

FM/1478

ASPECTOS
MAS IMPORTANTES
DEL

**INSTITUTO
NACIONAL
DE
PREVISION**

EN 1965

Ayuntamiento de Madrid



Ayuntamiento de Madrid

MINISTERIO DE TRABAJO
—
INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION
—
ESPAÑA

71330



ASPECTOS MAS IMPORTANTES DE LA GESTION DEL INSTITUTO NACIONAL DE PREVISION EN 1965

Informe del Delegado General,

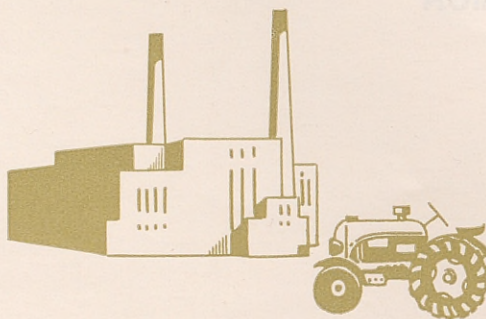
DON JOSE MARIA GUERRA ZUNZUNEGUI,
al Pleno del Consejo de Administración celebrado el día
21 de diciembre de 1965.

Ayuntamiento de Madrid

CONSEJOS DE ADMINISTRACION DEL I.N.P.
REPRESENTACIONES (Número de vocales)



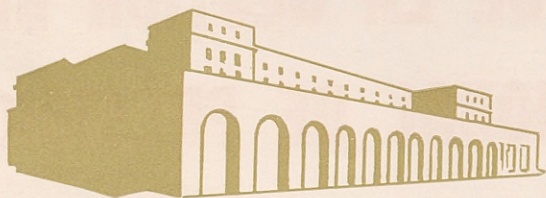
TRABAJADORES
432



EMPRESARIOS
210



ORGANIZACION SINDICAL
152



MINISTERIOS
60



MEDICOS
51

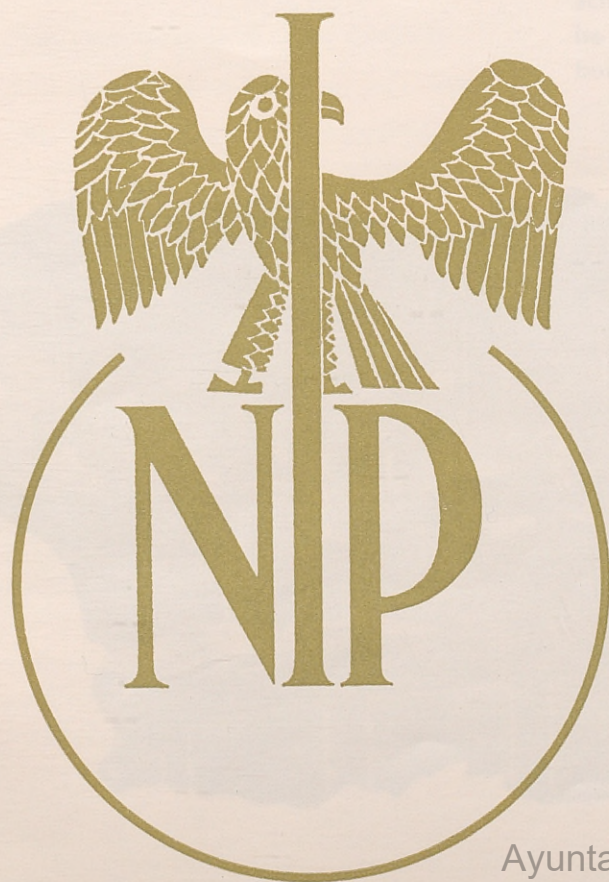


FARMACEUTICOS
51



TECNICOS
392

PREAMBULO



CON el presente informe queremos resaltar algunos aspectos de la función desarrollada por el Instituto en el curso de 1965. No se trata de la minuciosa estadística de labores administrativas porque exigiría unas proporciones mucho más amplias y un detalle que pudiera empañar los grandes objetivos perseguidos como meta; ni ha de ser tampoco la liquidación económica de los Seguros Sociales, cuyo análisis se hace con ocasión de la presentación de los Balances al Consejo, sin perjuicio de lo cual, y a efectos informativos, se acompaña el Balance del Instituto correspondiente al último ejercicio.

Por ello, aspiramos simplemente a glosar los grandes objetivos que el Instituto, bajo la tutela y dirección política del Ministerio de Trabajo, tiene la misión de realizar como gestor primordial de la Seguridad Social española.

De ahí que limitemos este informe a las facetas que más han requerido nuestra preocupación y nuestro esfuerzo, conscientes de que en ellas están centrados los objetivos más importantes de nuestra gestión.



ACTUACION DE LOS ORGANOS DE GOBIERNO

EMPEZAREMOS nuestro informe destacando que la acción de los órganos de gobierno, en el curso de 1965, ha sido intensa y eficaz, especialmente en orden a la atención que ha requerido el impulso que estamos dando a la gestión del Seguro de Enfermedad.

Mientras el Consejo de Administración, en sus cuatro sesiones preceptivas, ha cumplido el examen de los asuntos que por su trascendencia son prácticamente la normativa básica de la Institución, la Comisión Permanente, además de actuar en Ponencias especiales de Revisión de Cuentas y Mesa de Suministros, ha celebrado 41 sesiones de trabajo, en las que ha tratado 692 asuntos, distribuidos en la siguiente forma:



Ayuntamiento de Madrid

Sobre	PRESUPUESTOS Y BALANCES ...	46
"	OBRAS ...	205
"	INVERSIONES ...	224
"	SUMINISTROS ...	105
"	PERSONAL ...	101
"	VARIOS ...	11

P

OR su parte, los Consejos provinciales del Instituto, con sus 1.348 Consejeros, de los cuales más de la mitad son representativos sindicales y profesionales, han celebrado 473 sesiones plenarias, 919 sesiones de Comisión Permanente y 453 sesiones especiales de Comisiones de Enfermedad.



Entre sus acuerdos merece destacarse hasta la fecha la resolución de más de

190.000

expedientes de reconocimiento de derecho a prestaciones legales,

la concesión de prestaciones gradiables del S. O. E. por valor de casi

36.000.000 PTAS.

así como adjudicaciones de obras y adquisiciones de suministros por valor de

46.000.000 PTAS.

En el orden asesor, estos Consejos provinciales han canalizado

47 PROPUESTAS

de modificación y reforma de la legislación vigente que en estos momentos están siendo estudiadas.

NUEVOS MANDOS DEL I.N.P. EN LA ESFERA PROVINCIAL

EN los mandos directivos del Instituto tenemos que destacar los que se han producido en la esfera provincial.

Así, en el curso del año, el Ministro de Trabajo ha efectuado los nombramientos de los siguientes Presidentes de Consejos Provinciales, todos ellos figuras de gran relieve en el orden social:

Don José Masa Ortiz, para CACERES.

Don Manuel Carro Martínez, para LEON.

Don Antonio Aige Pascual, para LERIDA.

Don Antonio Cuadros Salas, para PALENCIA.

Don Antonio Saúco Gabaldón, para CIUDAD REAL.

Don Manuel Pío Fernández Villa y Dorbe, para BURGOS.

Don Javier Goñi Huici, para NAVARRA.

Don Julio de Miguel y Martínez de Bujanda, para VALENCIA.



DESTACAMOS, sin embargo, a este respecto, la circunstancia de que el último nombramiento efectuado, que es el que corresponde a Valencia, lo ha sido en favor de uno de los distinguidos miembros de este Consejo, el señor de Miguel, cuya labor en el mismo ha sido tan activa, razón por la cual nos sentimos verdaderamente satisfechos de verle acen-
tuar su colaboración en el Instituto desde su nuevo puesto de Presidente del Consejo Provincial de Valencia.

Ayuntamiento de Madrid

El señor de Miguel sustituye en el nuevo puesto a don José María Haro Salvador, una de las figuras de mayor significación en la esfera laboral valenciana, que supo unir la gran competencia como Magistrado de Trabajo, con un apostolado social ejemplar desde el que irradió, hasta su muerte, constantes muestras de ayuda práctica en los sectores más necesitados de aquella provincia. Y en relación con el Instituto, su función fue tan eficaz que muchas de sus inquietudes e iniciativas son hoy espléndidas realidades en algunos aspectos de los Seguros Sociales, y muy particularmente en los encaminados a asegurar la continuidad de los estudios, en el caso de estudiantes huérfanos.

JUNTO a esta sensible pérdida, tenemos también que condolernos por el fallecimiento de los Presidentes Provinciales de Burgos, don Honorato Martín Cobos Lagüera, y de Ciudad Real, don Félix Sánchez Ramírez, cuyos desvelos por el Instituto fueron dignos del mayor encomio.

En la línea de mandos de los Directores Provinciales, destacamos la sustitución de don Antonio Pascual Alomar, por don Salvio Sendra, en la Delegación de Barcelona, por motivos de salud. Al señor Alomar le abrimos un período de tratamiento médico en el que formulamos los más sinceros votos para su recuperación, con el deseo de que podamos seguir contando con su valiosa actuación. El nuevo Director, señor Sendra, al venir a ocupar este puesto clave en los mandos provinciales, lo hace precedido de un historial de eficacia en diversas direcciones provinciales del Instituto, en todas las cuales ha puesto de relieve las cualidades que hoy le han valido sea promocionado a dicho puesto.

Ayuntamiento de Madrid



LA GESTION DEL SEGURO DE ENFERMEDAD

EN la gestión del Seguro de Enfermedad, el Instituto ha tenido, en primer lugar, que enfrentarse con un incremento importante en el volumen de la población atendida y consiguientemente de los servicios que ha tenido que prestar en relación con el año precedente.

INCREMENTO DE LA POBLACION ATENDIDA

En el curso de 1965 el Seguro ha visto aumentada su población atendida, ya que la cifra de **6.133.432 asegurados** en 1964 pasó a **6.249.613** en 1965, y la de **10.079.129 de beneficiarios**, a **10.372.949**, con lo cual hemos tenido un incremento de **410.001** personas protegidas, totalizando la cifra de **16.622.562**, que representa más del **50 por 100** de la población española.

MAS DEL 50 POR 100 DE LA POBLACION ESPAÑOLA



INCREMENTO DE LOS SERVICIOS PRESTADOS

EN RESIDENCIAS SANITARIAS:

Las intervenciones quirúrgicas, con internamiento, que en 1964 fueron **425.719**, han rebasado en 1965 los **467.000**.

El número de enfermos internados ha pasado de **496.617** a **537.000**, del año 1964 al 1965.

En maternidad, el Seguro de Enfermedad ha estabilizado más bien sus servicios, ya que el número de partos asistidos ha pasado de **359.870**, en 1964, a **355.000**, en 1965, y de ellos, **151.000**, en 1964, y **149.000**, en 1965, lo han sido en Instituciones cerradas.



Intervenciones quirúrgicas..... 467.000

Enfermos internados..... 537.000

Partos asistidos..... 355.000

Ayuntamiento de Madrid

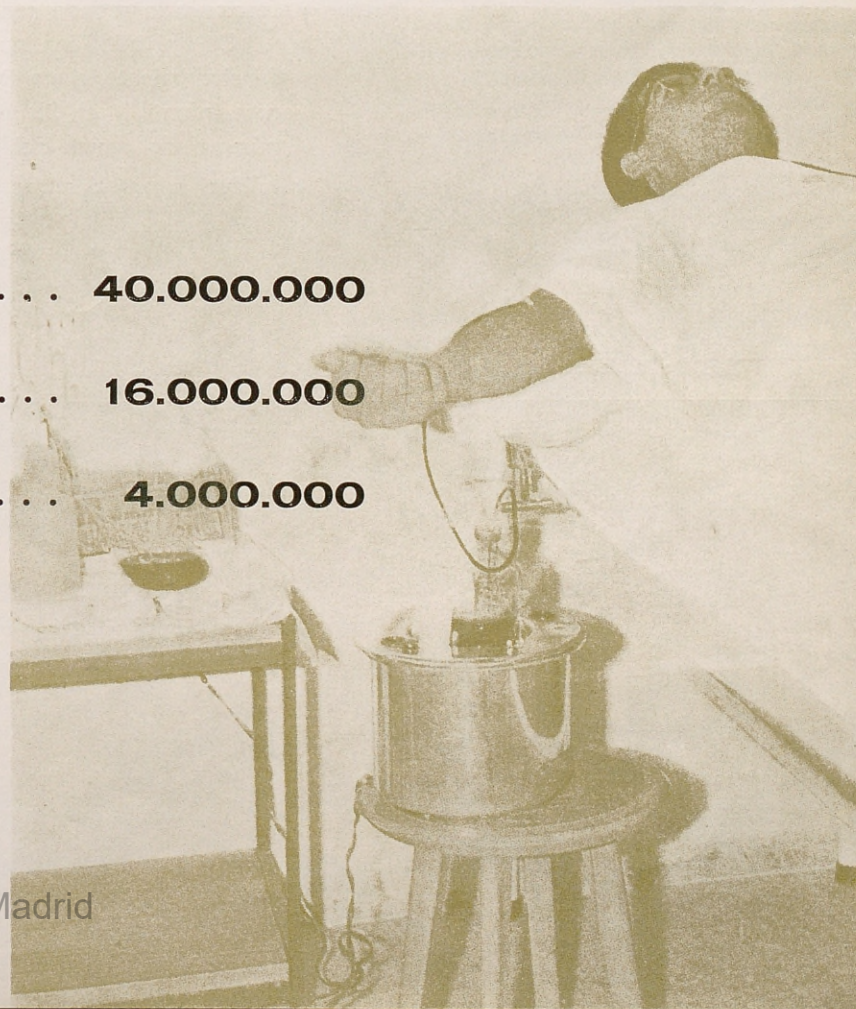
EN AMBULATORIOS:

Las consultas prestadas en los Ambulatorios, que en 1964 ya fueron **50.967.418**, han llegado en 1965 a los **54 millones**; las inyecciones puestas han pasado de **15.620.436** a **16 millones**, y los servicios radiológicos, de **3.703.386** a **cuatro millones**.

Consultas	40.000.000
Inyecciones	16.000.000
Servicios de Radiología.	4.000.000



Ayuntamiento de Madrid

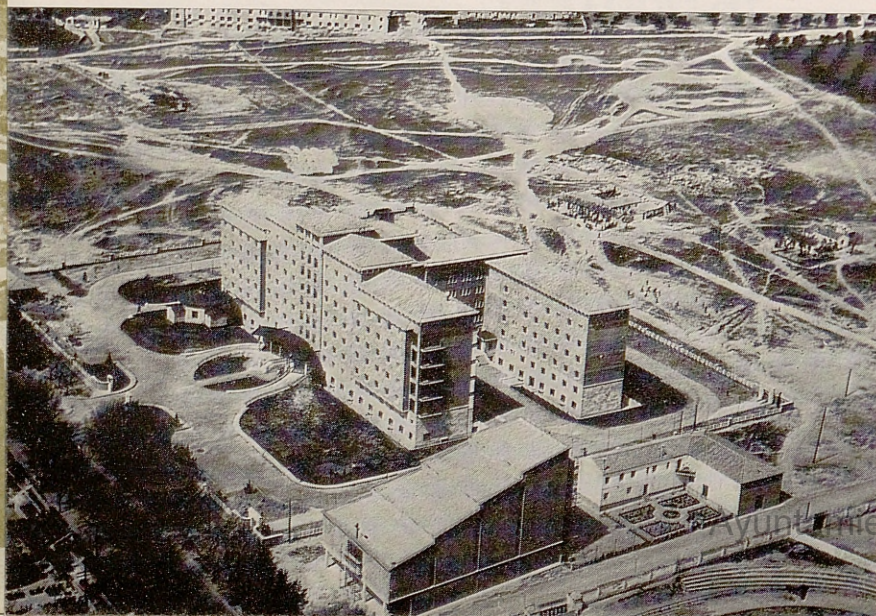


NUEVOS CENTROS SANITARIOS

El incremento de estos servicios que debe llevar a cabo el Seguro y la necesidad de mejorar la forma de prestarlos, son los motivos que han impulsado al Instituto para ampliar y perfeccionar la red de centros asistenciales que posee.

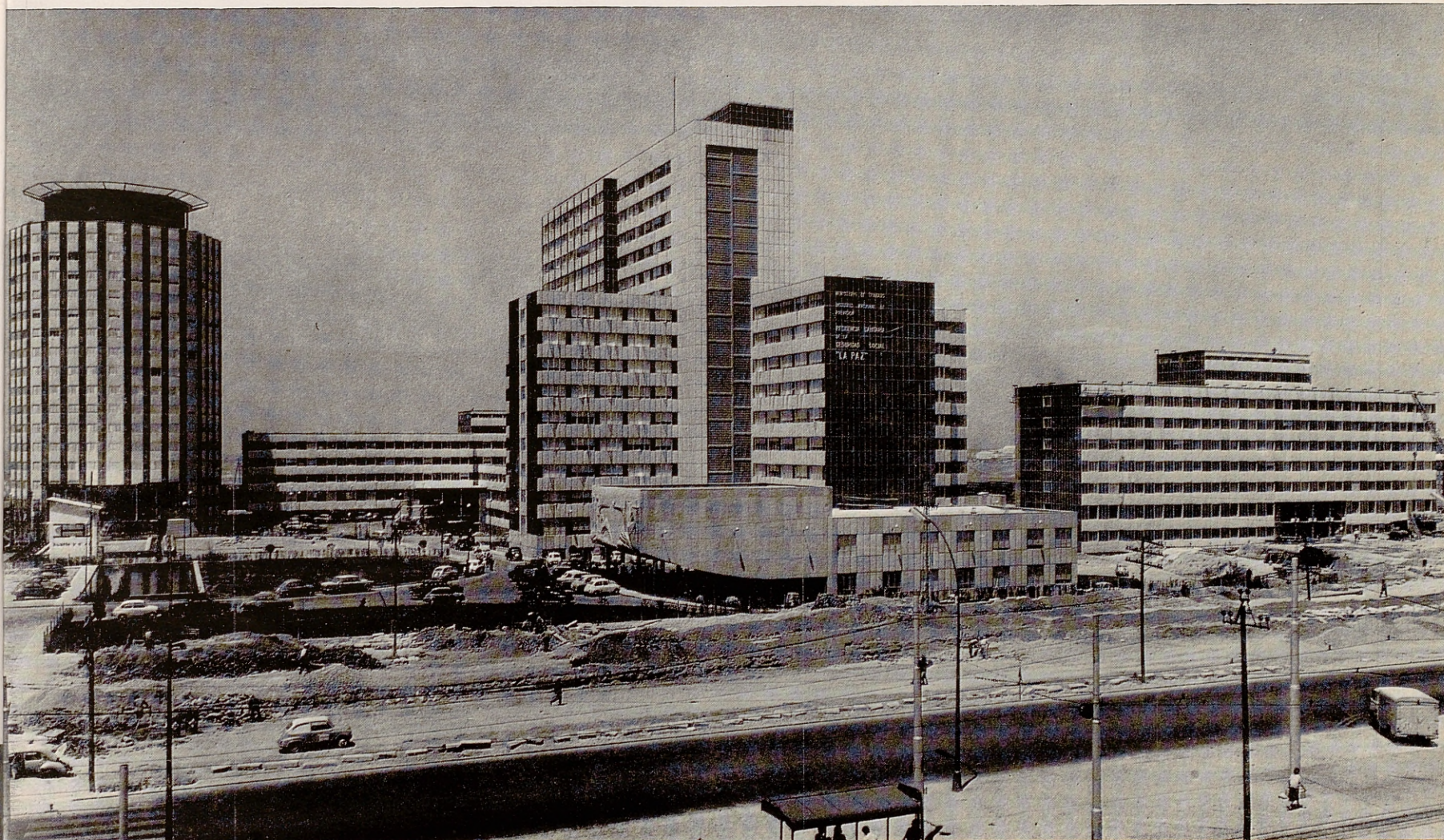
De ahí que, continuando el ritmo del año anterior, el Instituto, en 1965, ha puesto en funcionamiento cinco Residencias Sanitarias (Toledo y Salamanca, y la Maternidad, la Clínica infantil y el Centro de Rehabilitación de Madrid) y 46 Ambulatorios, aumentando el número de camas del Seguro en 1.650 y formalizando 25 nuevos conciertos para hospitalización con diversas instituciones públicas y privadas.

