



Ministerio de Salud PRESIDENCIA DE LA NACION

PROGRAMA DE REFORMA DE LA ATENCIÓN PRIMARIA DE LA
SALUD –PROAPS



REMEDIAR

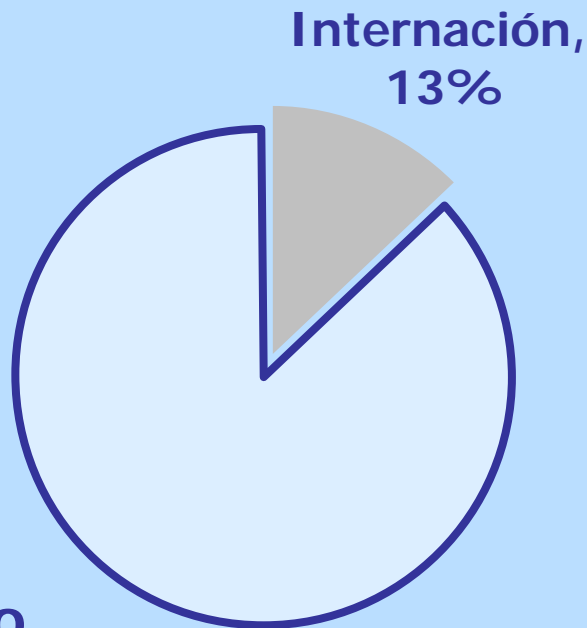
Dra. Cdra. Graciela Ventura
Coordinadora General



Diagnóstico Previo

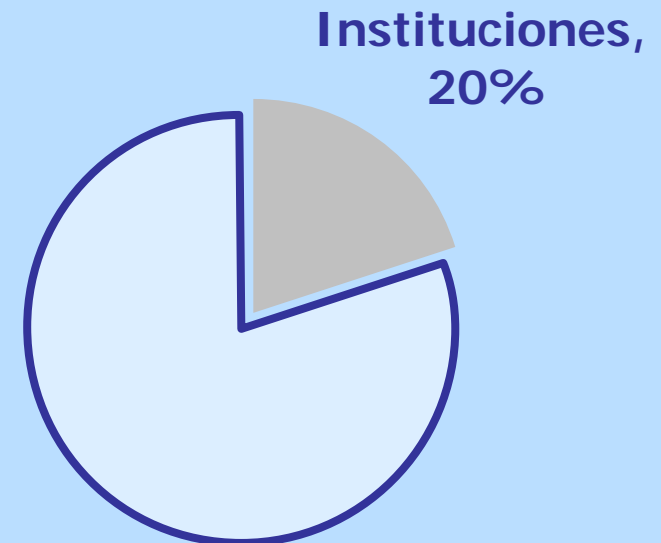
Distribución del gasto en medicamentos.

El gasto en medicamentos se produce en atención ambulatoria y recae principalmente sobre los hogares



