

MEMORIA Y BALANCE 2007

1. CONSIDERACIONES

Todos los sistemas de atención médica han ido experimentando cambios durante las últimas décadas.

A pesar de los esfuerzos realizados, el sistema de salud en Argentina sufre los vaivenes económicos y financieros de años atrás que se acumularon durante la llamada “emergencia sanitaria”, con crisis en el financiamiento de la salud, obras sociales con deudas, sistemas prepagos sin regulación de su actividad, quedando el hospital público como último recurso de atención.

En este marco general, nuestra Obra Social debió subsistir paliando el constante incremento en los costos de la asistencia sanitaria, consecuencia del avance continuo de la medicina con tecnologías más avanzadas, medicamentos específicos de última generación y el aumento de la demanda por una mejor calidad de vida.

Estos generadores de mayores erogaciones en los gastos de salud, produjeron una brecha deficitaria en la ejecución del presupuesto.

Los ingresos provenientes de la cuota de afiliación y de los aportes patronales, principales fuentes de nuestros recursos, continuaron disminuidos, dado que los aumentos de haberes al personal de las Fuerzas Armadas en actividad y retirados siguieron siendo “no remunerativos”, y los descuentos fueron aplicados sólo sobre el 35% / 40% de los haberes brutos.

La incorporación del Personal Civil del IOSE en el CONVENIO COLECTIVO DE TRABAJO, impuesta por Decreto del PEN N° 214/06, implicó erogaciones importantes, que a diferencia de otros organismos alcanzadas por el mencionado Decreto, fueron solventadas con los ingresos genuinos del IOSE, sin contar con partidas extraordinarias provenientes de Recursos del Tesoro del Estado Nacional.

En ese contexto, la aplicación de la Cuota Asistencial Compensadora ordenada por el JEMGE, resultó un paliativo, cuyo carácter excepcional y transitorio, no alcanzó a cubrir el déficit promedio mensual.

El desequilibrio entre los ingresos y egresos marcó una tendencia creciente e irreversible ante la falta de cursos de acción para aumentar la recaudación.

Esta crítica situación impuso una infructuosa restricción de los gastos de funcionamiento, un obligado ajuste de las prestaciones y una revisión de los convenios con prestadores para contener el gasto de salud, afectando a un gran número de afiliados que iniciaron reclamos en todo el ámbito nacional.

Por todo ello, los Estados Contables arrojaron un saldo negativo de gran significación.

2. DATOS ESTADÍSTICOS DEL GASTO DE SALUD DE LOS AFILIADOS.

A Diciembre de 2007 la población beneficiaria total era de 324.200 afiliados, distribuidos en:

*Activos (incluye familiares): 214.204.

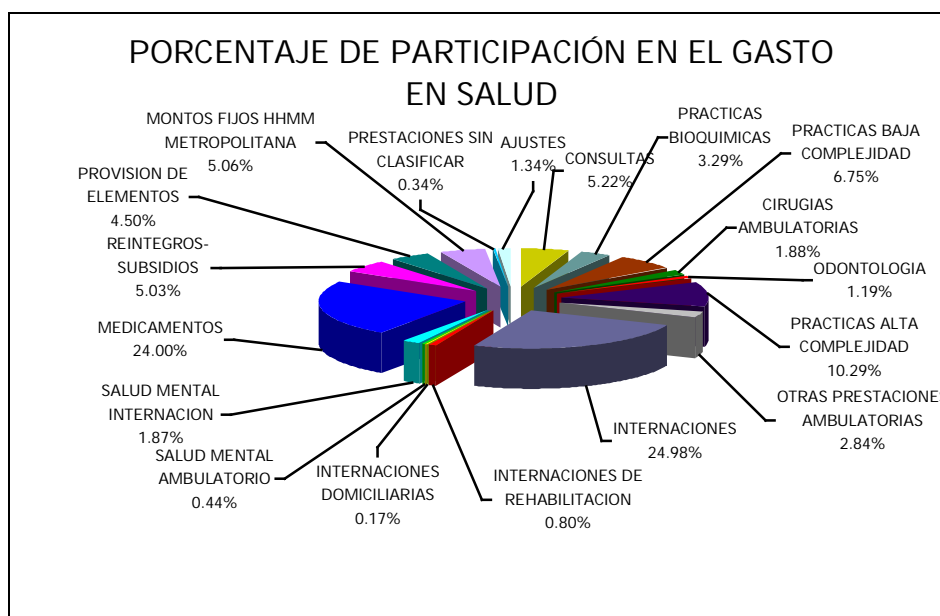
*Retirados y Jubilados (incluye familiares): 109.996.