TOLEDO: Residencia «Nuestra Señora la Virgen de la Salud».



SALAMANCA: Residencia «Virgen de la Vega».





MADRID: Ciudad Sanitaria "LA PAZ"

En este aspecto, debemos resaltar que ello ha representado para Madrid la total terminación y puesta en servicio de la Ciudad Sanitaria de la Seguridad Social "La Paz", completando así el complejo sanitario más importante de Europa en Seguridad Social, con más de 2.000 camas, y ha multiplicado las posibilidades del Servicio de Urgencia, que, como es notorio, logramos mantener con un nivel de eficacia bien reconocido por todo el mundo.

Ayuntamiento de Madrid

C

ON los nuevos Centros, al terminar el año 1965, la red asistencial totaliza 58 Residencias Sanitarias y 398 Ambulatorios propios y se complementa con 398 convenios con instituciones públicas y privadas, de las que corresponden: 104, con hospitales públicos; 11, con la Cruz Roja; 182, con sanatorios privados; 65, con centros maternos de urgencia del Estado; 23, con sanatorios del Patronato Nacional Antituberculoso, y, por último, 13, con centros privados y universitarios de ámbito nacional en Madrid.

Ello no obstante, el ritmo de ampliación para el año próximo no decrecerá en relación con el presente, ya que a los 43 ambulatorios en construcción y 27 en proyecto con que cerramos este año 1965, debemos agregar la residencia sanitaria de Santa Cruz de Tenerife, a punto de terminarse, y, especialmente, el complejo de la Ciudad Sanitaria de la Seguridad Social de Barcelona, que, con iguales características a la de Madrid, se está ultimando en torno a la Residencia Sanitaria "*Francisco Franco*", y que comprenderá también Residencia Maternal, Hospital Infantil y Centro de Rehabilitación y Traumatología.

Asimismo, dentro de las previsiones de nuevos ambulatorios a lo largo del año 1965, hemos acordado la compra de 40 solares, de los que la mayor parte han sido ya escriturados.

Ayuntamiento de Madrid

INSTALACIONES SANITARIAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL



EMPRESAS COOPERADORAS

EN la gestión del Seguro de Enfermedad queremos destacar en el presente año el resultado de la cooperación empresarial, promovida por la Orden de 30 de noviembre de 1964.

De las 47 Cajas de Empresa que existían a final de 1964 cesaron voluntariamente en su gestión 45 y continuaron su gestión, una, por no haber finalizado su contrato, y otra, amparándose en el auto de suspensión, dictado por el Tribunal Supremo en relación con la Orden de 25 de septiembre de 1964, sobre Entidades Colaboradoras.

Sin embargo, de las 45 Empresas, que tenían Cajas de Empresa y que cesaron en su gestión voluntariamente, 35 se acogieron a la Orden sobre cooperación de empresas en el Seguro de Enfermedad y suscribieron los oportunos conciertos con el Instituto.

A ellas se agregaron nuevas empresas, y, en la actualidad, el Instituto tiene suscritos convenios de cooperación con 57 Empresas, que totalizan un volumen de 159.423 trabajadores asegurados y 236.454 familiares beneficiarios. (Anexo núm. 2.)

A este respecto queremos subrayar que esta cooperación se ha desenvuelto a lo largo del año, no sólo con la más absoluta normalidad, sino con espíritu de colaboración verdaderamente admirable por parte de las empresas, al que el Instituto ha procurado corresponder con la mejor disposición y las máximas facilidades, consciente de que el sacrificio económico que indudablemente representa para ellas redunda en beneficios efectivos para los trabajadores y sus familiares y contribuye, en último término, a dar al Seguro de Enfermedad el prestigio que su obra merece.

ENTIDADES COLABORADORAS

ADEMÁS de las Cajas de Empresa a que nos hemos referido, han cesado voluntariamente 16 Entidades Colaboradoras y los Servicios Sindicales del Seguro de Enfermedad.

El traspaso de sus funciones al Instituto se ha llevado a efecto de forma que no ha supuesto ningún entorpecimiento en la efectividad de las prestaciones a los trabajadores afectados por el mismo.

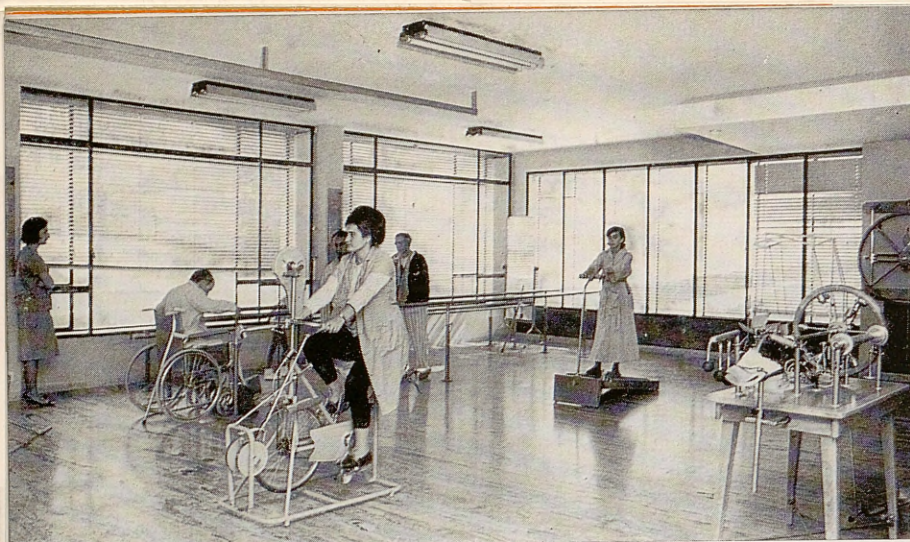
Ayuntamiento de Madrid

PROYECCIONES FUTURAS EN MATERIA DE ASISTENCIA SANITARIA

LA constante que ha movido el impulso que estamos dando al Seguro de Enfermedad ha sido la de mejorar en todos los aspectos la asistencia sanitaria y de lograr, en su desarrollo, la participación de los propios interesados. Por ello, no existe ningún Centro Sanitario que no tenga su correspondiente Junta Administrativa, de la que forman parte los trabajadores asegurados e incluso, en algún caso especial, como la Ciudad Sanitaria de "La Paz" y en la Clínica de "Puerta de Hierro", se han descentralizado con mayor amplitud funciones ejecutivas sobre la base de que sea un miembro de la Comisión Permanente del Consejo de Administración el que presida la correspondiente Junta Administrativa.

Ayuntamiento de Madrid

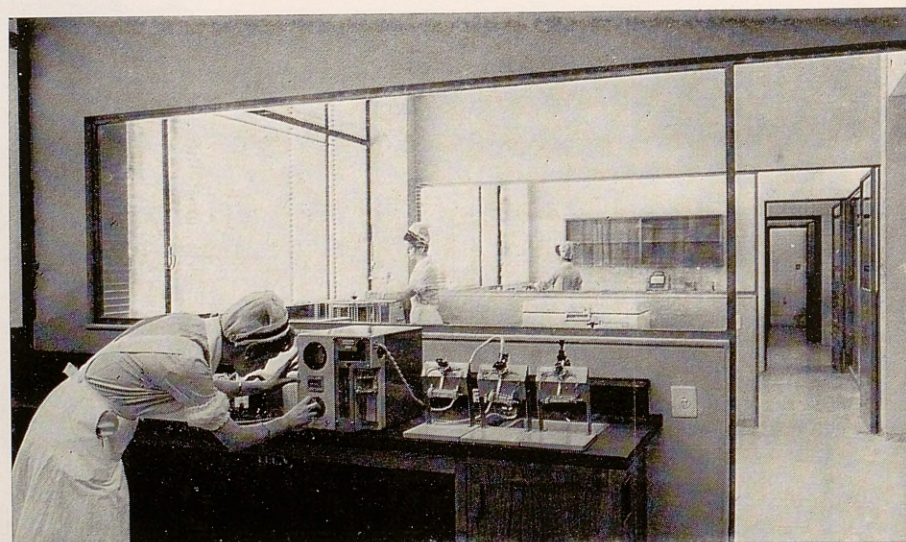




REHABILITACION FISICA

Igualmente nos preocupa que los centros médicos que tenemos dedicados a accidentes del trabajo y enfermedades se vayan coordinando e integrando con la red asistencial del S. O. E., puesto que sólo en esta conjunción de la unidad de la asistencia sanitaria podremos lograr la eficacia que buscamos, dentro de la natural economía de no duplicar servicios que, en muchos casos, son de costes muy elevados.

Al mismo tiempo que las orientaciones mencionadas, también procuramos completar el ciclo de la asistencia sanitaria, dotándole de adecuados servicios de rehabilitación física. Así, en este año, después de un estudio informativo sobre la situación de la rehabilitación en España, estamos poniendo en marcha una primera etapa de organización de servicios de rehabilitación en las residencias sanitarias y principales ambulatorios, que puedan enlazar luego con los Centros de Rehabilitación de Oviedo y de Madrid, ya en funcionamiento, y el de Barcelona, que entrará en servicio el próximo año.



BANCOS DE SANGRE

El problema de asegurar el suministro de sangre lo estamos afrontando con el montaje de bancos de sangre en las principales residencias sanitarias, con arreglo a la normativa impuesta por el reciente Decreto del Ministerio de la Gobernación, de 28 de octubre de 1965, sobre actividades hemoterápicas. Ya en Zaragoza y San Sebastián funcionan los correspondientes bancos de sangre, proporcionada voluntariamente por los propios asegurados, sin más compensación que su espíritu de solidaridad en la contribución a esta interesante obra de tanta trascendencia social.



SERVICIOS DE URGENCIA

Nos sigue preocupando, en cambio, las atenciones de urgencia a escala nacional, no sólo para la población asegurada estable, sino para la que tiene, por razón de sus peculiaridades de trabajo, una movilidad muchas veces imprevisible. No cabe la menor duda que los Servicios de Urgencia de Madrid y Barcelona han logrado llenar esta necesidad, pero nos hace falta una reestructuración de los demás servicios de urgencia que permita extender a todos los núcleos urbanos del país la eficacia y rendimiento de los mencionados de Madrid y Barcelona. En esta línea estamos estudiando soluciones compatibles con la estructura legal de la organización asistencial del Seguro de Enfermedad, que en este sentido es muy poco flexible para poderlas encontrar.

LEY DE BASES

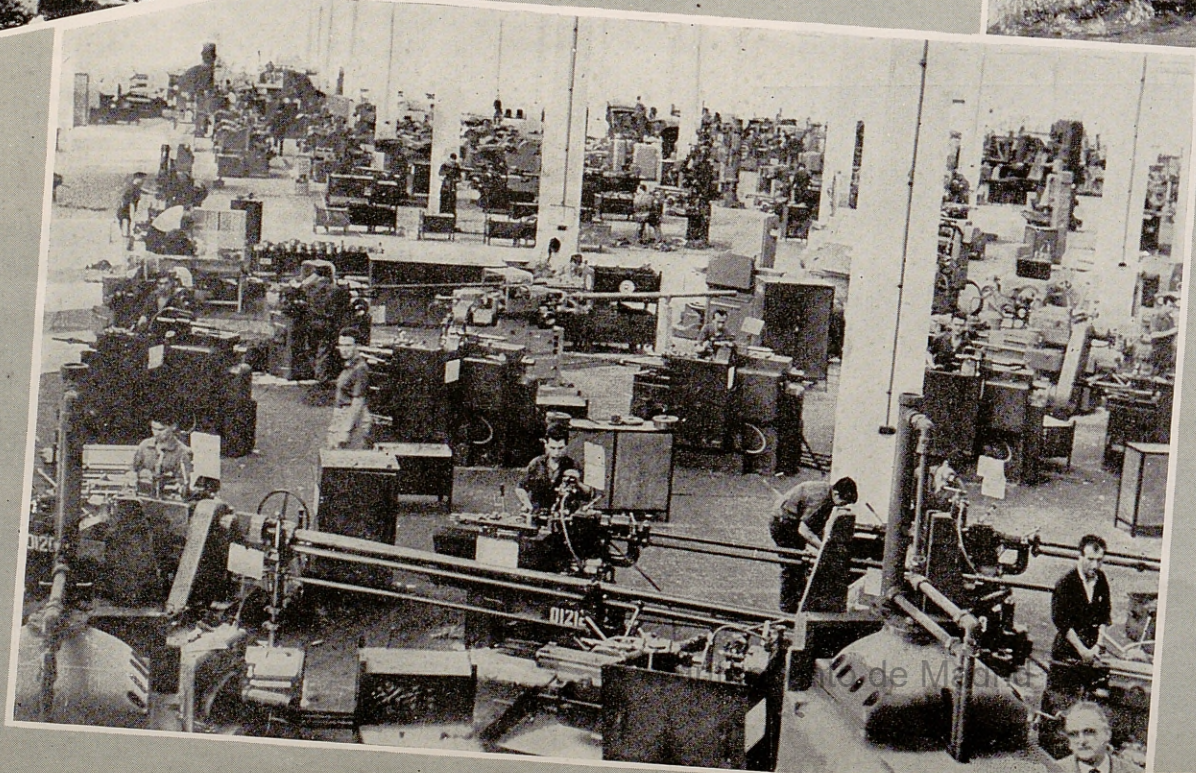
Con todo, nos estamos preparando para asumir con plena responsabilidad la aplicación de la Ley de Bases de la Seguridad Social de 1963, cuyo texto articulado está pendiente de aprobación por el Gobierno, en la cual corresponde, ya sea directamente o por concierto, la asistencia sanitaria total de enfermedad y la de accidentes de trabajo de las Mutualidades Laborales.



ACCIDENTES DE TRAFICO

Y, por último, siguiendo el criterio de poner nuestros centros al servicio de los intereses nacionales, debemos consignar la circunstancia de que, por parte de la Dirección General de Seguros del Ministerio de Hacienda, se han aprobado las tarifas de los servicios a prestar por nuestros centros médicos a los accidentados de tráfico.

Madrid



GESTION DE LOS DEMAS SEGUROS SOCIALES OBLIGATORIOS DE CARACTER NACIONAL

EN el resto de los Seguros Sociales obligatorios, de ámbito nacional, los volúmenes de gestión han seguido la línea de incremento vegetativo normal, y en organización ha tenido para nosotros el carácter estático que le obliga el período especial de articulación de la Ley de Bases, en el cual estamos pendientes del texto definitivo que apruebe el Gobierno, para reestructurar por completo la organización administrativa de la gestión que se atribuya al Instituto en el desarrollo de la mencionada Ley, y en relación con la cual estamos ya tomando las previsiones adecuadas.

Ello no obstante, dentro de esta actividad normal, destacamos el hecho de haber suscrito 34 conciertos con agrupaciones profesionales sindicales, en el objetivo de ir extendiendo la acción protectora a los trabajadores eventuales que tienen multiplicidad patronal; el aumento de expedientes tramitados para el reconocimiento de pensionistas de vejez, invalidez, accidentes de trabajo y enfermedades profesionales y un aumento neto en las pólizas de accidentes de trabajo, tramitadas en los tres primeros trimestres del presente año, el cual no parece confirmarse en el cuarto trimestre.

Ayuntamiento de Madrid

IV

GESTION DE LOS REGIMENES ESPECIALES



La gestión de los regímenes especiales presenta características singulares, mereciendo destacar, por su mayor significación, los regímenes agrario y escolar.

MUTUALIDAD NACIONAL DE PREVISION SOCIAL AGRARIA

AFILIACION

Durante el período de enero a noviembre del año actual, se han producido 265.925 bajas auténticas en el Censo de trabajadores, no compensadas por las afiliaciones del mismo período, que alcanzaron la cifra de 194.486, con lo que se confirma la tendencia a disminución del colectivo afiliado, que se ha reducido durante este período en 71.439 trabajadores.

Como causas fundamentales de las bajas producidas, hay que señalar las de cese de actividad, que alcanzó la cifra de 98.017 y el traslado de residencia, con un total de 57.419 (muy inferior al de altas sucesivas), posiblemente atribuibles al absentismo de la población trabajadora agrícola, que se desplaza a actividades industriales mejor retribuidas.

Respecto a las bajas producidas por pase a situación de pensionistas, que alcanzó hasta noviembre la cifra de 61.228, ha de señalarse que representa un porcentaje excesivo en relación con el colectivo afiliado, lo que se debe a que no existe proporcionalidad normal en su distribución por edades, predominando entre los afiliados los que están próximos a la edad de jubilación.

COTIZACION

La recaudación directa del año actual, hace prever para el fin del ejercicio un aumento en el índice recaudatorio que viene incrementándose desde el año 1962, primero de plena vigencia de la Mutualidad, por lo que se toma como base comparativa.

Exponente de ello son los datos que figuran en los gráficos siguientes sobre evolución del porcentaje de mutualistas cotizantes sobre mutualistas en alta.

Este incremento en cotización de los trabajadores puede ser atribuible al hecho de que cada vez sea mayor la fracción de personas en alta que perciben prestaciones económicas, aparte las sanitarias, o que se aproximan a la edad de jubilación, situaciones ambas que invitan a la puntualidad en el pago de cuotas.

No ocurre lo mismo con la cuota empresarial complementaria, cuya recaudación disminuye sensiblemente año tras año.

PRESTACIONES

La evolución del coste de las prestaciones sigue una tendencia ascendente, como se deduce de la observación de los siguientes datos:

Partiendo del índice 100, en el año 1962, y seleccionando de la totalidad de las prestaciones aquellas que resultan más representativas, por su evolución, por su cuantía o por ambas circunstancias, se han obtenido los resultados que reflejan las estadísticas que se acompañan.