Ambulatorio,
87%

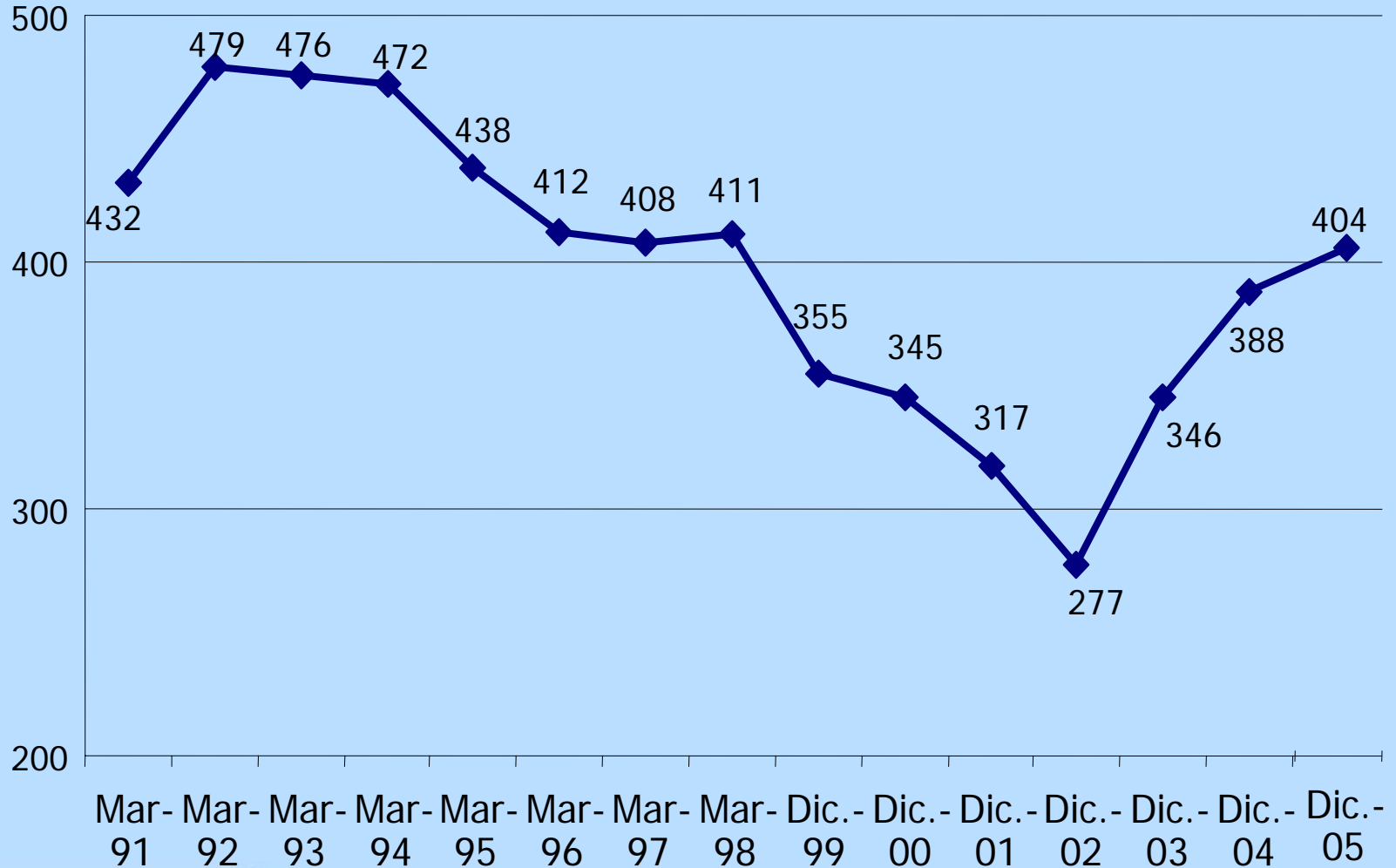
Hogares,
80%



Instituciones,
20%

Diagnóstico Previo

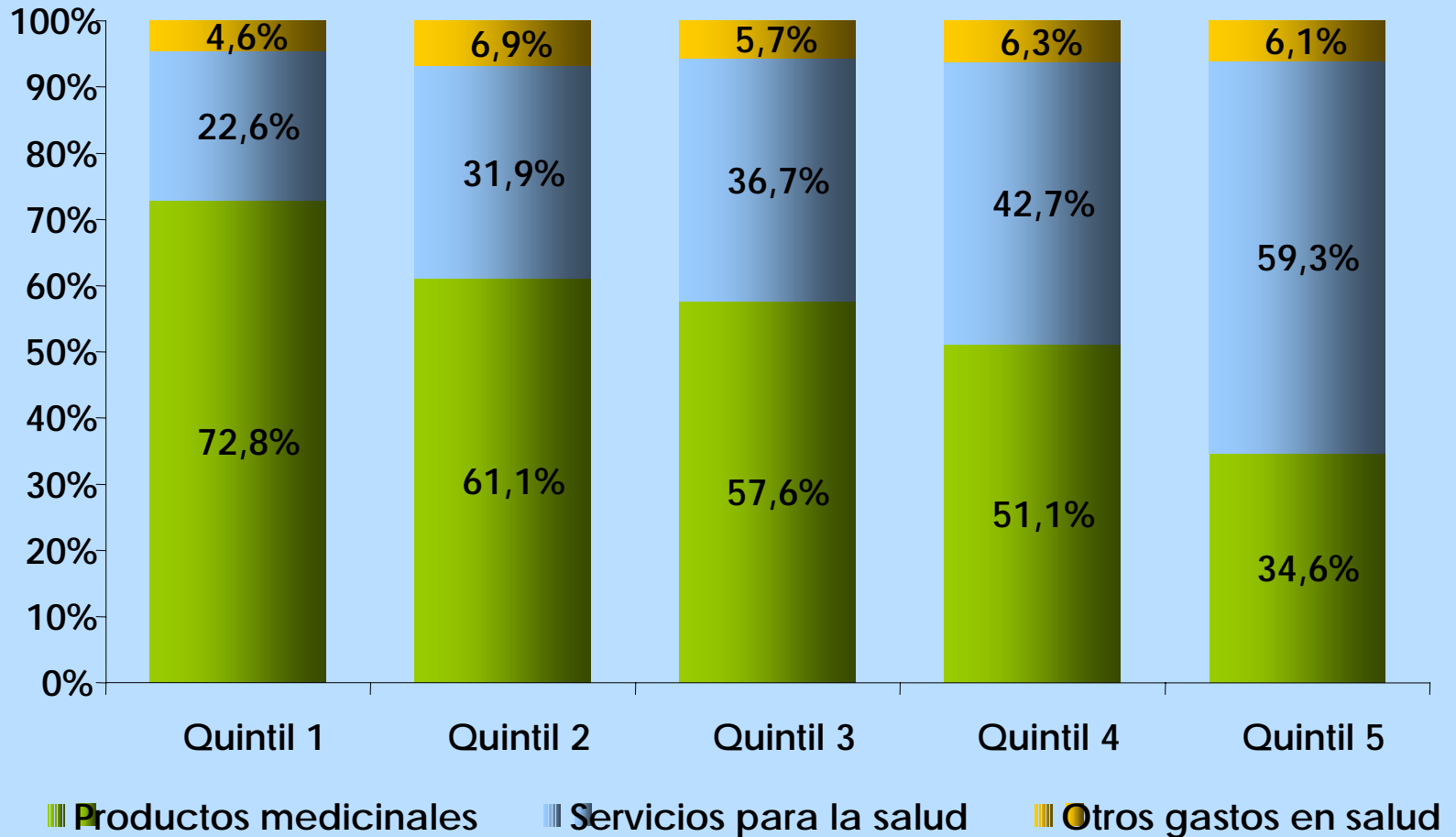
Caída del acceso a medicamentos: Evolución del consumo, en millones de unidades vendidas.





Diagnóstico Previo

Composición del gasto en salud de los hogares, por quintiles. Total Nacional. En porcentaje.



Problemas de organización del sistema

- Modelo de Atención Hospitalocéntrico;
- Alta provisión de medicamentos en internación;
- Mas de 6000 CAPS en 24 Jurisdicciones con dependencia administrativa Provincial o Municipal;
- Primer nivel de atención desvalorizado;
- Escasa e inequitativa provisión de medicamentos ambulatorios.



POLÍTICAS IMPLEMENTADAS PARA RESGUARDAR EL ACCESO

POLÍTICA NACIONAL DE MEDICAMENTOS: EJES PRINCIPALES

1. El acceso de los más necesitados sin cobertura formal. Para ellos se lanzó el *Programa Remediar*
2. El acceso de los sectores medios que no podían pagar los cada vez más caros medicamentos. - *Prescripción por nombre genérico*
3. El acceso de los sectores cubiertos por la seguridad social. - *Listas positivas, incremento de cobertura en patologías crónicas.*
4. El acceso de las personas con patologías de alto costo (VIH/SIDA, Cáncer, etc.).
5. El acceso de los usuarios del sistema público a través del *ordenamiento y apoyo a la producción estatal de medicamentos.*



PROGRAMA REMEDIAR



¿Que es Remediar?

