

PMO: el costo fue de \$ 3562,31, un 40,2% más que hace un año

Por Ernesto van der Kooy, Rubén Torres, Héctor Pezzella, Adolfo Carril, Rubén Ricardo Roldán y Nicolás Striglio

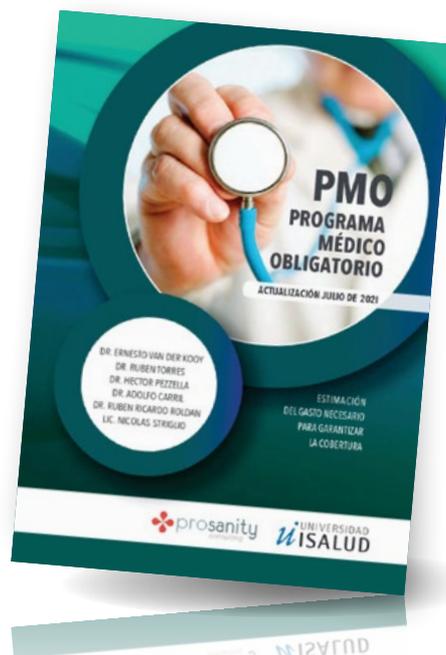
Ese fue el valor de la canasta prestacional al 31 de julio de 2021 sin considerar costos administrativos ni coseguros; si se incluyeran estos últimos al 100%, la cifra ascendería a \$ 4075,06 y si fueran del 50% sería de \$ 3943,33; el ingreso promedio per cápita de las obras sociales fue de \$ 3049

Como todos los años Prosanity Consulting y la Universidad ISALUD actualizan *La estimación del gasto necesario para garantizar la cobertura asistencial contenida en el Programa Médico Obligatorio (PMO)*.

El trabajo tiene dos objetivos fundamentales:

- Determinar el valor de la canasta prestacional conocida como PMO a una fecha determinada. En esta edición, al 31 de julio de 2021.
- Determinar a finales de julio de 2021 en qué medida las obras sociales nacionales sindicales se encuentran en condiciones financieras de brindar el PMO íntegro y su comparación con años anteriores.

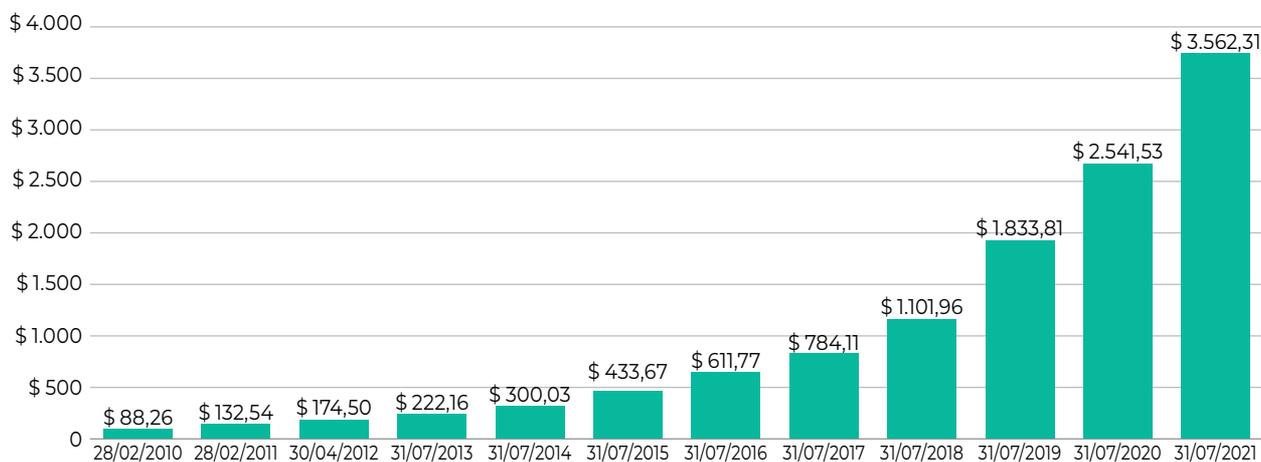
Los desórdenes económicos se han mantenido y potenciado, la inflación sigue siendo muy alta y desde julio del 2020 a la



fecha del presente estudio, se ha producido una gran devaluación de la moneda. La pandemia de Covid-19 ha agudizado la problemática económica previa. Sigue existiendo una falta de precios de referencia en el mercado. También, dada la gran dispersión de precios en algunos rubros, se dificulta la determinación de un valor que represente al universo, lo cual puede provocar algún grado de desvío en el costo del PMO.

