

El Aporte de PAMI a la Gobernanza de la Seguridad Social

OISS
4 de Septiembre 2018

CONTENIDO

1. **Introducción**

2. Situación Financiera 2017

3. Medidas 2017 con Impacto Económico

4. Medidas 2017 con Impacto Prestacional

5. Medidas 2017 con Impacto Social

6. Convenio Medicamentos 2018

7. Objetivos 2018



- ✓ PAMI constituye la obra social **más grande de América Latina** destinada al **cuidado de los adultos mayores**.
- ✓ Es una **persona jurídica de derecho público no estatal**.
- ✓ Tiene **autonomía financiera y administrativa**.
- ✓ **Su Misión*** es **proveer servicios sociales y de salud** comprehensivos, integrados y equitativos a **los jubilados del Sistema de Seguridad Social Nacional, pensionados y sus familiares**, con el objetivo de promover, prevenir, proteger, recuperar y rehabilitar la salud.

(*) Basado en el mandato legal, art. 2, Ley N° 19.032.



AFILIADOS

4.968.278



PRESUPUESTO

AR\$ 145.784.774.000



EMPLEADOS

10.774 Nivel Central y UGLs

3.166 Efectores Propios y
Servicios de Emergencias



ORGANIZACIÓN

TERRITORIAL

38 UGL

637 Agencias



MÉDICOS DE CABECERA

8.928



EFFECTORES PROPIOS

- 1** Milstein
- 2** PAMI I
- 3** PAMI II
- 4** Houssay



PRESTACIONES MÉDICAS

MENSUALES

+ 13.000.000



MEDICAMENTOS DISPENSADOS

MENSUALMENTE

+12.000.000

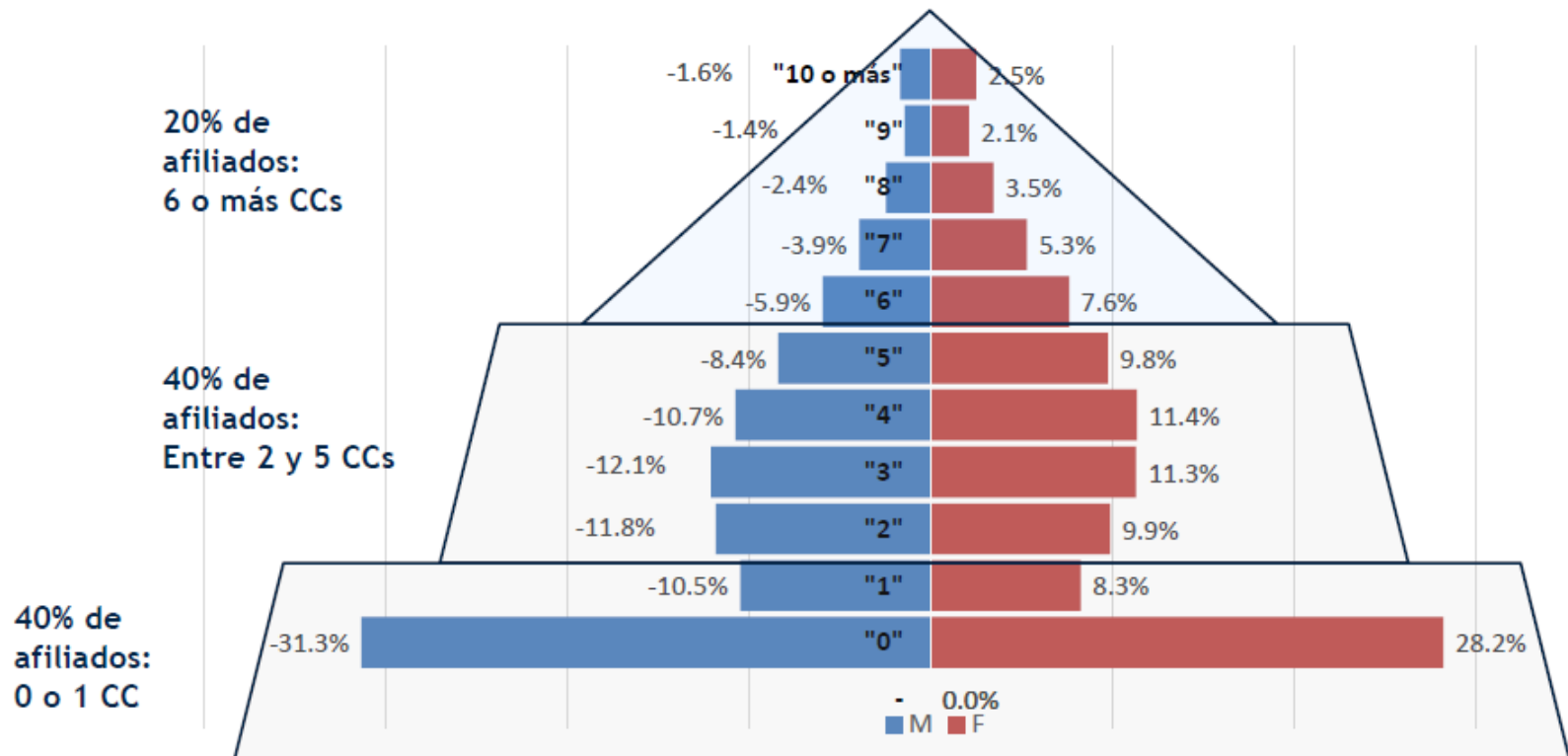


2 nuevos afiliados

+600 transacciones de medicamentos

+700 transacciones de prácticas médicas

PIRÁMIDE DE CONDICIONES CRÓNICAS





Servicios Prestados: vinculados a la prevención y promoción de la salud; el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de enfermedades

- Cobertura en la prescripción de medicamentos (50/80/100%)
- Niveles I, II, III de Atención Médica
- Fisiatría
- Oftalmología
- Insumos médicos, elementos de ayuda externa/ ostomía
- Diálisis
- Trasplantes
- Discapacidad
- Salud Mental
- Rehabilitación
- Odontología
- Diagnóstico por Imágenes
- Campañas de Prevención
- Tratamiento y prevención de enfermedades crónicas



Proveedores de Servicios: 19.450

Médicos de Cabecera: 8.735



Servicios Prestados: diseñados para incrementar la autonomía funcional de los afiliados, su integración social y el ejercicio de su ciudadanía, con intervenciones en casos específicos de afiliados en situación de riesgo por su vulnerabilidad y fragilidad social.

- Talleres sociopreventivos
- Turismo Social y actividades culturales
- Programa de Asistencia en Situaciones de gran riesgo socio-sanitario "PROSAR"
- Programa de detección y atención a las Poblaciones Vulnerables
- Programa de alimentación "PROBIENESTAR"
- Hogares propios
- Residencias de larga estadía
- Centros de cuidado diarios y clubes de día