- ✓ Es un programa que busca impulsar una reforma duradera en el sistema de salud;
- ✓ Provee medicamentos esenciales a Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS) provinciales y municipales;
- ✓ Su diseño fue acordado con las Provincias en el Consejo Federal de Salud.



Objetivos

- Garantizar acceso a medicamentos esenciales a población en condiciones de mayor vulnerabilidad
- Equidad en la provisión de recursos
- Modelo de APS federalizado
- Jerarquizar los CAPS y fortalece APS, redireccionando la demanda desde los hospitales hacia los CAPS
- Complementar la Política Nacional de Medicamentos en la promoción del acceso y el uso del nombre genérico
- Promover el uso racional
- Mejora en la satisfacción de la población beneficiaria



Remediar: Diseño

Sus principales instrumentos son:

1. La selección racional de medicamentos; Uso racional de los medicamentos
2. La instrumentación de procesos de compra centralizada;
3. La distribución directa a los centros de salud.
4. Gestión Compartida
5. Intenso control
6. Sistema de información

¿Cómo se implementa?

1. Selección Racional

La Nación compra y distribuye en los CAPS medicamentos que:

- Permitan dar respuesta a la mayoría de los motivos de consulta;
- Presenten la mayor evidencia de calidad y seguridad;
- Con la mejor relación costo-efectividad;
- A través de su nombre genérico (no puede figurar en el envase el nombre comercial);
- En envases adecuados a los tratamientos (pautados por guías clínicas).



Vademecum

El vademécum del Programa Remediar contiene 54 medicamentos.

Los medicamentos que se distribuyen dan respuesta al 80 % de los motivos de consulta en la atención primaria.

MEDICAMENTO	
ACIDO VALPROICO Fco.	HIERRO (S. FERROSO) + A. FÓLICO Comp.
AMIODARONA Comp.	HIERRO Fco.
AMOXICILINA Comp.	HIOSCINA Comp.
AMOXICILINA Fco.	HOMATROPINA COMPRIMIDOS
ASPIRINA comp.	IBUPROFENO Comp.
ATENOLOL Comp.	IBUPROFENO Fco.
BETAMETASONA crema	LEVODOPA+CARBIDOPA Comp.
BETAMETASONA Gts.	LEVOTIROXINA Comp.
BUDESONIDE Aer.	MEBENDAZOL Comp.
CARBAMACEPINA Comp.	MEBENDAZOL Comp. 500 mg
CEFALEXINA Comp.	MEBENDAZOL Comp. masticables
CEFALEXINA Fco.	MEBENDAZOL Fco.
CLOTRIMAZOL Crema	MEBENDAZOL Fco.
COTRIMOXAZOL Comp.	MEPREDNISONA Comp.
COTRIMOXAZOL Fco.	METFORMINA Comp.
DEXAMETASONA Fco.	METRONIDAZOL Comp.
DIFENHIDRAMINA Comp.	METRONIDAZOL Fco.
DIFENHIDRAMINA Fco.	METRONIDAZOL Ov.
DIGOXINA Comp.	NISTATINA Fco.
ENALAPRIL Comp.	NISTATINA Óv.
ERITROMICINA Comp.	NORFLOXACINA Comp.
ERITROMICINA Fco. 100 ML	PARACETAMOL Comp.
ERITROMICINA FRASCOS X 60 ML	PARACETAMOL Fco.
FENITOINA Comp.	PENICILINA G BENZ. Fco.
FURAZOLIDONA Fco.	POLIVITAMINICO Fco.
FUROSEMIDA Comp.	RANITIDINA Comp.
GENTAMICINA Fco.	SALBUTAMOL Aerosol
GLIBENCLAMIDA Comp.	SALBUTAMOL Fco.
HIDROCLOROTIAZIDA Comp.	SALES DE REHIDRATACION ORAL



¿Cómo se implementa?

2. Compra centralizada

- Listado de medicamentos adaptado a las necesidades
- A través de Licitaciones Públicas
 - Nacionales
 - Internacionales
- Con rigurosos requisitos de calidad
- Controles especiales de calidad
- Fuerte apoyo de la ANMAT (Organismo regulador y de control nacional)



¿Cómo se implementa?

3. Distribución directa

- **Se contrata por licitación la un Operación Logística que llega a cada uno de los mas de 6300 Efectores.**
 - ✓ Es el responsable del armado
 - ✓ Es responsable de la distribución de los botiquines.
 - ✓ De la impresión, distribución y recolección posterior de los recetarios y otros formularios.
 - ✓ Del retorno de los recetarios y formularios.
 - ✓ Del monitoreo permanente de la ubicación de cada botiquín.
- **Supera la inaccesibilidad geográfica**
- **Garantiza el flujo continuo de previsión**
- **Otorga previsibilidad a la gestión del CAPS**
- **Simplifica y facilita a los CAPS la tramitación administrativa**
- **Homogeneiza el flujo de información y documentación**
- **Minimiza los costos de transacción de la operatoria en función de las economías de escala**



¿Cómo se implementa?

4. Gestión Compartida

NACIÓN

- Diseña y acuerda estrategia
- Financia Provisión
- Contrata proveedores y logística
- Monitorea y Controla

PROVINCIAS (24)

- Acuerda estrategia
- Financia RRHH y estructura de CAPS
- Responsabiliza a los CAPS por recepción y guarda
- Participa de los controles

5. Intenso Control

- 1. Sistema de Información propio:** Capta y procesa recetas y formularios de remito y control de stocks.
- 2. Sistema de Auditoría propio:** De CAPS y de Beneficiarios.
- 3. Sistema de control social directo:** Mediante un convenio con Cáritas y Cruz Roja, quienes realizan una visita por CAPS por mes.
- 4. Sistema de Denuncias:** Por línea telefónica gratuita e internet.

¿Cómo se implementa?

