambio son consideradas como ejes analíticos en el desarrollo de la maestría.
- Costo del curso por participante: \$28.470
- Costo total del curso: \$28.470

#### • Actividades de Capacitación para miembros del Consejo de Administración actual:

Se realizaron diferentes encuentros con el objetivo de tratar temas de interés que hacen al quehacer de la actividad de nuestra Entidad.

En una de las jornadas se trabajó el tema del mercado de salud en la actualidad, a cargo del Lic. Patricio Pasman, con el propósito de conocer el estado de la actividad y la competencia.

Otra de las actividades, a cargo del Dr. Raúl Saroka, abordó la temática de la transformación digital, para conocer las nuevas tendencias en materia de Tecnología Informática, su aplicación al negocio y, en particular a nuestra actividad. En un último encuentro se abordó el mercado de la Salud y la realidad política, a cargo del Dr. Rubén Torre, con el propósito de identificar posibles tendencias futuras en legislación acerca de la materia.

Como complemento, se realizó un seminario de

“Presentaciones efectivas”, a cargo de Alejandro Zanga, con el objeto de generar una introducción a las técnicas de comunicación con propósitos de presentación.

• **Actividades de Capacitación para futuros Consejeros**

El objetivo que se persigue con la realización de este curso es lograr que quienes se incorporen al Consejo de Administración de la Entidad puedan hacerlo conociendo los temas más relevantes de esta compleja actividad. La temática abordada es la siguiente:

**I. El Sector Salud. Sistemas de Salud:** Concepto de Salud. Sistemas Comparados de Salud. Historia del Sistema Argentino de Salud. Situación Actual. Sectores de la Salud: Sector Público; Obras Sociales. Sector Privado; Financiadores de Salud. La Salud y el Estado Nacional, Provincial y Municipal. Encuadre de Aca Salud en el mercado. Entidades Gremiales y Empresarias.

**II. Introducción. Conceptos Generales de Organización. Cultura, liderazgo y cambio organizacional. Gestión de Recursos Humanos:** Cultura de las Organizaciones. Administración del Cambio Organizacional. Liderazgo y cambio. Resistencia al cambio. El contexto organizacional. Tipos de empresas. Aca Salud como empresa de servicios. La Estructura Funcional de Aca Salud. Nivel Directivo. Funciones y Responsabilidades. Nivel Gerencial. Funciones y responsabilidades. Organigrama y funciones. La gestión de RRHH. Desarrollo de RRHH en Aca Salud. La información como base para la toma de decisiones.

**III. La empresa de Servicios. La calidad de Servicios:** La Empresa consagrada al Cliente. La calidad de producto y la calidad de servicio. El equipo y la calidad según la define el cliente. Imperativos fundamentales para alcanzar la calidad de atención. Momento de verdad. El ciclo de interacción con el cliente. Conciencia de las necesidades del cliente. El Servicio. Cliente interno y externo. Manejo

de Expectativas. Gestión de Quejas y Reclamos. Calidad de servicios de misión crítica. Los sí y los no en atención a clientes. Atención al cliente en forma presencial o a través del teléfono. Tono de voz, lenguaje verbal, lenguaje corporal. Elementos del lenguaje corporal. Escucha, capacidad para escuchar activamente, obstáculos para una escucha activa.

**IV. El Sector Salud. La legislación argentina:** Derecho a la Salud. Legislación Argentina sobre la Salud. Evolución de la legislación. Ley 26682. Regulación de la Medicina Prepaga. PMO. El Recurso de Amparo en Salud. Encuadre legal de Aca Salud Cooperativa de Prestación de Servicios Médicos Asistenciales Ltda. Autoridades de Aplicación. Aca Salud. Estatuto y Reglamentos. Origen e historia de la Cooperativa. Grupo Asociativo. Encuadre legal de Aca Salud. Objeto Social. Naturaleza Jurídica de la Cooperativa. Funcionamiento. Asamblea de Delegados Consejo de Administración. Sindicatura.

**V. Oferta de Servicios. Segmentos y canales:** Segmentos de mercado: Voluntarios, Obligatorios; Derivados. La Desregulación de Obras Sociales. Las empresas como sujetos de contratación de Servicios de Salud. Segmentos etéreos. Pirámide etaria y Riesgos. Canales de comercialización. Las Agencias y Filiales. Contratos de Agencia. Vinculación. Modelo de Atención.

**VI. Los planes de salud:** El PMO como canasta Básica de Servicios Obligatorios. Planes Superadores. Planes de Aca Salud: Credenciales que agrupan planes. Características. Planes y Esquemas de Coberturas. Prestaciones Cubiertas. Sistemas de cuotas: Esquemas Solidarios. Esquemas de segmentación etéreos. Esquemas Capitados. Esquemas mixtos. Precio prestación. Plan Básico PMO. Atención. Canales de comercialización. Las Agencias y Filiales. Contratos de Agencia. Vinculación. Modelo de Atención.

**VII. Oferta de Servicios:** La promoción y la prevención como pilares de la Salud. La red de prestadores. Calificación de los prestadores. Tipos de Prestadores. Los Contratos. Tipos: Colegiados, Individuales, Institucionales. Modalidad: Capitados, Por Prestación o Acto Médico, mixtos. Valorización de las prestaciones: aranceles, módulos o presupuestos. La dinámica de la contratación. Acceso a los servicios. Practicas simples y complejas. El uso de la credencial. Autorizaciones en línea o presenciales. Topes de prácticas por sesiones. Gestión de las internaciones. Provisión de medicación de Crítica o Alto Costo y Baja Incidencia u Oncológica. Administración de los casos de Discapacidad. Recuperos APE. Reintegros. Administración del servicio. Principales circuitos administrativos. Principales procesos administrativos dentro del gráfico de Macro Proceso. Tratamiento impositivo de la Prestación de Salud. El proceso de Afiliación y Liquidación de cuotas. La operación con las Obras Sociales. El Proceso de Liquidación de Prestaciones médico asistenciales. Casos especiales. Auditoría del nivel de servicio.

**VIII. Presupuesto y Control de Gestión.**

**Funcionamiento interno. Mapa de Procesos:** Control de Gestión. Concepto de Control de Gestión. Herramientas para el Control de Gestión: Presupuesto, EE.CC., Balance contable: principales cuentas. Tableros de comando, Ratios, Indicadores. Identificación y Desarrollo de indicadores asociados al negocio Aca Salud. Mejora de Procesos. Concepto. Ventajas. Metodología. Mapa de macroprocesos. Principales procesos de la entidad. Las 3 etapas: Comprensión y Análisis, Diseño, Implementación. Demostración de resultados del proyecto llevado a cabo de Mejora de Procesos en Aca Salud. Diagnóstico, Plan de Acción.

• **Pasantías:**

Aca Salud, durante el año 2012, firmó un convenio con la Secretaría de Extensión Universitaria – Centro Universitario de Pasantías de la Universidad Nacional de Rosario que habilita a incorporar estudiantes de cualquiera de las Facultades que la conforman, acorde a necesidad. Este aspecto denota el compromiso de Aca Salud con el desarrollo de la educación y la responsabilidad social con las comunidades donde desarrolla sus actividades. Durante este ejercicio se cuenta con un pasante de la carrera “Administración de Empresas”.