Se continuó con la metodología de investigación utilizada usualmente: los parámetros considerados son las tasas o indicadores de uso y los precios de mercado. Como en todos los trabajos anteriores no se incluyen los costos de administración por no contar con información fiable de los mismos. No se modificaron los indica-

Gráfico 1. Gasto estimado del PMO Financiamiento por los agentes del Seguro Social Obligatorio Comparación de 2010 a 2021



Fuente: elaboración propia

dores o tasas de usos para las prestaciones incorporadas al PMO, respecto a las usadas en las actualizaciones de 2019 y 2020. Solo se actualizaron los precios de mercado.

La inflación de julio 2020 a julio de 2021 fue, según Indec, del 50,19%. El incremento del dólar oficial en igual período fue del 34,4%. Su utilizó un mix ponderado que considera el aumento del IPC para el sector salud y el valor del dólar oficial.

El resultado final, estima el gasto promedio por beneficiario, menor a 65 años, que garantiza el acceso a las prestaciones incluidas en el PMO a finales de julio de 2021.

Los costos del PMO

Si se considera solamente el valor que debe financiar el seguro social obligatorio (sin coseguros que provee el beneficiario de su bolsillo, en el momento de la prestación) se tenía al 31 de julio de 2020 un valor de \$ 2541,53. Con esta actualización de julio de 2021 el valor resultante ha sido de \$ 3562,31, significando un incremento interanual del 40,2%.

Si, por otra parte, también sin considerar gastos administrativos, se examinó la totalidad del valor necesario para garantizar la cobertura (lo financiado por

los agentes de salud y lo financiado por el beneficiario de bolsillo), el costo per cápita del PMO, al 31 de julio de 2021 fue estimado en \$ 4075,06 con coseguros al 100% y de \$ 3943,33 con coseguros al 50%.

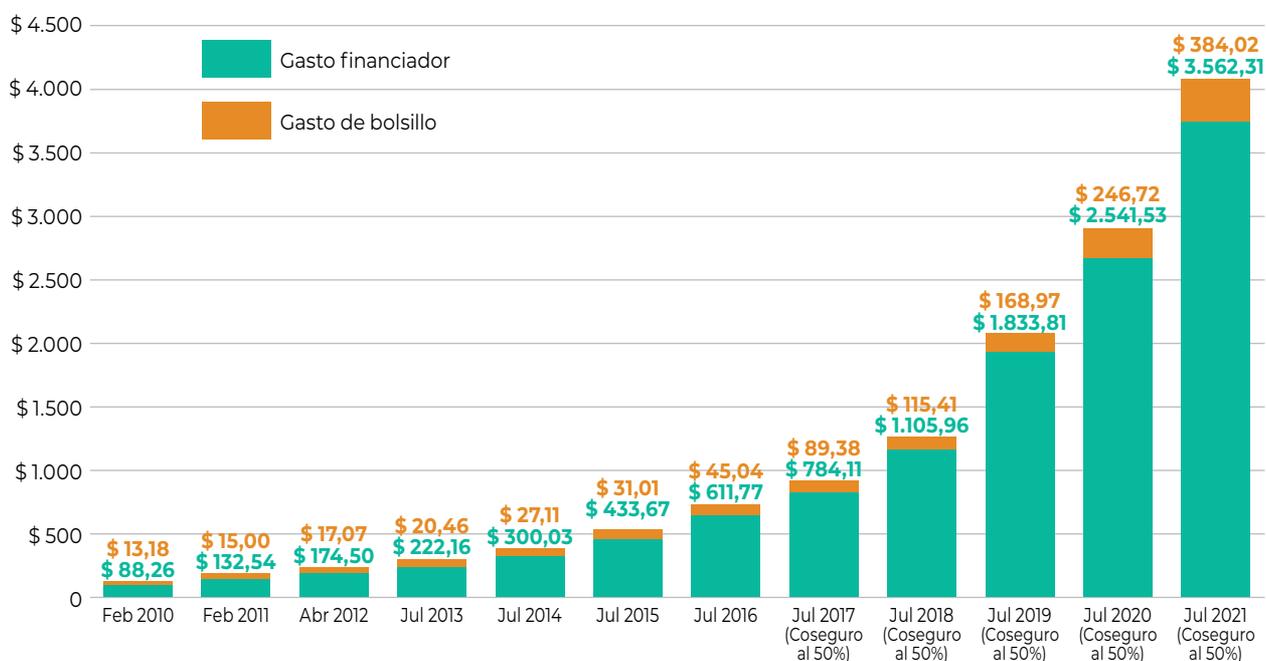
El Gráfico 1 compara los valores estimados del PMO a financiar por las obras sociales para las actualizaciones anuales realizadas entre 2010 y 2021. Como puede observarse, el costo del PMO a financiar por los agentes de salud, ha seguido una tendencia creciente desde 2010 aumentando año a año como mínimo por encima del 25% y con un aumento sustancial de su tasa de crecimiento anual desde el 2014 donde se incrementó cada año en alrededor o por encima del 40% y en 2019 llegó al 65,8%. Este año nuestros cálculos la estiman en un 40,2%.