6. Sistemas de información

- Incorporación de la información producida por los efectores a la dinámica del Programa.
- Los datos requeridos sobre consultas, recetas y consumo de medicamentos tienen un impacto directo sobre las decisiones adoptadas en cada una de las entregas de botiquines y en la planificación de nuevos procesos de compra de medicamentos.
- El Programa adapta continuamente su oferta a las necesidades de los CAPS y de la población a la que sirve.
- La producción, el tratamiento y el cuidado de la calidad de la información crítica de los más de 6300 efectores de todo el país es uno de los pilares esenciales para su éxito.



Otras Acciones

Participación Social

- Articulando los actores a través de la creación de una Comisión Asesora Intersectorial (CAI),
- Promoviendo el control social directo y facilitando las denuncias a través del *call center*,
- A través de la iniciativa de Proyectos Locales Participativos que tiene por objetivo promover la movilización del Recursos Humanos de los CAPS, a partir de la reflexión crítica acerca de temáticas de APS.

Uso Racional

- Curso Anual de Uso racional de los medicamentos.
- Implementación del Programa Nacional de Desparasitación Masiva
- Boletín dirigido a profesionales: análisis de la información sobre utilización en los CAPS a la luz de la mejor evidencia disponible,
- Difusión a la comunidad. Información acerca de los riesgos por el uso incorrecto de los medicamentos.



Uso Racional



Ministerio de Salud
PRESIDENCIA DE LA NACION

Curso Anual de Uso Racional de Medicamentos

Objetivo

Promover el Uso Racional de Medicamentos en Atención Primaria de la Salud en los profesionales prescriptores.

El URM beneficia al sistema sanitario por

- Mejorar la calidad de atención,
- Disminuir la morbimortalidad de causa medicamentosa,
- Mejorar el financiamiento sanitario mediado por la optimización en el gasto de medicamentos.

Participan 23 Facultades de medicina de gestión pública y privada de todo el país.

4900 profesionales prescriptores, están cursando actualmente.



Uso Racional

Programa Nacional de Desparasitación Masiva

Objetivo General

Disminución sostenible de la tasa de prevalencia de geohelminfos en la población con alta infestación.

Propósitos

- Disminuir en forma sostenida la parasitosis en la población de 2 a 14 años de las áreas afectadas
- Disminuir la infestación del suelo
- Mejorar la condición nutricional y promover el estado saludable de los niños objetivo
- Fortalecer la estrategia de APS y favorecer el acceso fluido de los niños al sistema formal de Atención de la Salud
- Intensificar la interacción entre los distintos niveles de atención con miras al cumplimiento de los objetivos del Plan Federal de Salud
- Sensibilizar a la población sobre la importancia de la prevención en el tratamiento de las parasitosis.

Resultados Obtenidos.