• **Participación en Instituciones en el marco del Principio de Educación, Entrenamiento e Información.**

**Fundación Libertad:** La Fundación Libertad es una entidad privada sin fines de lucro, cuyo objetivo es la investigación y difusión de temas de políticas públicas, dirigido en particular a lo socioeconómico y a lo empresarial, promoviendo las ideas de la libertad en el contexto de las relaciones sociales.

**FUNDALAC:** Aca Salud integra, conjuntamente con ACA, La Segunda y Coovaeco, esta fundación que tiene como objetivo básico coordinar actividades de capacitación y asesoramiento para el personal y directivos de las entidades del grupo, agregando, de esta manera valor al capital humano.

**IDEA:** es una institución que integra y capacita al empresariado para que actúe en la sociedad contribuyendo al desarrollo institucional, económico y social del país.

**ADRIL:** es una asociación civil sin fines de lucro que reúne a organizaciones y profesionales de la región Litoral comprometidos con la gestión de las Relaciones Humanas en los ámbitos laborales, promoviendo el estudio, conocimiento y gestión de la administración de personal.

**Dimensión dos: Información**

Campaña de Comunicación Comercial 2014

LÍNEA DE COMUNICACIÓN	LÍNEAS CONCEPTUALES
Somos nacionales	<p><b>“El Arte de Cuidar a los Argentinos”</b>  <b>Connotaciones:</b>                      ARTE: Virtuosismo-Vocación-Excelencia.                      CUIDAR: Protección - Prevención - Cariño, valores familiares                      ARGENTINOS: Abarca todo el país como grupo de pertenencia - Diluye la dicotomía capital – Interior</p>
Tenemos los valores del interior	
Nuestra fortaleza es la buena atención	<p>“Calidad en el servicio.                      Calidez en las personas”</p>
Somos una opción inteligente	<p>“La opción inteligente en medicina privada”</p>

**Aplicación de la Campaña de Comunicación Comercial 2014**

- Presencia publicitaria en TV abierta y por cable
- Auspicios radiales por AM y por FM
- Medios Digitales
- Carteles ruteros y en vía pública
- Folletos
- Banners

**Información a Asociados y Clientes**

Se realiza a través de:

- Correos electrónicos
- Factura de la cuota
- Página web
- Campaña en medios de comunicación
- Gacetillas y comunicados de prensa

**Publicaciones Institucionales**

- Revista “VIDA AcaSaludable”

La realización de esta revista está a cargo de la empresa HACERYDECIR mientras que la Dirección Editorial es llevada a cabo por el Dpto. Comunicación Institucional de Aca Salud.

El primer número corresponde a Diciembre del año 2014, su periodicidad es trimestral y se editan 10.000 ejemplares por tirada.

Esta revista nace en un momento muy especial de la Institución, próxima a cumplir 30 años, evento que genera orgullo y satisfacción.

El objetivo que se persigue es el de establecer un nuevo vínculo de comunicación que nos permita compartir, con los diversos actores sociales vinculados, nuestra manera de entender la vida como así también hacer conocer nuestros productos y difundir la actualidad de la Entidad y el Grupo.

- Página web y facebook

Este espacio institucional tiene como objetivo dar a conocer la actualidad de la Entidad y ser un canal de comunicación con los distintos actores vinculados.

**CONCLUSIÓN QUINTO PRINCIPIO:**

Teniendo en cuenta la ponderación de las variables e indicadores pertinentes a las dimensiones utilizadas se concluye que existe cumplimiento del quinto principio.

Es de destacar el federalismo, dado que las actividades se realizan en distintos puntos del país y con colaboradores de las distintas Sucursales.

Sexto Principio

# COOPERACIÓN ENTRE COOPERATIVAS





**Mateo**

Edad: 3 años

Sobrino de Pablo Rodríguez

Sucursal Rosario

## SEXTO PRINCIPIO

## COOPERACIÓN ENTRE COOPERATIVAS

*“Las cooperativas sirven a sus miembros más eficazmente y fortalecen el movimiento cooperativo trabajando de manera conjunta por medio de estructuras locales, nacionales, regionales e internacionales”.*

El análisis del cumplimiento de este principio se hace teniendo en cuenta la siguiente dimensión:

- Integración a efectos representativos y de negocios

#### Dimensión uno: Integración a efectos representativos y de negocios

Tal lo expresado al hablar del origen de Aca Salud es importante resaltar que el hombre de campo, dado su actividad independiente, encontró en el Cooperativismo la alternativa válida para enfrentar y cubrir las necesidades impuestas por su quehacer. El Complejo Cooperativo formado por la Asociación de Cooperativas Argentinas (ACA), el Grupo Asegurador La Segunda, COOVAECO y Aca Salud propone una extensa cantidad de servicios relacionados con las crecientes necesidades de los asociados y su grupo familiar como ser: comercialización de granos, abastecimiento de insumos, créditos, educación, seguros, infraestructura, turismo y salud, entre otros.

#### COOPERATIVAS AGROPECUARIAS

ACA

LA SEGUNDA (Compañía de Seguros)

COOVAECO (Turismo Cooperativo)

ACA SALUD

(Prestaciones Médicas Cooperativas)

FUNDALAC (Capacitación)

#### Participación actual o anterior de Consejeros de Aca Salud en otras Entidades del grupo

ENTIDAD	REPRESENTANTE
Consejo Central de Juventudes	Teresita Martinoya
	Rubén Borgogno
	Soledad Cadenas Juan Daniel Salvay
Grupo Asegurador La Segunda	Hugo Tallone
	Horacio Noya
Asociación Cooperativas Argentinas	Rubén Borgogno
	Horacio Quarín
CONINAGRO	Soledad Cadenas

#### Participación en eventos, encuentros, seminarios, asambleas, Reuniones del CAR

##### - Reuniones del CAR

Todos los consejeros participan de la correspondiente reunión de CAR.

##### - Asamblea de ACA Coop. Ltda.

31/10/14 Concurrió todo el Consejo de Administración

##### - Asamblea de La Segunda Coop. Ltda.

23-24/10/14 Concurrió el Presidente – el Vicepresidente y un vocal Titular

##### - Asamblea de COOVAECO

24/10 Concurrió el Presidente – el Vicepresidente y un vocal Titular



**Guadalupe**

Edad: 5 años

Hija de Maite Echazú

Sucursal Rosario



### Asistencia de Miembros del Consejo de Administración a Asambleas de Cooperativas:

Podemos mencionar, a modo de ejemplo:

- 30/07/14 Liga Agrícola de Junín Ltda.
- 31/07/14 Agricultores Unidos de Tancacha Coop. Agrícola Ltda.
- 10/10/14 "La Alianza" Coop. Agrícola Ganadera Ltda. de Pigüé
- 11/10/14 La Emancipación Soc. Coop. Mixta Ltda. de Darregueira Coop. Agrícola Ganadera Ltda. de Puan
- 21/10/14 Coop. Ganadera Agrícola y de Consumo Porteña Ltda.
- 28/10/14 La Agrícola Regional Coop. Ltda. de Crespo
- 21/11/14 Coop. Agropecuaria Gral. San Martín de Cnel. Suárez Ltda.
- 30/11/14 Coop. Agropecuaria de Tandil
- 10/12/14 Unión Agrícola de Avellaneda Coop. Ltda.
- 12/12/14 Coop. Agraria de Tres Arroyos Ltda.
- 12/12/14 Coop. Agrop. de Armstrong Ltda.
- 18/12/14 Unión Agrícola de Leones S.C.L.
- 18/12/14 Coop. Unión de Justiniano Posse