El coste de las Pensiones y de la Ayuda Familiar experimenta un crecimiento notable, mientras que el Subsidio Familiar disminuye.

Las prestaciones sanitarias, personal facultativo, instituciones y farmacia están evolucionando al alza en su coste de una manera alarmante.

DIFERENCIA ENTRE RECURSOS PROPIOS Y GASTOS

Viene produciéndose un desfase entre ingresos y gastos que se está haciendo cada vez más insostenible.

Exponente de ello es el continuo incremento del déficit en la gestión de la Mutualidad, cuyo índice, cifrado en 100 en el año 1962, aumenta a 133,1 en el año 1963, para pasar a 168,2 en 1964, siendo previsible para 1965, del que no se dispone de datos contables, que continúe el incremento de este índice deficitario.

MONTEPIO NACIONAL DEL SERVICIO DOMESTICO

SE observa una tendencia a la disminución en el Censo, que no es sensible en lo que se refiere a los socios activos, pero sí en lo relativo a socios en alta en asistencia y cotizantes que, en cierto modo, constituyen los datos más representativos de la evolución.

Exponente de la observación anterior son los datos que se recogen en cuadro aparte.

Falta correlación en la evolución de las tres series, pues, mientras la de socios activos se mantiene nivelada y la de alta en asistencia acusa un discreto declive, la de cotizantes marca un descenso más sensible.

AFILIACION

Ayuntamiento de Madrid



EVOLUCION DEL COSTE DE LAS PRESTACIONES

UN estudio de las prestaciones que, por su cuantía, o por su rápida evolución al alza, deben ser examinadas con detalle, nos da los resultados que figuran en los siguientes gráficos.

No acusan tendencia al alza los gastos de asistencia sanitaria, pero hay que señalar que los costes se mantienen estabilizados porque tanto al régimen directo del Seguro de Enfermedad como a las entidades médicas concertadas se les abona una cantidad fija por los socios beneficiarios que no ha sido revisada desde su implantación.

ES muy destacable el aumento creciente de las Pensiones de Jubilación que, hasta ahora se han devengado por consecuencia de lo que establece la Disposición Transitoria 1.^a de los Estatutos, que ha permitido la concesión de pensiones a un importante grupo de ancianas inválidas, que cubrieron un exiguo período de carencia.

La prestación de premios de constancia, iniciada en el año 1962 para el pequeño grupo de socios beneficiarios con servicios ininterrumpidos a familias numerosas, alcanza en este ejercicio su plena efectividad, por haber transcurrido los cinco de vigencia del Montepío, tiempo mínimo de servicios continuados a un mismo amo de casa que se exige para tener derecho a esta prestación a la generalidad de los servidores domésticos.

La cifra que alcanzan los premios de constancia concedidos en este ejercicio, rebasan notoriamente a la que se esperaba, lo que es indudable consecuencia de una menor movilidad de este colectivo que la prevista, circunstancia a tener en cuenta en el estudio del desenvolvimiento económico del Montepío.

RESULTADOS ECONOMICOS FINANCIEROS

AL examinar los datos económicos y financieros de la gestión del Montepío nos encontramos con los resultados que figuran en los gráficos explicativos.

El continuo incremento del déficit en la gestión del Montepío, no podrá ser, en cifras absolutas, de una cuantía alarmante, pero sí, en valor relativo, pues hoy supone un 50 por 100 de los ingresos normales con que cuenta anualmente.

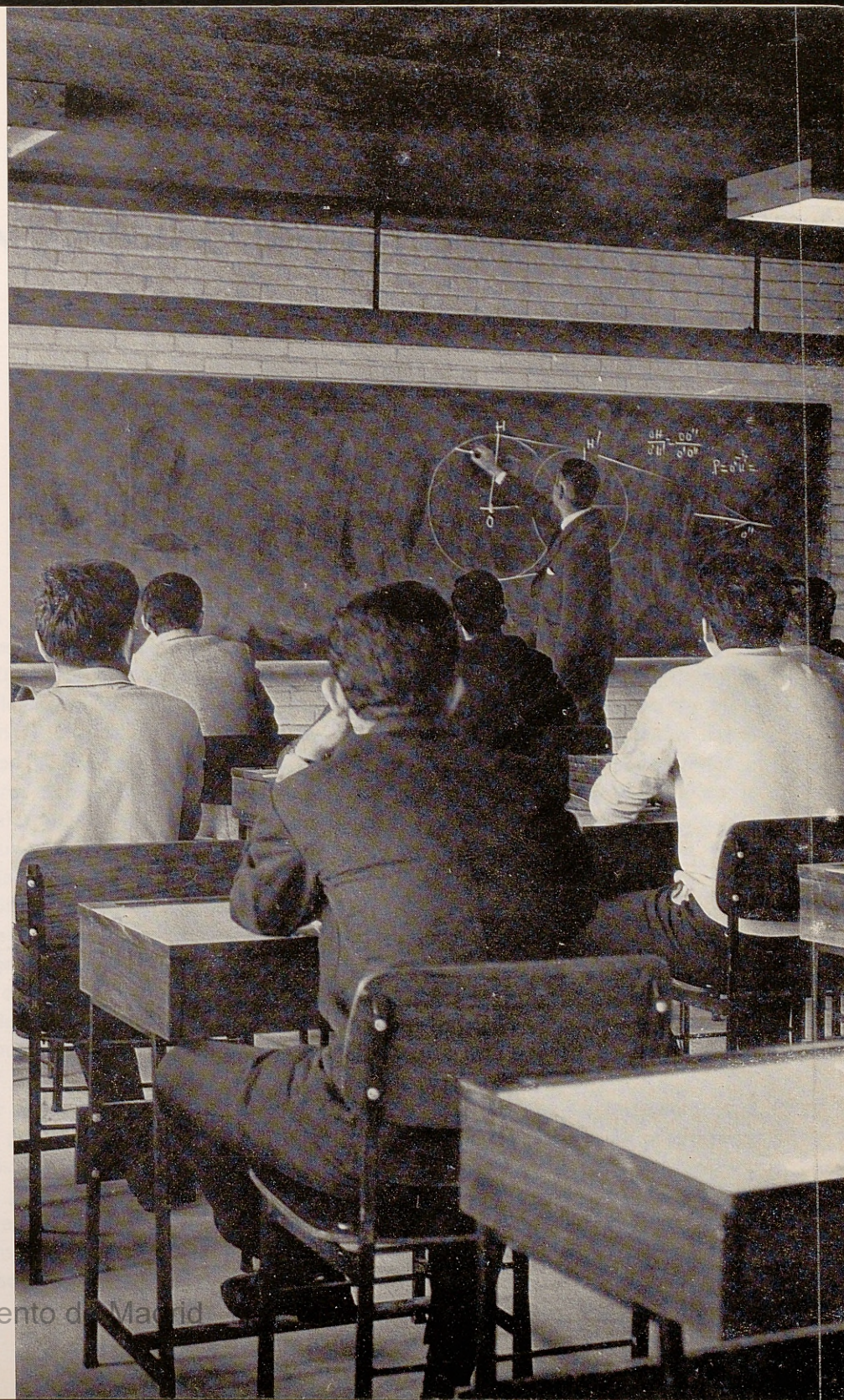
Ayuntamiento de Madrid

MUTUALIDAD DEL SEGURO ESCOLAR

POR su parte, en la gestión de la Mutualidad del Seguro Escolar seguimos incrementando paulatinamente el número de personas protegidas que en este año alcanzará una población escolar técnica, universitaria y secundaria, compuesta de 260.000 estudiantes españoles e iberoamericanos, con un volumen de prestaciones que rebasa los 60 millones de pesetas y con una inversión de 45 millones de pesetas, para un comedor universitario en Barcelona y préstamos al S. E. U. para equipar colegios mayores de Valladolid, Madrid y Sevilla.

La gestión administrativa del Seguro Escolar la hemos completado con una importante campaña de divulgación mediante la colaboración de los órganos de prensa y radiodifusión, con alcance en todo el territorio nacional.

Ayuntamiento de Madrid



MUTUALIDAD
DEL
SEGURO
ESCOLAR



LA GESTIÓN DE LOS CONVENIOS INTERNACIONALES



UNA de las facetas gestoras que ha seguido exigiendo un ritmo creciente de nuestras actividades es la gestión de los convenios internacionales.

No son sólo los 600.000 trabajadores migrantes españoles que trabajan en Europa los que tenemos que atender, sino que a ellos se unen los familiares que se quedan en España con percibo de prestaciones específicas y, además, la masa de trabajadores de origen español que después de la Guerra de Liberación se desplazaron a Francia y ahora reivindican su condición de españoles asegurados y cotizantes a nuestros Seguros Sociales de entonces para completar períodos de permanencia en la Seguridad Social francesa, al amparo de los convenios firmados con nuestro país. Todo ello hace que tengamos que proteger situaciones de Seguridad Social de más de un millón de trabajadores y de millón y medio de beneficiarios a cargo.

En esta gestión, el Instituto tiene que desenvolverse dentro de la aplicación de una red de convenios bilaterales que enlaza España con Alemania, Bélgica, Francia, Holanda, Italia, Luxemburgo, Suiza y Portugal, ligar su gestión con 2.560 instituciones y 25 oficinas nacionales de los diversos países y garantizar el percibo de prestaciones al mismo tiempo que canaliza hacia España divisas que supondrán en este año alrededor de 800 millones de pesetas, además de las cantidades que por el mismo camino afluyen a nuestro país como ahorro laboral de nuestros trabajadores temporalmente migrantes en Europa.

En esta misma línea se abre ahora otra gran faceta gestora en relación con los españoles que emigraron hace años a los países iberoamericanos y que, en virtud de los convenios de cooperación social y acuerdos específicos de Seguridad Social suscritos por el ministro de Trabajo en sus viajes a Hispanoamérica, tendrán la posibilidad de completar períodos de tiempo asegurado que elevará considerablemente sus pensiones. Sólo en Argentina calculamos alrededor de los 300.000 españoles, los que, a través de nuestro Instituto, podrán, en su día, ser beneficiarios de esta extensión española en la protección de sus trabajadores migrantes.

Ayuntamiento de Madrid

Ayuntamiento de Madrid

LA MODERNIZACION DEL INSTITUTO

Sí bien es verdad que en todos los aspectos el Instituto ve aumentar sus volúmenes de gestión y multiplicar el ritmo, enormemente creciente de sus funciones y operaciones administrativas, también es cierto que su realización no hubiese sido posible si no viniéramos llevando a cabo una intensa y constante labor de modernización de servicios y de métodos de trabajo.

Por contraste, la media edad de los funcionarios del Instituto en el año que termina ha sido de cuarenta y seis y el número absoluto de funcionarios que constituyen la plantilla activa de nuestra organización va reduciéndose año tras año desde 1950, en que se limitó la entrada de nuevo personal.

Esta situación de imposibilidad interna para hacer frente a más funciones, la necesidad de agilizar toda la gestión en relación con las empresas y trabajadores y la conveniencia de una política de costes, encaminada a lograr la máxima economía en la gestión de la Seguridad Social, han sido los factores determinantes de la drástica acción emprendida para modernizar el Instituto.

En el año 1965 la máquina administrativa y el potencial humano se han visto profundamente influenciados por esta acción modernizadora que comprende todas las facetas de nuestra administración.

En el orden médico hemos estudiado los aspectos funcionales de los centros sanitarios, logrando el control automático mensual de los planes económicos, experimentando sistemas de mejor aprovechamiento de los ambulatorios, tanto en horas médico como en horas consulta, organizando estadísticas para análisis adecuados de rendimiento de servicios e incluso los ambulatorios modulados, que significaron en 1962 una eficaz y económica plani-



ficación en su construcción, los estamos ajustando a criterios de montaje por sistemas, basados en la prefabricación, en cuyos módulos de consulta esperamos reducciones muy sensibles en el coste y un tiempo de construcción insignificante.

En procesos mecanizados, este año hemos logrado eficaces resultados, tanto en el sistema electrónico de proceso de datos como en el equipo clásico de tarjeta perforada.

En el sistema electrónico hemos logrado cerrar el ciclo de la mecanización de los procesos de la Mutualidad Agraria, en la cual la **afiliación-cotización** afecta a cerca de tres millones de mutualistas, entre fijos, eventuales y autónomos, distribuidos en 10.000 comisiones locales, y con 900.000 movimientos anuales; las **prestaciones de ayuda familiar**, que afecta a 700.000 perceptores que exigen 10.000 nóminas trimestrales (desglosadas por fijos, eventuales y autónomos) y otras tantas anuales, y el *pago de pensiones* por talonarios de cheques o giro postal para casi 900.000 pensionistas.

Igualmente hemos completado la mecanización de nuestra contabilidad con 1.500 cuentas y 12.000 movimientos mensuales, el control de los 450 planes económicos de centros sanitarios, con un movimiento global de 60.000 conceptos de desglose presupuestario, e, incluso, hemos hecho un trabajo de estudio de la estructura de consumo de la prestación farmacéutica, procesando 12 millones de recetas del Seguro de Enfermedad, correspondientes al mes de abril, que afectan a 800 laboratorios, 700 grupos terapéuticos y principios activos y 13.000 especialidades farmacéuticas.

El equipo clásico de tarjeta perforada, con la adquisición del gamma 10, ha afrontado en el presente año trabajos de volumen relativo, pero complejo, entre los que destacan las nóminas de personal, escalafones, alquileres de inmuebles, amortización de préstamos, etc

En la simplificación administrativa general hemos seguido la tarea de los textos ordenadores únicos de las grandes funciones del Instituto, implantamos un sistema muy simplificado de tramitación de expedientes de devolución de cuotas, hemos ultimado un procedimiento de afiliación-asistencia, que reduce a seis los 28 impresos que hoy se vienen empleando en estas operaciones, y, después de un completo estudio de catalogación, sim-



plificación y racionalización de impresos, esperamos poder llegar al impreso único para el beneficiario, cualquiera que sea la prestación que solicite.

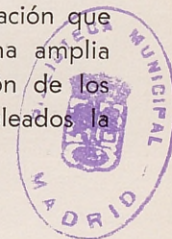
La modernización expuesta se completa con una acción adecuada de formación profesional, que en este año se ha centrado en diversas facetas, de las que destacamos las siguientes:

Se han celebrado cuatro cursos para los jefes de Departamento de Afiliación y Prestaciones, a los que han asistido 99 funcionarios; seis cursos para jefes de grupo de los mismos departamentos, a los que han concurrido 142 funcionarios; dos cursos para jefes de Seguros Voluntarios, a los que asistieron 51 funcionarios; un curso de especialización en Relaciones Públicas, en el que participaron 30 funcionarios; seis cursos de acceso al Cuerpo Auxiliar, a los que han asistido 193 funcionarios, y un curso para directores de Residencias Sanitarias, en el que han participado 15 funcionarios médicos.

Además, se ha implantado la enseñanza por correspondencia para la formación de administradores de instituciones sanitarias, de seis meses de duración, y en el que participan 185 funcionarios.

Con estas actividades se ha continuado y acentuado la línea de tecnificación del personal, preocupación constante de esta gerencia.

Ello, no obstante, estimamos que ha llegado el momento de que la transformación que estamos operando en el Instituto tendrá, forzosamente, que coordinarse con una amplia operación de reconversión del potencial humano para combinar la modernización de los servicios con la garantía de plantillas rejuvenecidas que den al cuerpo de empleados la estructura demográfica adecuada.



VII

PRESENCIA NACIONAL E INTERNACIONAL DEL INSTITUTO

TERMINAMOS este informe destacando la circunstancia de que el Instituto, en el curso de 1965, no sólo ha cumplido la gestión encomendada en relación con los Seguros Sociales que administra, sino que, además, ha afirmado su presencia nacional e internacional con la organización de actos públicos, el patrocinio o participación en congresos y exposiciones, el desarrollo de campañas de divulgación, la edición de publicaciones y la producción de documentales de alto interés informativo.



Ayuntamiento de Ma



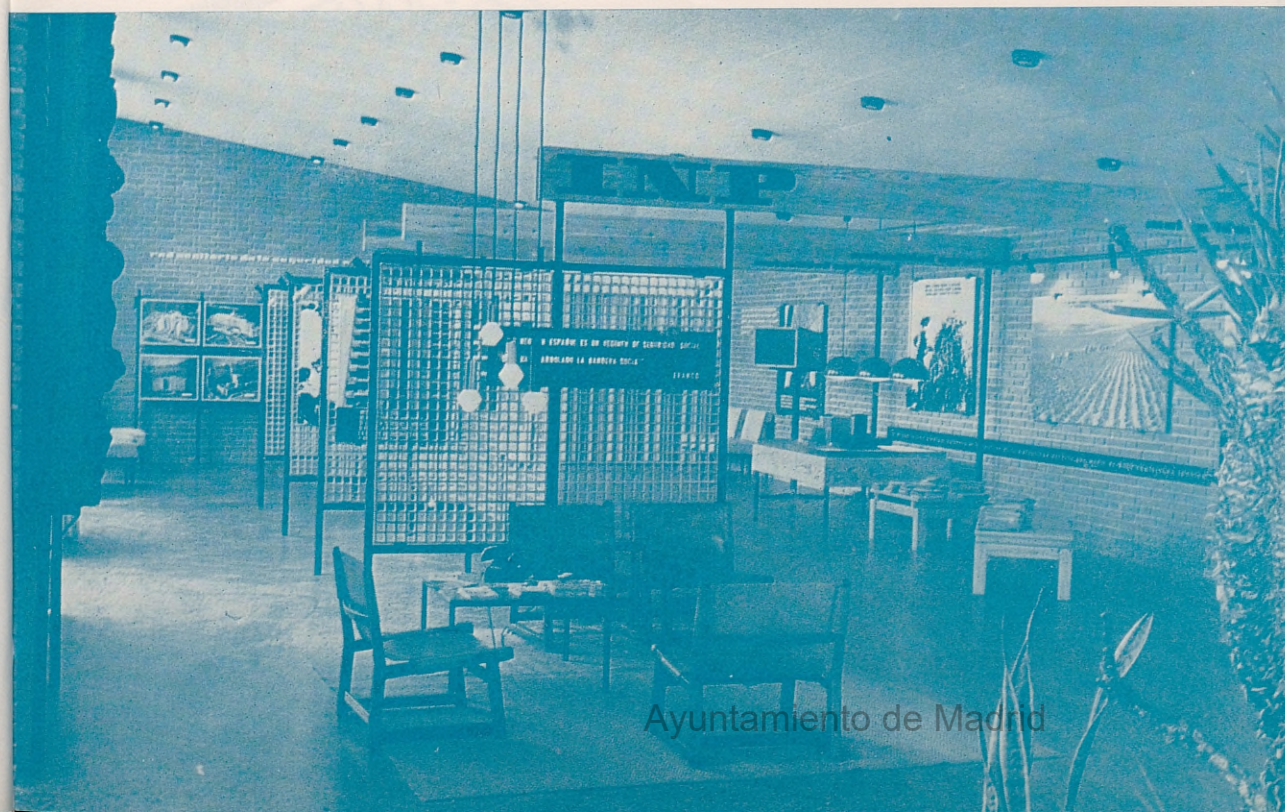
Entre los actos públicos, estimamos de interés mencionar la inauguración de la maternidad y la clínica infantil de La Paz, en la histórica fecha del 18 de julio pasado, solemnemente llevada a cabo por Su Excelencia el Jefe del Estado, la entrega de los premios nacionales de Natalidad, en el palacio de El Pardo, a las familias que en 1965 han tenido mayor número de hijos, las inauguraciones de los ambulatorios de Madrid: San Blas, "*Pedro González Bueno*"; Bravo Murillo, "*José Marva*"; Vicente Muzas, "*Alvaro López Muñoz*"; Vallecas, "*Vicente Soldevilla*", y, en Toledo: Residencia de Nuestra Señora de la Salud y Ambulatorio de Talavera de la Reina, "*Felipe Díaz López*"; por el ministro de Trabajo, don Jesús Romeo, y la inauguración de los ambulatorios de Barcelona y Sabadell, presididas por el subsecretario de Trabajo, don Ricardo Gómez Acebo.