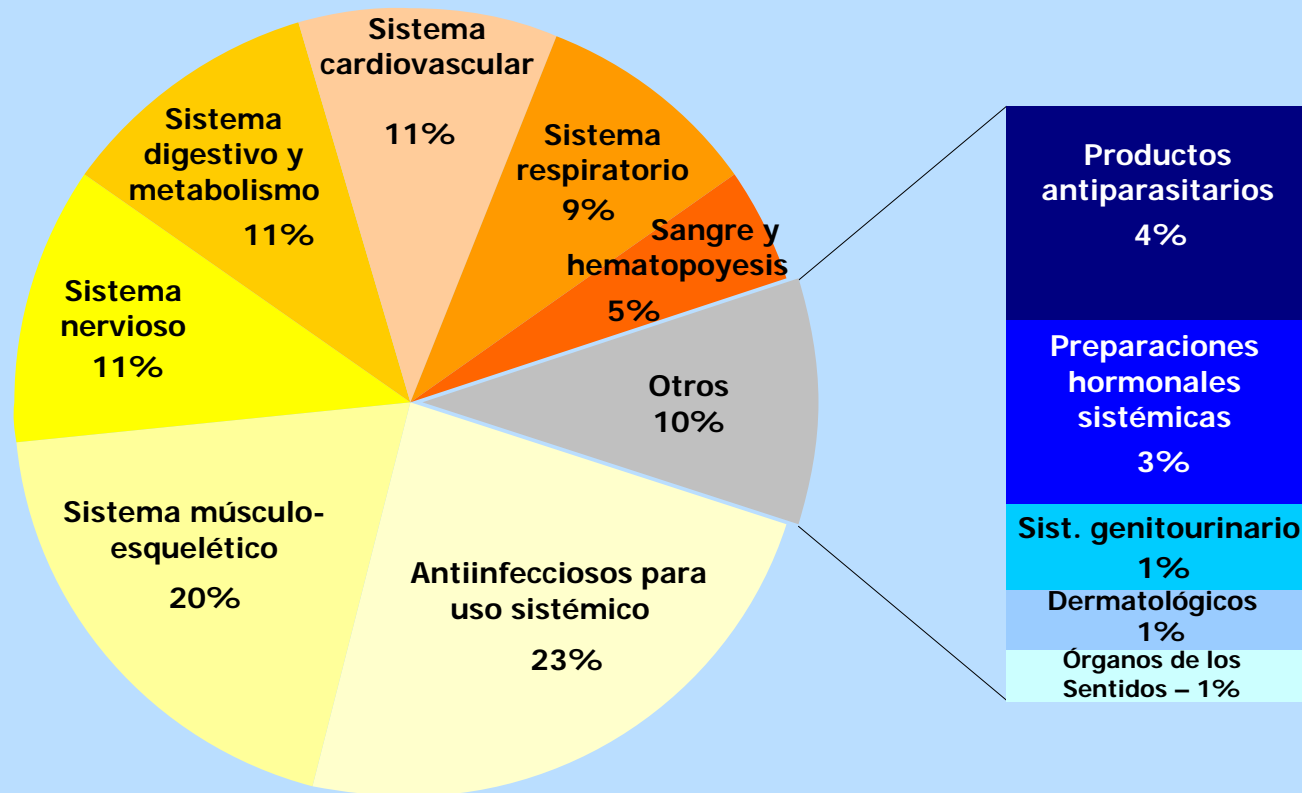
Selección Racional





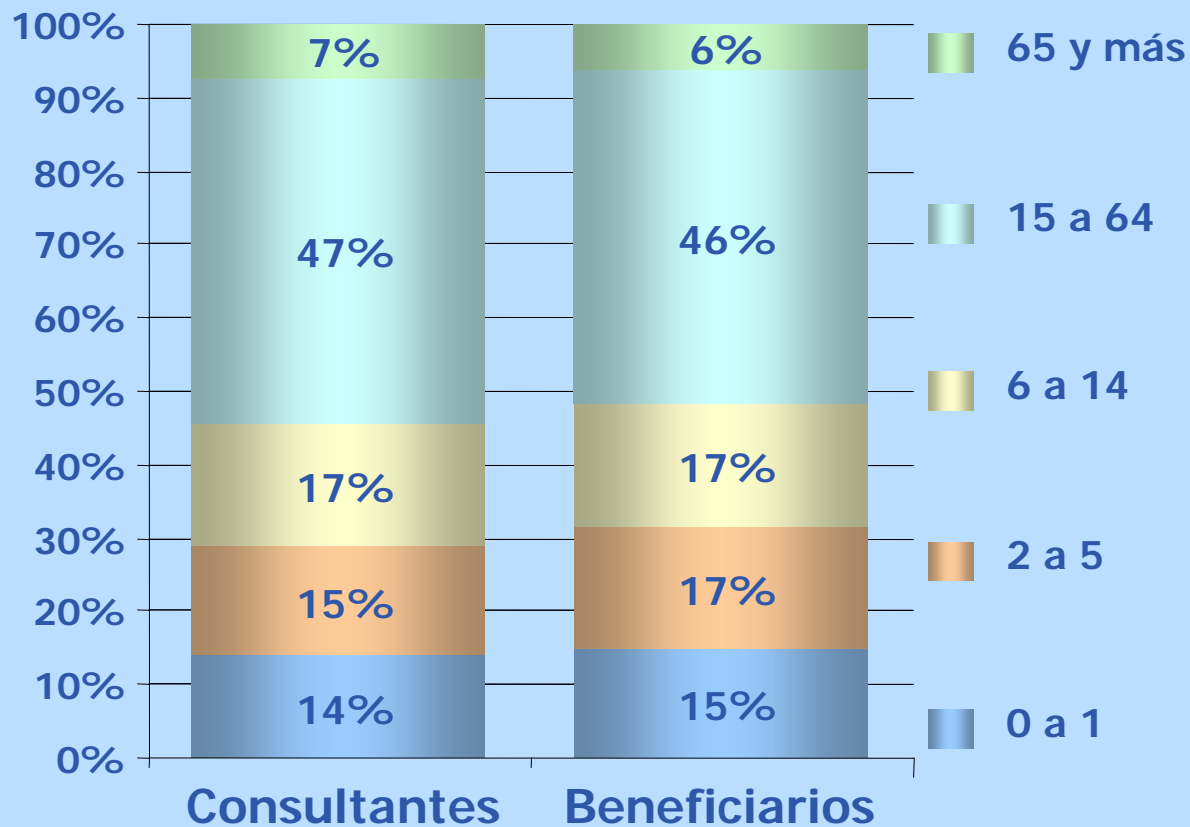
Tratamientos asignados, según clasificación terapéutica.