Participación de Miembros del Consejo de Administración y/o Gerencia General a los siguientes eventos y actividades:

- Encuentro Nacional de Juventudes de la ACA y posterior Asamblea
- Encuentro Anual de Gerentes de la ACA
- Seminario Anual de Dirigentes de la ACA
- Reunión de CONINAGRO
- Asamblea de CONINAGRO
- Gira Explicativa de Balance
- Inauguración de la Planta ACABIO

- Congreso Argentino de Salud.  
Se abordaron temas relacionados con: I) Financiamiento y sustentabilidad: se remarcó la situación de desfinanciamiento de la actividad y el impacto de la regulación fundamentalmente por el tratamiento de las preexistencias y nuevas coberturas. II) Hacia un Proyecto Nacional de Salud: presentación multisectorial que plantea la salud como política de estado, se presentó un documento con los lineamientos de este proyecto y se invitó a los presentes a participar en su versión definitiva que será entregada a los equipos de salud de los candidatos presidenciales de todos los partidos en marzo próximo. III) El Sistema Jurídico: panel con jueces que aportan su visión de la problemática sobre amparos y mala Praxis y, por último, IV) Perspectiva Económico Social: un análisis de la coyuntura económica y escenarios sobre la sucesión presidencial. La jornada culminó con una cena en la que disertó el Presidente de la Suprema Corte de Justicia, Dr. Ricardo Lorenzetti. En general la jornada nos permitió conocer e intercambiar experiencias con prestadores y financiadores de la actividad.
- III Congreso Nacional de Entidades Solidarias de Salud.  
Invitación de OAM (Obra Asistencial Mutual de Agentes Municipales de Mar del Plata), a través del ex Superintendente de Salud Dr. Ricardo Belagio, en la que nos proponen participar del congreso a realizarse el 7 y 8 de noviembre próximo. En esta edición nos invitan a exponer en una mesa de "El cooperativismo y mutualismo en Salud". Comprometieron su participación el gobernador de la provincia de Buenos Aires, la superintendente y los equipos de salud de los candidatos a la presidencia en 2015.
- "XXVI encuentro de Mujeres Rurales Cooperativistas"
- "La Gestión en Crisis, Crisis de la Gestión"

- Reunión de Intermesa (ACA, La Segunda, COOVAECO, Aca Salud)
- Viaje a Mondragón-España: En el mes de junio Aca Salud, representada por la Consejera Teresita Martinoya y el Gerente General Cr. Guillermo Bulleri, participó junto a otras entidades del grupo Cooperativo de ACA, de un viaje a Mondragón, España, donde se encuentra el mayor grupo cooperativo del mundo.

## RELACIONES INTERINSTITUCIONALES

### Asociación de Cooperativas Argentinas Ltda

La Asociación de Cooperativas Argentinas Ltda. es miembro fundador de Aca Salud y propone un miembro en el Consejo de Administración.

### La Segunda Cooperativa Limitada de Seguros Generales

La Segunda es miembro fundador de Aca Salud y propone un miembro en el Consejo de Administración.

### COOVAECO

Aca Salud propone un miembro en el Consejo de Administración. Actualmente este cargo es desempeñado por el Sr. Juan Daniel Salvay

### FUNDALAC (Fundación ACA-La Segunda-Aca Salud-Coovaeco)

Si bien ya se hizo un análisis en el Quinto Principio Cooperativo de "Educación, Entrenamiento e Información" dado las actividades que la misma desarrolla, se hace necesario incluirla en este principio por su importancia como Fundación que nace de la integración cooperativa horizontal.

### CONINAGRO (Confederación Intercooperativa Agropecuaria Cooperativa Limitada)

Aca Salud es una Entidad de Apoyo en Coninagro y la representación es ejercida por Rubén Borgogno.

**IDEA**

Aca Salud es miembro de IDEA, institución que contribuye al desarrollo productivo y competitivo de las empresas e instituciones para que la Argentina se integre al mundo moderno y desarrollado. Dentro de sus funciones se destacan:

- Integrar al empresariado y capacitarlo para que actúe en la sociedad contribuyendo al desarrollo institucional, económico y social del país.
- Ser el ámbito de integración y desarrollo de empresas y empresarios más importante del país, constituyendo la voz activa del empresariado en defensa de valores y la difusión de su rol en la sociedad, con capacidad de influencia en la agenda pública.

**INAES (Instituto Nacional de Asociativismo y Economía Social)**

Aca Salud interactúa activamente ante este organismo elevando propuestas destinadas a afianzar el quehacer cooperativo y sus principios doctrinales, bregando por la defensa de la legislación cooperativa.

**CEMPRA (Cámara de entidades de medicina privada de la República Argentina)**

Dado la actividad de nuestra Cooperativa nos encontramos asociados a esta Entidad que tiene como objetivo:

- Generar un ámbito para la interacción, el intercambio de información y la búsqueda de soluciones a problemáticas propias de las entidades que las componen.
- Fortalecer el sistema nacional de salud y propender a su mejoramiento continuo, enriqueciéndolo con la perspectiva y la realidad de trabajo federal.
- Maximizar los consensos y dotar de equilibrio a la negociación entre entidades de medicina prepaga y los poderes del estado nacional, los ministerios y las autoridades de aplicación.

**A.C.E. (Asociación de Colaboración Empresaria)**

Esta asociación tiene como finalidad conseguir mejores condiciones en compra de insumos, contrataciones de servicios comunes, negociación por medicación de alto costo y asesoramiento, entre otros.

**InterCoop Editora Coop. Ltda.**

Está orientada a servir al conjunto del movimiento a través de publicaciones y material que satisfagan las necesidades de divulgación, profundización doctrinaria y mejoramiento de la eficiencia de las cooperativas en sus distintas actividades. Aca Salud es miembro asociado de InterCoop.

**FAMSA**

Aca Salud forma parte de FAMSA, Federación Argentina de Mutuales de Salud, una entidad de segundo grado que defiende y representa los intereses de mutuales y cooperativas dedicadas brindar servicios de salud en la República Argentina.

**La Segunda A.R.T.**

Aca Salud es accionista de La Segunda A.R.T. La representación la ejerce el CP Guillermo Bulleri, quien es integrante del Directorio.

**Fideicomiso Resonador Hospital Español Rosario**

Aca Salud participa de un fideicomiso de explotación y administración de un resonador magnético del Hospital Español de Rosario.

