

# Legislación e Impacto Judicial en las Mutuales de Salud

*Dr. José María Garriga*

**jmg@federada.com**

# Sistemas de Protección Sanitaria

## SEGUROS SOCIALES

- Protección total o parcial por categorías sociales
- Gestionado por organizaciones sociales
- Financiado por cotización sobre salarios
- Relativa libertad de elección de prestadores
- Cobertura CON co-seguros
- Solidaridad grupal

*(Alemania, Holanda, Francia, Bélgica, Argentina)*

## SERVICIOS NACIONALES DE SALUD

- Protección universal
- Gestionado por el Estado principalmente
- Financiado por impuestos y cargas sobre el salario
- Prestadores de la red pública fundamentalmente
- Prestación SIN co-seguros
- Solidaridad Universal

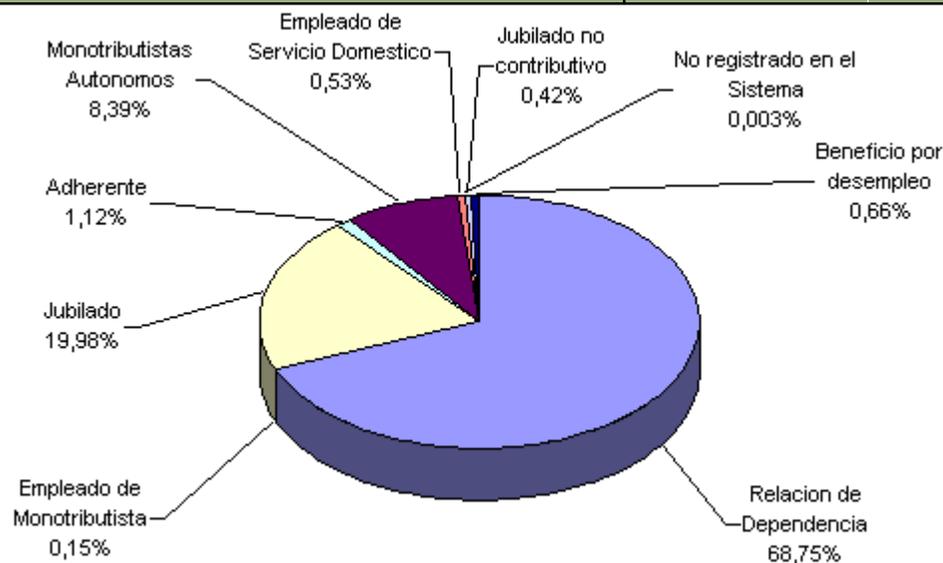
*(España, Italia, Suecia, Portugal)*

# Población con y sin cobertura integral

16.200.000	O. Soc. más PAMI
800.000	Univ. Nac., FF AA, Gendarmería, P. Judicial, etc.
5.000.000	O. Soc. Provinciales
3.100.000	Pre Pagos
600.000	Mutuales con Servicios Integrales
<b>25.700.000</b>	<b>Total con cobertura</b>
<b>11.300.000</b>	<b>Total sin cobertura</b>
<b>37.000.000</b>	<b>Población Total</b>

# Gráfico por tipo de beneficiario

Tipo de beneficiario	Cantidad Total
Relacion de Dependencia	10,500,308
Empleado de Monotributista	21,895
Jubilado	3,954,684
Adherente	171,578
Monotributistas Autonomos	1,287,605
Empleado de Servicio Domestico	84,032
Jubilado no contributivo	108,085
Beneficio por desempleo	85,046
<b>Total</b>	<b>16,213,233</b>



Fuente: S. S. S.  
Mayo 07'

# Cuestión Social en Salud

**Consigna Utópica**



**Salud para todos año 2000**

## **MODELO DE SALUD A LA ARGENTINA**

 **Fragmentación Pública y Privada**

 **Falta de una ley Federal de Salud**

 **Necesidad de debate social**

# El Derecho a la Salud

## Objetivos de Equidad



### Igualdad de oportunidades

- Acceso a la atención sanitaria
- Calidad de atención médica

### Políticas de Estado

- Fijar y cumplir metas
- Participación Civil
- Control ciudadano

### Justicia

- Progresividad en las leyes que implementen Normas Constitucionales
- Prioridad presupuestaria
- Acceso a la información
- Salud: Derecho Humano