La distribución etárea de los afiliados de la Obra Social, señala que los afiliados mayores de 65 años representan el 13,08 % del padrón, y ello obedece a que el IOSE mantiene afiliados de la tercera edad, a diferencia de algunas Obras Sociales, que los migran al Sistema Público de Salud (PAMI).

Cabe señalar que este último índice, es superior al de la Organización Mundial de la Salud (8%), establecido para determinar si una Obra Social resulta “envejecida”, y en nuestro caso “empobrecida”, dado que el Estado Patrón sólo aporta a nuestra Obra Social el 4,5% de los haberes remunerativos brutos de los afiliados en actividad y nos adeuda el 2% del aporte que realiza en otros casos al PAMI.

Si analizamos el gasto total en Salud del Instituto, los siguientes ítems representan el 59,27 % del total, y tienen la mayor incidencia participativa porcentual:

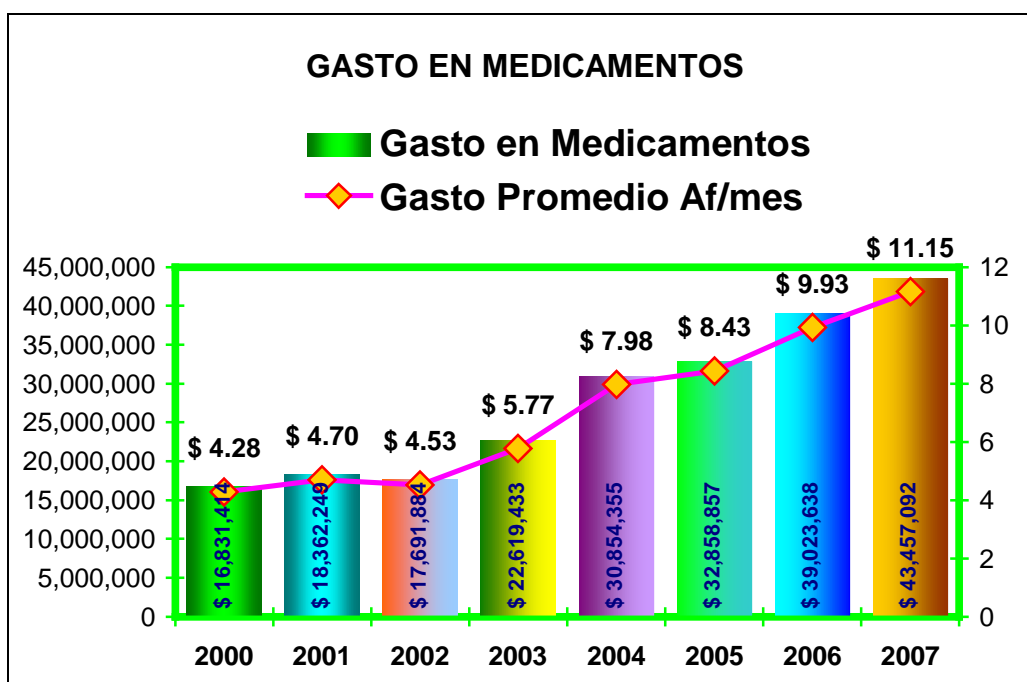
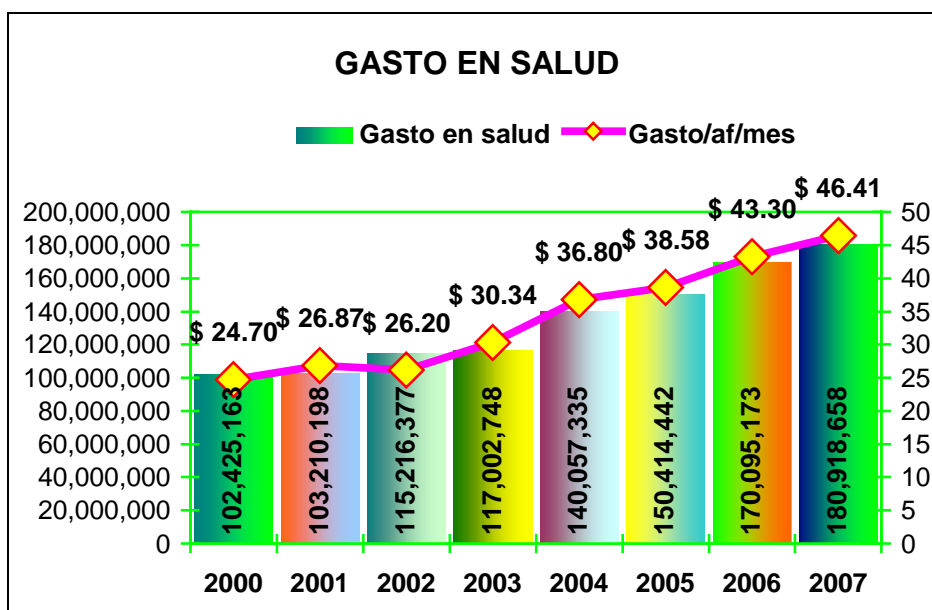
- Internaciones 24,98%.
- Medicamentos 24,00%.
- Prestaciones de Alta Complejidad 10,29 %.



