Informe Sectorial Servicios de Salud*

Octubre 2017

*Elaborado por: Área Técnica de CADIME y el Centro de Investigación de la Fundación DPT

CONTENIDO

I. Resumen Ejecutivo	2
II. Informe Cuatrimestral	3
II.1 Cobertura	3
II.2 Aseguradores	3
Obras Sociales Nacionales	3
Medicina Prepaga	4
II.3 Recursos y costos	5
II.3.1 Recursos Obras Sociales Nacionales	5
II.3.1 Sistema Unico de Reintegros del Fondo Solidario de Redistribución	8
Recursos EMP	9
Índice cuotas EMP	10
II.4 Efectores	11
Salarios sectoriales	11
II.5 Evolución comparada de recursos, costos y aranceles	12
III Actividad económica y empleoen el sector salud	12

Resumen Ejecutivo

- ✓ Las estimaciones de cobertura poblacional registran variaciones en todos los tipos de cobertura. En porcentajes los datos de cobertura son los siguientes:
  - Un 33,9% de la población total no cuenta con seguros organizados dependiendo de servicios públicos de las distintas jurisdicciones
  - Un 63,5% de la población está cubierta por la Seguridad Social (OSN, OSP y PAMI)
  - Un 13,6 % de la población total posee seguros privados (EMP, mutuales, etc.)
  - Se estima que un 11% de la población posee doble cobertura formal

- ✓ Entre febrero y agosto de 2017 se observó que la cantidad de beneficiarios en las diez OSN con mayor cobertura,tuvo una caída del 0,7% (49.405 beneficiarios menos). La cobertura de todo el SNSS (sin PAMI) registró un aumento del 0,7% (110.809) en la cantidad de beneficiarios. Las diez OSN más grandes tuvieron una caída del 0,6% en la participación relativa pasando del 42,6% al 42% respecto del total del Sistema de OSN en dicho período.
- ✓ Los recursos de las OSN se incrementaron en un 31,4%, promedio mensual interanual. La recaudación estimada para todo el año es de$144.250 millones. Lasdiez OSN con mayor cantidad de beneficiarios tuvieron un incremento promedio del 17,1% en la cápita promedio entre febrero y agosto de 2017, con un rango entre el 6,6% (Personal Rural) y el 31,5% (Gastronómicos).
  En el 1° sem. De 2017 se repartieron recursos del FSR por $4.432 millones entre todas las OSN y las que más recibieron fueron: Personal de Comercio, Personal Civil de la Nación y Personal de la Construcción.
- ✓ Desde la reglamentación de la ley de empresas de medicina privada (EMP) se aprobaron 20 aumentos de distinta magnitud, que significaron un incremento acumulado en el valor de las cuotas de 336% (último aumento sep- 2017). En el período oct-16 a sep-17 se autorizaron cinco aumentos que acumularon un 34,7% de aumento en la cuota, superando en casi 10 puntos la inflación interanual, según diferentes índices de precios.
- ✓ El índice representativo de una canasta de diferentes valores de planes de medicina prepaga,indica que aumentaron 30 veces los valores de la cuota desde la salida de la convertibilidad. Con una aceleración de los aumentos en los últimos años desde la implementación de la Ley 26.682.
- ✓ En el último decenio, el incremento de los recursos de las OSN y EMP (en promedio aumentaron 18 veces) y el aumento de los costos del sector de Diagnóstico médico (más de 10 veces) superan ampliamente los aumentos de aranceles (7 veces) que reciben los prestadores, extendiendo cada vez más la brecha entre estos indicadores.
- ✓ Actividad económica y empleo en el sector salud: En el sector de la salud, hubo un incremento del 1,9% en forma interanual, explicado por un aumento de los trabajadores registrados, principalmente del sector privado.

II. Informe Cuatrimestral

II.1 Cobertura

Tabla1: Población según cobertura de Salud (2017)

Financiador	Población bajo cobertura (2017)	%
Obras Sociales Nacionales OSN*	15.765.461	35,6%
INSSJP (PAMI)*	5.159.096	11,7%
Obras sociales provinciales OSP**	7.200.000	16,3%
Población con Cobertura Pública ***	15.000.000	33,9%
Empresas de Medicina Prepaga EMP****	6.029.000	13,6%
Total	**49.153.557**	**111,0%**
Población 2017/18 (proyección INDEC)	**44.269.657**	

Nota: El exceso en cantidad y porcentaje de pobl. denota el porcentaje de doble cobertura
* Superintendencia de Servicios de Salud, ago-2017
** COSSPRA sept-2017
*** Estimación del Min. de Salud de la Nación
**** Datos estimados para Oct. 2016 (Estudio Dr. Morgenstern & Asoc.)