Proveedores de Servicios: 5581

CONTENIDO

1. Introducción

2. Situación Financiera 2017

3. Medidas 2017 con Impacto Económico

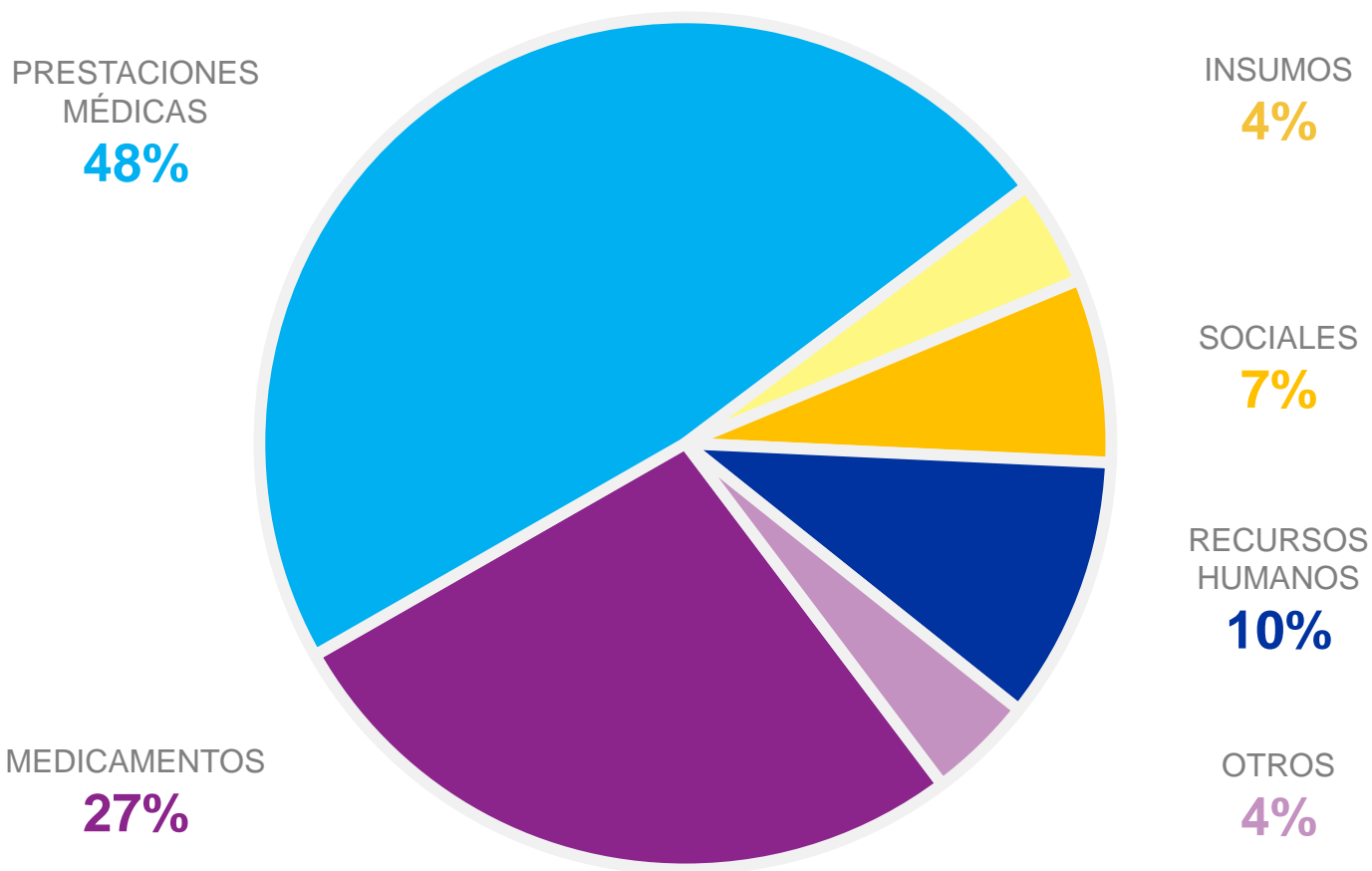
4. Medidas 2017 con Impacto Prestacional

5. Medidas 2017 con Impacto Social

6. Convenio Medicamentos 2018

7. Objetivos 2018

Gasto total 2017: 122.799 millones



CONTENIDO

1. Introducción

2. Situación Financiera 2017

3. Medidas 2017 con Impacto Económico

4. Medidas 2017 con Impacto Prestacional

5. Medidas 2017 con Impacto Social

6. Convenio Medicamentos 2018

7. Objetivos 2018

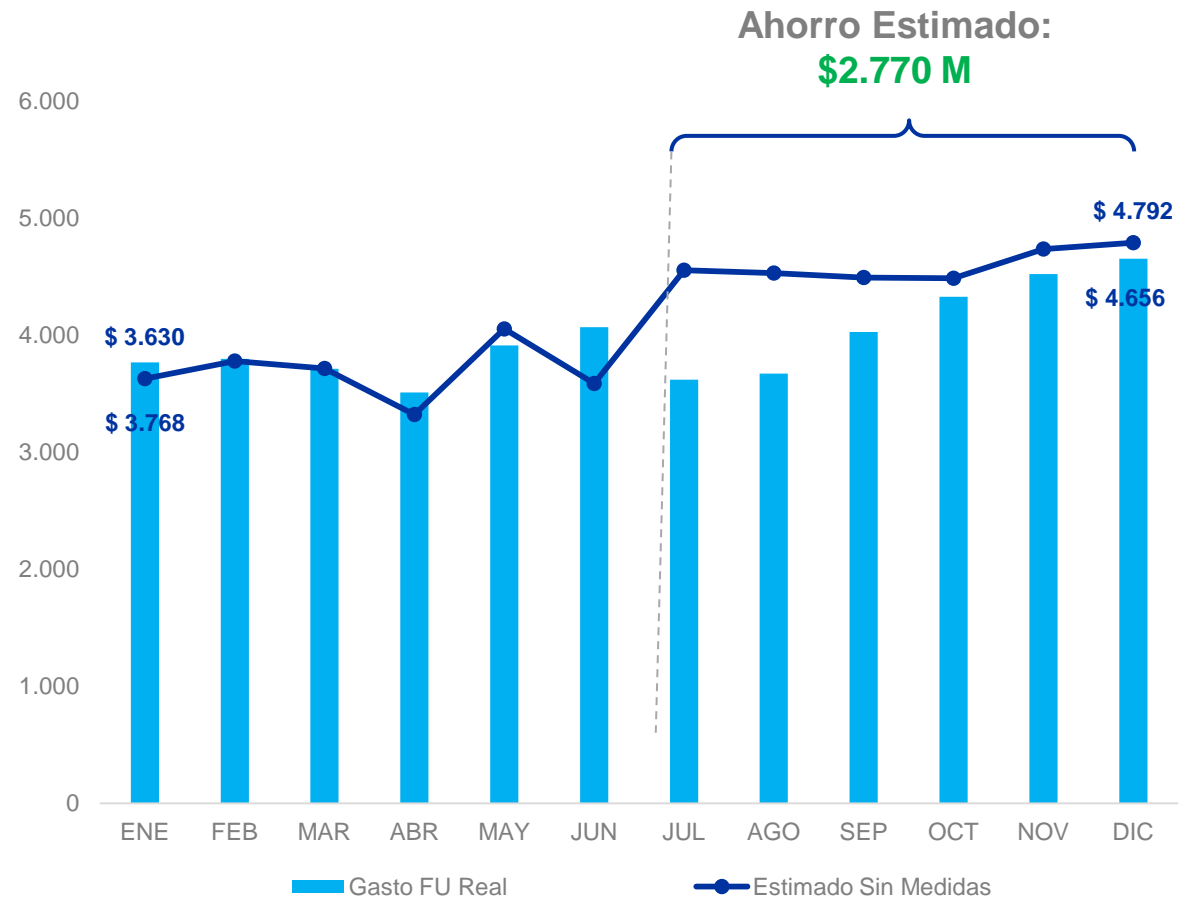
RESUMEN MEDIDA

Implementación del modelo capitado (impacto en FU de julio). La medida aplica sobre el 64% del gasto en FU.

Postergación y moderación de los aumentos otorgados a los prestadores:

- **Expectativa inicial:** 12% mayo y 10% septiembre (impactos FU de julio y noviembre).
- **Aumentos acordados:** 9% julio, 5% agosto y 6% septiembre (impactos FU septiembre, octubre y noviembre).