Las prestaciones fueron realizadas en Prestadores Contratados (72,86%), en Hospitales Militares (9,19%) y en Servicios Privatizados de los HHMM (17,96%).

En resumen, el gasto total en Salud aumentó respecto de igual periodo del 2006 un 6,36 %, siendo los conceptos que mayor incidencia tuvieron en dicho incremento, los Medicamentos (52,29%) y las Internaciones (32,41%).

La diferencia entre el Gasto en Salud ejecutado contra el presupuestado para el periodo, fue superior al 31,98%.



3. INFORMACION PATRIMONIAL Y FINANCIERA



a. Estado de Situación Patrimonial – Activo al 31Dic07.

| ACTIVO | AL31/12/07 |
|-----------------------------------|-----------------------|
| <u>ACTIVO CORRIENTE</u> | |
| CAJA Y BANCO | 10.898.891,46 |
| INVERSIONES | 13.004.838,02 |
| CREDITOS POR VENTAS | 24.776.648,93 |
| OTROS CREDITOS | 42.840.479,95 |
| BIENES DE CAMBIO | 8.501.642,63 |
| TOTAL ACTIVO CORRIENTE | 100.022.500,99 |
| <u>ACTIVO NO CORRIENTE</u> | |
| BIENES DE USO | 27.086.030,52 |
| OTROS ACTIVOS | 418.716,20 |
| TOTAL ACTIVO NO CORRIENTE | 27.504.746,72 |
| TOTAL DEL ACTIVO | 127.527.247,71 |



b. Estado de Situación Patrimonial – Pasivo al 31Dic07.

| PASIVO | AL 31/12/07 |
|-----------------------------------|-----------------------|
| <u>PASIVO CORRIENTE</u> | |
| <u>DEUDAS</u> | |
| Comerciales | 84.540.150,49 |
| Remuneraciones y Cgas. Soc. | 2.801.078,70 |
| Cargas Fiscales | 117.874,19 |
| Otras | 19.688.349,30 |
| Total Deudas | 107.147.452,68 |
| Previsiones (para juicios) | 327.196,65 |
| TOTAL PASIVO CORRIENTE | 107.474.649,33 |
| <u>PASIVO NO CORRIENTE</u> | |
| Previsiones (para juicios) | 7.509.090,62 |
| TOTAL PASIVO NO CORRIENTE | 7.509.090,62 |
| TOTAL DEL PASIVO | 114.983.739,95 |
| PATRIMONIO NETO | 12.543.507,76 |
| TOTAL DEL PASIVO y P.NETO | 127.527.247,71 |



ESTADO DE RESULTADOS

| | |
|---------------------------------------|-------------------------|
| Ventas Netas de Bienes | 93.653.068,90 |
| Costo de los Bienes Vendidos | <u>(74.432.454,76)</u> |
| Ganancia Bruta | 19.220.614,14 |
| | |
| Ingresos Area Servicios | 221.140.558,44 |
| Gastos Area Servicios | <u>(190.050.883,25)</u> |
| Resultados Financieros y por Tenencia | 1.715.790,62 |
| Otros Ingresos y Egresos | <u>(80.692.657,72)</u> |
| Pérdida del Ejercicio | <u>(28.666.577,77)</u> |
| | ===== |

Análisis del Resultado General del Ejercicio 07