Con una población estimada en 44,2 millones de habitantes (INDEC)[1], el subsistema de la seguridad social en su conjunto(OSN+PAMI+OSP), brinda cobertura a 28,1 millones de personas (63,5% de la población). El subsector público tiene bajo su coberturaun estimado de 15 millones de personas (33,9%) y el subsector privado cubre un estimado de 6 millones (13,6% de la población). Con estos datos, se estima que la doble cobertura alcanzaría al 11% de la población, es decir,4,8 millones de habitantescontarían con más de una cobertura médica de la seguridad social o de la medicina privada o una combinación de ambas.Esto se debe, en parte,al doble conteo de la población que triangula la cobertura con la medicina prepaga a través de una Obra Social Nacional.

II.2 Aseguradores

Obras Sociales Nacionales

Entre febrero y agosto de 2017 se observó que la cantidad de beneficiarios (titulares y familiares),entre las diez OSN con mayor cobertura,tuvo una caída del 0,7%.Esto representa una reducción de casi 50.000 beneficiarios menos en este grupo.

Este resultado se explica porque seis de ellas tuvieron una caída de la cobertura, destacándoseel caso de empleados de Comercio con una reducción de 1,9% (-37.462 beneficiarios) y Ejecutivos y Personal de Dirección de Empresas con una caída

1 Población estimada como promedio de las proyecciones poblacionales para los años 20127 y 2018 en base a INDEC.

del 4,6%(-34.507 beneficiarios), Personal Civil de la Nación con un -1,4% (-9.789 beneficiarios) yGastronómicos con un -2,4%(-9.710 beneficiarios). Entre las que aumentaron la cobertura se destacan Persona Rural, Sanidad y Construcción.

A pesar de la caída en ese grupo, la cobertura de todo el SNSS (sin PAMI) registróun aumento del 0,7% en la cantidad de beneficiarios (+110.809 beneficiarios), por lo tanto la participación de las obras sociales más grandes tuvo un retroceso,respecto del total del sistema, pasando del 42,6% al 42%.

Tabla 2: Principales Obras Sociales por cantidad total de titulares y familiares

Denominación Obra Social	Feb-2017 Total	Ago-2017 Total	Variación sep-feb	Var. %
Empleados de comercio y actividades civiles	1.988.685	1.951.223	-37.462	**-1,9%**
Personal rural y estibadores de la republica argentina	1.096.109	1.114.678	18.569	**1,7%**
Personal de la construccion	678.018	687.467	9.449	**1,4%**
Union del personal civil de la nacion	689.240	679.451	-9.789	**-1,4%**
Ejecutivos y pers. de direccion de empresas	752.209	717.702	-34.507	**-4,6%**
Personal del turismo. h. y gastr.	402.116	392.406	-9.710	**-2,4%**
Union obrera metalurgica de la republica argentina	309.606	308.778	-828	**-0,3%**
Accion social de empresarios	274.539	274.793	254	**0,1%**
Personal de la sanidad argentina	257.019	272.479	15.460	**6,0%**
Obra social del personal del organismo de control externo	226.782	225.941	-841	**-0,4%**
TOTAL	**6.674.323**	**6.624.918**	**-49.405**	**-0,7%**
Cobertura Total OSN (sin PAMI)	**15.654.652**	**15.765.461**	**110.809**	**0,7%**
Cob. de las 10 primeras OSN / Total sin PAMI	**42,6%**	**42,0%**	**-**	**-**

Fuente: Area Técnica CA.DI.ME. en base a datos de la SSSalud-Ministerio de Salud de la Nación.

Medicina Prepaga

El relevamiento de cobertura en el sector privado,reflejó un incremento de la cobertura en base a datos relevados que indican un aumento en la cobertura de Osde (+150.000) y Swiss Medical (+100.000).

La población bajo cobertura de empresas de medicina prepaga (EMP) alcanza losseis millones de beneficiarios. Se destaca el caso de OSDE con 2,2 millones de afiliados seguido porSwiss Medical con 900.000, entre ambas acumulan el 52% de la cobertura del sector. Si se agregan Galeno,Omint y Medicus, estas cincoconcentran el 74% de la cobertura privada.

En cuanto a la cantidad de prestadores en cartilla, OSDE cuenta con 180.000 seguido de Galeno que cuenta con 68.000 y contrastando con la mayor concentración de prestadores de Swiss Medical, con 20.000 prestadores que incluyen además ocho clínicas propias.