Gasto FU mensual real vs escenario sin medidas 2017 (millones de \$)



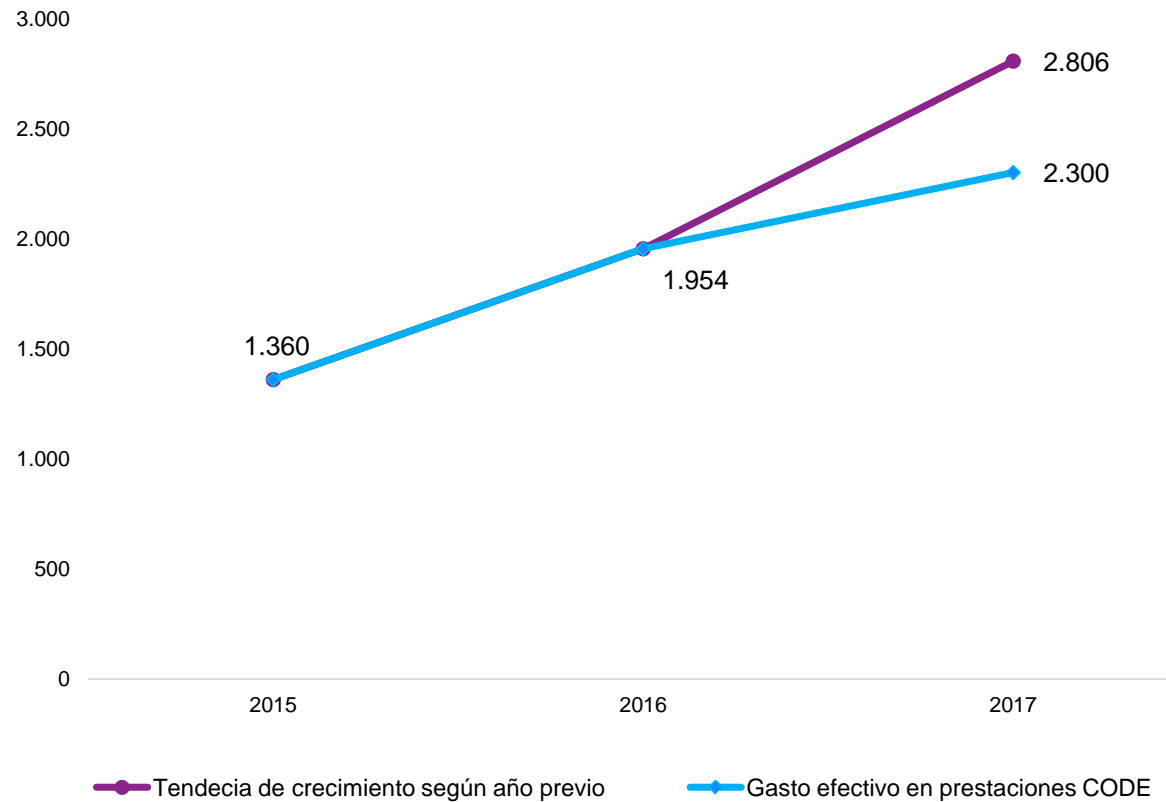
RESUMEN MEDIDA

Aumento del control de derivaciones a prestadores alternativos (prestadores de mayor complejidad).

Se contuvo la tendencia de gasto de 2016 en alternativos:

- De un incremento del 43% en 2016 se pasó a un incremento del 17% en 2017.

Gasto en Prestaciones en CENTRO DERIVADOR



RESUMEN MEDIDA

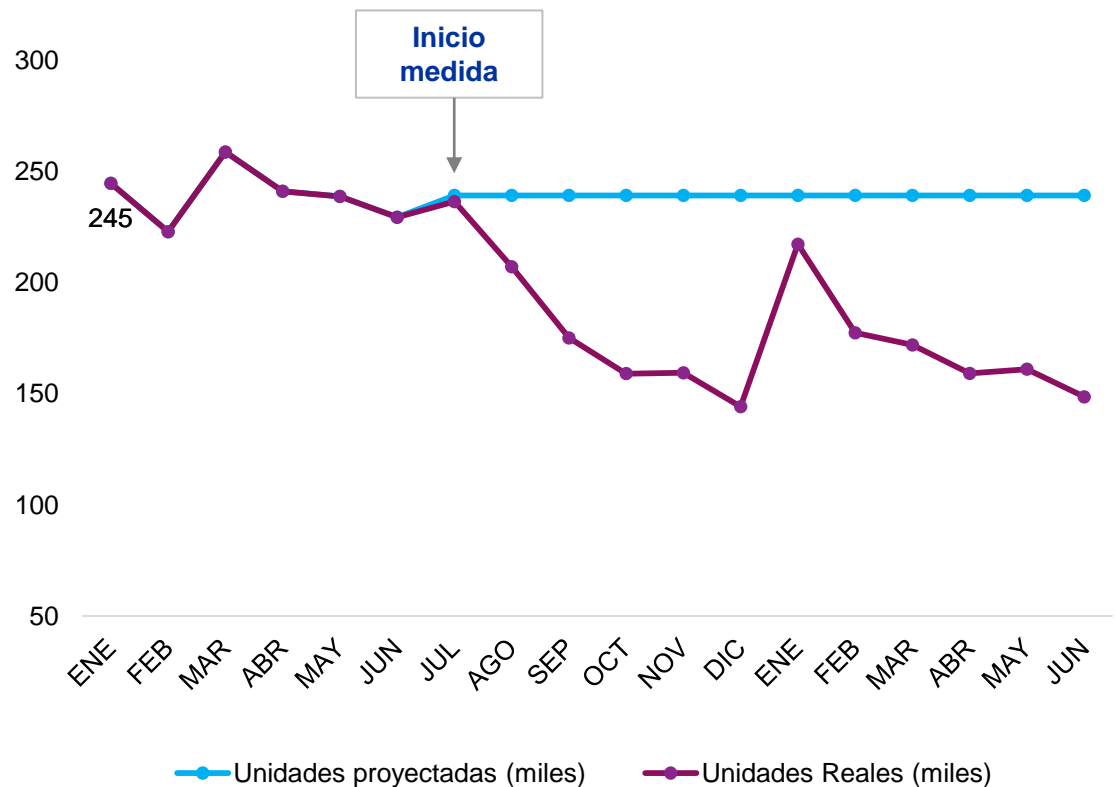
Proceso de eempadronamiento
de afiliados diabéticos.

Nuevos topes por perfil

- Reducción de topes para todos los perfiles.
- Topes anuales y bimestrales.
- Impacto principal en perfiles 1 y 2 (diabetes menos graves).

Evolución Mensual del consumo en Tiras reactivas (miles de unidades)

Ahorro Estimado Jul 17 – Jun
18:
\$376 M



CONTENIDO

1. Introducción
2. Situación Financiera 2017
3. Medidas 2017 con Impacto Económico
- 4. Medidas 2017 con Impacto Prestacional**
5. Medidas 2017 con Impacto Social
6. Convenio Medicamentos 2018
7. Objetivos 2018



CUIDAR



Comparativo de unidades liquidadas (acumulado interanual)

Segmento	Acumulado Ene-Jun 2017	Acumulado Ene-Jun 2018	Variación
Ambulatorio Regular	37.443.321	42.775.462	+14%
Tiras	1.434.646	1.035.554	-28%
Insulinas	783.751	815.122	+4%
Suplementos	2.981.792	2.986.954	0%
OTE	622.410	743.228	+19%
Hemofilia (c/F. Coagulación)	12.668	13.701	+8%

(*) el total acumulado en unidades de Ambulatorio 337 y Regular combinado de 2018 es de 65.406.167 vs 68.550.701 correspondiente a 2017 (-5% acumulado).

RESUMEN MEDIDA

Descentralización en las UGLs de la autorización de 9 drogas de bajo costo y alto volumen (junio 2017).