# El Derecho a la Salud

## Constitución Nacional

- **Artículo 14 Bis**
- **Artículo 33**
- **Artículo 42 y 43**
- **Artículo 75 Inc. 22**

# El Derecho a la Salud

## Constitución Nacional

### Art. 14 Bis:

**“ ... El Estado otorgará los beneficios de la Seguridad Social, que tendrá carácter de integral e irrenunciable. En especial, la ley establecerá: el seguro social obligatorio, que estará a cargo de entidades nacionales o provinciales con autonomía financiera y económica, administradas por los interesados con participación del Estado, sin que pueda existir superposición de aportes...”**

# El Derecho a la Salud

## Constitución Nacional

### Art. 33:

**“Las declaraciones, derechos y garantías que enumera la Constitución no serán entendidos como negación de otros derechos y garantías no enumerados, pero que nacen del principio de la soberanía del pueblo y de la forma republicana de gobierno.”**

# El Derecho a la Salud

## Constitución Nacional

### Art. 42:

“Los consumidores y usuarios de bienes y servicios tienen derecho, en la relación de consumo, a la protección de su salud, seguridad e intereses económicos; a una información adecuada y veraz; a la libertad de elección y/o condiciones de trato equitativo y digno....”

### Art. 43:

Toda persona puede interponer acción expedita y rápida de amparo, siempre que no exista otro medio judicial más idóneo, contra todo acto u omisión de autoridades públicas o de particulares, que en forma actual o inminente lesiones, restrinja, altere o amenace con arbitrariedad o ilegalidad manifiesta derechos y garantías reconocidas por esta Constitución, un tratado o una ley.

# El Derecho a la Salud

## Constitución Nacional

### Art. 75 inc. 22: Acuerdos y Declaraciones Internacionales

- **Declaración Americana de los Derechos y Deberes del Hombre**  
*Colombia, 1948.*
- **Declaración Universal de Derechos Humanos**  
*Naciones Unidas, 1948.*
- **Convención Americana sobre Derechos Humanos**  
*Costa Rica, Nov. 1969.*
- **Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales** - *Naciones Unidas, Dic. 1966*
- **Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos y su Protocolo Facultativo** - *Naciones Unidas, Dic. 1966.*
- **Convención sobre los Derechos del Niño**  
*Naciones Unidas, Nov. 1989.*

# Res. N° 820/05 INAES

## Reglamentos de Servicios de Atención a la Salud

### Art. 1 - Definición:

“Servicio de Atención a la Salud” es el que prestan las entidades inscriptas en el Registro Nacional de Mutualidades a sus asociados, mediante una contribución periódica que estos efectúan para satisfacer sus necesidades integrales o parciales relacionadas a la asistencia médica y/o farmacéutica y/o odontológica.

### Art. 2 - Reglamento:

**Dictado** por el Organo Directivo; **aprobado** por Asamblea y **autorizado** por INAES

# Res. N° 820/05 INAES (Continuación)

## Reglamentos de Servicios de Atención a la Salud

### Art. 3 - Contenido:

- a) Causas para la suspensión o pérdidas de derechos para la obtención del servicio.
- b) Establecer medios para notificación de modificaciones en las prestaciones, aportes de los planes y prestación del servicio, en plazos no menores a 30 días.
- c) Establecer claramente conceptos de “carencias” y “preexistencias”.
- d) Concepto de reticencia.