Tabla 3: Principales EMP según cantidad de afiliados (2016)

Ranking	Institución	Cápitas	% sobre cobertura total	Cobertura acumulada	Cantidad de Prestadores en cartilla (aprox.)*
1	Osde	2.250.000	37,3%	37,3%	180.000
2	Swiss Medical	900.000	14,9%	52,2%	20.000
3	Galeno	750.000	12,4%	64,7%	68.000
4	Omint	320.000	5,3%	70,0%	10.000
5	Medicus	250.000	4,1%	74,1%	12.000
6	Accord Salud (UPCN)	200.000	3,3%	77,5%	10.000
7	Medife (ASE)	272.000	4,5%	82,0%	12.000
8	Sancor Salud	296.000	4,9%	86,9%	10.000
9	Hospital Italiano	160.000	2,7%	89,5%	2.000
10	Hospital Británico	80.000	1,3%	90,9%	
11	Hospital Alemán	51.000	0,8%	91,7%	
	Resto de las EMP	*500.000*	*8,3%*	100%	
	Total EMP	**6.029.000**	**100%**		

Fuente: *Estudio Dr. Morgenstern & Asoc. Sobre relevamiento propio en diversas fuentes e* información publicada en los sitios web oficiales de las EMP.

*http://www.miobrasocial.com.ar/categoria/medicina-prepaga/ (Fecha de consulta:16-10-2017)

II.3 Recursos y costos

II.3.1 Recursos Obras Sociales Nacionales

La recaudación mensual de las OSN hasta septiembre de 2017, fue en promedio de $11.786 millones, un 31,4% por encima de igual período de 2016. Con esa variación se estima que la recaudación anual para 2017 será de $142.795 millones. Desde el fin de la convertibilidad la recaudación aumento 56 veces y en la última década aumentó trece veces.

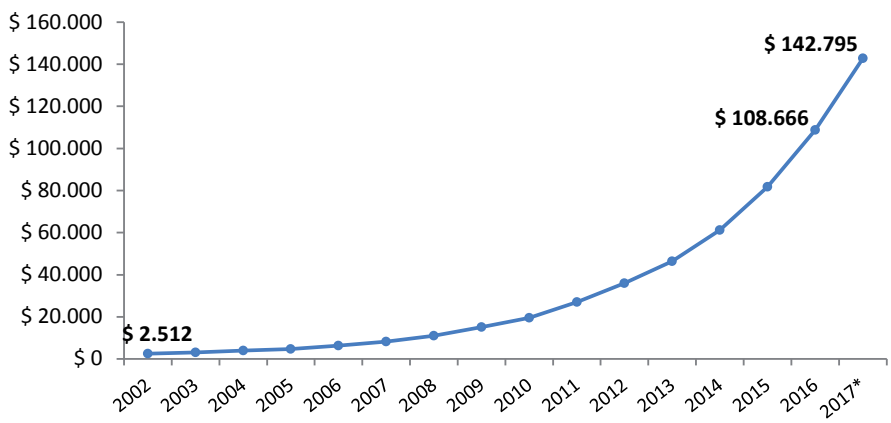
Tabla 4: Recaudación OSN año 2017 (millones de $)

Mes	Monto
Enero	$ 13.995
Febrero	$ 10.451
Marzo	$ 10.584
Abril	$ 10.582
Mayo	$ 10.848
Junio	$ 10.717
Julio	$ 15.649
Agosto	$ 11.746
Septiembre	$ 11.503
Octubre	
Noviembre	
Diciembre	
Total 2017*	**$ 142.795**

Fuente: Elab. propia en base a AFIP

***Estimado**

Gráfico 1: Evolución Recaudación Anual OSN (2002-2017) -en millones de $-



Fuente: Area Técnica CADIME en base a datos de la AFIP
*Estimado

Desde una perspectiva micro de los recursos del sector, a partir de los datos publicados en AFIP y SSS y estimaciones propias, se puede apreciar la evolución del ingreso per cápita que reciben las OSN,proveniente del sistema de aportes y contribuciones.

Entre las diez OSN de mayor tamaño se han registrado aumentoscon diferente magnitudentre febrero y agosto de 2017. Los incrementos que en promedio fueron del 17,1%, estuvieron en un rango entre el 6,6% (Personal Rural) y el 31,5% (Gastronómicos).

En términos absolutos, existe una gran dispersiónde valores de cápita con $285 para personal Rural y OSDE con $1.700, la segunda cápita más alta es de OSPOCE con $1.520 y el resto que en promedio presenta un ingreso promedio de $650.

Asimismo, cabe remarcar que la distribución refleja únicamente, los ingresos percibidos por medio de aportes y contribuciones. No incluyendo otros ingresos del Sistema (SANO, SUR, SUMA, SUMARTE, etc.), y los copagos y coseguros en el caso de Obras Sociales Sindicales, etc. Todo esto permite inferir que los recursos per cápita de la seguridad social son aún mayores a los presentados.