Entre los congresos y exposiciones en que el I. N. P. ha participado, destacamos el Congreso Nacional de Medicina y Seguridad del Trabajo, de Barcelona; el Curso Internacional de Audiocirugía, en la clínica "*Puerta de Hierro*", el Congreso de Kinesiterapia y Reeducación Funcional: la Feria Internacional del Campo, con pabellón propio del I. N. P., el Curso de Instituciones Sociales Españolas; el Congreso Internacional de Derecho del Trabajo. Madrid, octubre; el III Congreso de la emigración española a Ultramar. Madrid, octubre, y el Congreso Internacional de Hospitales, en Estocolmo.

Ayuntamiento de Madrid

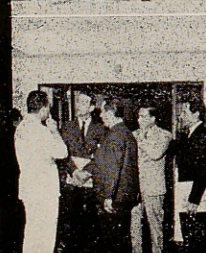
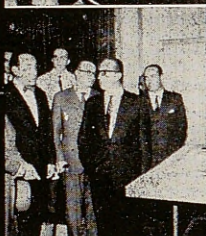
En materia de divulgación, el Instituto ha llevado en el curso del año dos campañas de especial significación. La primera ha sido la de Seguridad Social en la enseñanza primaria, en la que 367 maestros, 57 grupos escolares y 24.110 alumnos, participaron activamente en lecciones y trabajos de alto interés educativo en materia de previsión social. La otra campaña correspondió al Seguro Escolar, que tuvo su expresión más efectiva con las Jornadas de Estudio, en las que participaron autoridades del Ministerio de Educación Nacional, estudiantes del S. E. U. y funcionarios del Instituto, todos ellos relacionados con la aplicación del Seguro Escolar.

En el aspecto informativo, dos documentales cinematográficos (uno sobre el Servicio de Urgencia y el otro sobre la clínica "Puerta de Hierro"), 13 folletos divulgadores, 22 publicaciones técnicas, las publicaciones especiales, destinadas a niños internados en nuestros hospitales infantiles, a los internados en la clínica "Puerta de Hierro" y en la maternidad de La Paz, y la regular publicación de la *Revista Iberoamericana de Seguridad Social*, han completado en el curso del año este esfuerzo informativo del Instituto.



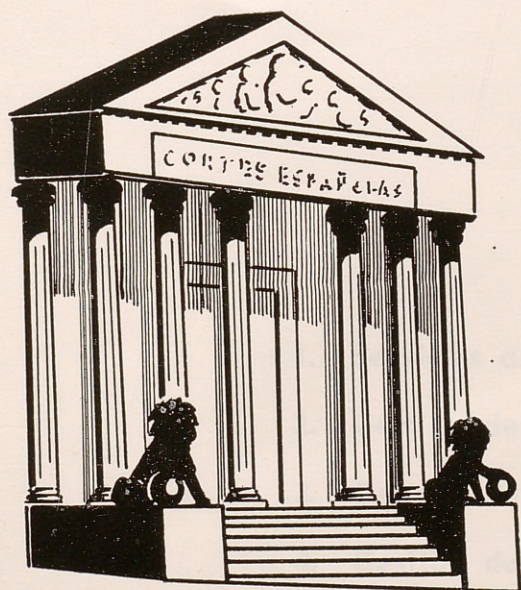
Como todos los años, el Instituto Nacional de Previsión ha participado —con su Pabellón propio— en la VI Feria Internacional del Campo. Ofrecemos una vista de la sala de exposición de dicho Pabellón, que dispone, además, de un ambulatorio para los servicios médicos de urgencia y una sala de proyecciones cinematográficas.

Ayuntamiento de Madrid



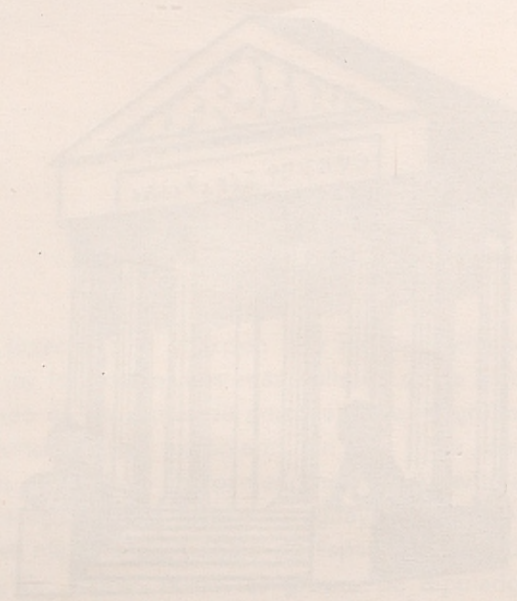
Por último, merece que demos un relieve especial a la atracción que ha representado el Instituto y sus centros médicos, como uno de los exponentes más valiosos de la política social española, y cuyo interés se ha reflejado en las visitas de personalidades y grupos representativos de alta significación, tanto nacionales como extranjeros. En esta línea, destacamos las visitas efectuadas por los ministros de Trabajo iberoamericanos de Argentina, Ecuador, Guatemala, Brasil, Perú, Panamá, Nicaragua, Costa Rica y Paraguay, con ocasión de las reuniones que tuvieron en Madrid con el ministro de Trabajo de España, don Jesús Romeo, la del director general de la O. I. T., Dr. Morse, la de los grupos de diputados laboristas ingleses, de diputados demócrata-cristianos alemanes, técnicos rusos y arquitectos holandeses, así como la del Consejo Nacional de las Mutualidades Laborales, Consejo Provincial de Trabajadores de Guipúzcoa, promociones de estudiantes universitarios y de las escuelas de capacitación social y de numerosos jurados de empresa, que muestran interés especial por conocer nuestros Centros.

Ayuntamiento de Madrid



EPILOGO

CON estas notas sobre la gestión, cerramos pues, un año en que una vez más el Instituto entiende su deber cumplido en relación con los empresarios y trabajadores, a quienes procura servir con un espíritu renovado de ir constantemente mejorando la actuación que desarrolla en su favor, y de deber cumplido también, en relación con la política social del Ministerio de Trabajo, cuyas orientaciones procuramos servir para cooperar a la dinámica que ha impuesto a la acción de Seguridad Social de su Ministerio, que no sólo afecta al ámbito nacional, sino que, con sus viajes de cooperación social iberoamericana y presencia activa en Europa, está asegurando la protección del trabajador español donde quiera que éste vaya a cumplir su labor, más allá de nuestras fronteras.



Ayuntamiento de Madrid

ANEXOS ESTADISTICOS

1. Servicios asistenciales en Residencias y Ambulatorios de la Seguridad Social.
2. Gestión de Seguros Sociales Obligatorios.
3. Gestión de Accidentes del Trabajo.
4. Gestión de los Regímenes Especiales.
 - a) Mutualidad Agraria.
 - b) Montepío del Servicio Doméstico.
 - c) Mutualidad del Seguro Escolar.

Ayuntamiento de Madrid

ANEXOS ESTADÍSTICOS

1. Servicios asistenciales en Residencia y Ambulatorios de la Seguridad Social.
2. Gestión de Seguros Sociales Obligatorio.
3. Gestión de Accidentes del Trabajo.
4. Gestión de los Regímenes Especiales.

- a) Municipalidad Agraria.
- b) Municipalidad de San Sebastián.
- c) Municipalidad de Seguros Sociales.

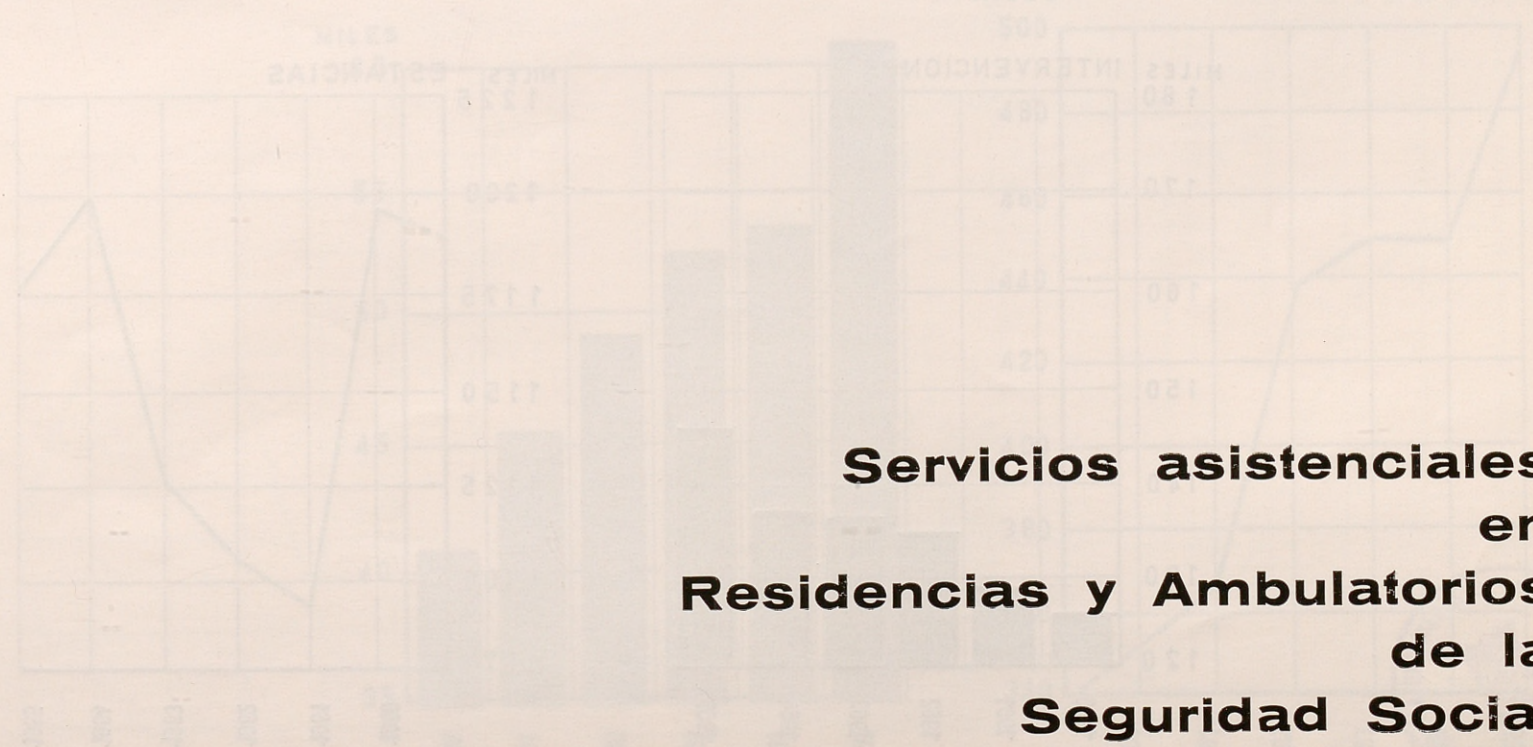
Ayuntamiento de Madrid

ATENCIÓNES
EN
RESIDENCIAS SANITARIAS

TRAUMATOLOGIA

INTERVENCIONES

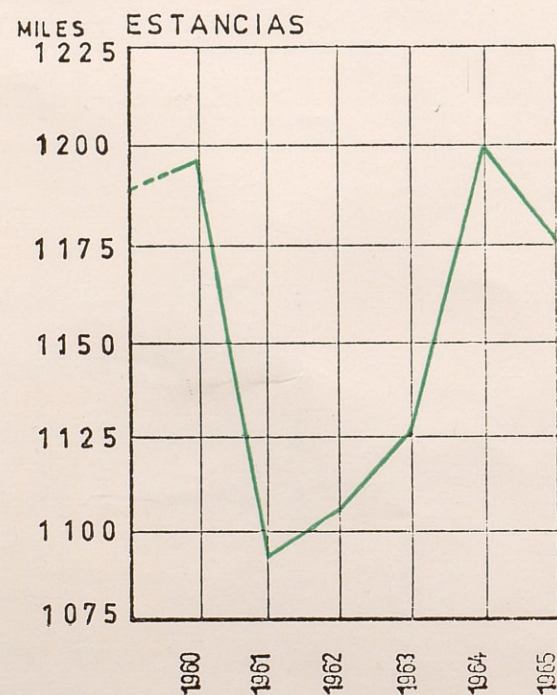
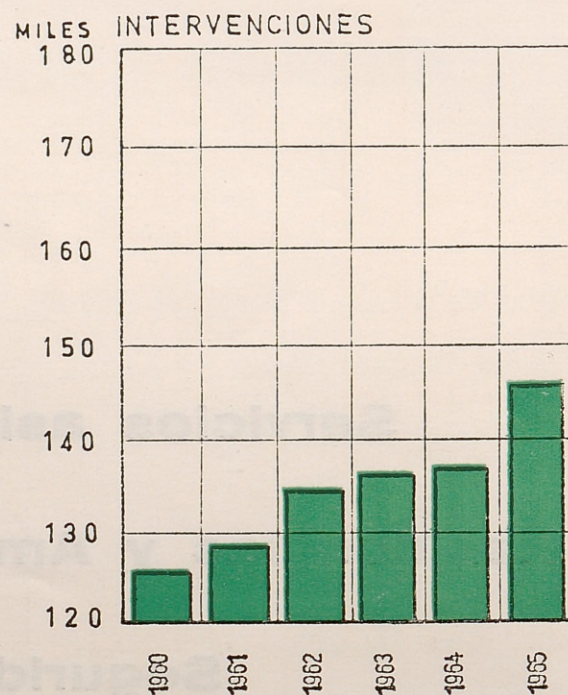
CIRUGIA GENERAL



**Servicios asistenciales
en
Residencias y Ambulatorios
de la
Seguridad Social**

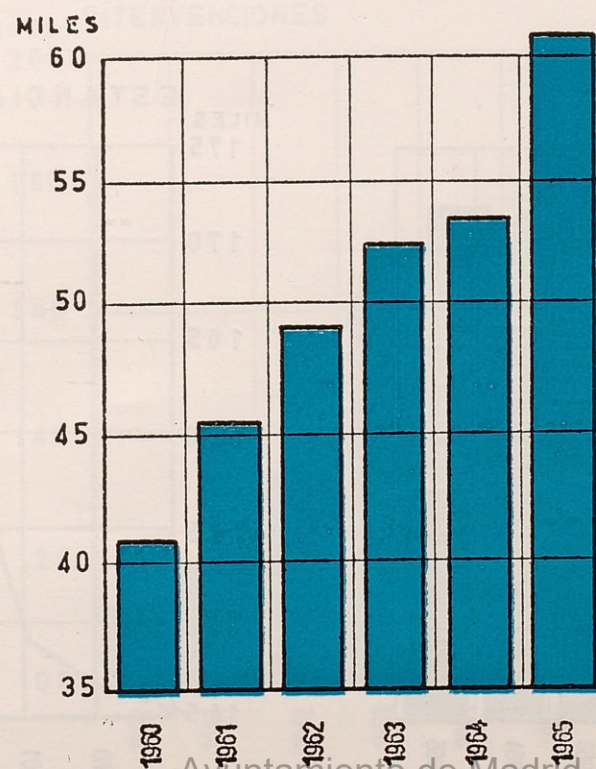
ATENCIONES EN RESIDENCIAS SANITARIAS

CIRUGIA GENERAL

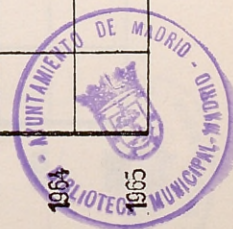
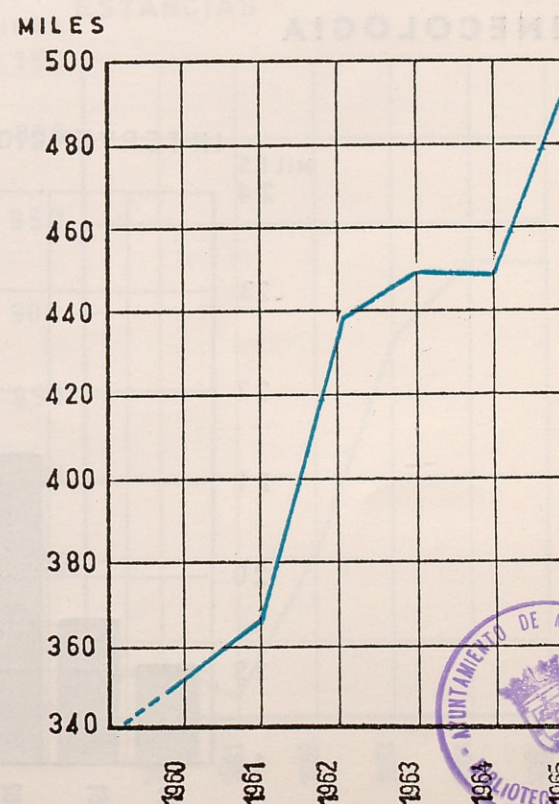