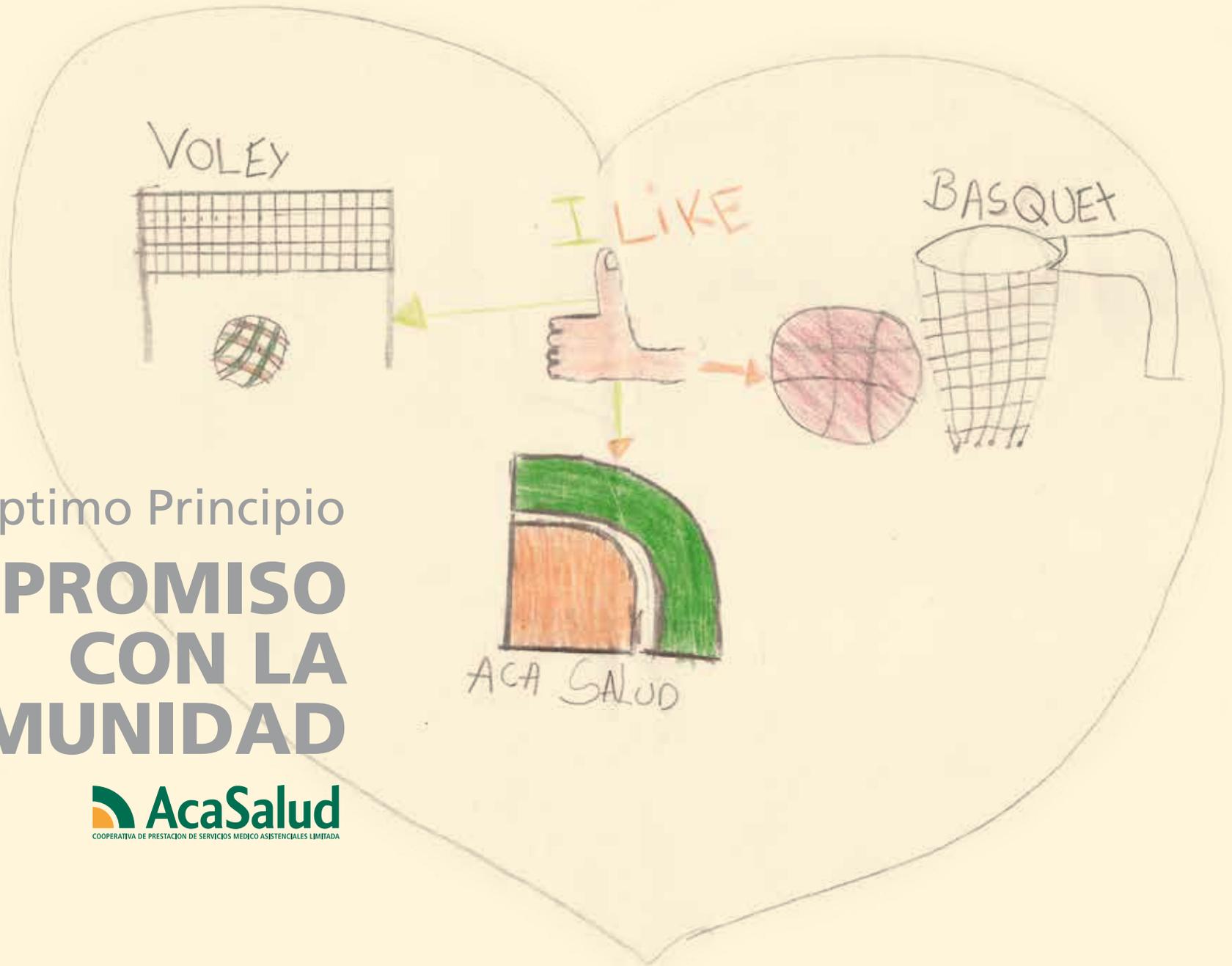
**CONCLUSIÓN SEXTO PRINCIPIO:**

Teniendo en cuenta lo evaluado para el análisis del Sexto Principio podemos concluir el cumplimiento del mismo por parte de la Entidad. Es de destacar el fuerte compromiso con las instituciones del grupo en pos de la integración cooperativa como así también una activa participación en entidades del rubro salud para el desarrollo de la perspectiva empresarial y económica de la gestión de la Entidad.



Séptimo Principio

# COMPROMISO CON LA COMUNIDAD



**Guadalupe**

Edad: 10 años

Hija de María Soledad Moreno

Filial Salto

## SÉPTIMO PRINCIPIO

# COMPROMISO CON LA COMUNIDAD



*“La cooperativa trabaja para el desarrollo sostenible de su comunidad por medio de políticas aceptadas por sus miembros”.*

El análisis del cumplimiento de este principio se hace teniendo en cuenta la siguiente dimensión:

- Compromiso con la Comunidad

### Dimensión uno: Compromiso con la Comunidad

- Cuidado del Medio Ambiente

#### - Programa de Reciclado de Papel: “Colaborar Reciclando”-Fundación Bases:

Este programa está diseñado con el fin de introducir la práctica habitual de juntar el papel en desuso dentro de la organización permitiendo que, desde el lugar de trabajo, cada uno sea protagonista de un verdadero desafío: ayudar a la conservación del Medio Ambiente, aumentar la tasa de recupero de papel, aplicar el concepto de Responsabilidad Social Empresaria colaborando con el ahorro de los recursos naturales, con el rehúso de la vida de los materiales y con la reducción de espacio que ocupan los desperdicios al convertirse en basura. Es de destacar que con el reciclado de papel se ahorra un 70% de agua y un 45% de energía que se utiliza para la fabricación de papel tradicional.

La Fundación Bases es una institución sin fines de lucro y apartidaria, que financia sus proyectos y programa a través de donaciones voluntarias provenientes, exclusivamente, de individuos particulares y organizaciones privadas. Fue constituida en el 2004 y está conformada

por profesionales de la ciudad de Rosario provenientes de ámbitos tales como la medicina, la administración de empresas, la economía, las finanzas, la psicología y la filosofía. La misión principal de la fundación es la de colaborar con la sociedad, introduciendo las ideas de la Libertad y la Sociedad Abierta. Partner estratégico de la Fundación Bases: Pontificia Universidad Católica Argentina (UCA).

**DEPOSITO CATIZONE**  
e HIJOS SA

**ACTA DE DESTRUCCION DE MATERIAL**

En la firma **DEPOSITO CATIZONE E HIJOS SA**, sito en calle Las Palmeras 4257, Rosario, Pcia. de Santa Fe, siendo el 7 de Octubre de 2015, dejo constancia de los ingresos abajo mencionados recibidos en el mes de Septiembre del año 2015, los cuales se procedió a la **DESTRUCCION** del material recibido por parte de **ACA SALUD**

**PLANILLA MIXTA: \*60 KG ENERO, \*140 KG MARZO, \*125 KG ABRIL, \*80 KG MAYO, \*40 KG JUNIO, \*120 KG AGOSTO, \*40 KG SEPTIEMBRE**

Descripción del proceso:

1. Ingresar el camión con el material para destruir.
2. Se procede al loteo del material, para realizar la clasificación del mismo.
3. Ingresar el material clasificado en la máquina trituradora.
4. Finalmente, se destruye totalmente el material ingresado en la máquina, con el fin de recuperar el material, para su posterior reciclado.

Finalizado el proceso antes descrito, a solicitud del interesado, se extiende el presente **CERTIFICADO DE DESTRUCCION** avalado por nuestra empresa.

MARÍA A. CATIZONE  
 PRESIDENTE

Las Palmeras 4257 - Rosario  
 0341 4580125/4589632  
 0341 153582707- Nextel: 54\*170\*6166  
 Depósito Catizone • depositocatzone@yahoo.com.ar

**- Programa de reciclado de Tapitas plásticas y llaves – Fundación Hospital de Niños Garrahan**

Aca Salud se ha sumado a este programa con el objetivo de colaborar con el bienestar de los más chicos y la protección del medio ambiente, desarrollando/fomentando, además, una actitud de compromiso y vocación de servicio entre todos los que conformamos Aca Salud.