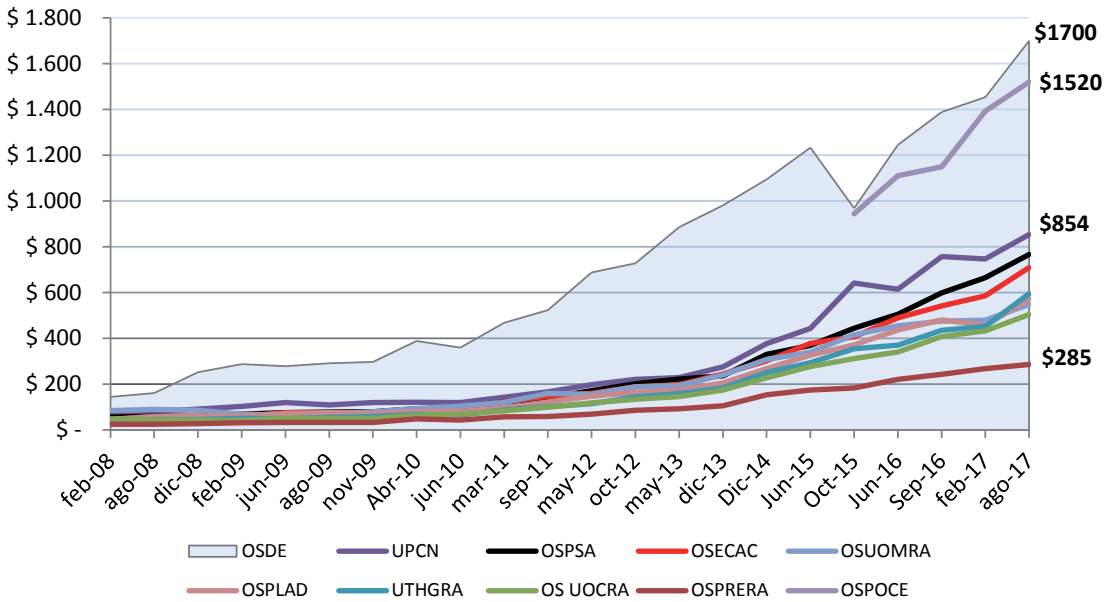
Tabla 5: Comparación cápita promedio principales OSN

Denominación Obra Social	feb-17	ago-17**	Variación
	Capita Promedio		
Empleados de comercio y actividades civiles	$ 586	$ 709	21,0%
Personal rural y estibadores de la República Argentina	$ 268	$ 285	6,6%
Personal de la construccion	$ 432	$ 504	16,6%
Unión personal civil de la Nación	$ 746	$ 854	14,4%
Ejecutivos y pers. de dirección de empresas	$ 1.454	$ 1.700	16,9%
Personal del turismo, h. y gastr.	$ 452	$ 595	31,5%
Unión obrera metalúrgica de la República Argentina	$ 480	$ 549	14,3%
Personal de la sanidad argentina	$ 666	$ 767	15,2%
Personal del organismo de control externo	$ 1.392	$ 1.520	9,2%
Actividad docente	$ 456	$ 572	25,6%

*Cápita promedio en base a monto distribuido a cada Obra Social (Fuente: AFIP) y población bajo cobertura (Fuente: SSS).
** Estimado en base a la Recaudación global de OSN (AFIP), en el período considerado
Fuente: Área Técnica CA.DI.ME. en base a AFIP y SSSalud.

Analizando la evolución histórica de estos datos, se observa el constante crecimiento de la cápita promedio de las principales OSN. De esta forma se observa que los valores se incrementaron en promedio12,2 veces en los últimos 10años. El mayor aumento porcentual de cápita lo registra Gastronómicos con un incremento de 16,7 veces en el período analizado y el menor incremento corresponde a Metalúrgicos que aumentó 6,3 veces en dicho período.En el caso de OSPOCE, la serie comienza en 2015, ya que desde ese momento, se detecta su mayor cobertura poblacional (producto de la triangulación con la medicina prepaga), pasando a integrar el grupo de las de mayor población bajo cobertura que se relevan en este informe.

Gráfico 2: Evolución valor cápita promedio (feb-08 / ene-17)



Fuente: Área Técnica CA.DI.ME. en base a AFIP y SSSalud.