Los coseguros como mecanismos de regulación del sistema tienen actualmente un peso similar al año anterior.

En este análisis del PMO a fines de julio de 2021, cada beneficiario abona de bolsillo \$ 512,75 por mes con coseguros del 100%, de los cuales \$ 253,27 corresponden a medicamentos ambulatorios (49% del total). Si consideramos los coseguros al 50% de lo máximo autorizado, cada beneficia-

Los desórdenes económicos se han mantenido y potenciado, la inflación sigue siendo muy alta y desde julio del 2020 a la fecha del presente estudio, se ha producido una gran devaluación de la moneda. La pandemia de Covid-19 ha agudizado la problemática económica previa

Gráfico 2. Gasto estimado del PMO 2010-2021 Apertura por origen de fondos



Fuente: elaboración propia

Sigue existiendo una falta de precios de referencia en el mercado. También, dada la gran dispersión de precios en algunos rubros, se dificulta la determinación de un valor que represente al universo, lo cual puede provocar algún grado de desvío en el costeo del PMO

rio abona de bolsillo \$ 384,02 de los cuales los medicamentos ambulatorios significan \$ 253,27 o sea un 66% del total.

En el Gráfico 2 se comparan los valores por grupos de prestaciones en julio de 2020 y en julio de 2021 sin considerar coseguros, o sea teniendo en cuenta solamente lo que deben abonar los agentes del seguro social obligatorio.

Aquí se observa que el mayor incremento se verifica en las prestaciones es-

peciales, influidos fundamentalmente por los precios de los medicamentos. Único rubro que supera el aumento de costo del PMO año tras año.

Si se observa la evolución de la participación porcentual de los diferentes grupos de prácticas financiadas por los agentes de salud, según la clasificación usada desde el inicio, se nota un incremento progresivo de las prestaciones especiales, acompañado a una importante

Gráfico 3. Grupos de prestaciones Incremento de valor sin coseguros

Descripción	Julio de 2020	Julio de 2021	Incremento
Programas preventivos	\$ 226,95	\$ 302,71	33%
Prestaciones ambulatorias	\$ 963,84	\$ 1.328,46	38%
Prestaciones con internación	\$ 608,43	\$ 848,86	40%
Prestaciones especiales	\$ 742,31	\$ 1.082,28	46%
Total costo PMO	\$ 2.541,53	\$ 3.562,31	40,2%

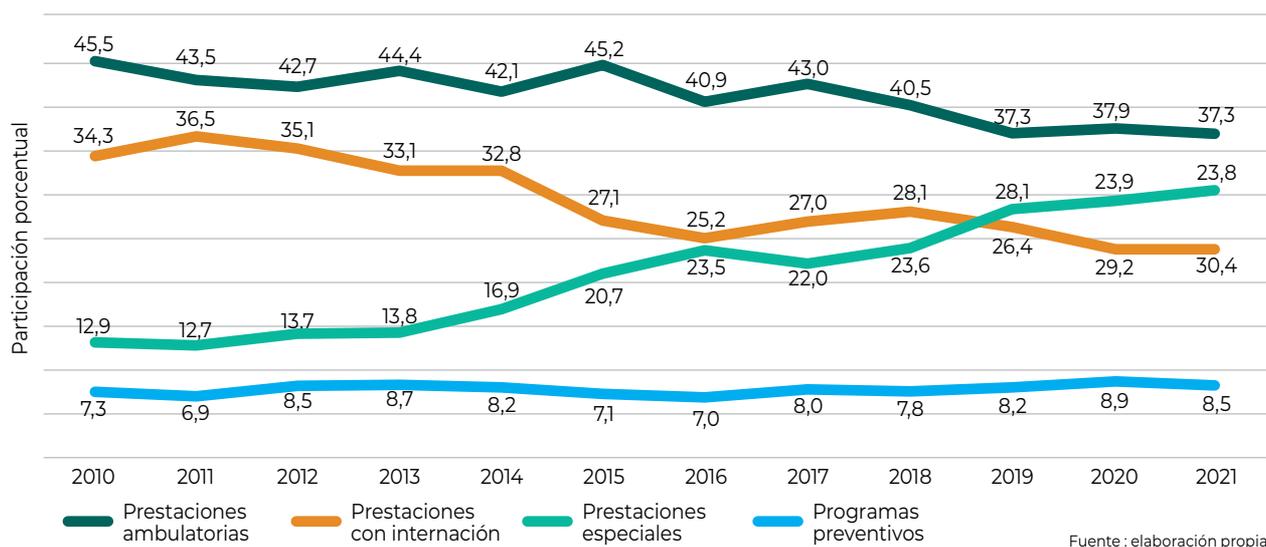
Fuente: elaboración propia

caída en la participación porcentual de las prestaciones con internación, sobre todo en internación de pacientes agudos en establecimientos y en algunas prestaciones cardiovasculares.