Total Nacional. Años 2002- 2007



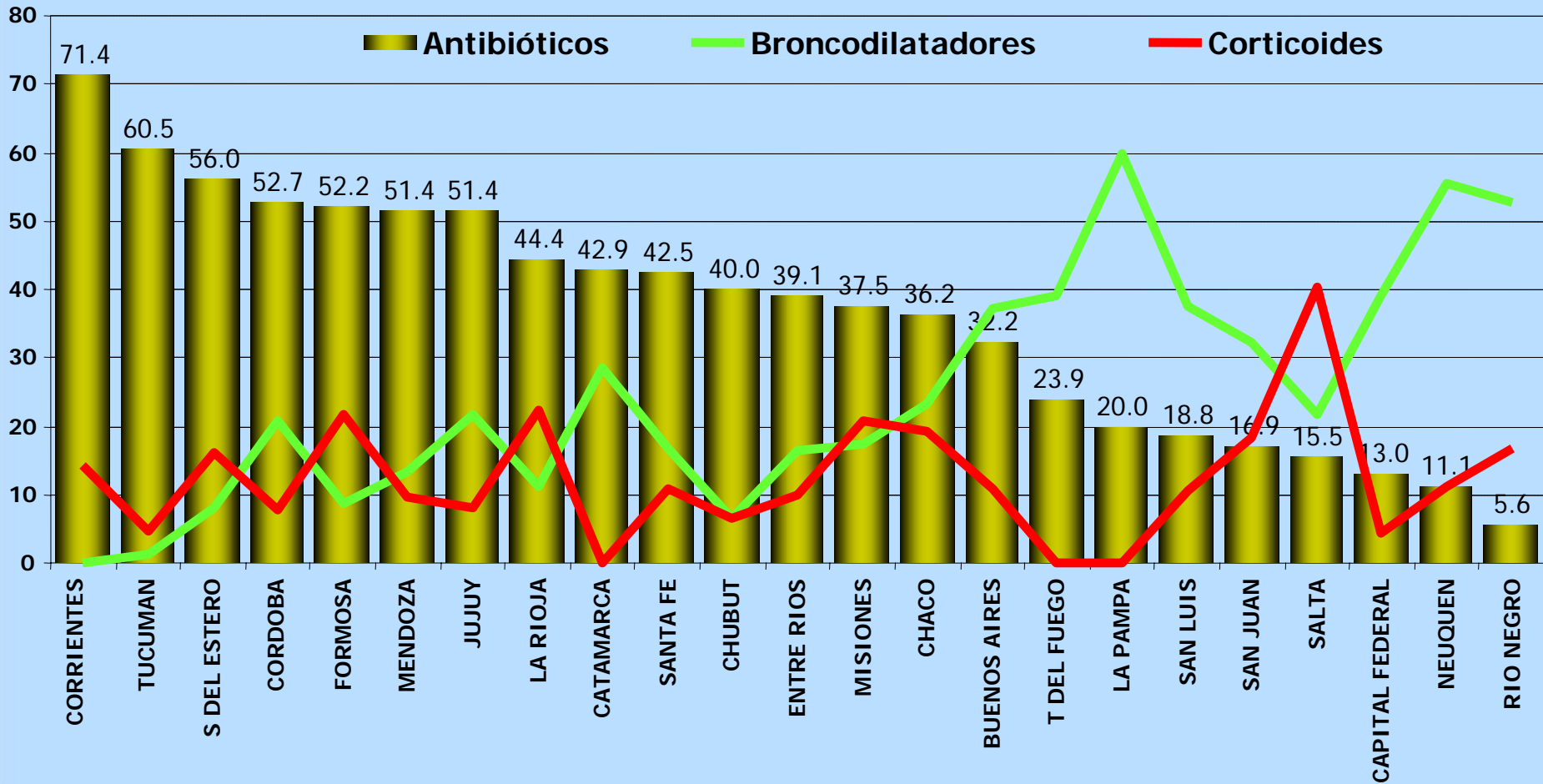
Los Beneficiarios de Remediar

Consultantes y Beneficiarios según Grupo de Edad





BRONQUIOLITIS: Frecuencia de medicamentos prescritos



Resultados Obtenidos.

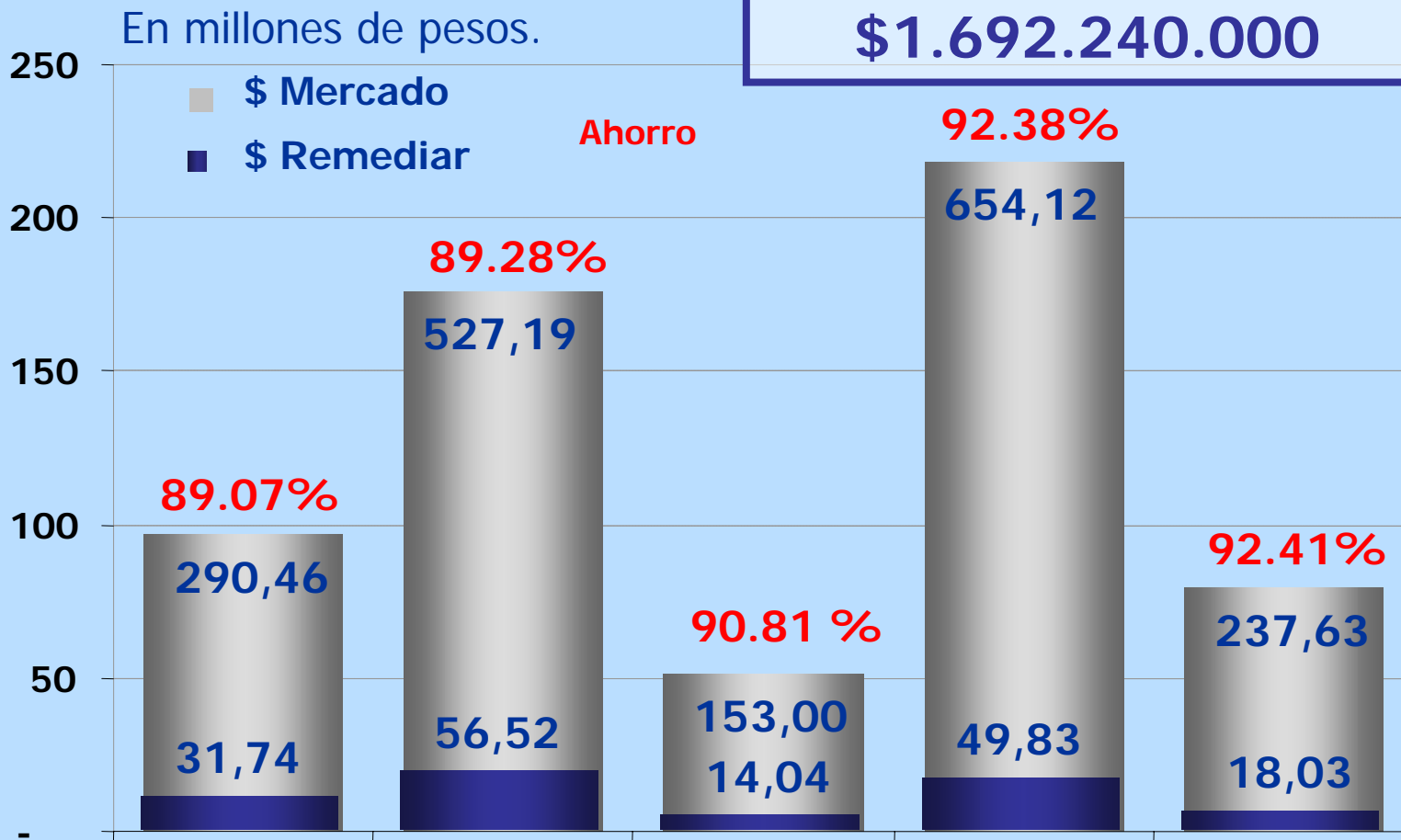
Compra centralizada



Compra Centralizada

Eficiencia en Compras

Total Ahorrado
\$1.692.240.000



Procesos Licitarios

Precios de Adquisición



Principio Activo	Costo Remediar (a)	Marca Comercial	Costo de Farmacia (b)	Relación costo Remediar (b) / (a)
ENALAPRIL	\$ 0.0201	ENATRAL 10 MG	\$ 0.1967	10.2%
		PRILTENK	\$ 0.4933	4.1%
		ENALDUN	\$ 0.4937	4.1%
		VASOPRIL	\$ 0.5250	3.8%
		MAXEN	\$ 0.5333	3.8%
		ENATRIAL	\$ 0.5333	3.8%
		TENCAS	\$ 0.5363	3.7%
		KINFIL	\$ 0.5367	3.7%
		GADOPRIL	\$ 0.5600	3.6%
		NALAPRIL	\$ 0.5883	3.4%
		ECAPRILAT	\$ 0.6000	3.4%
		LOTRIAL	\$ 0.6350	3.2%
		GLIOTEN	\$ 0.6393	3.1%
		ENALAPRIL BAYER	\$ 0.6620	3.0%
		VAPRESAN	\$ 0.6883	2.9%
RENITEC	\$ 0.8620	2.3%		