II.3.1 Sistema Unico de Reintegros del Fondo Solidario de Redistribución

Desde el año 2016, la SSSalud comenzó a publicar informes cuatrimestrales con datos sobre las transferencias en concepto de reintegros a las obras sociales por tratamientos de alto costo y alta complejidad y baja incidencia, mediante el Sistema Único de Reintegros (SUR), dichos fondos provienen del Fondo Solidario de Redistribución.

El total de fondos transferidos en 2016 a las principales OSN totalizan $3317 millones, esto equivale al 41% de total de fondos transferidos al sistema ($8181 millones).

En el primer semestre de 2017 se transfirieron, a las mismas OSN, $1813 millones equivalente al 41% de los transferido a todo el sistema ($4432 millones).

En ambos períodos las OSN que más fondos recibieron son Comercio, Personal Civil de la Nación y Personal de la Construcción.

Tabla 6: Transferencias 2016 (principales OSN)

Denominación Obra Social	SUR	
	2016	2017 (1° sem.)
Total transferido OSN	**$ 8.181.349.491**	**$ 4.432.393.533**
Transferencias primeras diez OSN		
Empleados de comercio y actividades civiles	$ 689.010.749	$ 394.367.242
Unión personal civil de la Nación	$ 677.712.306	$ 316.821.342
Personal de la construccion	$ 455.186.963	$ 196.993.953
Ejecutivos y pers. de dirección de empresas	$ 299.419.359	$ 154.004.534
Personal rural y estibadores de la República Argentina	$ 291.898.516	$ 123.349.910
Personal del turismo, h. y gastr.	$ 248.585.009	$ 129.591.963
Personal de la sanidad argentina	$ 224.074.863	$ 121.331.552
Unión obrera metalúrgica de la República Argentina	$ 174.649.143	$ 124.785.956
Personal del organismo de control externo	$ 167.492.238	$ 216.009.314
Actividad docente	$ 89.110.591	$ 36.535.057
Subtotal primeras 10 OSN	**$ 3.317.139.736**	**$ 1.813.790.823**
Porcentaje respecto del Total	**40,5%**	**40,9%**

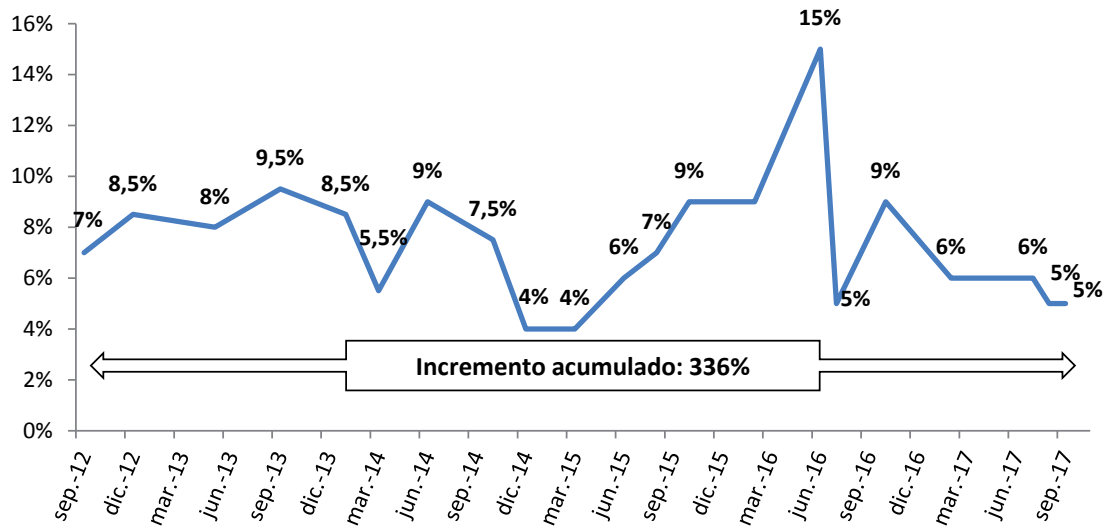
Fuente: Área Técnica CA.DI.ME. en base aSSSalud.

Recursos EMP

Si bien no existen datos oficiales con información sobre la facturación de las EMP, resulta interesante analizar los aumentos autorizados a partir de la regulación a través de la Ley 26.682. Desde septiembre 2012, fecha en que la Superintendencia de Servicios de Salud comienza a regular al sector, se aprobaron veinteaumentos de distinta magnitud. Con un incremento acumulado en ese período de 336%, incluyendo el último aumentoautorizado paraseptiembre de 2017.

En el período oct-16 a sep-17 se autorizaroncinco aumentos que acumularon un 34,7% de aumento en la cuota. Esto representa un incremento que supera en casi 10 puntos el ritmo de inflación acumulada en dicho período, si se considera el indicador del IPC-Congreso con una inflación interanual a sep-2017 de 25,1%,o el IPCBA (IPC de Ciudad de Buenos Aires) que tuvo una inflación interanual a sep- 2017 del 26,2%.