Aceleración de los tiempos de autorización en Nivel Central desde julio 2017 (se empezaron a medir tiempos, antigüedad del stock y una mejor asignación y seguimiento de los casos).

Evolución tiempos de autorización (días)*



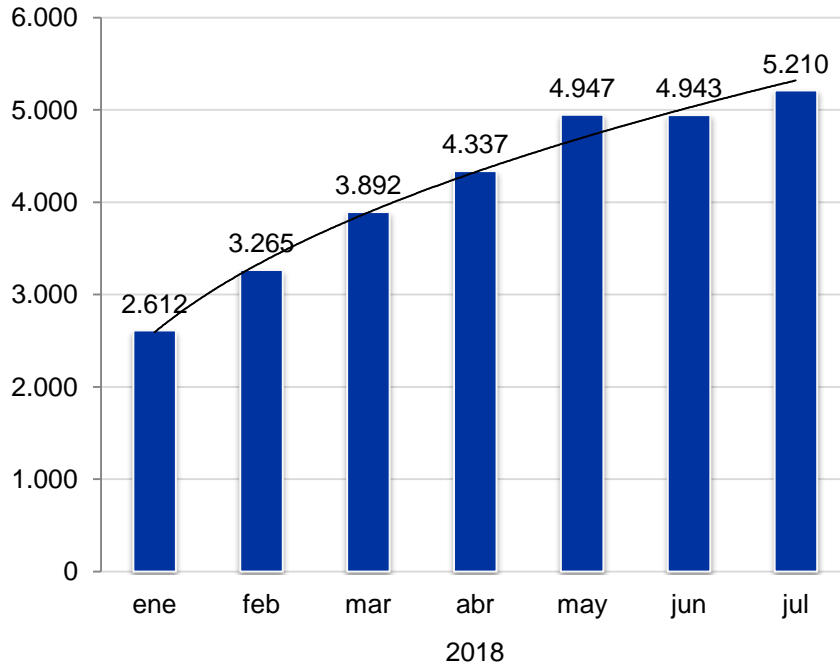
Por la baja en los tiempos de autorización, disminuyeron significativamente los reclamos

*Nota1: Tiempos medidos desde la generación del caso hasta la autorización

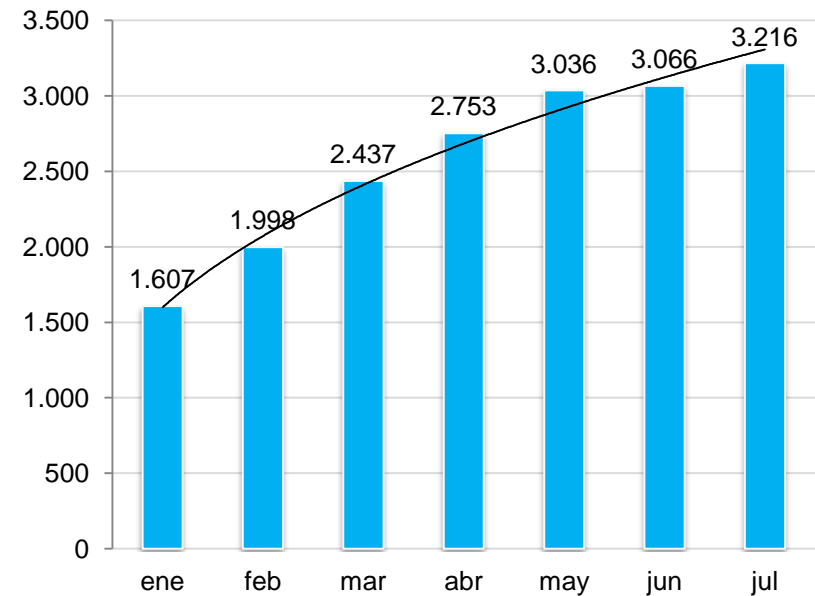
PROVISIÓN DE INSUMOS TRAUMATOLÓGICOS

Licitación capitada en provisión de insumos traumatológicos:
Implementación Diciembre 2017

Insumos Enviados



Cantidad de Afiliados



Resolución demanda contenida en la provisión de insumos traumatológicos

Reducción durante el 2018 del 75% de la demanda contenida

CONTENIDO

1. Introducción

2. Situación Financiera 2017

3. Medidas 2017 con Impacto Económico

4. Medidas 2017 con Impacto Prestacional

5. Medidas 2017 con Impacto Social

6. Convenio Medicamentos 2018

7. Objetivos 2018

Más de **800.000** afiliados con prestación social directa
18% cobertura país sobre afiliados titulares

COBERTURA SOCIAL DE PROGRAMAS	Jun-18	Cobertura social (*)	Edad promedio
TOTAL AFILIADOS AL INSSJP (Incluye familiares a cargo)	4.968.278		69,5
Total Titulares de Jubilación o Pensión	4.492.629	100%	72,0
Total Promoción Social	664.085	14,8%	71,9
Total atención a la dependencia	137.088	3,1%	78,0
Total Titulares de Jubilación o Pensión con Cobertura Social	801.173	17,8%	75,9



ESTAR PRESENTES



Más de **570.000** afiliados

- **560.000** Bolsón
- **10.000** Comedor

2.800 Centros bajo programa

230 Modalidad Comedor

Más de 12% cobertura país

Composición **Modelo Bolsón Tipo A** 11 PRODUCTOS

Alimentos- Especificación	"A"
Aceite Comestible	900 ccl
Arroz	500 gr.
Arvejas	350 gr.
Azúcar	1000 gr.
Caballa/Jurel/Merluza	330 gr
Fideos Secos	500 gr.
Harina de Maiz	500 gr.
Harina de Trigo	1000 gr.
Leche en Polvo, Descremada	400 grs
Postre simil Flan	60 gr
Tomate	520 gr

Centros de Jubilados



6.000 Centros de Jubilados

Tipo de Subsidio	Centros otorgados en 2017
Enfermería	2553
Pedicuría	3084
Autocuidado	2520
Incentivo Económico	948
Insumos	1132
Refacción y Equipamiento	482
Eventos	244