TRAUMATOLOGIA

INTERVENCIONES



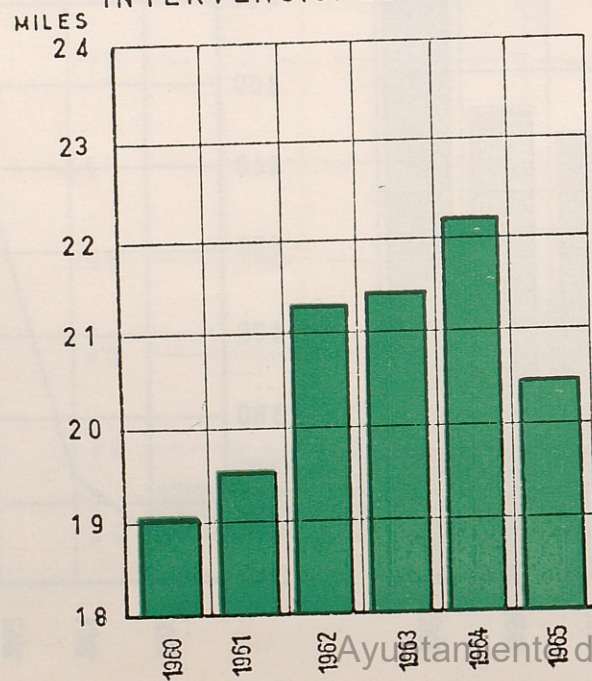
ESTANCIAS



ATENCIÓNES EN RESIDENCIAS SANITARIAS

GINECOLOGIA

INTERVENCIONES

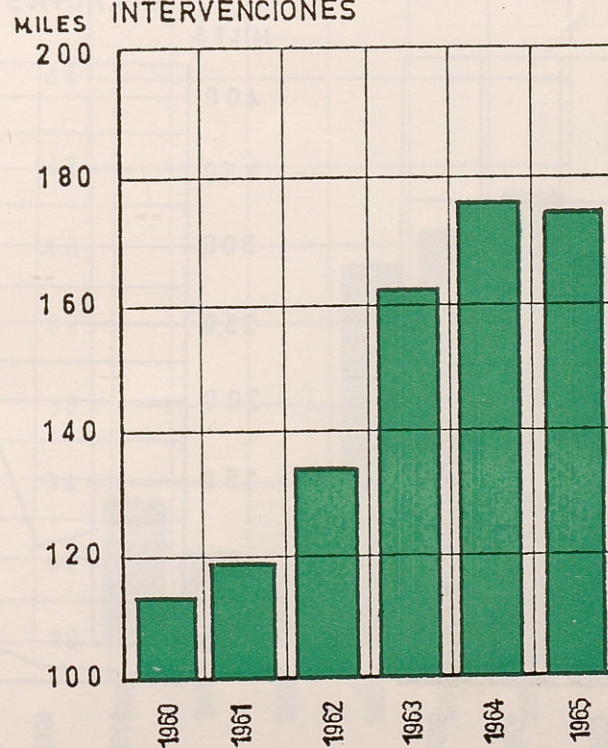


ESTANCIAS

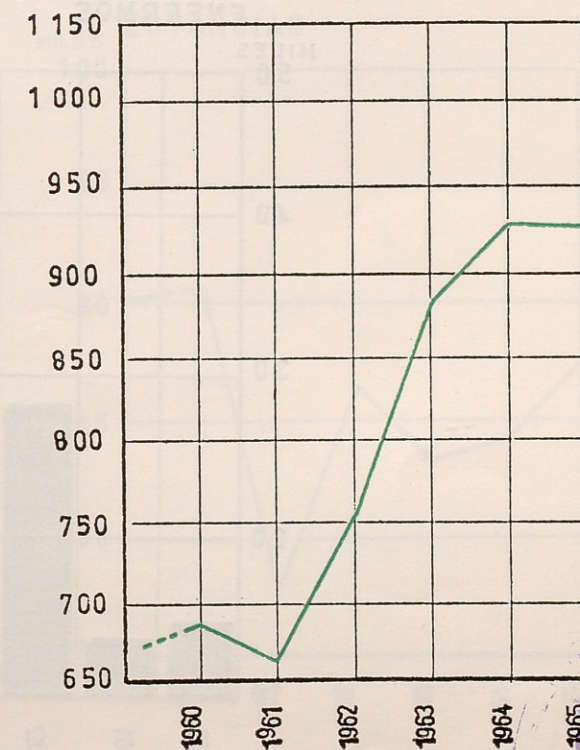


TOCOLOGIA

MILES INTERVENCIONES



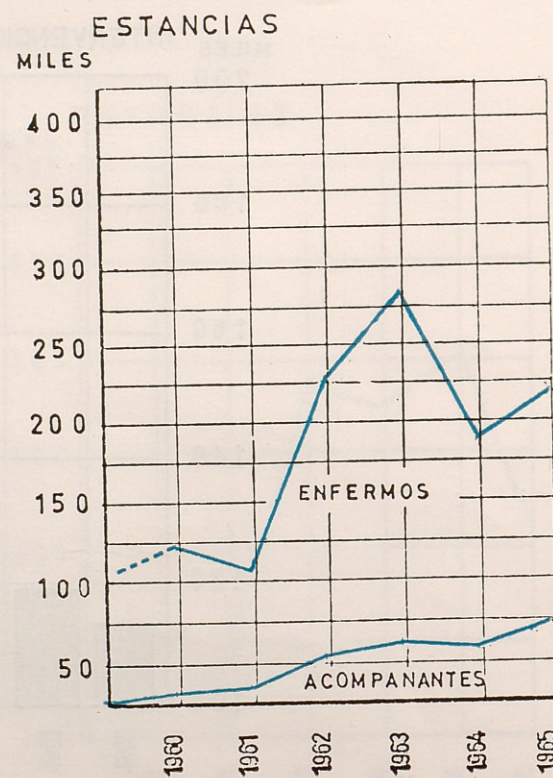
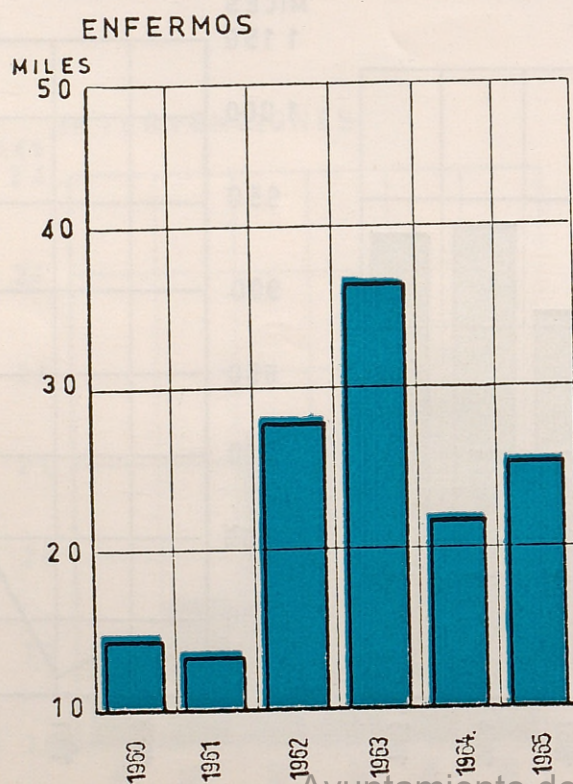
MILES ESTANCIAS



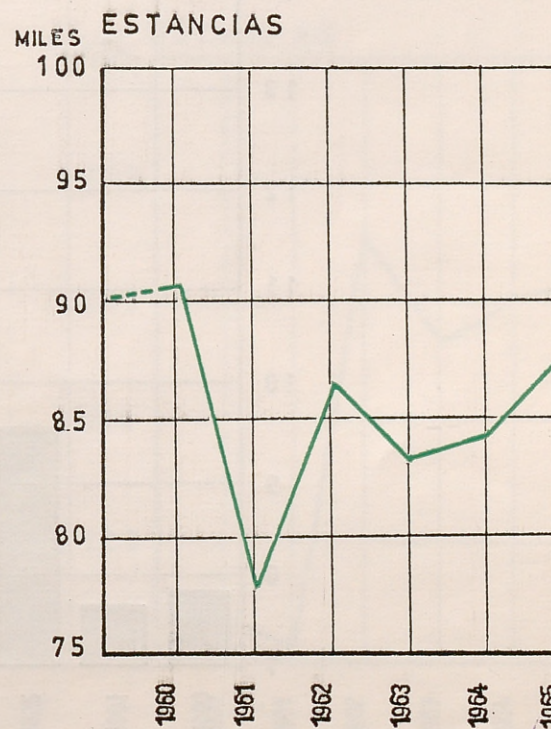
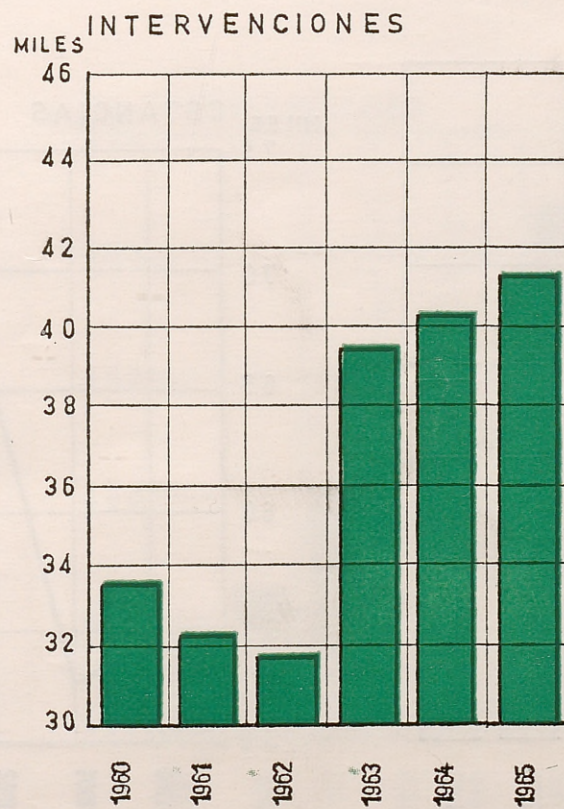
Ayuntamiento de Madrid