Gráfico 3. Aumentos oficiales autorizados (%) en el valor de la cuota EMP

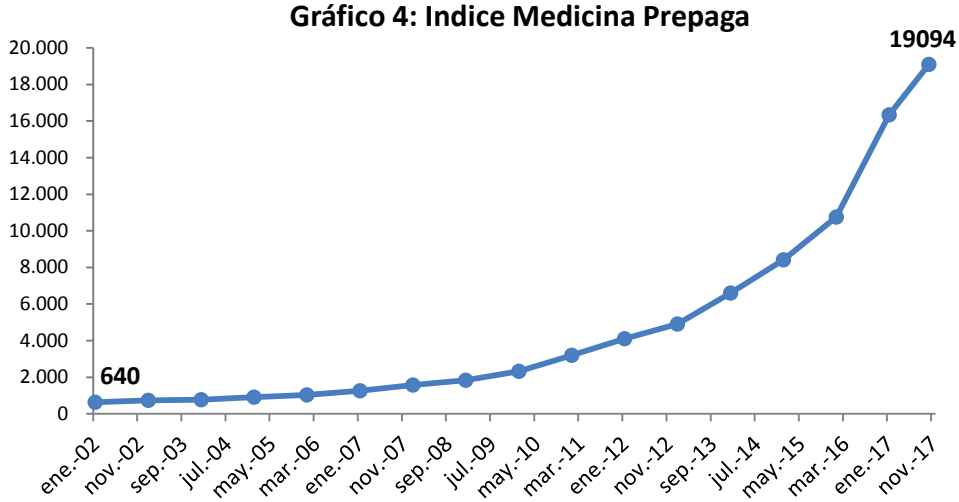


Fuente: Área Técnica CA.DI.ME. en base a datos del B.O. (Infoleg.gov.ar)

Índice cuotas EMP

La trazabilidad de un índice representativo de una canasta de diferentes valores de planes de medicina prepaga, permite observar un incrementodel índice que pasó de 640 en 2002 a 19.904en enero 2017. Esto significa que el valor de las cuotas de los asociados a las EMP se incrementó en casi 30 veces en esa etapa, y en los últimos diez años se incrementó en 12 veces, tal como se aprecia en el Gráfico 4.

Gráfico 4: Indice Medicina Prepaga



Fuente: Dr. Morgenstern&Asoc.

El gráfico permite apreciar también como aumenta la pendiente de la curva año a año, desde que inició la regulación de las EMP por parte del Estadoa través de la ley N°

26.682 aprobada en 2012. Esto permite asumir que, en base a lo observado, esta ley ha resultado muy beneficiosa para las prepagas, al menos en términos de recaudación por el incremento del valor de los planes de salud.

II.4 Efectores

Salarios sectoriales

En octubre se completó el segundo tramo del acuerdo salarial del CCT 108/75 para el período 2017-18, con un aumento del 22% en dos tramos: julio (13%) y octubre (9%).Con una cláusula para que,en caso de que el IPCBA-INDEC arroje en enero de 2018 una inflación superior al 20% para el año 2017, se ajuste endos puntos porcentuales por encima de lo que haya registrado dicho índice.
Otro aspecto a destacar es la incorporación de los profesionales bioquímicos y nutricionistas en relación de dependencia, dentro de este convenio.
De esta forma los salarios básicos por categoría,para octubre2017, se ubican entre los $15.747 y los $19.690, para el personal técnico y en $21.059 para los profesionales, tal como se detalla en la siguiente tabla:

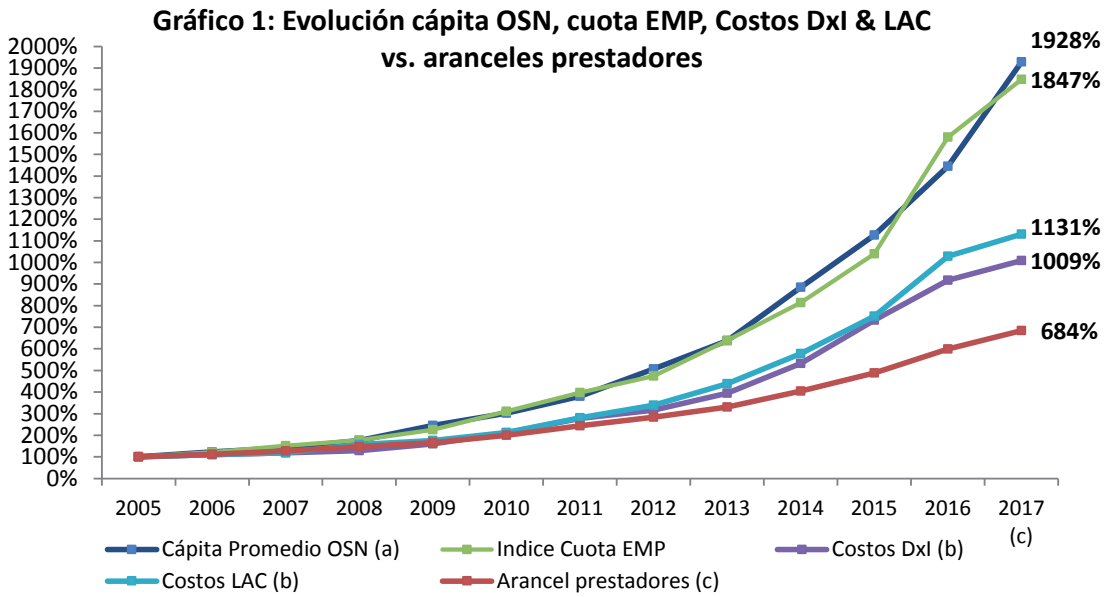
Tabla 6: Salarios Básicos

CCT108/75. categorias y puestos de trabajo	Salarios Básicos octubre-2017
Profesionales Bioquímicos y Nutricionistas	**$ 21.059**
Primera Categoría técnico laboratorio técnico radiólogo enfermera especializada	**$ 19.690**
Segunda categoría administrativo personal radioterapia enfermera	**$ 18.827**
Tercera categoria ayudante de radiologia auxiliar de laboratorio personal mantenimiento administrativo	**$ 18.312**
Cuarta categoría personal maestranza ayudante mantenimiento	**$ 17.113**
Quinta categoria mucama limpieza lavadero	**$ 15.747**

II.5 Evolución comparada de recursos, costos y aranceles

Cuando se analiza cuál fue el desempeño de los actores del sector en los últimos doce años, se observa que la evolución de los recursos de los financiadores (OSN y EMP), crecieron 19,3 veces en las OSN(si se tiene en cuenta el ingreso per cápita promedio para todo el SNSS) y 18,5 veces en las EMP, con una tendencia ascendente en los últimos años.

Sin embargo, esa tendencia contrasta con la del incremento de los aranceles de los prestadores de diagnóstico ambulatorio (DxI& LAC), que incrementaron en 6,8 veces en igual períodofrente al aumento de los costos de las prestaciones de10,7veces en promedio. Esto representa una brecha del 56% entre aranceles y costos,brecha que históricamente se amplía yque refleja una situación financiera muy crítica para los prestadores frente a la situación de las OSN Y EMP.



Fuente: Elab. Propia. Área Técnica CA.DI.ME.
(a)Estimado en base a la distribución a OSN y al N° de beneficiarios (datos AFIP). Comparación interanual mayo/mayo.
(b) Datos provisorios
(c) Arancel estimado, equivalente al 65% de los acuerdos salariales (CCT 108/75) para cada período.

III Actividad económica y empleo en el sector salud

El Estimador Mensual de Actividad Económica (EMAE), reflejó en julio de 2017 un nuevo incremento de la actividad económica. Este indicador, refleja la evolución mensual de la actividad económica del conjunto de los sectores productivos a nivel nacional y permite anticipar las tasas de variación del Producto Interno Bruto (PIB) trimestral.
Los sectores de la construcción y el comercio explicaron gran parte del aumento del EMAE (4,9%). En el caso del sector de la salud, hubo unincrementodel 1,9% en forma interanual.

La estimación de la actividad del rubro "servicios sociales y de salud", tanto pública como privada, se basa en los puestos de trabajo registrados en el SIPA.

Cabe aclarar que la cantidad de trabajadoresregistrados del sector privado de servicios de salud representan el 5,1% del total de trabajadores, según los datos del SIPA[2], ocupando el 8° lugar entre los sectores que más empleo generan. En términos absolutos esto equivale a 319.500 trabajadores de este sector en el mes de julio de 2017, último dato disponible, frente a un total de 6,2 millones de trabajadores registrados en el sector privado. Estos datos representan un aumento de 9800 trabajadores (+3,2%) en términos interanuales.