Los ingresos del sistema

Según la Superintendencia de la Servicios de Salud (SSSalud) sobre el número de beneficiarios y de la AFIP sobre la recaudación por aportes y contribuciones,

**Gráfico 4. Gasto estimado del PMO
Financiamiento por los agentes del Seguro Social Obligatorio
Comparación de 2010 a 2021**



Atendiendo a las nuevas necesidades de la Comunidad, Fecliba propone espacios de formación continua con tecnología de punta a través del Campus Virtual ISS (Instituto Superior en Salud), generando posibilidades de capacitación profesional, independientemente de la localización geográfica y la administración del tiempo de los participantes implicados.

Además, Fecliba invita a los interesados en ampliar su oferta de formación profesional en el ámbito de la Salud, sumándose a esta nueva forma de educación en línea. Como beneficio se brindará asesoramiento y seguimiento continuo, garantizando una prestación de excelencia y calidad.



Visite nuestro Campus virtual y conozca nuestros servicios:

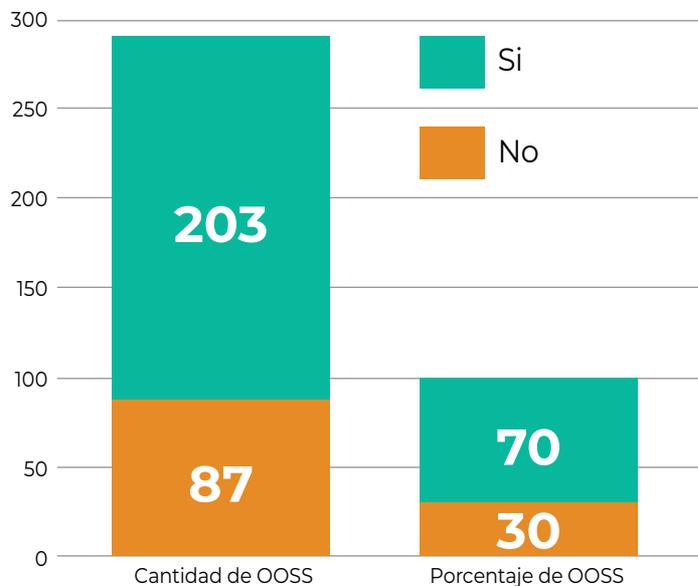
cursos.fecliba.org.ar

en promedio cada beneficiario del sistema alcanza los \$ 3049 tomando febrero a julio de 2021. Si se agregan los aportes del FSR el valor recaudado promedio fue de \$ 3684.

Tomando lo ingresado por aportes y contribuciones, al desagregar dicha información por obra social se observa que sólo el 30% de dichas instituciones (87) supera el valor estimado de costo de un PMO en su recaudación per cápita, mientras que el 70% (203) no alcanza el valor del PMO.

Este año (finales de julio de 2020 a finales de julio de 2021) el costo del PMO aumentó por debajo de la inflación y la SSSalud aportó fondos extraordinarios al sistema. Es el segundo año consecutivo que ello ocurre. Ambos elementos han hecho que 43 obras sociales más hayan podido cubrir el PMO respecto del 2009. Debemos entender que este es un hecho excepcional, que se ha dado en los dos últimos años y que a pesar de ello sólo el 54% de las obras sociales (40% de

Gráfico 5. Posibilidad de cubrir el PMO con recursos propios (Ingresos netos por aportes y contribuciones)



Fuente: elaboración propia

los beneficiarios) pueden cubrir el costo del PMO sin gastos de administración, lo que marca la gravedad de la situación del subsistema. [U](#)

Este año (julio de 2020- julio de 2021) el costo del PMO aumentó por debajo de la inflación y la SSSalud aportó fondos extraordinarios al sistema. Es el segundo año consecutivo que ello ocurre. Ambos elementos han hecho que 43 obras sociales más hayan podido cubrir el PMO respecto del 2009

Gráfico 6. Número de obras sociales que recaudan lo suficiente para cubrir el PMO Incluye rescudción por aportes y contribuciones más aportes del FSR: integración, Sano, Sur, Suma, Suma65 y Sumarte