Talleres sociopreventivos



10.000 talleres
300.000 cupos ofrecidos

2.000 cursos UPAMI

50.000 cupos ofrecidos

140 Universidades e Institutos

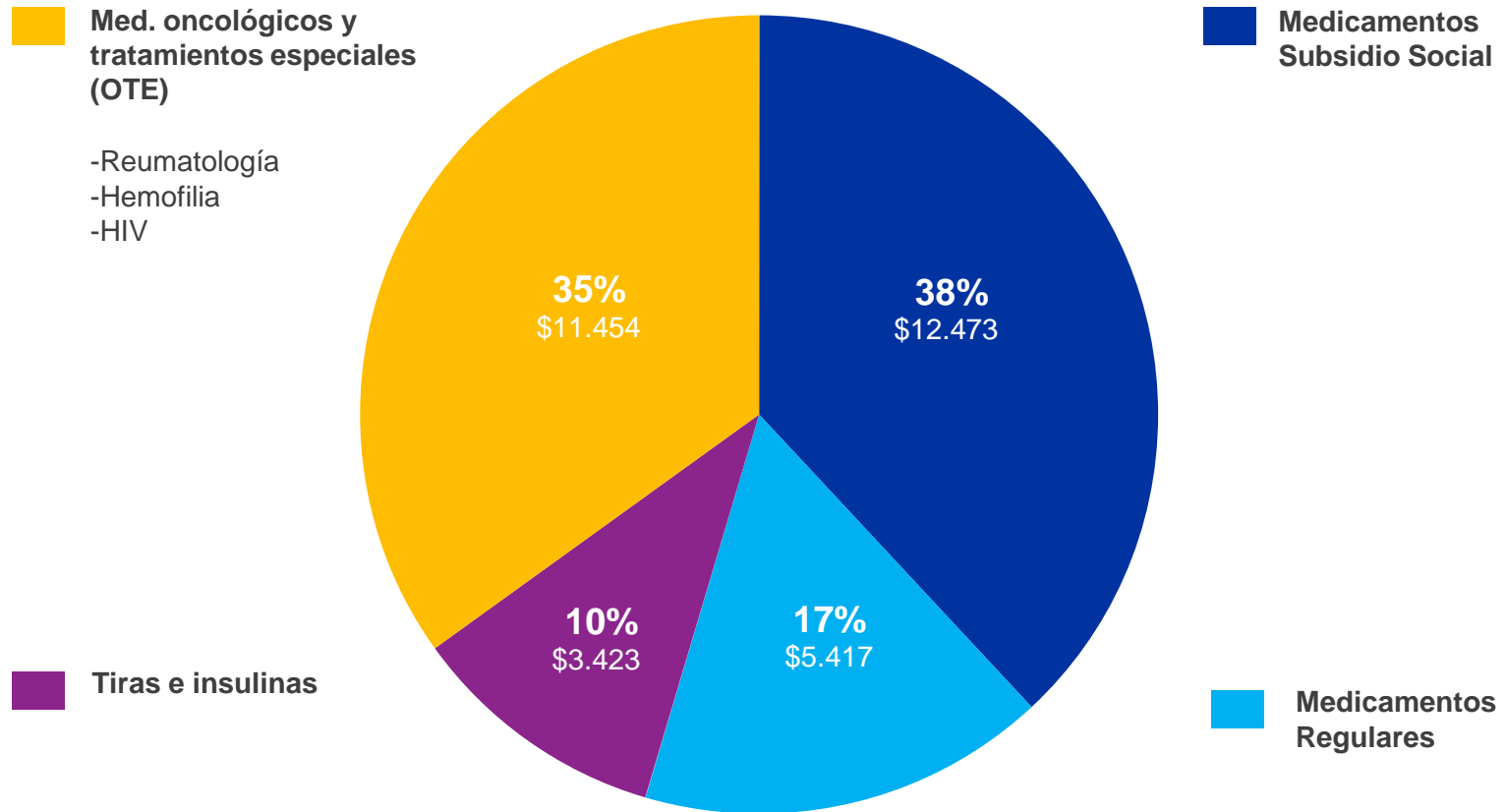
177 Colonias
39.000 cupos ofrecidos

9,3% cobertura potencial

CONTENIDO

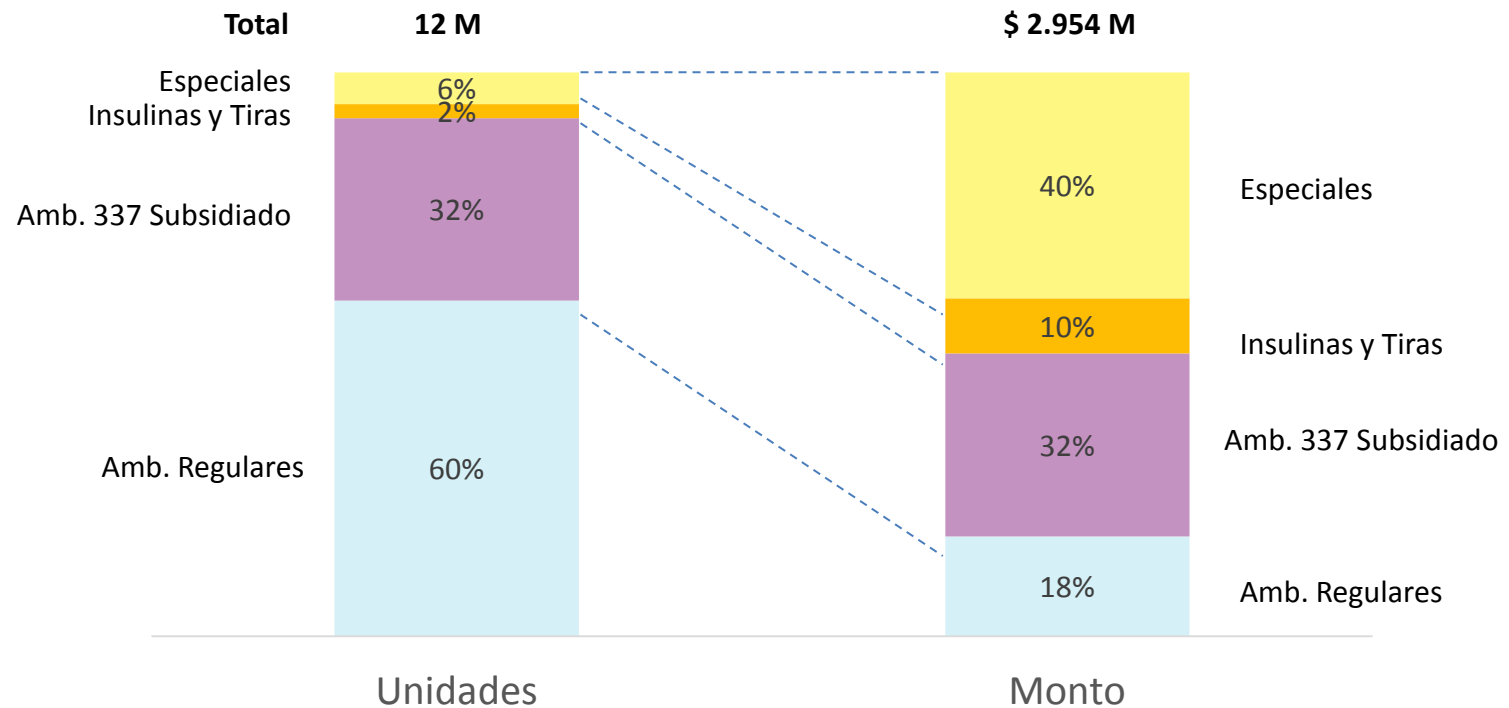
1. Introducción
2. Situación Financiera 2017
3. Medidas 2017 con Impacto Económico
4. Medidas 2017 con Impacto Prestacional
5. Medidas 2017 con Impacto Social
- 6. Convenio Medicamentos 2018**
7. Objetivos 2018

Gasto PAMI por segmento | 2017 | 100%: 32,7 MILES M\$

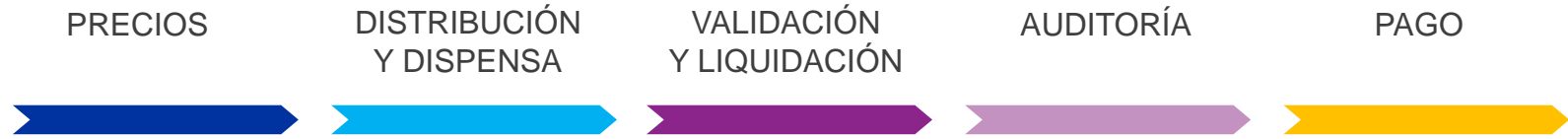


(*) Todos los rubros con cobertura 100%, con excepción de ambulatorio regular (cobertura 50% - 60% - 80%)

Participación Unidades/Gasto por Grandes Segmentos Octubre 2017*



* Dato de Liquidación Provisoria



ANTES

- Precios altos
- Alta dispersión
- Fuerte influencia de laboratorios
- Reglas de pago dictadas por los laboratorios

