

Cuenca, 05 de julio de 2017.

**Informe a la Junta General de Accionistas**

**Hospital Universitario del Río Hospirio S.A.**

**Correspondiente al año 2016.**

**1. Entorno Macroeconómico.**

El año 2016, la economía ecuatoriana siguió afectada por un precio de petróleo bajo que incidió en una contracción de la demanda, que macroeconómicamente, se refleja en una caída del PIB que se estima entre el 0,75% al 1,2 %, respecto al año 2015. El PIB del año 2016, se calcula en USD 100.000 millones frente a USD 101,300 millones del año anterior.

La inflación bajó a 1,12% en el año 2016 de 3,38% del año 2015; este dato hay que analizarlo en el contexto de contracción de la demanda antes que en optimización de costos. El desempleo creció de 5,65% en 2015 a 6,52 % en 2016, generándose menor consumo privado.

**2. Entorno Legal**

En lo referente al ámbito hospitalario, el 17 de octubre de 2016, la Asamblea Nacional aprobó la Ley Orgánica que regula a las empresas de medicina prepagada y seguros en la rama de asistencia médica. Esta ley ha generado un cierre de contratos corporativos de la principal empresa de medicina prepagada Saludsa ( Salud S.A.), lo que afecta la gestión de los hospitales que trabajan con este sector pues el número de afiliados tiende a bajar y utilizarían el IESS con la consiguiente baja de los precios por la aplicación del Tarifario Único del Ministerio de Salud Pública.

**3. Gestión del Hospital.**

Durante el año 2016, el Hospital Universitario del Río continuó con su política de atención a la Red Pública (IESS, Ministerio de Salud, ISSPOL,



ISSFA), siendo la participación de pacientes de la Red el 56% del total de pacientes atendidos.

Por lo expresado en el párrafo 1, la baja de recursos de las Instituciones Públicas hizo que los pagos se retrasen notablemente llegando a los 180 días en promedio, teniendo Instituciones como la ISSPOL que acumularon el total de los servicios del año sin efectuar pago alguno.

El cliente más importante del Hospital del Río, el Instituto de Seguridad Social, en Agosto dejó de utilizar el sistema Prosick ( servicio de auditoría tercerizado basado en un software especializado) y regresó al sistema de auditoría propia con su equipo de auditores; los efectos de este cambio son negativos para los hospitales pues, el equipo de auditores es insuficiente y demora el proceso, incrementando los plazos de recuperación de las cuentas y se aumentan las objeciones por los diferentes criterios que aplican en su análisis. Evidentemente, el Hospital termina financiando a la Red Pública al prestar sus servicios pues se produce un descalce financiero entre los tiempos acordados de pago a proveedores y los tiempos de cobro a clientes. Los atrasos en pagos a proveedores ocasionan incrementos de precios en los insumos y medicinas (para cubrir los mayores plazos que se dan de hecho) o no se despacha lo cual genera problemas de atención a los médicos que ofrecen sus servicios a los pacientes privados; la farmacia, rubro importante de negocios para el Hospital, queda desabastecida.

A partir de noviembre de 2016, luego de analizar los clientes de la Red Pública, la administración definió cambiar el enfoque estratégico y dirigirse como mercado objetivo al sector privado por las ventajas que se obtiene en lo referente a precios y oportunidad del pago, la estrategia definida para conseguir este objetivo es estar al día en el pago de honorarios a los médicos del hospital y armar paquetes que les puedan interesar a empresas de seguros, medicina prepagada y público en general.

#### **4. Estadísticas Médicas.**

Durante el año 2.016, hubo una reducción de la actividad médica, que se refleja en la disminución del porcentaje de ocupación intrahospitalaria, de 66% en 2.015 a 61% en 2.016. El número de pacientes atendidos por mes pasó de 370 en 2015 a 320 en 2.016 (14% de disminución). Estas bajas se explican porque, debido al incumplimiento de pagos por parte de la Red Pública, la administración empezó a reducir la atención de los mismos. Cabe mencionar que esta estrategia se profundizará en 2017, pues el Hospital no está en condiciones financieras de hacerlo y además los cálculos indican que el Tarifario que se aplica para los pacientes de la Red hace que estas atenciones dejen pérdidas al Hospital que únicamente se pueden compensar con la contratación de médicos o la retención de los honorarios a los médicos que trabajen sin relación de dependencia.

En el año 2.016, servicios que crecieron son: UCI Pediátrica de 61 pacientes/mes en 2.015 a 82 pacientes/mes en 2.016; Unidad Neonatal de 84 pacientes/mes en 2.015 a 105 pacientes/mes en 2.016. Lamentablemente, desde el punto de vista financiero, el pagador de estos pacientes es la Red Pública lo cual trae las complicaciones descritas en el anteriormente en este informe.

Las pruebas y procedimientos del área de Imágenes y Laboratorio Clínico se mantuvieron en cifras parecidas en los años 2.015 y 2.016 siendo las mismas: Laboratorio Clínico, exámenes efectuados 2015, 152.496, año 2.016 153.818; Imágenes, procedimientos en 2.015, 17.180 frente a 2.016, 18.024. Se debe indicar que el área de imágenes no es rentable, actualmente, para el Hospital debido a los altos costos de mantenimiento de los equipos, seguros contratados para los mismos; este es un asunto a solucionar pues es preocupante la cantidad de días que pasamos sin servicio en los servicios de tomografía o resonancia. Esta situación se ha venido acarreado prácticamente desde el inicio de las operaciones del Hospital del Río.