PEDIATRIA



OTORRINOLARINGOLOGIA

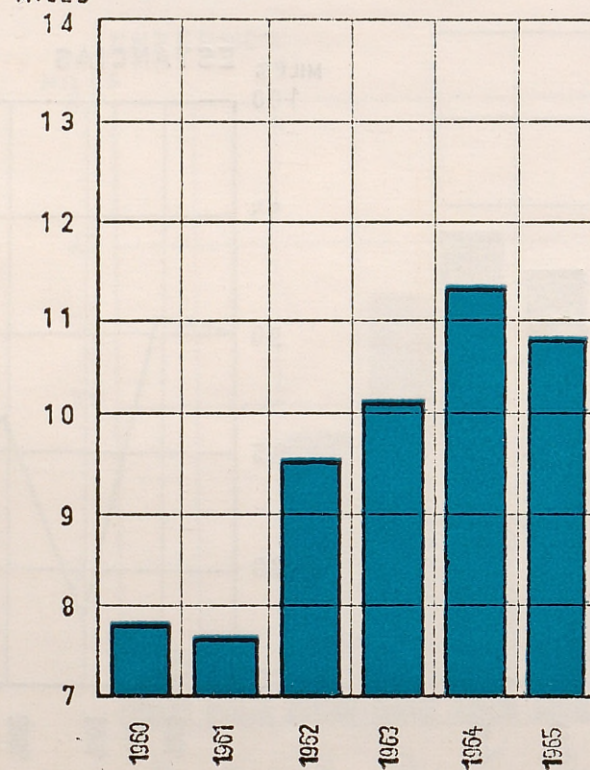


Ayuntamiento de Madrid

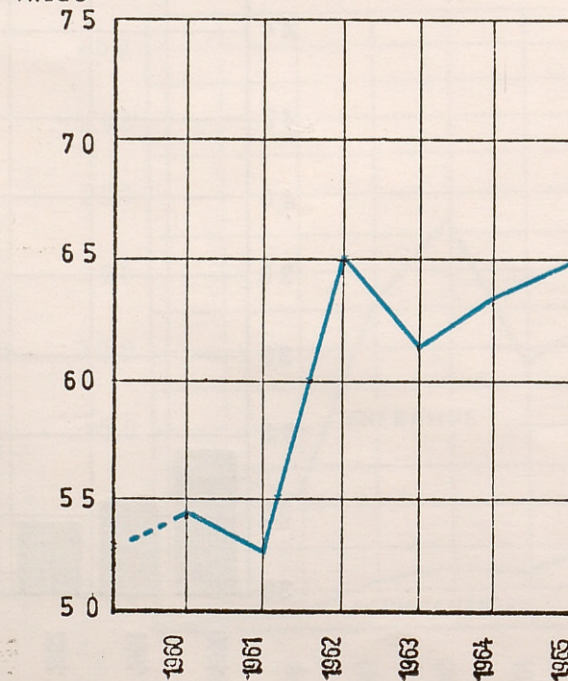


OFTALMOLOGIA

MILES INTERVENCIONES

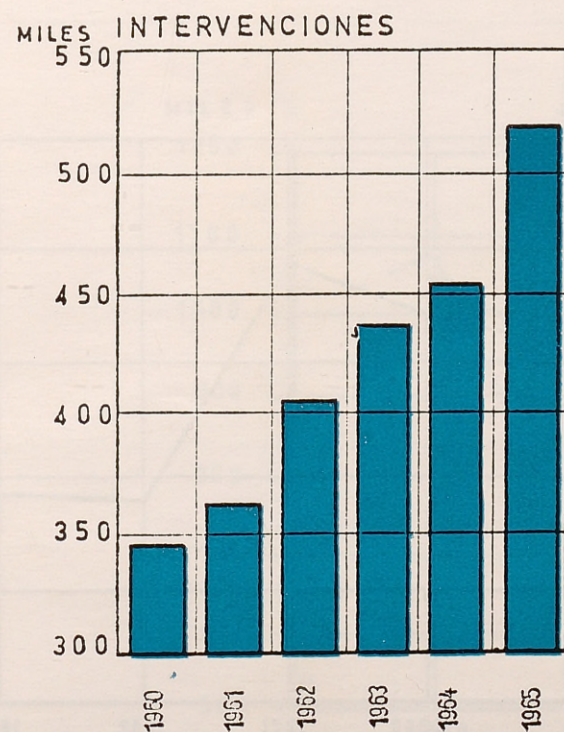


MILES ESTANCIAS

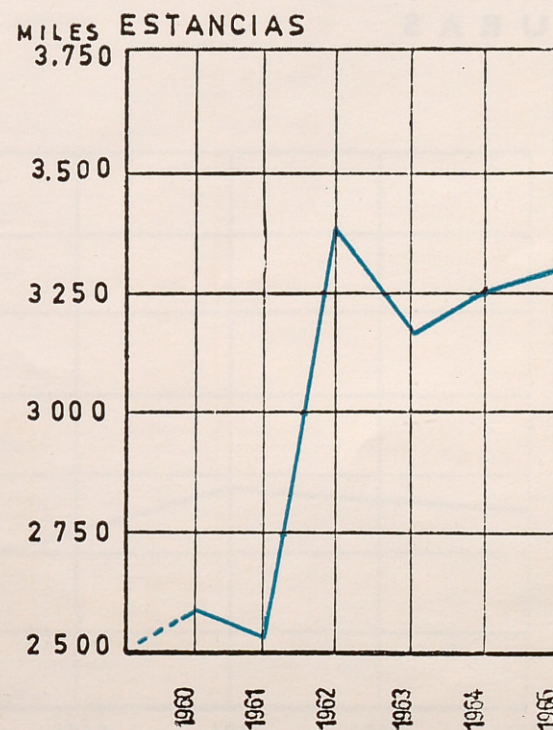


Ayuntamiento de Madrid

TOTAL DE ATENCIONES EN RESIDENCIAS

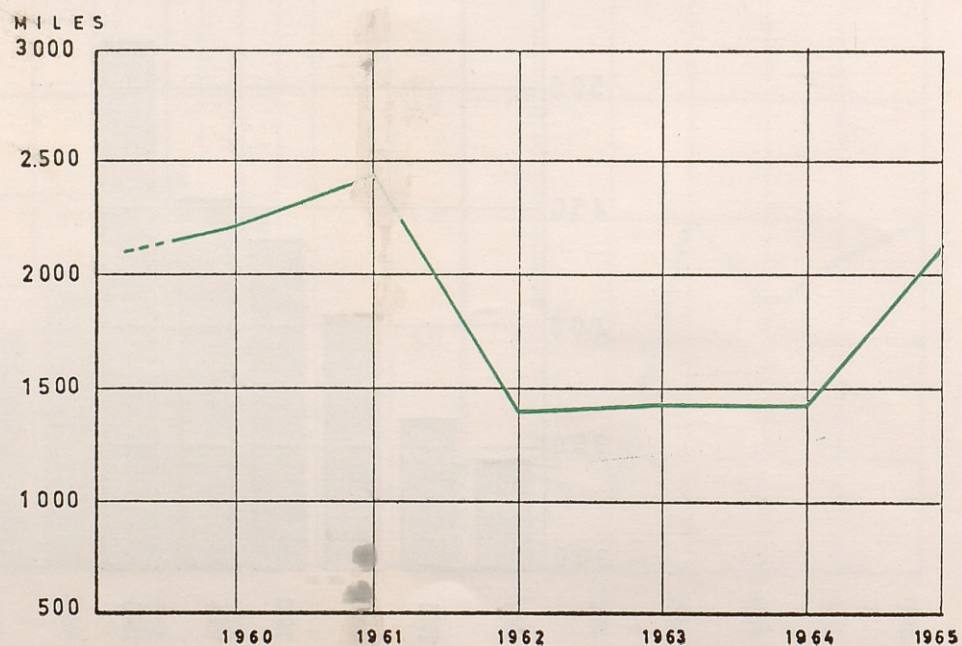


Ayuntamiento de Madrid



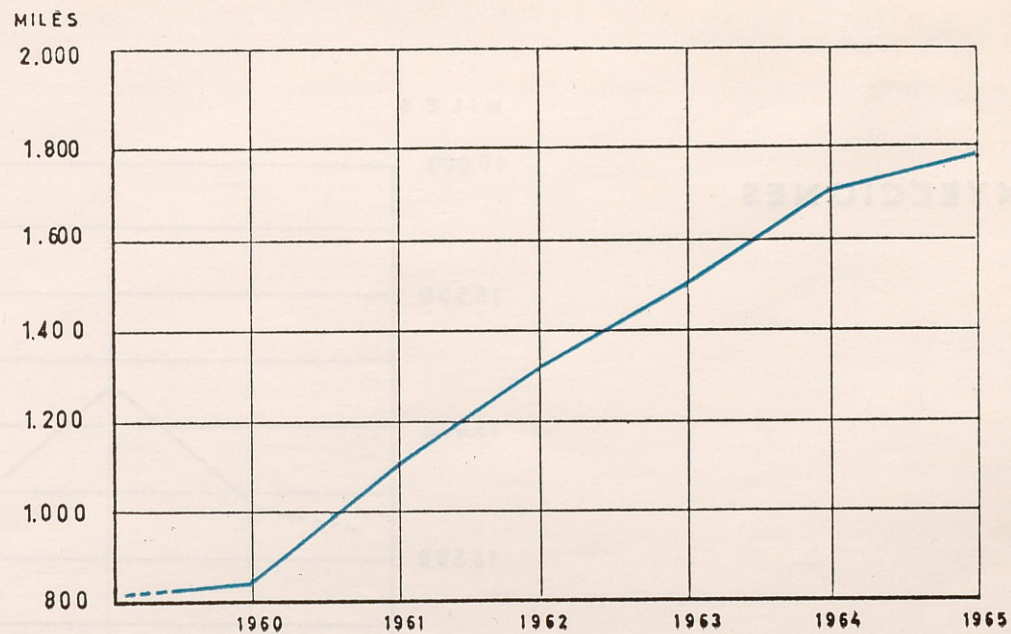
ATENCIONES Y SERVICIOS EN AMBULATORIOS

CURAS

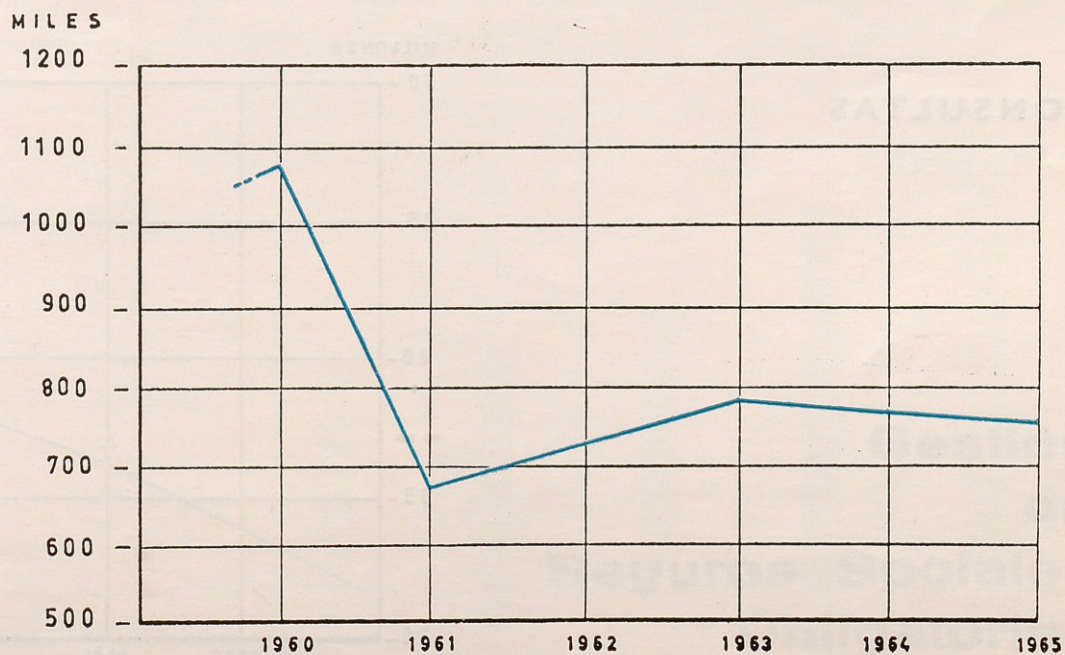


Ayuntamiento de Madrid

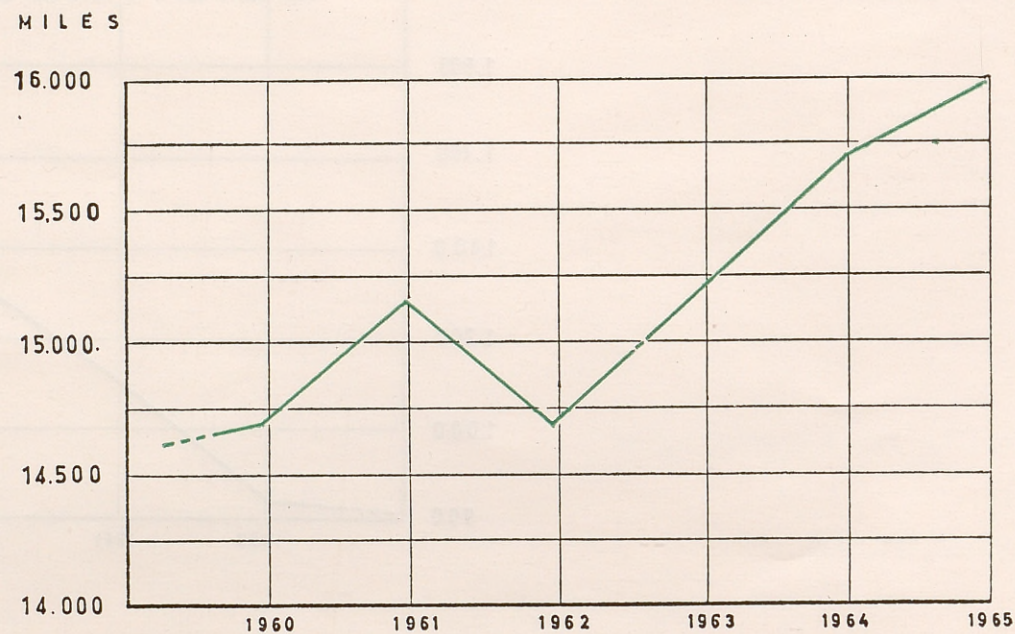
RADIOGRAFIAS



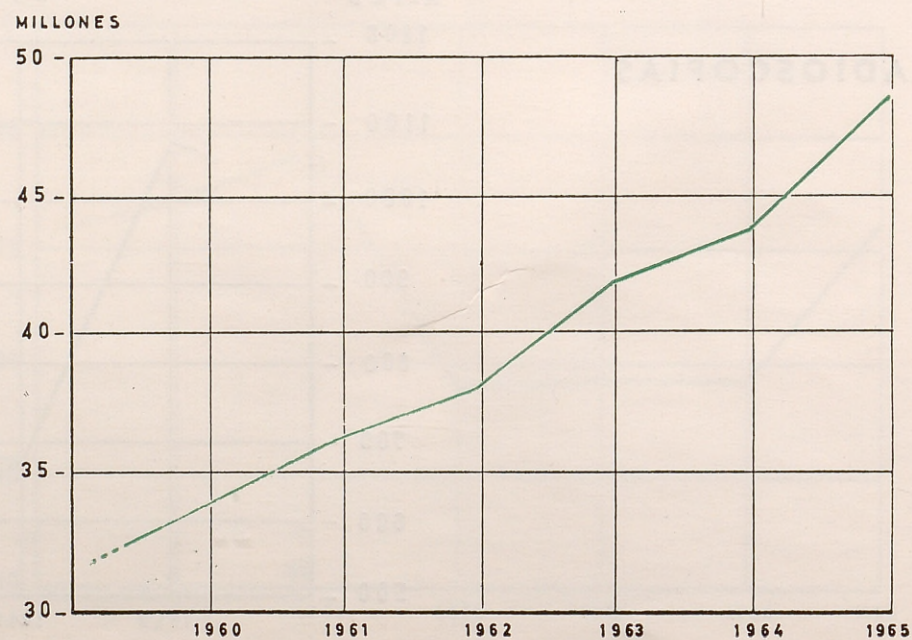
RADIOSCOPIAS



INYECCIONES



CONSULTAS

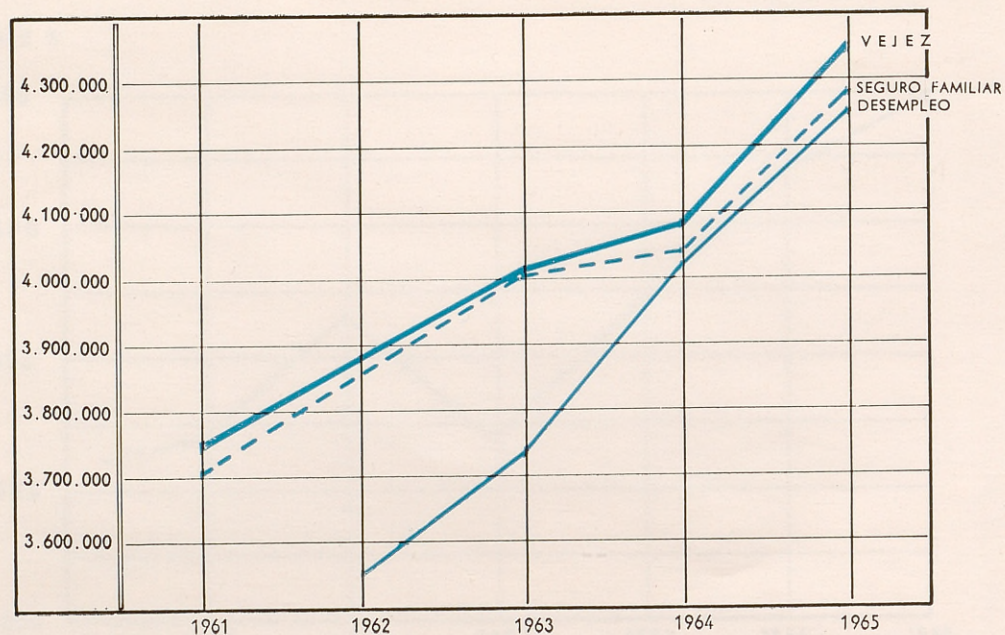


Gestión de Seguros Sociales Obligatorios

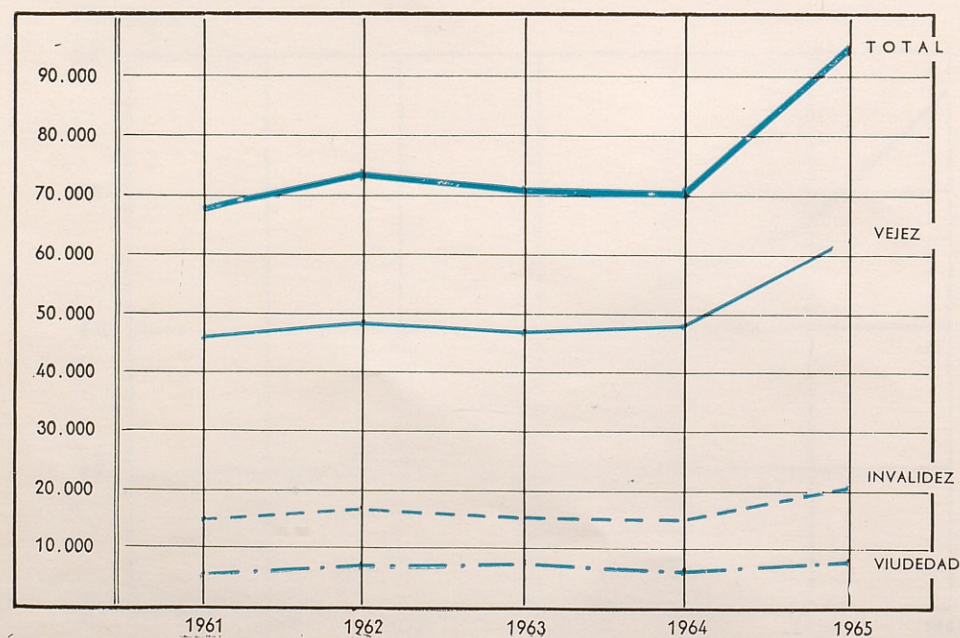
Ayuntamiento de Madrid

RAMA GENERAL

COTIZACIONES

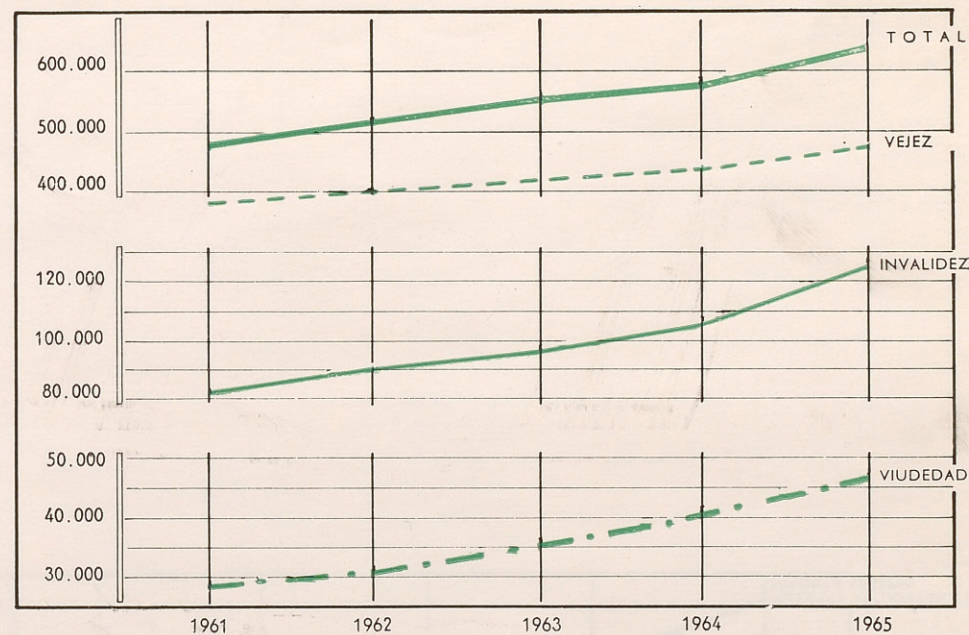


NUEVAS PENSIONES

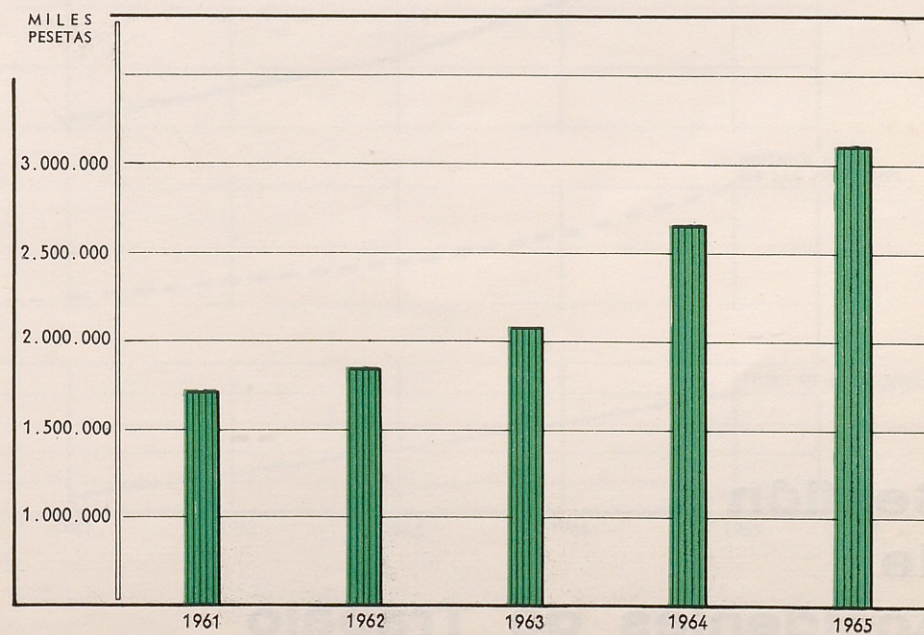


RAMA GENERAL Y TRABAJADORES DEL MAR

NUMERO DE PENSIONES



IMPORTE

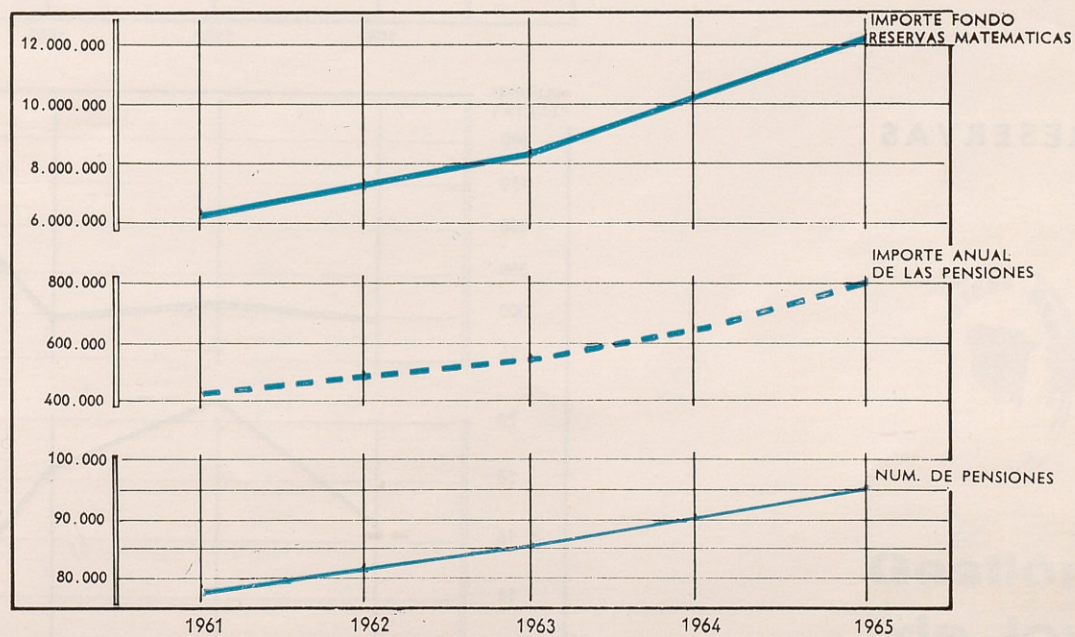


Gestión de Accidentes de Trabajo

Ayuntamiento de Madrid

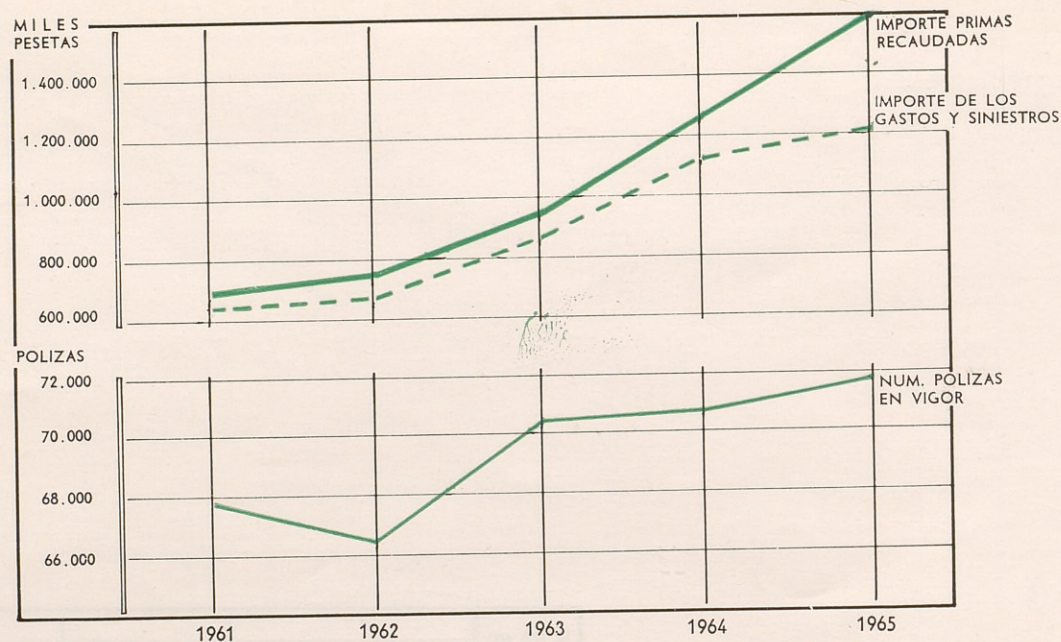
ACCIDENTES DE TRABAJO

SEGURO DE RENTAS