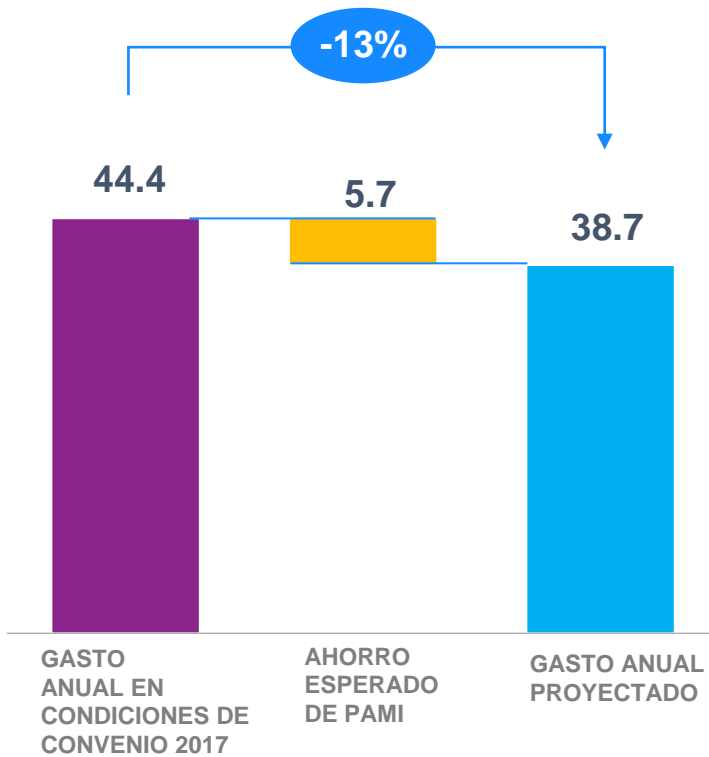


NUEVO CONVENIO

- PAMI ahorra 5.700 millones de pesos.
- Afiliados ahorran 13% desde primer mes.
- Precios máximos, licitaciones y acuerdos de innovación
- Convenio directo entre PAMI y farmacias
- Procesos revisados y supervisados por PAMI
- Auditoría integral y monitoreo en línea

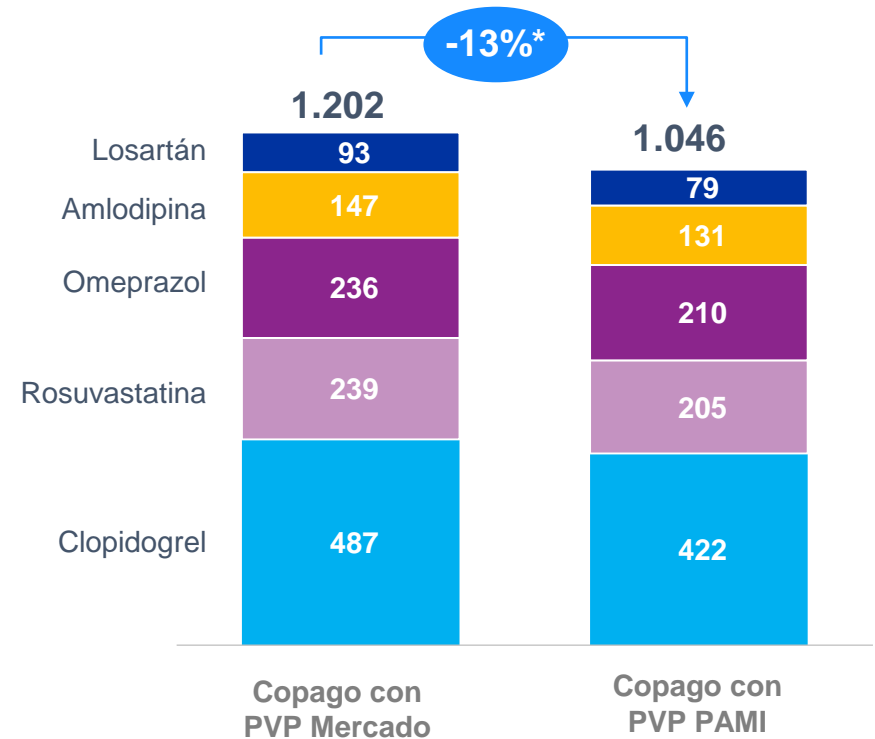
Ahorro de PAMI

Miles de millones de pesos (abr-18 – mar-19)



Ahorro del afiliado*

\$/ mes/ afiliado



Licitación de Factor VIII recombinante y plasmático MAR -18:

- Gasto Mensual: **35.8 MM** → **9.80 MM**
- Gasto Anual: **429.6 MM** → **117.6 MM**

Tipo de factor	Precio UI	
	Precio Unitario 2017 (\$/UI)	Precio Unitario Licitación 2018 (\$/UI)
Factor VIII recombinante	21,3	6,89
Factor VIII plasmático	13,5	2,44

Total Factor VIII	
Gasto anual 2017	Gasto anual Licitación 2018
429.6 MM	117.6 MM

429.6 MM → 117.6 MM

Ahorro Total 312 MM
(-72%)

Millones de \$, abril 2018 – marzo 2019

En comisión evaluadora

Licitación	Drogas licitadas	Tipo de droga	Gasto convenio 2018	Gasto estimado post-licitación	Ahorro	Ahorro (%)	Estado de la licitación
PAMI 1	21	Oncológicas	2,068	633	-1,435	- 69%	En proceso de adjudicación. Provisión inicia en noviembre
Conjunta	12	Oncológicas	656	509*	-147	- 22%	Pliego en confección por el MSAL
PAMI 3	28	Oncológicas y no oncológicas	673	509*	-164	- 24%	Definiendo drogas y presentaciones a licitar
Total	61		3,397	1,651	-1,746	- 51%	

Impacto total sobre período
Convenio abr. 18-mar. 19**

-650

* A precios techo, el ahorro podrían ser superior

** Considerando que la Licitación Conjunta y PAMI 2 comienzan provisión aplicación en enero 2019

RESULTADOS AGREGADOS

- Se licitaron **22 drogas en 35 renglones**
- Participaron **23 laboratorios** (laboratorios locales e internacionales)
- **Los resultados agregados del total de renglones fueron los siguientes:**
 - **27 renglones con ofertas de más laboratorios que el número objetivo** para cada renglón (**promedio de 8 ofertas**)
 - **6 renglones con ofertas de 1 ó 2 laboratorios (menos que el objetivo)**, pero factibles de adjudicar
 - **2 renglones desiertos**, aunque la prestación no se pone en riesgo porque puede continuar con el convenio actual