El Hospital de Pediatría S.A.M.I.C. "Prof. Dr. Juan P. Garrahan" es un Hospital adolecentes (entre 0 y 15 años). Fue inaugurado en 1987 y se encuentra ubicado en Combate de los Pozos 1881 - CABA. La atención es gratuita para los pacientes y el Hospital recibe su presupuesto de fondos públicos del Gobierno Nacional y del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires y factura prestaciones a Obras Sociales y Servicios Privados.

**- Campaña de reemplazo de Vasos descartables por tasas de cerámica:**

El objetivo de esta campaña está relacionado no solo con el aspecto económico sino también con un aporte al cuidado del medio ambiente teniendo en cuenta que el material de los descartables demora muchos años en biodegradarse.

**• Educación**

**- Programa de Actualización Docente**

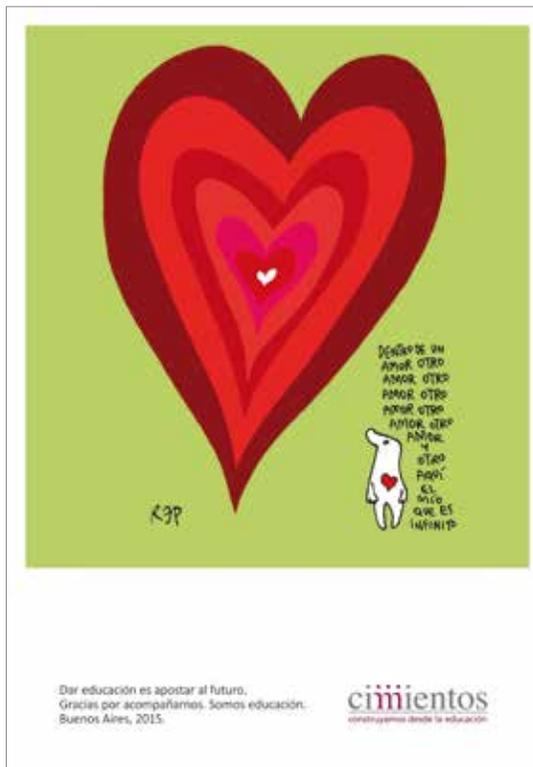
Aca participó junto a EDUCERE-Docentes para un mañana en el Segundo año del Programa de Actualización Docente en la Escuela N° 25 de la localidad de Copetonas, partido de Tres Arroyos, destinado a equipos directivos y docentes del Nivel Primario.

EDUCERE-Docentes para un mañana es una

Asociación Civil que nació en 1998 en Tandil con el objetivo de contribuir a mejorar la calidad de la enseñanza en escuelas públicas urbanas y rurales. Su metodología se basa en la generación de equipos de trabajos en las escuelas para que, así, docentes y directivos cuenten con las herramientas para su tarea profesional abordando tres pilares fundamentales:

- Revalorizar el lugar del docente en la sociedad como una de las piezas claves para el desarrollo de un país.
- Brindar herramientas para que cada escuela pueda gestionarse a sí misma.
- Promover el trabajo en equipo entre los docentes y la creación de una sólida comunidad educativa.

**- Programa "Somos Educación" – Cimientos**



Con el objetivo de contribuir para que todos los chicos en situación de vulnerabilidad puedan terminar sus estudios secundarios promoviendo, de esa manera, un futuro mejor para ellos y por lo tanto para el desarrollo de una sociedad argentina más justa y equitativa Aca Salud se ha sumado al programa "Somos Educación" de Cimientos becando y apadrinando 5 chicos (\$ 9.300 por chico para el año 2015) de la Ciudad de Rosario. Cimientos es una organización social que desde hace 16 años desarrolla programas educativos en todo el país acompañando a adolescentes en situación de vulnerabilidad para que puedan terminar sus estudios secundarios con éxito.

**• Deporte**

**- Aca Salud en el Torneo 3 Naciones**

Aca Salud, entre el viernes 8 y el domingo 11 de agosto estuvo presente en el Torneo 3 Naciones, el evento de básquet internacional más importante del año que, por primera vez, reunió en nuestro país a más de 10 jugadores de la NBA.

Los partidos, en los que participaron los seleccionados de Argentina, México y Brasil, se disputaron en el Estadio de Tecnópolis (Vicente López, Buenos Aires).

Como uno de los Main Sponsor, junto a La Segunda, nuestra Entidad tuvo presencia de marca en las pantallas led de la cancha y, además, una publicidad en el campo de juego debajo de unos de los aros.

**- Liga Nacional de Básquetbol**

Aca Salud durante todo el 2014 y 2015 ha auspiciado como Sponsor Oficial de la Liga Nacional de Básquetbol

**- Selección Argentina de Vóley**

Aca Salud es la cobertura oficial del equipo y acompañó al mismo durante todo el año 2014-2015

#### - Complejo Deportivo Aca Salud

El 3 de octubre se realizó la presentación del plantel del Complejo Deportivo Aca Salud, que participará de la edición 2014/2015 del Torneo Federal de Básquetbol. Dicho evento se realizó en la Sede Social del Club en Justiniano Posse (Córdoba).

#### - Asociación del Surf Argentina (ASA)

Aca Salud, como cobertura médica oficial de la ASA participó del circuito Argentino de Surf, Categoría Open Pro Corona Reef Classic 2015, que se realizó en Playa Mariano, en la zona del faro de la ciudad de Mar del Plata como así también en el 2° Campeonato Nacional Juvenil por Equipos realizado frente al parador Mundaka de la ciudad de Necochea, entre otros.

#### • Campañas de concientización sobre la salud

##### - Jornada por el día Mundial de la Salud – Trenque Lauquen

Aca Salud participó de la tercera edición de la Jornada por el día Mundial de la Salud organizada por la Municipalidad de Trenque Lauquen que consistió en una posta de 4500 mts. Con caminata, trote, rollers o bicicletas.

##### - Día Mundial de la Lucha contra el Cáncer de Mama

Por segundo año consecutivo, Aca Salud se sumó al Día Mundial de la Lucha contra el Cáncer de Mama, iluminando la semana del 19/10 al 25/10/2014, de rosa el edificio de Casa Central y entregando pines alusivos.

#### • Prevención

Por más que este balance referencia las actividades desarrolladas durante el período 2014-2015, dado la naturaleza de nuestra Entidad, creemos

conveniente incluir las acciones que sobre este ítems se vienen desarrollando desde hace un tiempo en referencia a Campañas de Prevención, especialmente, a cáncer de mama. Con el convencimiento de que el diagnosticar precozmente las enfermedades permite preservar y mejorar la calidad de vida de las personas, facilitando el acceso al tratamiento adecuado, Aca Salud, desde el año 2012, está recorriendo el país para realizar distintas Campañas de Prevención. Por otra parte, a partir del 2013, estas campañas se llevan a cabo junto a LALCEC (Liga Argentina de Lucha Contra el Cáncer).