Tabla 7.Evolución del trabajo asalariado registrado según rama de actividad. Total país. Período jul-16 / jul-17

Sector	Cantidad de trabajadores registrados En miles	Variación mensual jun-17* / jul-17*		Variación mensual desestacionalizada jun-17* / jul-17*		Variación anual jul-16 / jul-17*	
		Absoluta En miles	Relativa	Absoluta En miles	Relativa	Absoluta En miles	Relativa
Industrias manufactureras	**1.190,4**	-1,6	-0,1%	-0,9	-0,1%	-30,3	-2,5%
Comercio y reparaciones	**1.160,6**	2,3	0,2%	1,9	0,2%	12,5	1,1%
Actividades inmobiliarias, empresariales y de alquiler	**825,8**	-0,8	-0,1%	1,1	0,1%	6,9	0,8%
Transporte, almacenamiento y comunicaciones	**557,9**	1,2	0,2%	0,2	0,0%	0,4	0,1%
Construcción	**445,0**	3,1	0,7%	4,2	0,9%	41,5	10,3%
Enseñanza	**408,4**	-1,9	-0,5%	1,7	0,4%	8,6	2,1%
Servicios comunitarios, sociales y personales	**383,5**	2,9	0,8%	1,3	0,3%	5,6	1,5%
Servicios sociales y de salud	**319,5**	1,3	0,4%	0,9	0,3%	9,8	3,2%
Agricultura, ganadería, caza y silvicultura	**316,2**	-1,7	-0,5%	0,5	0,2%	5,3	1,7%
Hoteles y restaurantes	**265,0**	4,2	1,6%	0,6	0,2%	6,6	2,5%
Intermediacion financiera	**163,3**	0,0	0,0%	-0,1	-0,1%	-0,1	0,0%
Explotacion de minas y canteras	**77,9**	0,2	0,3%	0,0	0,0%	-4,1	-5,0%
Suministro de electricidad, gas y agua	**72,9**	0,1	0,2%	0,1	0,2%	2,1	3,0%
Pesca	**12,8**	-0,1	-0,9%	-0,1	-0,6%	-0,1	-0,6%
Sin especificar	**1,2**	0,0	2,1%	0,0	2,1%	0,4	46,1%
Total	**6.200,4**	**9,3**	**0,1%**	**11,5**	**0,2%**	**65,0**	**1,1%**

Nota: *Datos provisorios.
Fuente: MTEySS, sobre la base del SIPA (AFIP).

Otro dato a tener en cuenta es el sueldo promedio de los trabajadores de este sector, que en promedio fue de $25.599 a julio-17, con una variación anual del 27% y que ocupa el 7° lugar entre los sueldos más altos por rama de actividad.

2 Sistema Integrado Previsional Argentino, Ministerio de Trabajo (MTEySS)

Tabla 8. Evolución de los salarios del total de puestos de trabajo del sector privado según rama de actividad. Media y mediana. Total país. En términos nominales. Junio y diciembre incluyen el SAC. Período Jul-16 / jul-17.

Rama de actividad	Mediana**			Promedio**		
	Valor jul-17 *	Variación		Valor jul-17 *	Variación	
		Anual	Acumulada anual		Anual	Acumulada anual
Agricultura, ganadería, caza y silvicultura	11.545	33,0%	34,4%	13.336	30,1%	33,4%
Pesca	28.538	34,6%	31,8%	52.438	14,3%	28,3%
Explotación de minas y canteras	58.892	10,1%	26,7%	71.084	16,0%	27,3%
Industria manufacturera	23.081	31,7%	32,3%	29.302	30,1%	31,6%
Suministro de electricidad, gas y agua	43.143	33,2%	33,0%	50.775	31,4%	32,5%
Construcción	14.915	42,5%	36,7%	18.747	36,3%	33,6%
Comercio y reparaciones	21.062	36,4%	31,2%	22.693	34,4%	31,6%
Hoteles y restaurantes	11.531	26,5%	28,9%	14.516	27,3%	31,1%
Transporte, almacenamiento y comunicaciones	28.618	29,1%	32,9%	32.736	30,2%	33,9%
Intermediación financiera	33.661	30,2%	31,0%	41.090	28,3%	29,2%
Actividades inmobiliarias, empresariales y de alquiler	18.018	30,0%	34,5%	21.787	30,6%	33,6%
Enseñanza	13.381	30,0%	25,6%	15.834	35,0%	27,7%
Servicios sociales y de salud	21.607	27,3%	32,6%	25.599	27,0%	32,4%
Servicios comunitarios, sociales y personales	20.887	30,9%	33,2%	23.935	29,3%	33,4%
Total	20.423	33,5%	32,0%	24.886	30,0%	31,4%

Notas: *Datos provisorios.**La remuneración incluye el aguinaldo y otros conceptos estacionales.
Fuente: MTEySS, sobre la base del SIPA (AFIP).