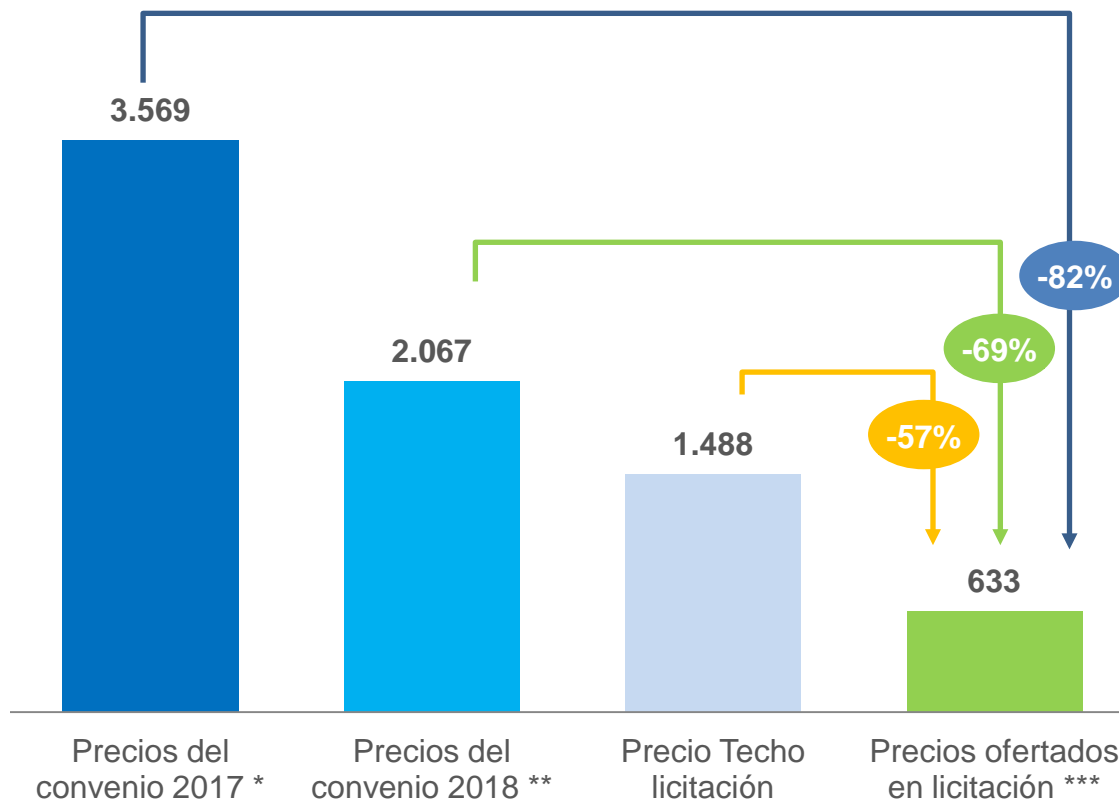
COSTO ANUAL TOTAL

- **El costo anual total** de la licitación (12 meses) sería de **633 millones de pesos**, incluyendo:
 - **600 millones de pesos de costo de los 33 renglones factibles de adjudicar**
 - **33 millones de pesos de costo de los 2 renglones desiertos**

AHORRO ANUAL ESTIMADO

- **El ahorro anual** (12 meses) estimado que se alcanzaría si la adjudicación se realiza por orden de mérito de precios es de:
 - **2.936 millones de pesos (82% de reducción)** frente a los precios que se habrían pagado con las condiciones del **convenio que rigió durante 2017**
 - **1.434 millones de pesos (69% de reducción)** frente a los precios que se pagan con el **convenio actual (“convenio 2018”)**
 - **855 millones de pesos frente a los precios techo definidos para la licitación (57% de reducción)**

Millones de pesos. Noviembre 2018 – Octubre 2019

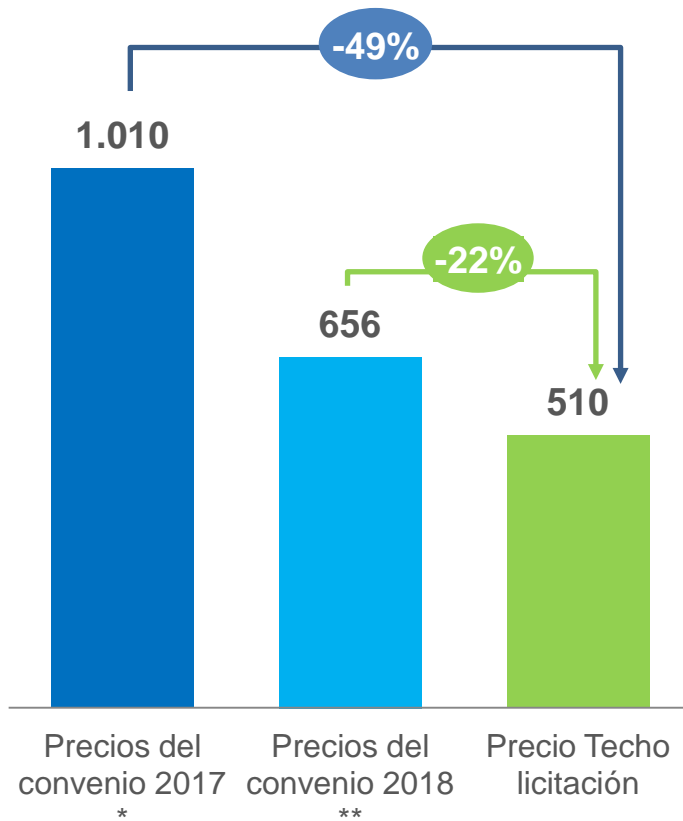


* Costos proyectados con 50% de descuento de PVP para el período Noviembre 2018 – Octubre 2019

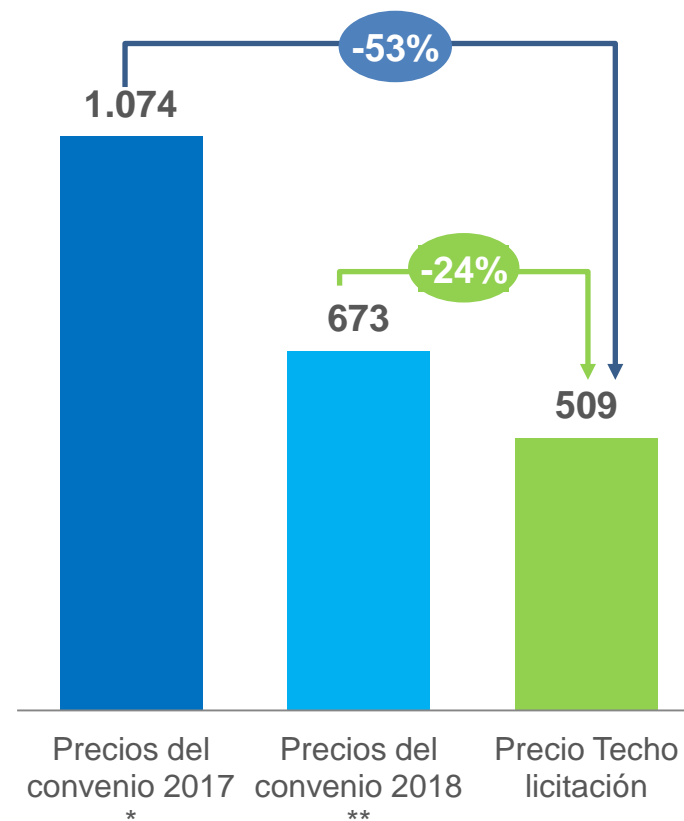
** Costos proyectados con descuento de PVP por droga según competencia (63%. 70%. 80%) para el período Noviembre 2018 – Octubre 2019

*** Asumiendo asignación completa de todos los renglones con excepción de Ciproterona (Renglones 6 y 7) que se estima a valores convenio 2018

Licitación PAMI 2: Conjunta con MSAL



Licitación PAMI 3



Drogas a Licitar
(# drogas)

12

28

* Costos proyectados con 50% de descuento de PVP para el período Noviembre 2018 – Octubre 2019

** Costos proyectados con descuento de PVP por droga según competencia (63%. 70%. 80%) para el período Noviembre 2018 – Octubre 2019

CONTENIDO

1. Introducción

2. Situación Financiera 2017

3. Medidas 2017 con Impacto Económico

4. Medidas 2017 con Impacto Prestacional

5. Medidas 2017 con Impacto Social

6. Convenio Medicamentos 2018

7. Objetivos 2018



Nuevos **convenios con hospitales públicos** y **centros** de primer nivel de atención en las Provincias. En total 160



Incremento en el número de **prestadores**.