##### • 2012: Primera Campaña de Prevención

Localidades visitadas: San Guillermo, Armstrong, Leones, Carabelas Arequito, San Antonio de Areco.

Estudios realizados: 199 mamografías

##### • 2013: Segunda Campaña de Prevención

Localidades visitadas: Balcarce, Necochea,

Orense, Casacallares, Tres Arroyos, Laprida, Tandil, Azul.

Estudios realizados: 367 mamografías

##### • Tercera Campaña de Prevención

Localidades visitadas: Conesa, Crespo, Diamante, Malabrigo, Avellaneda

Estudios realizados: 237 mamografías

##### • 2014: Cuarta Campaña de Prevención

Localidades visitadas: Marcos Juárez, Hernando, General Deheza, Villa Carlos Paz, Elortondo, Venado Tuerto

Estudios realizados: 252 mamografías, 66

Screening de piel, 385 mediciones de Monóxido de Carbono en sangre

##### • Quinta Campaña de Prevención

Localidades visitadas: Bariloche, Río Colorado, Villa Regina, Trenque Lauque, San Martín de los Andes, Cutral-có, Santa Rosa, Cipolletti, Gral. Roca, Macachín

Estudios realizados: 339 mamografías, 384





mediciones de Monóxido de Carbono en sangre.

• **Actividades organizadas para la comunidad**

• **Ciclo de cocina AcaSaludable**

Con el objetivo de incorporar, en la población, hábitos de cocina saludables Aca Salud auspició varios ciclos de cocina que consisten en clases gratuitas de cocina gourmet, con los chefs más reconocidos del país (Ohno Takehiro, Borja Blázquez, Juan Manuel Herrera, Itziar Aguirre, Pedro Lambertini, Eduardo Umar, entre otros) en numerosas provincias argentinas (Bs. As., Mendoza, Rosario y Córdoba).

• **Presencia de Aca Salud en eventos**

• **Expoferia San Guillermo**

Este tradicional evento se realiza en San Guillermo (Pcia. de Santa FE) y consiste en una muestra estática en la que participan alrededor de 200 stands de empresas de diversos rubros.

• **Encuentro Nacional de Mujeres ACA 2014**

“Mujer, Vida y Empresa” fueron las premisas bajo las cuales se llevó a cabo el evento que se realizó el 18 y 19 de septiembre 2014 en Avellaneda (Santa Fe) organizado en forma conjunta con la Unión Agrícola de Avellaneda Coop. Ltda.

• **Fiesta Nacional de Salame Quintero**

Entre el 12 y 14 de septiembre se realizó la 40° Fiesta Nacional de Salame Quintero en Mercedes (Bs. As.). Este tradicional evento recibe anualmente la visita de más de 40.000 asistentes que pueden degustar productos regionales y artesanales, visitar los stands y presenciar diferentes shows musicales.

• **La Plata Construye**

De este evento participan diversas empresas de

construcción de la zona y se realizó durante el mes de septiembre.

• **Primer Encuentro Saludarte - Fundación del Sol Naciente**

Aca Salud colaboró con el Primer Encuentro Saludarte organizado en la Ciudad de Rosario el 09 de octubre por la Fundación del Sol Naciente, entidad civil sin fines de lucro que tiene como objetivo impulsar acciones para la prevención, promoción y protección de la discapacidad que se ocupa de trabajar por la inclusión.

• **Campaña de Ayuda Solidaria – DINAD**

Aca Salud colabora desde hace varios años con DINAD (Defensa Integral de niños y adolescentes diferenciados Rosario).

• **Campaña de Ayuda Solidaria – CENAIH**

Aca Salud colaboró, durante el año 2014, con el CENAIH (Centro de Apoyo Integral Hemato-Oncológico y Trasplante), asociación civil sin fines de lucro e institución de Bien Público, que trabaja en el ámbito de la salud, brindando ayuda a pacientes con enfermedades Hematológicas y/o Oncológicas y con indicaciones de trasplantes.

• **Expo General Deheza**

Evento que cuenta con la presencia de expositores de maquinarias agrícolas y automotores.

• **Caminata por el día Panamericano de la lucha contra la obesidad.**

Esta actividad se realizó en Pergamino (Bs. As.) el 05/10/2014.

• **11° edición de la Expoarte**

El evento se realizó del 11 al 13 de octubre en la localidad de Videla, departamento San Justo (Santa Fe).

• **Taller Comunicación Saludable**

Esta actividad se desarrolló en Avellaneda (Sta, Fe) el 12/11/2014 y fue organizado por el

Centro Industrial y Comercial. En el mismo se presentaron ideas claves sobre comunicación humana y criterios de salud relacionados al mundo de los vínculos laborales.

- **III Congreso Nacional de Entidades Solidarias de Salud**

Evento realizado el 7 y 8 de noviembre en el Centro de Convenciones Torres de Manantiales de la ciudad de Mar del Plata en el que participó el Gerente General CP Guillermo Bulleri. El lema del año fue "El desafío actual del mutualismos en las prestaciones de salud"

- **Encuentro Nacional de Mujeres ACA 2014**  
"Mujer, Vida y Empresa" fueron las premisas bajo las cuales se llevó a cabo el evento, en esta oportunidad, en Carhué (Bs. As.) el 07 de noviembre organizado junto a la Cooperativa Agrícola Ganadera Ltda. De Adolfo Alsina.

- **Maratón por los 110 años de la Liga Agrícola de Junín**  
Realizada el 22/11/20014 en la ciudad de Junín (Bs. As.)

- **X Foro Institucionalidad, Competitividad y Desarrollo sustentable**

Encuentro organizado en la ciudad de Paraná, organizado por el Consejo Empresario de Entre Ríos (CEER).

- **Coaching AFIP – Rosario**

Jornada de Capacitación organizada por AFIP de la ciudad de Rosario en el mes de marzo.

- **A campo Abierto**

Este evento, organizado por ACA y la Cooperativa Tandil y Vela, se realizó el martes 17 de marzo en el km. 185 de la Ruta Nacional 226, Tandil (Bs. As.)

- **Desfile en Luján**

Durante el mes de abril Aca Salud asistió al desfile del Paseo de Compras de Luján, que se realizó en el Palacio Municipal de la ciudad.

- **Reivindicando Valores**

Evento realizado, el 12/03/2015, en el teatro del centro de la ciudad de Lincoln.

- **Primera Jornada Científica sobre Síndrome de Angelman**

Este evento fue organizado por Angelman Argentina Asociación Civil el 06 y 07/04/2015 en el Senado de la Nación.

- **Cultura**

- **Feria del Libro Regional.**

Aca Salud participó de la séptima edición de este evento en San Lorenzo (Santa Fe) que ofrece stands de librerías y editoriales, talleres artísticos de diverso orden, presentación de libros, encuentro de escritores internacionales, e interesantes propuestas para las comunidades educativas de la región.

## CONCLUSIÓN SÉPTIMO PRINCIPIO:

En cumplimiento de este Principio se evalúan las distintas actividades que si bien son propias del Objeto Social de la Entidad, contribuyen a mejorar el nivel de vida tanto de las personas asociadas, como de su familia y en última instancia de la comunidad.

Teniendo en cuenta lo evaluado para el análisis del Séptimo Principio podemos concluir el cumplimiento del mismo por parte de la Entidad.