La relación del costo de adquisición con el precio medio (\$ 0.5677) es de 3.5%

Precios de Adquisición

Principio Activo	Costo Remediar (a)	Marca Comercial	Costo de Farmacia (b)	Relación (b) / (a)
BUDESONIDE (aerosol 200 dosis)	\$ 4.2656	NEUMOTEX BRONQUIAL	\$ 70.72	6.0%
		AIRBUDE	\$ 60.00	7.1%
		PROETZONIDE BRONQUIAL	\$ 45.02	9.5%
		NEUMOCORT	\$ 26.30	16.2%
PARACETAMOL (500mg x 10 unidades)	\$ 0.233	PARA. VENT-3	\$ 0.100	61.8%
		CAUSALON	\$ 0.100	61.8%
		TAFIROL	\$ 0.110	56.1%
		MEJORAL	\$ 0.149	41.4%
		ITEDAL 500	\$ 0.219	28.2%
		FADA GUEMUSIN	\$ 0.250	24.7%
PARA. RAFFO 500	\$ 0.279	22.1%		
VICLOR	\$ 0.683	9.0%		

La relación del costo de adquisición con el precio medio (\$ 50.51) es de 8.4%

La relación del costo de adquisición con el precio medio (\$ 0.233) es de 26.1%

Resultados Obtenidos.

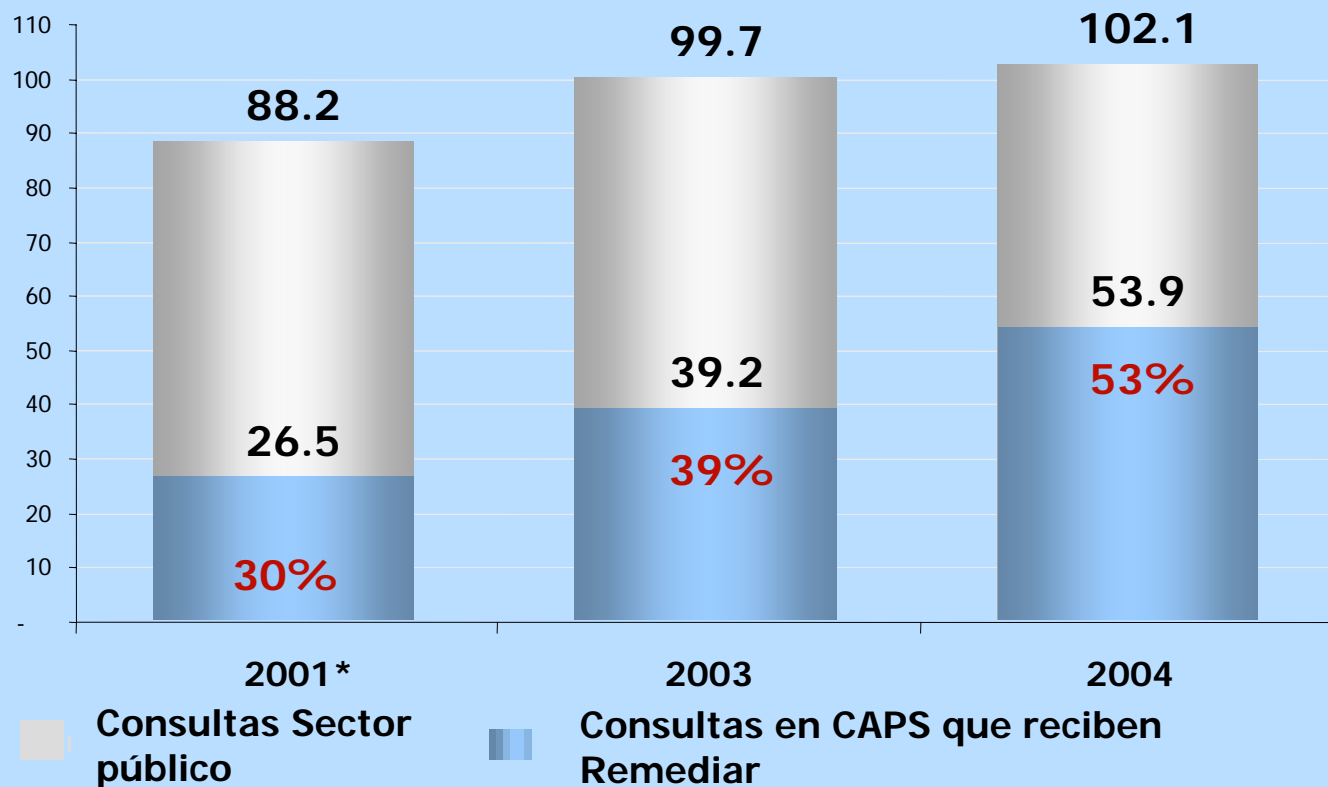
Distribución directa



Acceso y Cobertura

Consultas Remediar sobre total de consultas del Sector Público. Evolución 2001-2004.

En millones de consultas.



En el año 2004, 54 de las 102 millones de consultas del Sector Público se produjeron en CAPS que reciben Remediar.