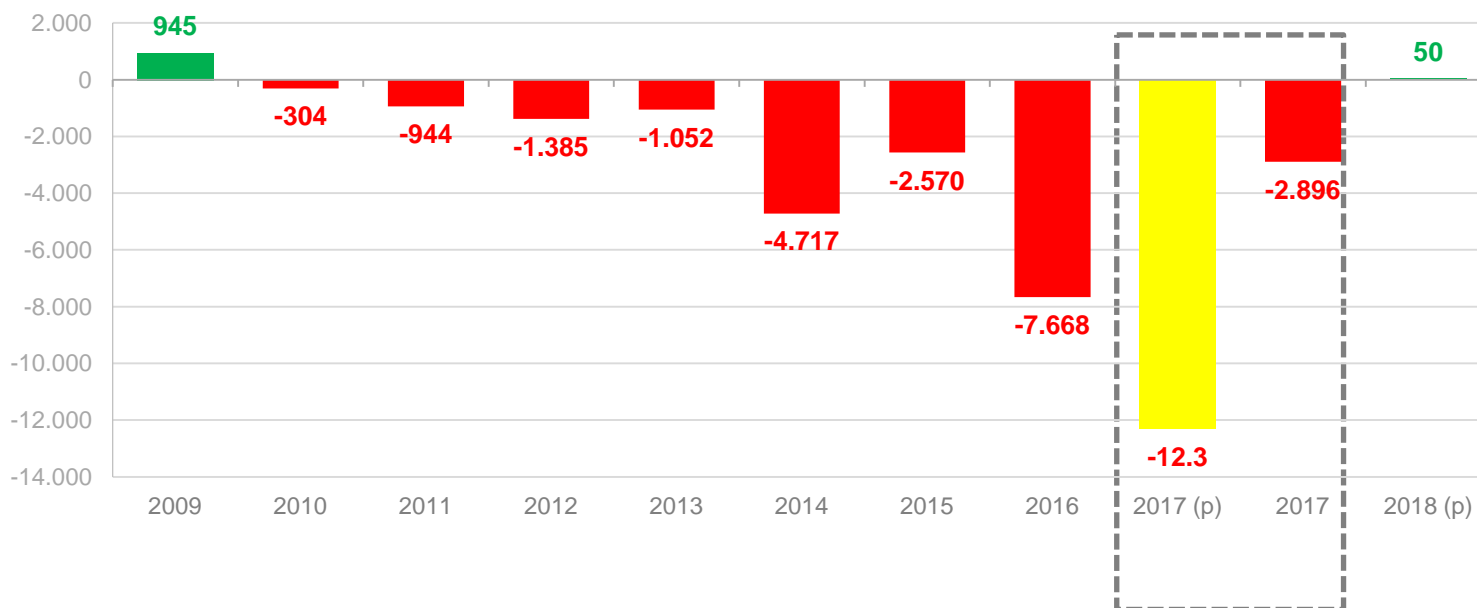


Auditoría en terreno realizando **más de 25.000** durante el mes de **Julio**, con más de 200 médicos auditores en todo el país.



Se ha trabajado en la **externación de pacientes** con internaciones prolongadas en el segundo nivel de atención, lo que generó un **ahorro** de casi **350 millones de pesos**.

Resultado INSSJP (millones de \$)



Fuente: informes GEF Esquema Ingresos y Egresos al 23/03/2018

Nota: no incluye gastos de prestaciones de años anteriores por 261 millones de pesos en 2016 y 337 millones de pesos en 2017

1

LOGRAR LA SUSTENTABILIDAD PRESUPUESTARIA

- Alcanzar el **déficit cero**.

2

AGILIZAR LOS TIEMPOS PRESTACIONALES

- Acortar **tiempos de entrega** de Prótesis y Elementos Fisiatría.

3

HACER MAS EFICIENTES LOS PROCESOS

- Implementar el **Expediente Electrónico**.
- Mejorar procesos de compras/licitaciones a través de la plataforma **COMPR.AR**

4

MEJORAR LA CALIDAD EN TÉRMINOS DE ACCESO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

- Implementar sistema de **Protocolos** Oncológicos.
- Implementar sistema Integral de Diabetes.
- Segmentación de pacientes.

5

MEJORAR LA CALIDAD EN TÉRMINOS DE ACCESO, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

- Lanzamiento y distribución de **credenciales magnéticas** a través del Correo Argentino.
- Nuevo Modelo Prestacional de Internaciones.
- Reforzar el control de asistencia del personal ampliando el sistema biométrico y las auditorías.
- Implementar la **auditoría** de terreno en Internación domiciliaria y la auditoría digital.



OBJETIVOS DEL PROYECTO

- Optimizar la **información de contacto** del afiliado para agilizar sus trámites y mejorar sus prestaciones.
- Incorporar mecanismos de **control y validación** de identidad para transparentar las prestaciones.

FACTORES CLAVE

- **Se entregará por Correo Argentino.**
- La entrega será por zonas geográficas y durará un año.
- La credencial **se activa vía Web, por teléfono** (a través del centro de atención de ANSES) y en los **Puntos Digitales** de todo el país (Min. Modernización).
- El proyecto está diseñado para no afectar el servicio de atención al afiliado, minimizar la concurrencia de afiliados a UGL/Agencias.
- Validación de identidad por **lector** en farmacias, Médicos de Cabecera y Prestadores: Tercer trimestre 2018

CREDENCIALES DISTRIBUIDAS

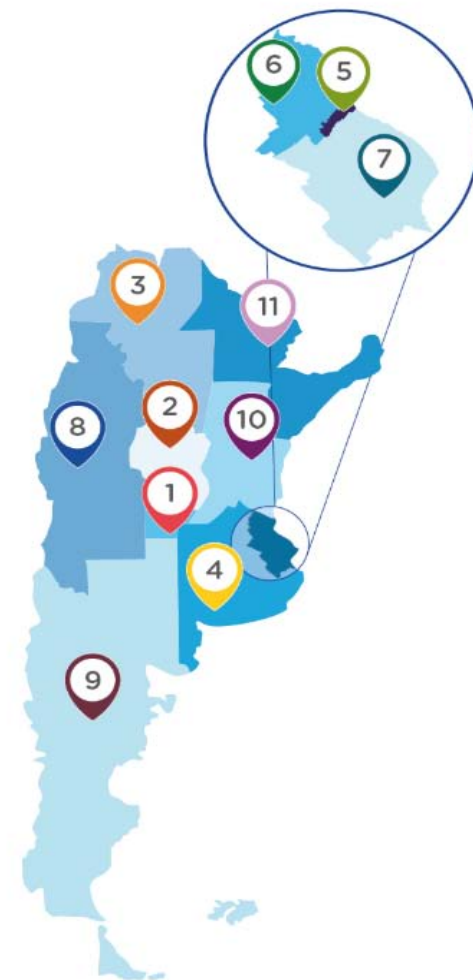
2.065.023
producidas

1.049.236
distribuidas

370.062
activadas

CRONOGRAMA DE DISTRIBUCIÓN

- 1 JUNIO**
 - Río Cuarto
- 2 JULIO**
 - Córdoba
- 3 AGOSTO**
 - Jujuy
 - Salta
 - Sgo. del Estero
 - Tucumán
- 4 SEPTIEMBRE**
 - Azul
 - Bahía Blanca
 - Chivilcoy
 - Junín
 - Mar del Plata
- 5 OCTUBRE**
 - Capital Federal
 - San Justo
- 6 NOVIEMBRE**
 - Luján
 - Morón
 - San Martín
- 7 DICIEMBRE**
 - La Plata
 - Lanús
 - Quilmes
- 8 ENERO**
 - Catamarca
 - La Rioja
 - Mendoza
 - San Juan
 - San Luis
- 9 FEBRERO**
 - Chubut
 - Neuquén
 - Río Negro
 - La Pampa
 - Santa Cruz
 - Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur
- 10 MARZO**
 - Rosario
 - Santa Fe
 - Concordia
 - Entre Ríos
- 11 ABRIL**
 - Chaco
 - Corrientes
 - Formosa
 - Misiones



Muchas Gracias

Septiembre 2018