# ANEXO POTENCIAL HUMANO

 **AcaSalud**  
COMPAÑÍA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS BIENESTAR Y SUSTENTABILIDAD





**Agustina**

Edad: 7 años

Hija de María Laura Ortíz

Sucursal Rosario

## ANEXO POTENCIAL HUMANO



### Modelo de gestión

Aca Salud se fundamenta en un conjunto de cuatro estrategias directamente vinculadas a la visión y la misión: sustentabilidad, presencia nacional, crecimiento y pertenencia a un grupo económico

A partir de las mismas, se dispusieron 4 iniciativas estratégicas apuntando en tal sentido:

Reformular el vínculo con el asociado, reformular el vínculo con los prestadores, Ampliar la cartera de asociados y adecuar la estructura a la gestión actual y futura.

A partir de ésta última iniciativa, se trabajó en la elaboración del modelo de gestión.

La premisa fundamental fue orientarse a la gestión por procesos, de manera que los mismos contribuyan a optimizar tal gestión en el marco de una distribución geográfica heterogénea.

Con estos elementos de entrada, se buscó la identificación de roles empresariales, para luego instalar los mismos en puestos homogéneos que los contengan, obteniéndose reportes directos a la Gerencia General por área de especialidad.

En términos genéricos, se clasificó a los roles en función de que estuvieran vinculados a la Operación propiamente dicha, las acciones comerciales, o el Soporte a todo lo antedicho.

De ésta manera se formuló un diseño de interacciones entre sectores que facilitara el flujo de información y comunicaciones que asegure la operatoria.

El modelo de gestión prevé –a su vez- garantizar la satisfacción plena de las dos dimensiones de la comunidad:

- El cliente
- Los recursos humanos.

Finalmente, es parte del modelo de gestión la revisión permanente de éstas premisas.

### Programa de reclutamiento interno (Job Posting)

Objetivos del programa:

- Instaurar una herramienta de gestión de personas, que promueva el autodesarrollo interno del talento, según las necesidades del negocio.
- Promover la participación de todos los empleados de la empresa ante las necesidades de personal generadas dentro de la organización.

### Plan de carrera

Para el Plan de carrera se tiene en cuenta el desempeño actual y el potencial de los colaboradores y se identifican las posibilidades de desarrollo en relación a las necesidades de la estructura.

### Evaluación de crecimiento y desempeño

En la Evaluación de Crecimiento y Desempeño se analiza el conjunto de competencias que tienen que ver con las habilidades funcionales, contribución personal, relaciones interpersonales, gestión y conducción de equipos, según corresponda.

### Intranet Corporativa

La Intranet Corporativa es una Red de comunicación interna.

Objetivos:

- Generar un espacio común de interacción.
- Integrar e involucrar al personal y directivos (conocernos – fortalecer el vínculo).
- Crear un canal de comunicación institucional ágil y de fácil comprensión.
- Optimizar la gestión diaria del personal.
- Integrar aplicaciones.
- Brindar herramientas de capacitación.
- Promover los valores organizacionales.

### Beneficios adicionales al personal

- Planes diferenciales en cobertura médica para el

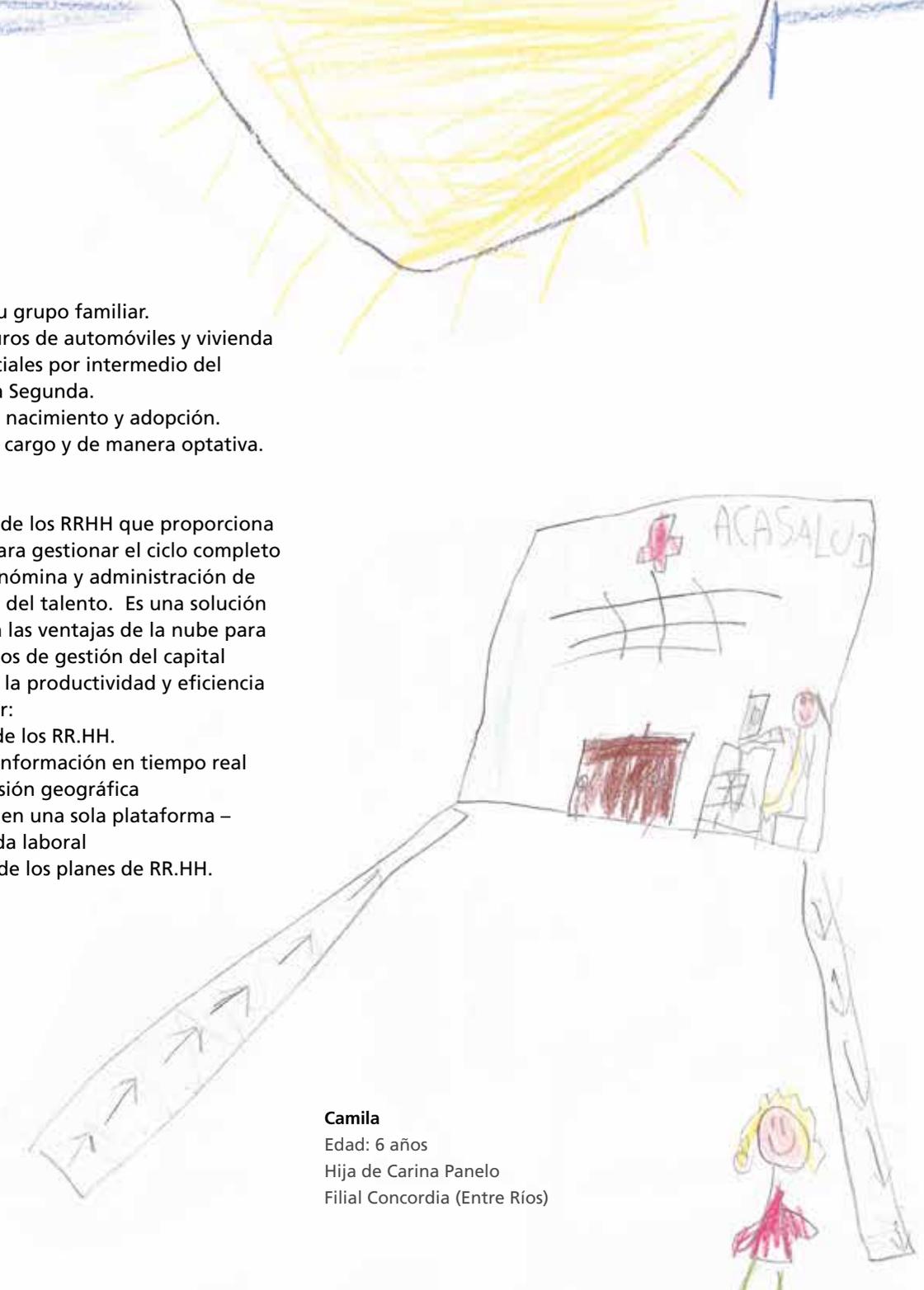
colaborador y todo su grupo familiar.

- Contratación de seguros de automóviles y vivienda con descuentos especiales por intermedio del Grupo Asegurador La Segunda.
- Presente especial por nacimiento y adopción.
- Vacuna antigripal sin cargo y de manera optativa.