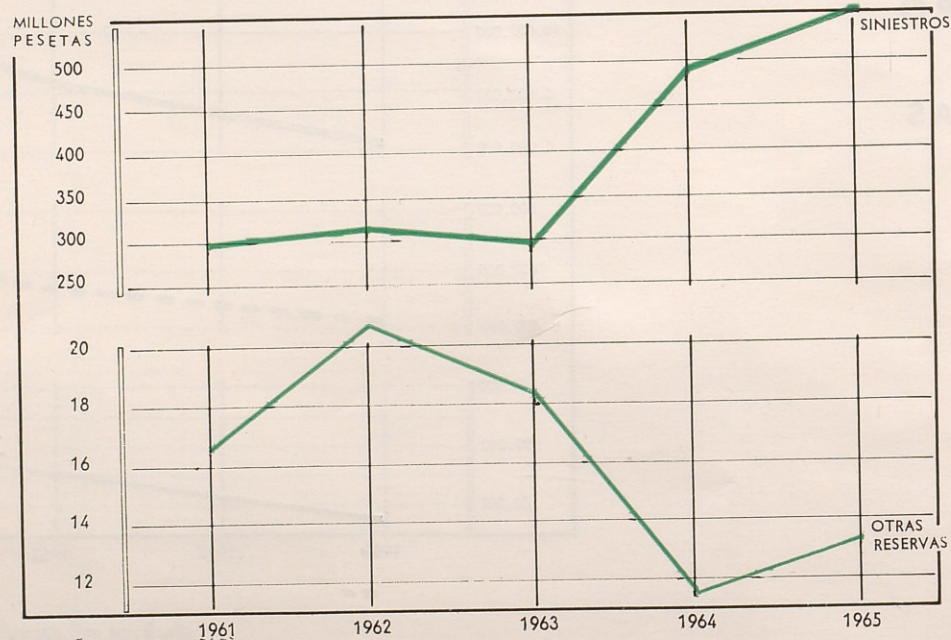


SEGURO DE INCAPACIDAD TEMPORAL

POLIZAS E IMPORTE DE LAS PRIMAS Y SINIESTROS

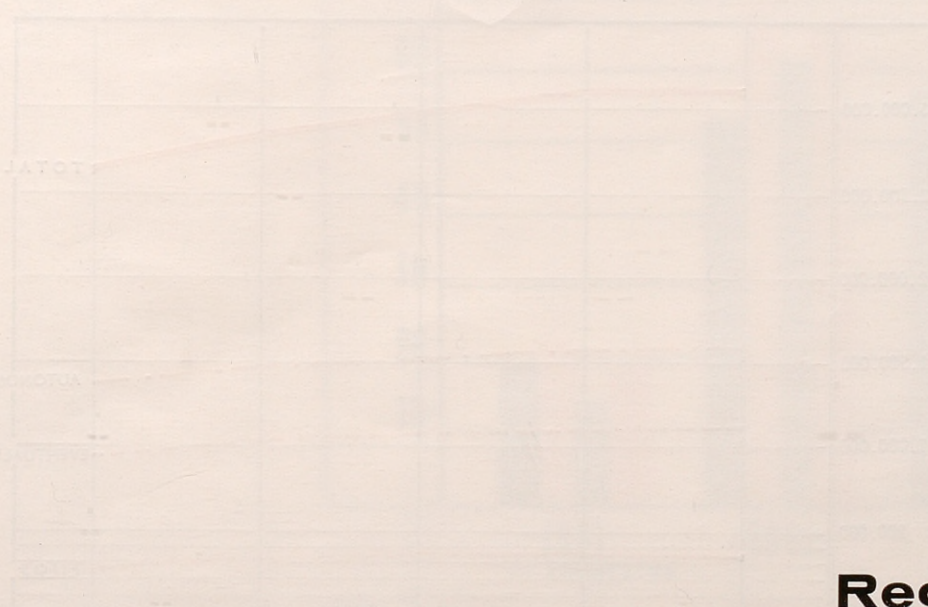


RESERVAS



TROS

32
30
28

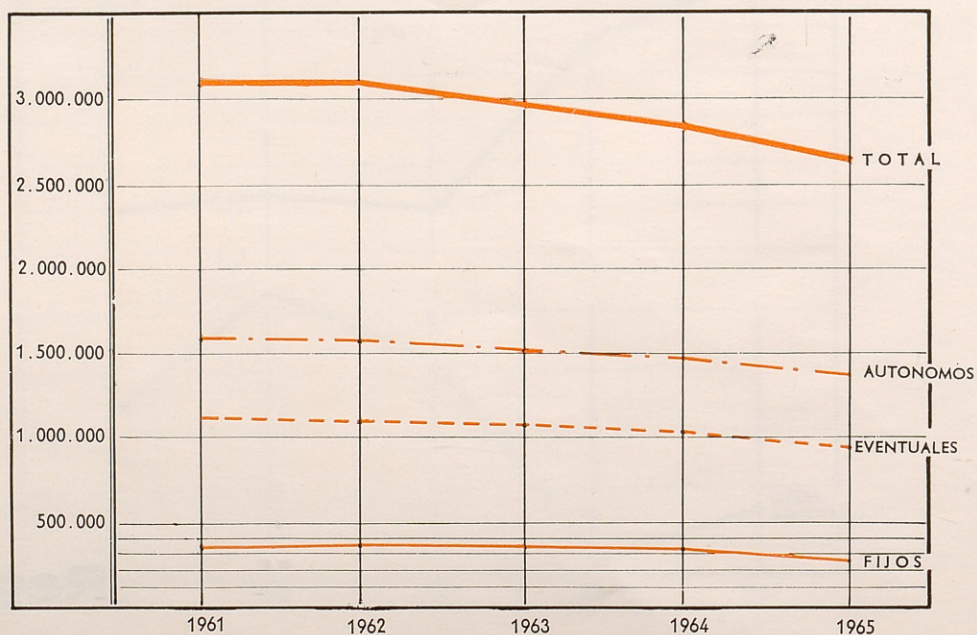


**Gestión
de los
Regímenes Especiales**

Ayuntamiento de Madrid

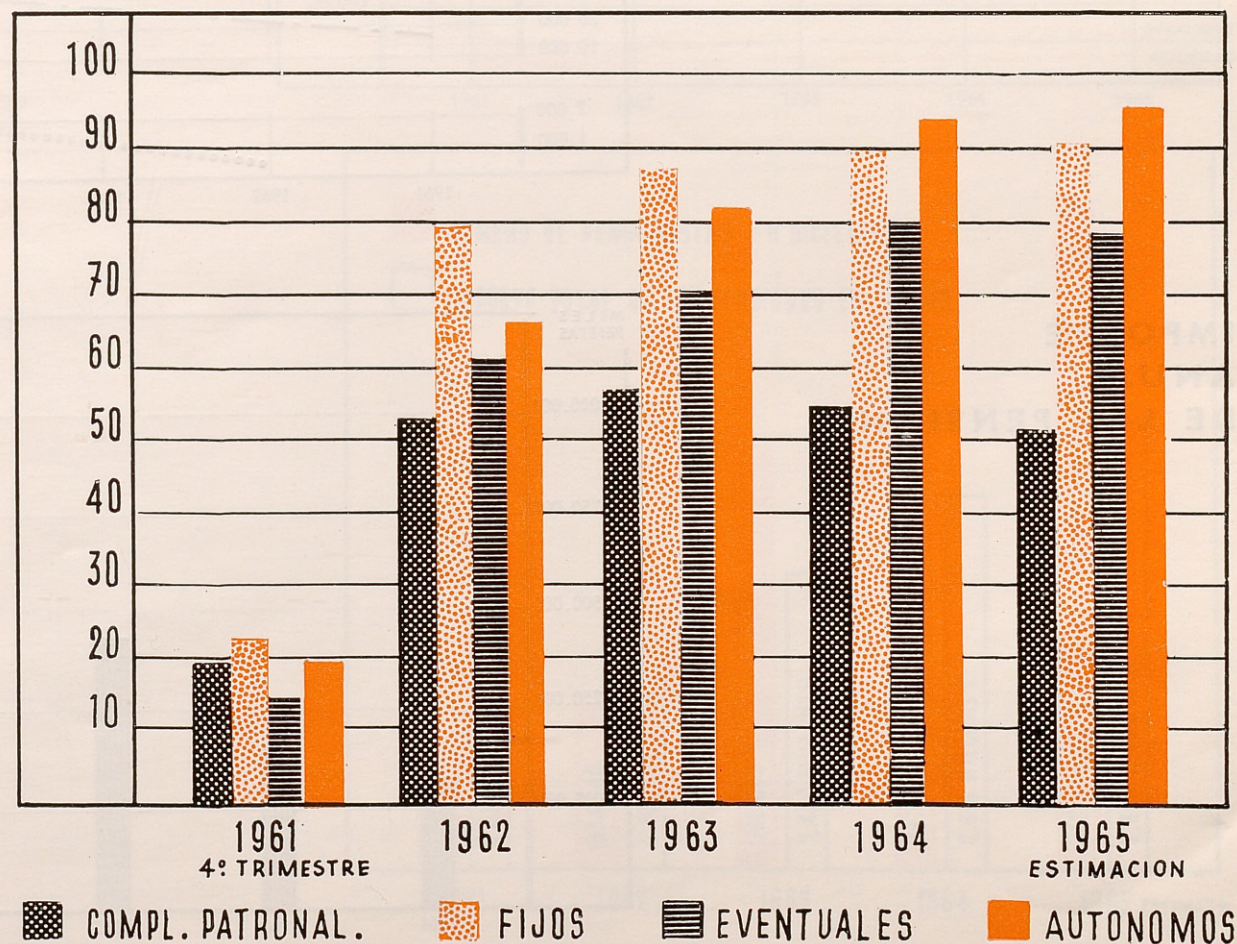
MUTUALIDAD AGRARIA

CENSO DE AFILIACION DE TRABAJADORES



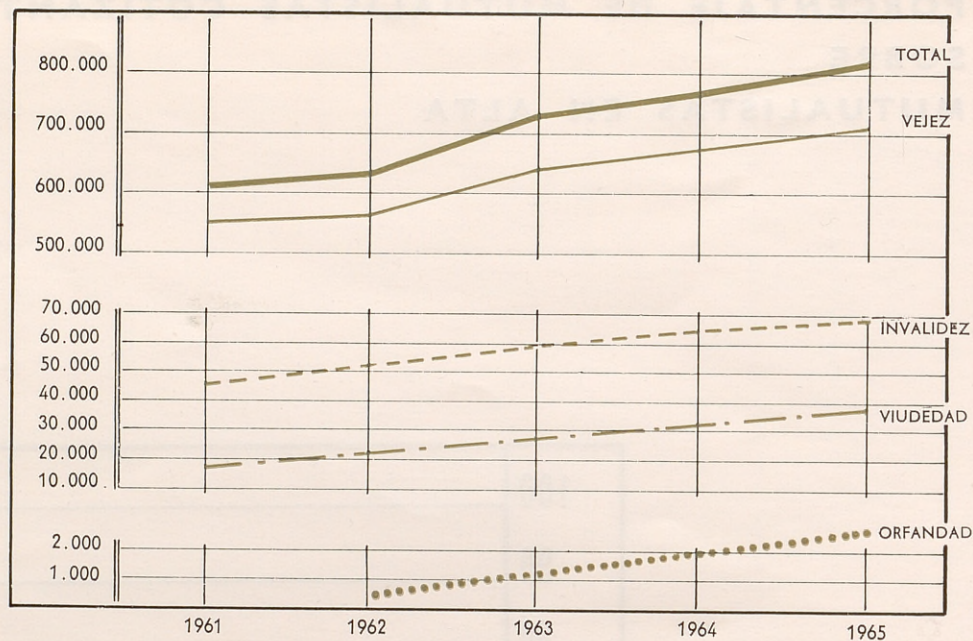
Ayuntamiento de Madrid

PORCENTAJE DE MUTUALISTAS COTIZANTES SOBRE MUTUALISTAS EN ALTA

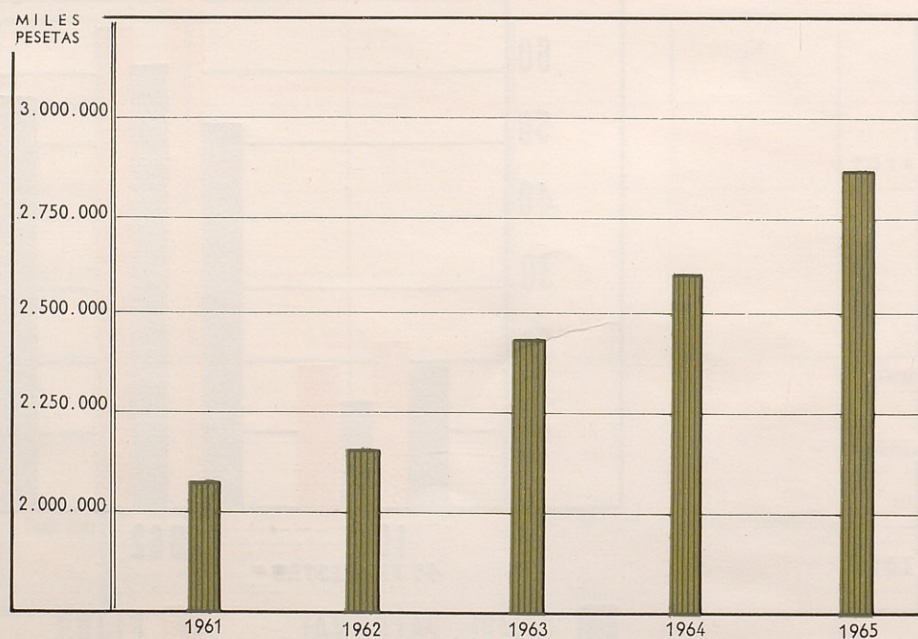


Ayuntamiento de Madrid

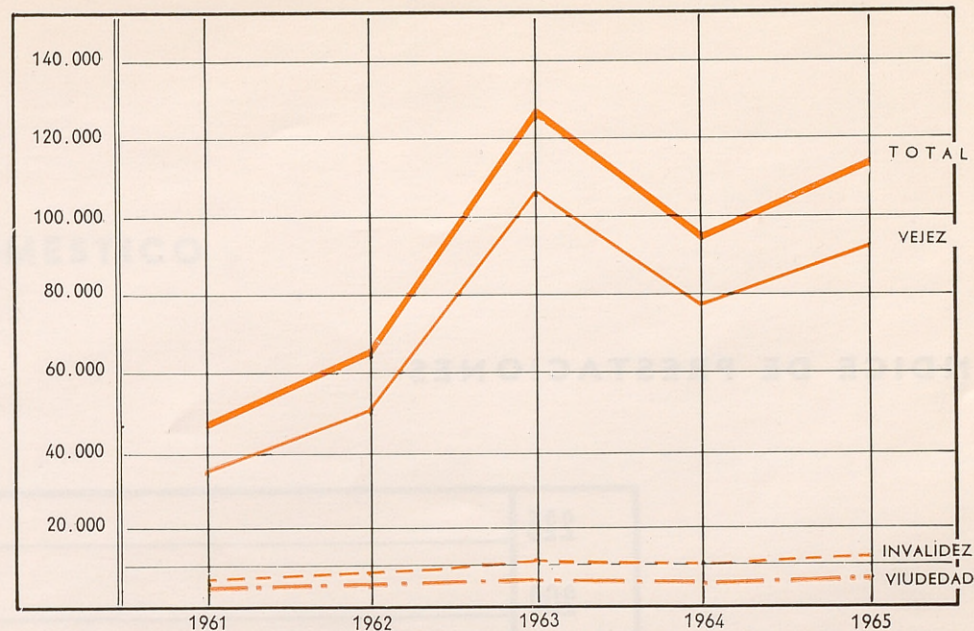
PENSIONISTAS POR RAMAS



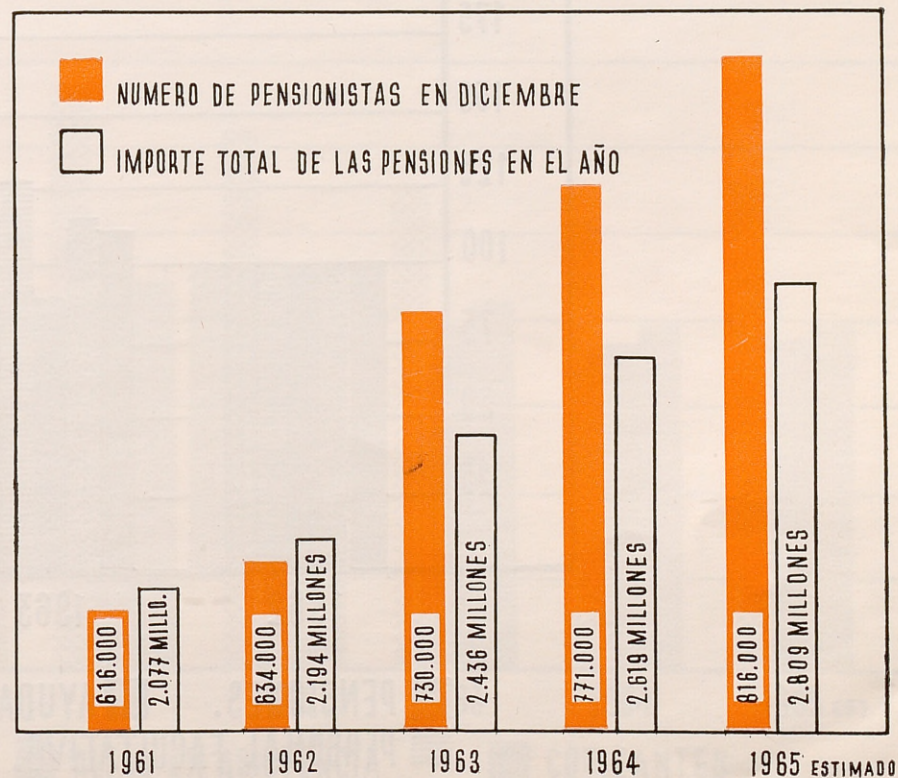
IMPORTE ANUAL DE LAS PENSIONES



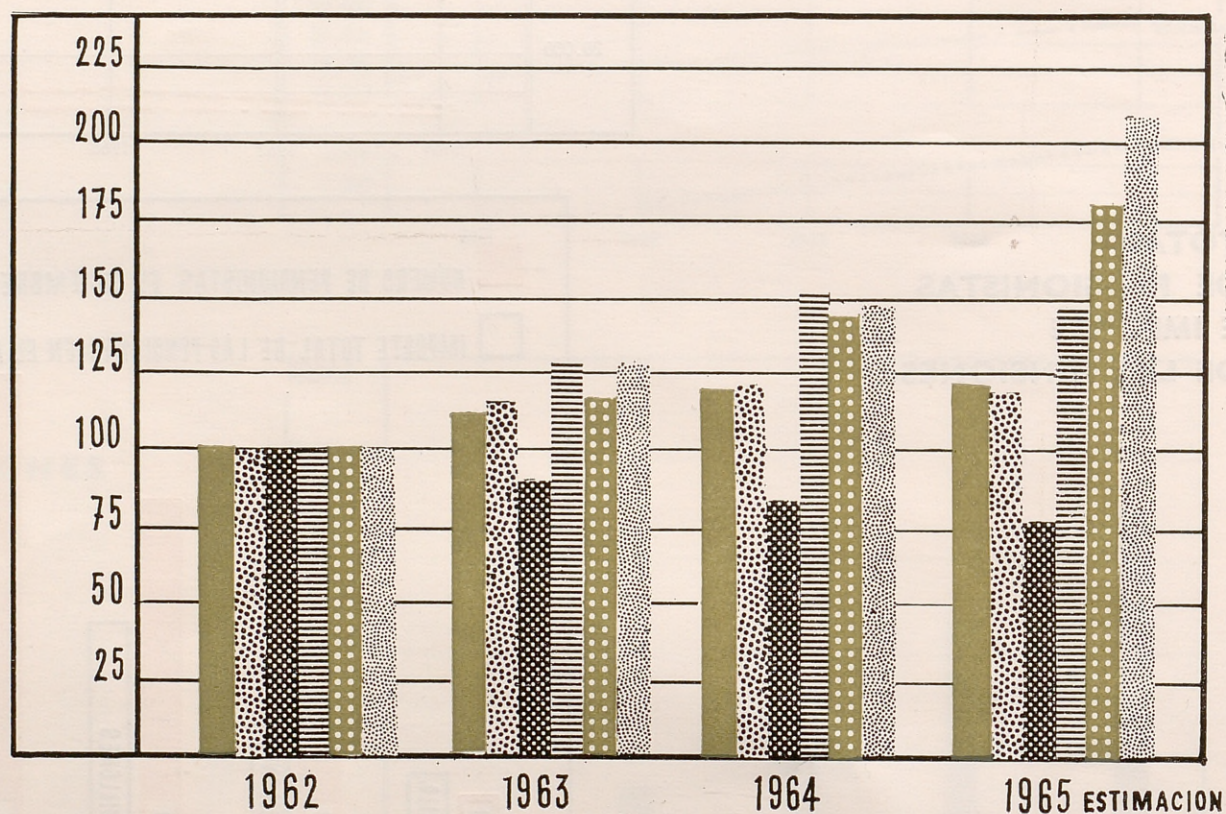
NUEVAS PENSIONES



TOTAL DE PENSIONISTAS E IMPORTE DE LAS PENSIONES



INDICE DE PRESTACIONES

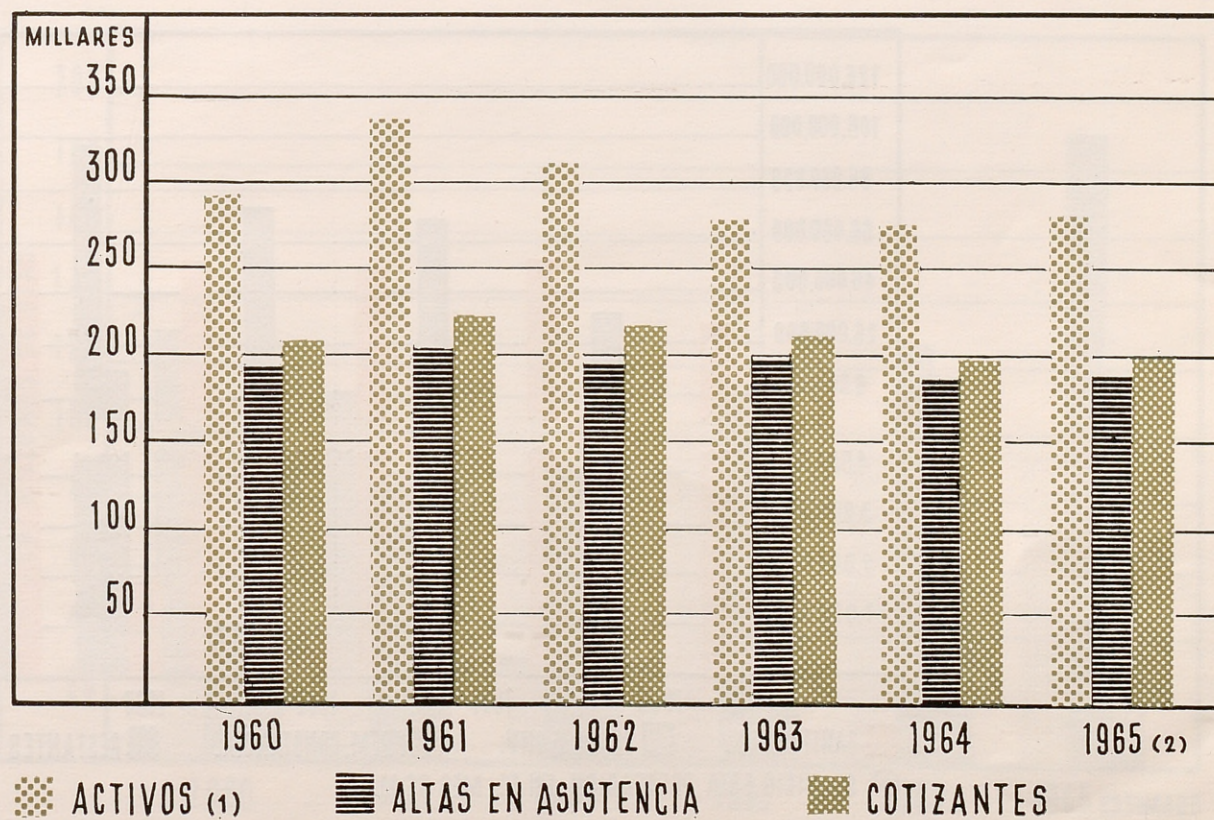


■ PENSIONES. ■ AYUDA FAMILIAR. ■ SUBSIDIO FAMILIAR.
 ■ PERSONAL FACULTATIVO. ■ INSTITUCIONES. ■ FARMACIA.

MONTEPIO SERVICIO DOMESTICO

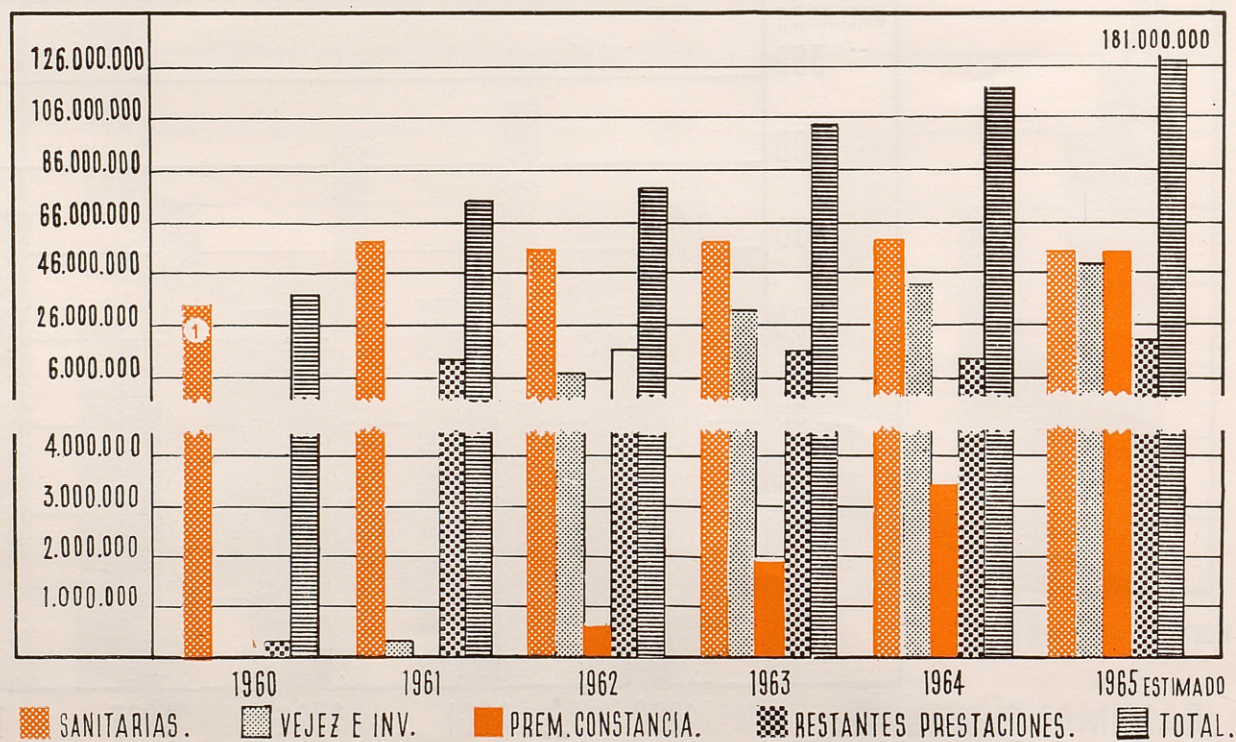
SOCIOS BENEFICIARIOS

- (1) En los años 1960 a 1962 se recogen los socios inscritos.
(2) Corresponde al período enero a noviembre.



PRESTACIONES ECONOMICAS

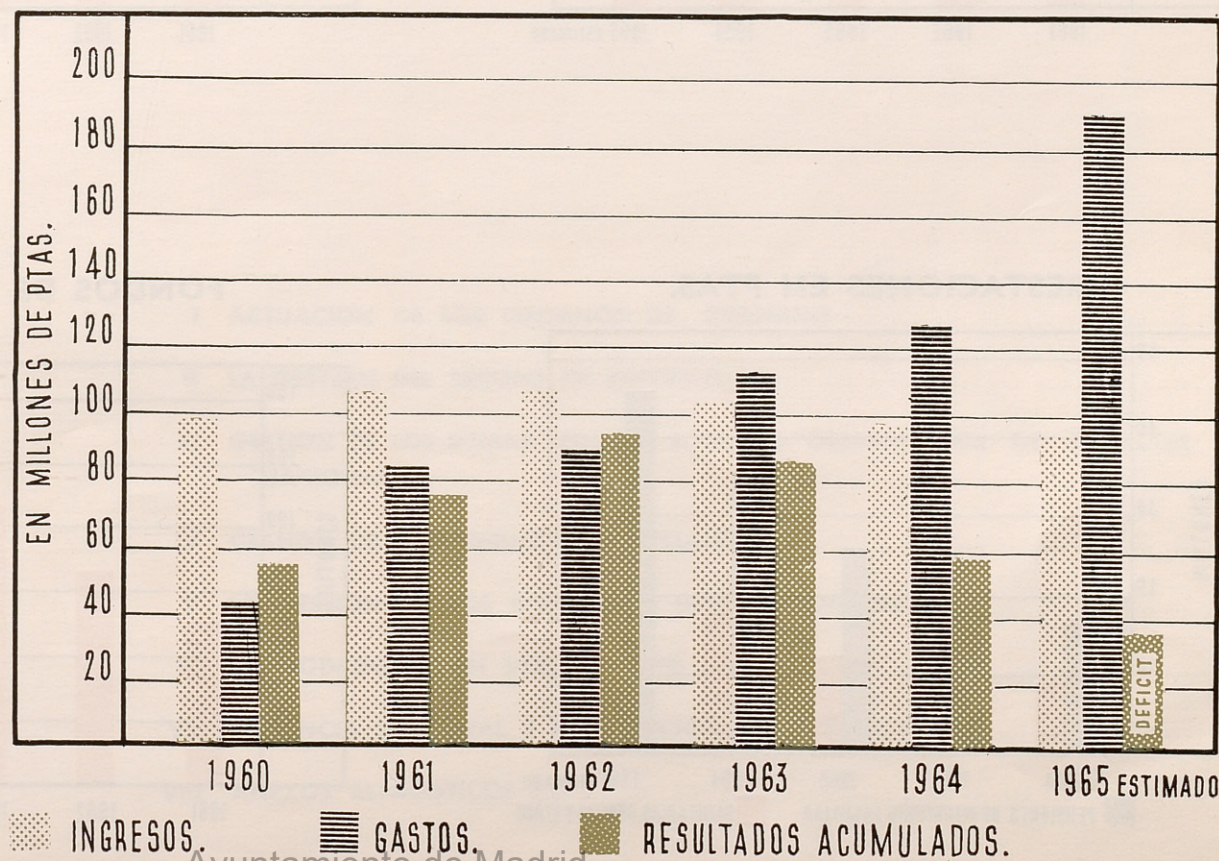