#### **5. Resultados Financieros**

La baja de actividad del Hospital se refleja en una baja de las ventas de un año a otro; 2015 USD 12.787.552 frente a 2016 USD 12.210.132, una baja



del 4,5%. Los costos de ventas, bajaron de 2105 USD 11.111.624 a USD 10.679.021 en 2016, es decir un 3,8%.

En cuanto a los gastos de ventas bajaron de USD 158.183 en 2015 a USD 94,076 en 2016 y los gastos de administración de USD 1.444.188 en 2015 a USD 1.267.441. Esta baja importante en los gastos de administración se focaliza en reducciones en: alícuotas del condominio (USD 40.254); gastos en gestión administrativa (USD 89.936); mantenimiento y reparaciones (USD 61.597). Por lo antes expuesto, la utilidad operativa paso de USD 73.557 a USD 169.594.

Es muy importante señalar que, debido a que los hospitales son servicios de bajos márgenes, el control de costos y gastos es fundamental para poder llegar a resultados positivos.

Los resultados antes de deducciones, se vieron favorecidos en el año 2015 por USD 669.373 de otros ingresos que básicamente se concentraron en reversiones de jubilación patronal y reversión de provisiones de vacaciones, dos conceptos contables antes que operativos, de características no repetitivas, por lo que en el año 2016 estos valores no aparecen y bajan a USD 160.941 lo que hace que aparezca una pérdida de USD 32.681 en el 2016 frente a una utilidad de USD 454.827 en 2015, explicada por los eventos circunstanciales antes comentados.

La pérdida total del año alcanza los USD 309.297 pues al Resultado antes de deducciones hay que añadir el impuesto mínimo que si no es cubierto con la utilidad o si existiera pérdida, automáticamente se hace gasto e incrementa la pérdida.

El Hospital al ser constituyente del Fideicomiso Hospital Universitario del Río, en un porcentaje significativo 63,21%, debe consolidar su balance individual con el balance del fideicomiso.

Para el año 2016, el Resultado Integral Consolidado Total del Ejercicio, genera una pérdida de USD 1.680.457 frente a una pérdida del año 2015 de USD 1.791.737. Estas pérdidas se explican por gastos financieros que debe asumir el Fideicomiso que en el años 2016 llegaron a USD 1.246.564 y en el año 2015 ascendieron a USD 1.301.490, asimismo el impuesto a la renta mínimo se transforma en gasto pues al no haber utilidad no puede



ser absorbido; en el año 2016 fue de USD 276.616 y en el año 2015 fue de USD 205.623.

Es importante para esta gerencia informar la situación financiera tanto de los balances individuales así como los consolidados para estar apegados a la ley; y que, la Junta de Accionistas y el Directorio tomen las acciones correctivas pertinentes para el futuro de la empresa, mirando la globalidad de las cifras.

## **6. Fideicomiso Mercantil Hospital del Río.**

Lo expuesto en los párrafos anteriores, hizo que esta gerencia presente a los diferentes grupos de accionistas, un diagnóstico de la situación financiera de la empresa y que se recomiende la liquidación del Fideicomiso por las siguientes razones:

1. Los activos físicos constan en el balance del Fideicomiso y no permiten ser garantía frente a una reestructura financiera necesaria en este momento.
2. Los gastos de intereses se registran en el Fideicomiso y no son un gasto para el Hospital donde se podría generar utilidad, por lo tanto se pierde el efecto de escudo fiscal.
3. Igual situación ocurre con las depreciaciones de los activos.
4. Los flujos del Hospital son insuficientes para cubrir los gastos de Fideicomiso, esta situación se ha mantenido en todos los años de existencia del Fideicomiso; por lo tanto la deficiencia de flujos debía ser cubierta por los constituyentes en forma directa. Esta situación no ha ocurrido y ha generado confusión en el manejo del Fideicomiso.

La liquidación del Fideicomiso Mercantil Hospital Universitario del Río, permitirá, que los activos queden en los balances de los constituyentes, generando una presentación real de la situación financiera de los mismos; reducción de costos por el manejo del Fideicomiso y de los que paralelamente se generan; que los gastos de intereses y depreciaciones se registren en cada uno de los balances de los constituyentes aprovechando el escudo fiscal que ellos generan y evitando el pago de impuestos por



utilidades inexistentes; permitirá reestructurar la gestión financiera del Hospital pues los activos fijos pueden ser garantías reales de deuda, con costos menores a los actuales, o dejar al Hospital más atractivo para nuevos accionistas.

Es necesario mejorar la estructura financiera del Hospital para lo cual se hace imperioso un incremento de capital, que debe ser conocido y aprobado por los accionistas y que dejará a la empresa con un nivel de deuda que pueda ser pagada para corregir la situación anterior donde el servicio de la deuda no podía ser honrado generándose retrasos en pagos, refinanciaciones y negociación de nueva deuda que al poco tiempo llevaba a un círculo vicioso.

Solucionando los problemas que originan el mantener el Fideicomiso y reestructurando las finanzas del Hospital, con casi absoluta certeza el Hospital empezará una etapa de crecimiento y generación de flujos que permita emprender nuevos proyectos y dividendos para los accionistas.

Reciban señores accionistas mi agradecimiento por su apoyo a la administración que aunque no estuvo el año completo, si hemos sentido apoyo a nuestra gestión y colaboración del grupo médico que tienen un doble papel al ser accionistas y brindar su trabajo al Hospital a través de su ejercicio profesional.

Con la bendición de Dios el Hospital del Río cumplirá su función y será el líder en la prestación de servicios hospitalarios en el sur del país.

Muchas gracias,

Economista Francisco Cepeda P.

Gerente General

Hospital del Río Hospirio S.A.