### Meta4

Es un sistema de gestión de los RRHH que proporciona tecnología innovadora para gestionar el ciclo completo de los recursos, desde la nómina y administración de personal hasta la gestión del talento. Es una solución integrada que aprovecha las ventajas de la nube para responder a todos los retos de gestión del capital humano, incrementando la productividad y eficiencia de las empresas, como ser:

- Gestión compartida de los RR.HH.
- Disponibilidad de la información en tiempo real
- Respuesta a la dispersión geográfica
- Integración de datos en una sola plataforma – Seguimiento de la vida laboral
- Soporte tecnológico de los planes de RR.HH.



### Camila

Edad: 6 años

Hija de Carina Panelo

Filial Concordia (Entre Ríos)

# INFORME FINAL

 AcaSalud  
ASOCIACIÓN ARGENTINA DE ASESORES EN SALUD PÚBLICA

ACA  
SALUD



**Salvador**

Edad: 11 años

Hijo de Dolores Battilana

Filial Venado Tuerto

## INFORME FINAL

Es de destacar que Aca Salud Cooperativa de Prestación de Servicios Médico Asistenciales Ltda. dispuso medir su Responsabilidad Social Cooperativa desde la lectura de los principios cooperativos empleando los siguientes procedimientos:

- Lecturas de disposiciones legales, estatutarias y/o reglamentarias.
- Comprobaciones contables cotejadas con balances económicos.
- Testimonio de dirigentes, funcionarios y personal.
- Material bibliográfico de soporte.

Los datos e informes aquí consignados surgen de la lectura del período 01/07/2014 al 30/06/2015. Debemos destacar en este Informe Final, como aspecto

a evaluar altamente significativo, el trabajo en equipo que significó la elaboración de este Reporte teniendo en cuenta, sobre todo, que fue la primera experiencia de trabajo en equipo entre un representante del Consejo de Administración y personal de la Estructura. Otro aspecto a destacar es la firme decisión del Consejo de Administración de continuar con la presentación del Balance Social Cooperativo como ponderación de la Responsabilidad Social Cooperativa, encuadrada en el concepto de sostenibilidad económica, social y ambiental.

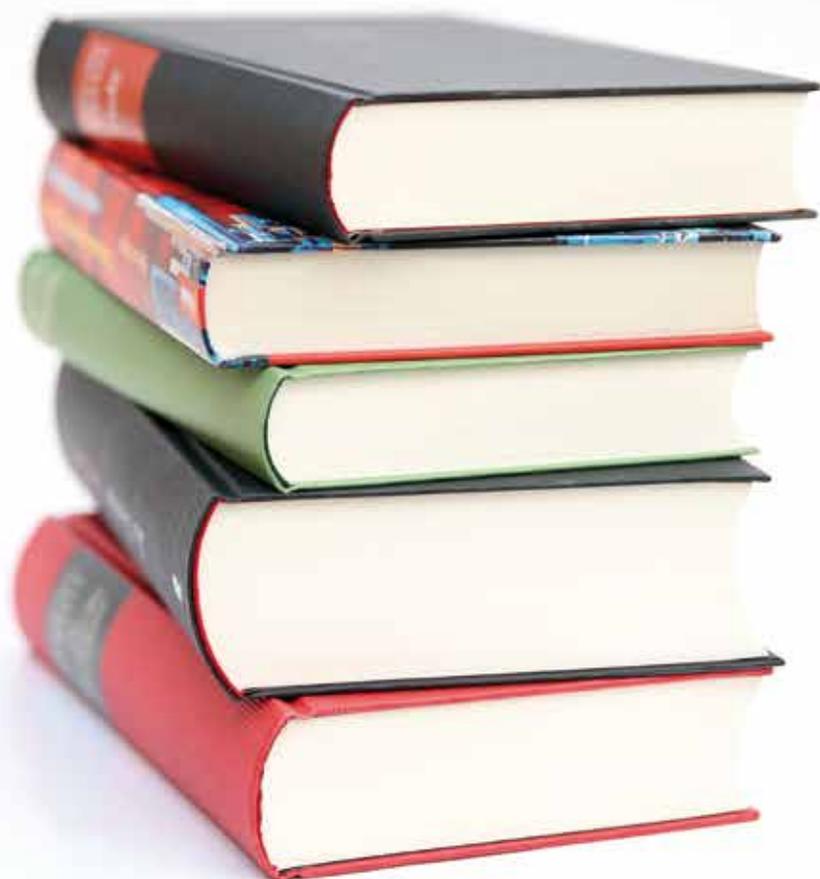
Se aclara que al ser este el primer Balance Social Cooperativo que realiza Aca Salud se dejan sentadas las bases para el logro de la sistematización de la información a ser ponderada en las distintas

dimensiones utilizadas en cada principio cooperativo y que servirán para comparar sucesivamente los avances. De la evaluación consideramos pertinente resaltar como aspectos a ser tenidos en cuenta:

- Continuar con el proceso de medición de la Responsabilidad Social Cooperativa.
- Mantener una presencia sostenida en la comunidad con Programas a largo plazo.
- Gestión democrática sostenida tanto en el nivel institucional como en el funcional.
- La pertenencia del personal y su compromiso con la Responsabilidad Social.
- Compromiso con el medio ambiente.
- Política de gestión de las personas consideradas como sujetos creadores de conocimiento.
- Continuar con la política de inversión en educación y capacitación favoreciendo la creatividad, el compromiso y el reconocimiento.
- Consolidar la atención al asociado en concordancia con la Misión, Visión y Valores de la Entidad.
- Trabajar para lograr el reconocimiento de la marca, sostenida por valores humanos, en concordancia con los objetivos estratégicos de crecimiento.
- Continuar con el proceso de informatización a los efectos de optimizar la calidad de los productos y servicios y atención al asociado.
- Iniciar un proceso de integración cooperativa y planificación estratégica en conjunto con las otras Entidades del Grupo ocupadas a brindar servicios.
- Desarrollar y lanzar productos corporativos que permitan la sinergia de Grupo.
- Relanzar el proyecto de documentación de procesos e implementación del departamento de Auditoría interna.







## BIBLIOGRAFÍA

**LILIANA FERNÁNDEZ LORENZO, NORMA GEBÁ,  
VERÓNICA MONTES Y ROSA SCHAPOSTNIK**

“Balance social cooperativo integral. Un modelo argentino basado en la identidad cooperativa” Buenos Aires: Universidad Nacional de La Plata, 2002

**MARÍA ISABEL FERNÁNDEZ VILLA**

“Balance social, función del cooperativismo”.

**LILIANA GONZÁLEZ Y JUAN CARLOS SAN  
BARTOLOMÉ**

“Balance Social Cooperativo: Una construcción en construcción. Ética, compromiso y transparencia en la gestión cooperativa”, Ed. Red Gráfica, 2008

Diseño Integral:

**HACERYDECIR**

**Comunicación | Diseño | Publicidad**

Av. Rivadavia 1545 3° G | Buenos Aires (1033)

(011) 5244-8331 | [www.hacerydecir.com.ar](http://www.hacerydecir.com.ar)





**Superintendencia de Servicios de Salud** - Órgano de Control de Obras Sociales y Entidades de Medicina Prepaga  
0800 222 SALUD (72583) - [www.sssalud.gov.ar](http://www.sssalud.gov.ar) - RNEMP N° 1194 (provisorio)