(EN MILLONES DE PESETAS)



① SE INICIO ESTA PRESTACION EN EL MES DE MAYO

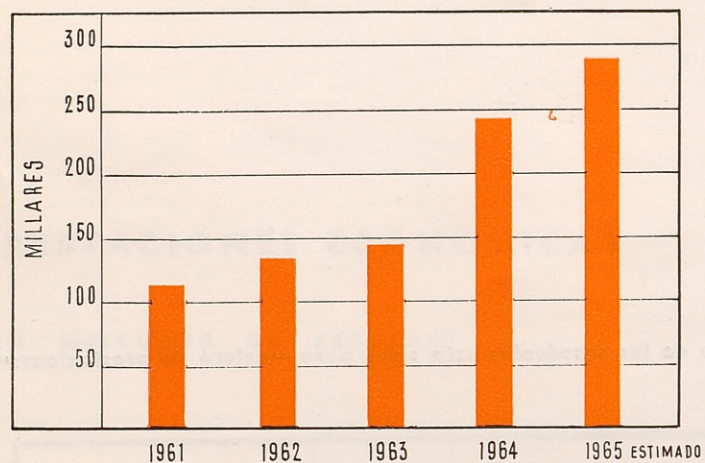
RESULTADOS ECONOMICOS

NOTA: El déficit se incrementará en 11,8 millones, al haberse destinado de los excedentes esta suma para "mejora de prestaciones"

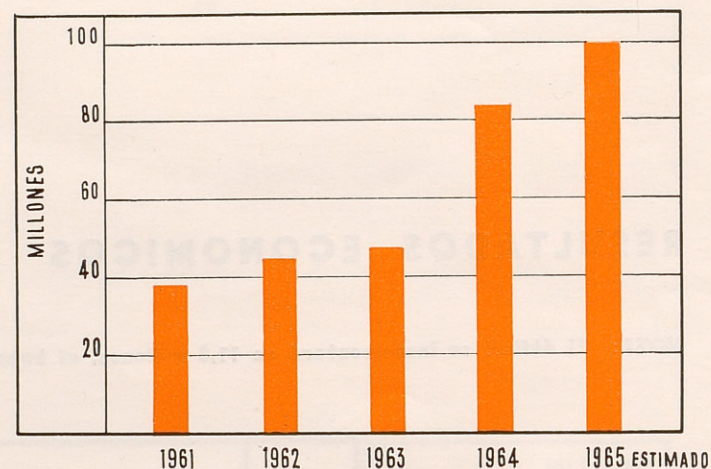


MUTUALIDAD DEL SEGURO ESCOLAR

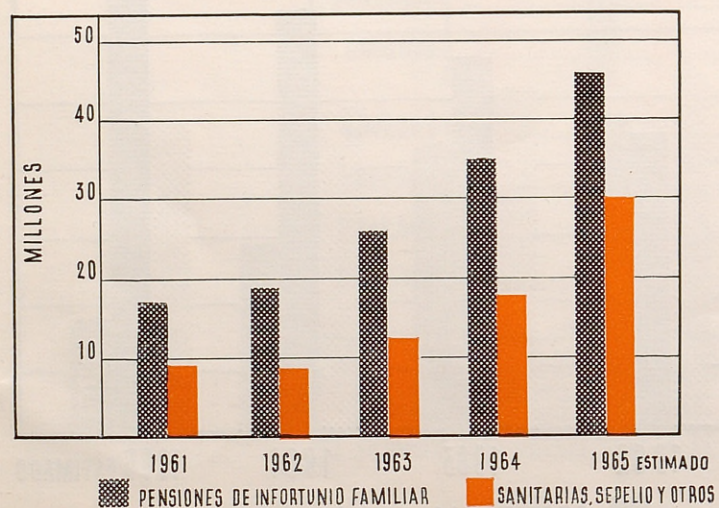
N.º ASEGURADOS



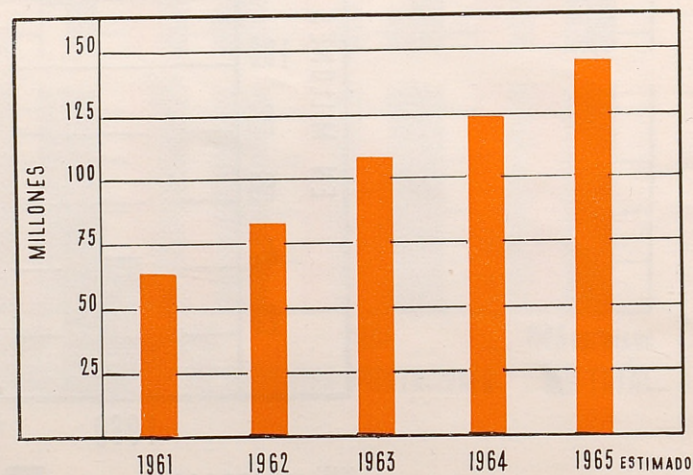
RECAUDACION



PRESTACIONES EN PTAS.



FONDOS DE GARANTIA



INDICE

I	ACTUACION DE LOS ORGANOS DE GOBIERNO	5
II	LA GESTION DEL SEGURO DE ENFERMEDAD	9
III	GESTION DE LOS DEMAS SEGUROS SOCIALES OBLIGATORIOS DE CARACTER NACIONAL	21
IV	GESTION DE LOS REGIMENES ESPECIALES	23
V	LA GESTION DE LOS CONVENIOS INTERNACIONALES	29
VI	LA MODERNIZACION DEL INSTITUTO	31
VII	PRESENCIA NACIONAL E INTERNACIONAL DEL INSTITUTO	35
VIII	ANEXOS ESTADISTICOS	41

Ayuntamiento de Madrid

Ministerio de Trabajo.
Instituto Nacional de Previsión.
Secretaría General Técnica.
Servicio de Información y Estudios.
Publicación núm. 1.102.
Depósito legal: M. 3.101.—1966.
Rivadeneyra, S. A.—Madrid.

Ayuntamiento de Madrid

Ayuntamiento de Madrid





Ayuntamiento de Madrid

MINISTERIO DE TRABAJO - I. N. P. - ESPAÑA, MADRID