### Art. 4 - Autoridad de Aplicación: **INAES**

### Art. 5 - Aplicación de Pleno Derecho: (aun sin reglamento)

## Contenido del Reglamento

- **Indicar características del Plan, precisar:**
  - *Carencias y reconocimiento de antigüedad;*
  - *Régimen de preexistencias y carencias especiales, por...*
  - *Condiciones para los cambios de plan;*
  - *Edades para ingreso o cambios de plan;*
  - *Exclusión por situaciones especiales (Accidentes de trabajo, riñas, etc.)*
  - *Cobertura con capacidad instalada propia, contratada o mixta;*
  - *Cartilla de prestadores y sus modificaciones;*
  - *Sistema de autorización de prestaciones;*
  - *Cuotas sociales y aranceles de servicios mensuales y por prestación;*
  - *Discapacidad.*
- **Descripción de coberturas**
- **Modelo Prestacional:**
  - *Atención por niveles: Primaria, Secundaria, Alta complejidad.*
  - *Libre elección / grados.*
- **Contenido de planes:**
- **Ambulatorio:** *Topes y carencias: Consultas y prácticas médica y bioquímicas. Odontología, Psicología, Act. Auxiliares. Medicamentos (vademécum), Material descartable, Plan Materno Infantil.*
- **Internación:** *Pensión, comodidades, extensión en días, topes etc.*



**Experiencias  
judiciales**

# **Unión de Mutuales: Res. 1036/01 INAES**

## **Derivada del nuevo art. 5° Ley 20.321**

- **Objeto Social preciso, común o complementario.**
- **Unión con Personería Jurídica Mutua.**
- **Requiere firma contrato asociativo.**
- **Se deben definir derechos y obligaciones de las mutuales.**
- **Requiere reglamento de servicios.**

# **Judicialización en la actividad y en los servicios que prestan las mutuales**

- **Por aplicación de la Ley 24.754.**
- **Como Agentes del Seguro Nacional de Salud.**
- **Por exención en Ganancias.**
- **Por IVA en la Salud.**
- **Compensación por pesificación asimétrica.**

# Ley 24.754

ARTICULO 1º: A partir del plazo de 90 días de promulgada la presente ley, las empresas o entidades que presten servicios de medicina prepaga deberán cubrir, como mínimo, en sus planes de cobertura médico asistencial las mismas prestaciones obligatorias dispuestas para obras sociales, conforme lo establecido por las leyes 23.660, 23.661 y 24.455, y sus respectivas reglamentaciones.

# Res. N° 2584/01 INAES

## **Art. 1**

**Las prestaciones de servicios de asistencia médica y farmacéutica de ayuda recíproca que brinden las Asociaciones Mutuales se rigen por la Ley 20.321**

## **Art. 2:**

**Las Mutuales pueden ser Agentes del Seguro Nacional de Salud según arts. 16 y 17 de la Ley 23.661. Obligadas en este caso a brindar el Programa Médico Obligatorio.**

## **Art. 3:**

**Según art. 1° y siguientes de la Ley 20.321, las Asociaciones Mutuales, por su naturaleza jurídica, no resultan comprendidas en la Ley 24.754 de las empresas de medicina prepaga.**

# **SISTEMA NACIONAL DEL SEGURO DE SALUD**

## **LEY 23.661**

### **CAPITULO II**

#### **De los Beneficiarios**

**ART. 5.- Quedan incluidos en el seguro:**

- a) Todos los beneficiarios comprendidos en la Ley de Obras Sociales.**
- b) Los trabajadores autónomos comprendidos en el régimen nacional de jubilaciones y pensiones, con las condiciones, modalidades y aportes que fija la reglamentación y el respectivo régimen legal complementario en lo referente a la inclusión de productores agropecuarios.**
- c) Las personas que, con residencia permanente en el país, se encuentren sin cobertura médico-asistencial por carecer de tareas remuneradas o beneficios previsionales, en las condiciones y modalidades que fije la reglamentación.**

# Fallos Cámara y Superior Tribunal de Justicia - Rio Negro

Cámara: La Mutual no se encuentra regida por la Ley 24.240 al no ser una empresa comercial ni de medicina Prepaga (Ley 24.754) ... y se rige por las disposiciones de la Ley 20.321 y Res. 2584/01 INAES.

T. Superior: Imponer a la mutuales por vía de recursos judiciales prestaciones no previstas, implica introducir elementos distorsionantes de la realidad económica y equilibrio en recursos y aportes de las mutuales. La preservación de la salud y la continuidad de las prestaciones para todos los demás asociados debe prevalecer sobre el interés individual.

# Fallo confirmado por la Cámara de Apelaciones de Gral. Pico, La Pampa

... puede afirmarse que la ley 24901 no resulta de aplicación a las mutuales, entidades que, como ya lo señalé se rigen por la ley Orgánica para las Asociaciones Mutuales N° 20.231, y por las normas que dicte el Instituto Nacional de Asociativismo y Economía Social – INAES ...

... Por otra parte corresponde tener por acreditado que la mutual “.....” no se encuentra obligada a dar las prestaciones del Programa Médico Obligatorio, por no ser Agente del Seguro Nacional de Salud. En tal sentido la Resolución N° 2584/01 del INAES dispone: ...

... En lo que respecta a las mutuales que brindan prestaciones médicas, como “.....”, las mismas se rigen por la ley 20.321, por las normas que dicte el INAES y en definitiva por el Estatuto Social de cada mutual y el Reglamento de Servicios Médico Asistenciales aprobado y protocolizado por el INAES...

# Fallo de la Cámara de Apelaciones de Rafaela, Santa Fe

... a la accionada no le es aplicable lo que dispone la Ley 24754, ya que la resolución N°2584/01 INAES en su art. 3 dispone que “las asociaciones mutuales, por su naturaleza jurídica, no resultan comprendidas en la ley 24754 referida a las empresas de Medicina prepaga” ...

... Tal resolución es una norma de orden público, habiéndose expresado que “Las disposiciones fundamentales de la LM y las resoluciones del INAM (hoy INAES), no pueden ser desconocidas por la voluntad de los particulares y por haberse dictado a fin de tutelar un interés general ... (Farres Cavagnaro, J. y Farres, P., “Mutuales Ley 20321 ...”)

# Fallo Cámara de Apelaciones de Rosario (Esclerosis Múltiple)

... no le es aplicable a las mutuales la normativa de la ley 24.754 porque asignarle al vocablo “entidad fuerza suficiente como para incluir automáticamente a las mutuales (aparte de a las obras sociales y las “prepagas”), soslaya que la ley 23.661 (a la que también remite la ley 24.754) establece lo contrario; es decir que se reconoce a las mutuales la facultad de incorporarse al Sistema Nacional del Seguro de Salud y, consecuentemente, a ser tributarias del PMO.

... la Corte Suprema de justicia de la Nación ...ha entendido que el órgano jurisdiccional puede exigirle al Estado el cumplimiento de sus obligaciones en la materia – internacionalmente asumidas, por lo demás – en el caso de omisión. ...le asiste a la actora, con respaldo constitucional, un derecho temporario a conservar el “statu quo” hasta tanto pueda, en su caso, asociarse a una “prepaga” y soportar el correspondiente lapso de “carencias” o requerir y obtener del Estado la tutela del derecho a la salud que le correspondería.

# Fallo Juzgado Federal Rosario

- **Menor de 4 años.**
- **Encefalopatía crónica con parálisis cerebral y epiléptica.**
- **Solicita tratamiento en instituto especializado en EEUU.**
- **Prueba: - Informe médico sobre avances;**
- **- Instituto Argentino no puede opinar sobre el método.**
- **Considerandos del fallo: se vulnera el derecho a la vida, a la salud e integridad física. Arts. 14 bis, 42, 75 inc. 22 y 23 de la Constitución Nacional.**

# Proyecto de Ley para Mutuales y Cooperativas de Salud

- **Normas aplicables: Nueva Ley, Ley 20.337 y Ley 20.321**
- **Autoridad de aplicación: S.S.S. (servicios, limitaciones, preexistencias, precios, sanciones)**
- **Crea Registro Nacional de E. E. SOCIAL Prestadoras de Salud**
- **La S.S.S. desplaza al INAES (consulta previa y vinculante) implementa información en cada jurisdicción)**
- **Recoge información epidemiológica**
- **Impide operar en salud a nuevas entidades**
- **Crea Comisión Mixta de seguimiento**
- **No excluye leyes 24.754 – 24.240**
- **Opción a Coop. como Agentes del Seguro Nacional de Salud**

Gracias