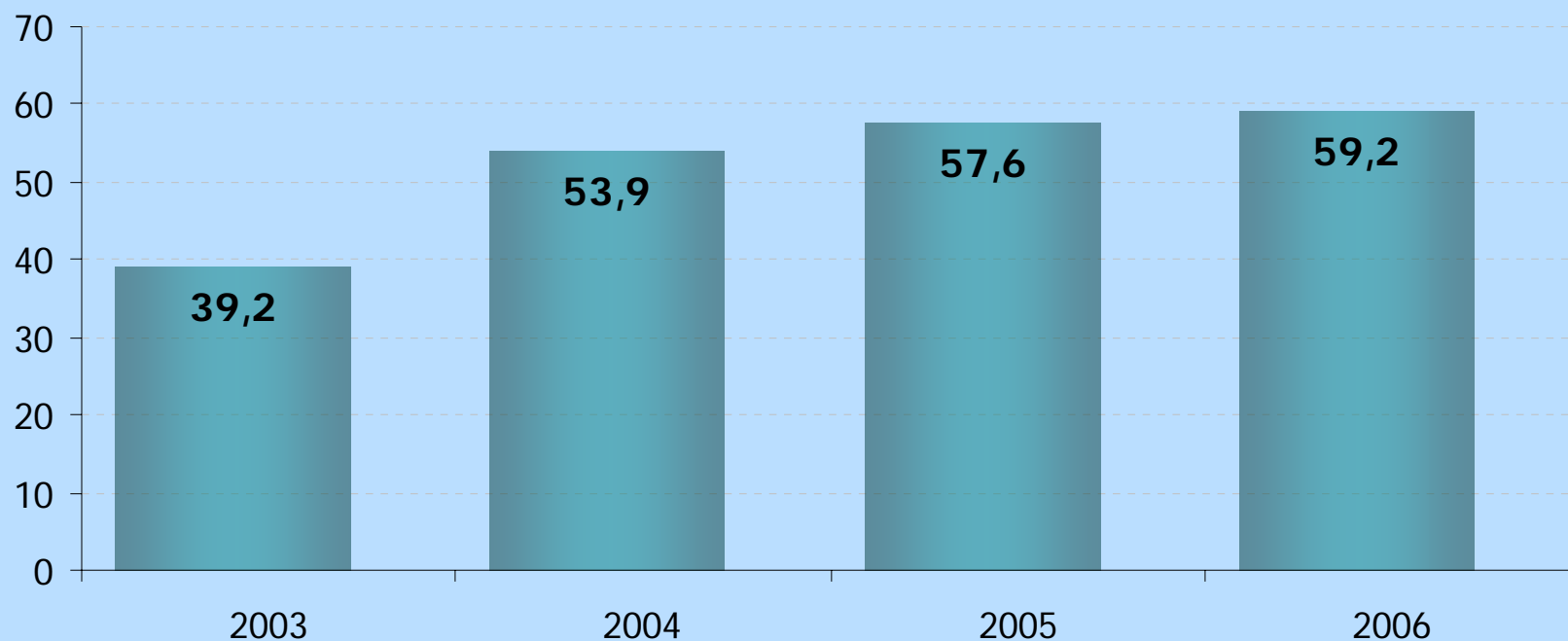


Evolución de Consultas. Total Nacional.

Años 2003-2006

En millones

Mejora la accesibilidad



Resultados Obtenidos.

Gestión compartida





Transferencias

**Medicamentos
asignados a CAPS,
por año según
provincia.**

**En tratamientos.
Valores anuales.
Años 2003 a 2006.**

PROVINCIA	2003	2004	2005	2006	Total
BUENOS AIRES	9,749,319	9,303,641	8,798,476	8,383,937	36,235,372
CABA	738,327	885,156	562,651	625,896	2,812,030
CATAMARCA	406,204	521,885	508,058	617,742	2,053,890
CHACO	1,315,638	1,718,791	1,843,713	1,694,219	6,572,361
CHUBUT	284,379	305,537	379,807	346,322	1,316,045
CORDOBA	2,740,771	3,069,383	2,903,156	2,610,437	11,323,748
CORRIENTES	876,434	1,283,155	1,337,974	1,373,174	4,870,737
ENTRE RIOS	1,439,796	1,453,480	1,330,532	1,316,902	5,540,710
FORMOSA	499,269	730,021	828,013	859,513	2,916,815
LA RIOJA	431,552	551,947	610,493	638,911	2,232,902
MENDOZA	1,891,405	1,711,928	1,565,730	1,483,836	6,652,899
MISIONES	956,538	1,341,218	1,397,654	1,389,389	5,084,800
NEUQUEN	383,457	260,810	203,932	209,667	1,057,867
SALTA	973,399	1,208,432	1,502,268	1,333,345	5,017,443
SANTA CRUZ	44,182	77,253	71,838	94,672	287,945
SANTA FE	2,420,301	2,088,653	2,273,195	1,970,003	8,752,151
SGO DEL ESTERO	926,312	1,065,339	1,118,244	1,205,057	4,314,951
T. DEL FUEGO	54,860	56,855	61,541	57,736	230,992
TUCUMAN	1,677,335	2,093,854	2,312,863	2,181,385	8,265,437
JUJUY	578,017	625,991	717,559	558,777	2,480,344
RIO NEGRO	453,409	421,653	427,437	424,747	1,727,246
LA PAMPA	410,270	302,537	297,522	306,101	1,316,431
SAN LUIS	436,136	449,430	436,084	436,839	1,758,489
SAN JUAN	512,364	597,792	593,227	620,587	2,323,970
TOTAL NACIONAL	30,199,677	32,124,740	32,081,963	30,739,195	125,145,575



Transferencias

**Medicamentos
asignados a CAPS,
por año según
provincia.**

En pesos.

**Valores anuales.
Años 2003 a 2006.**

PROVINCIA	Costo de Adquisición		Valores de Mercado	
	Acumulado	2006	Acumulado	2006
BUENOS AIRES	51,098,727	9,650,964	508,983,122	111,954,872
CABA	4,165,954	759,595	41,194,651	9,192,710
CATAMARCA	2,722,921	677,638	27,594,344	7,833,088
CHACO	8,905,437	1,925,409	91,403,937	22,605,176
CHUBUT	1,796,335	406,104	18,151,683	4,749,793
CORDOBA	15,712,750	3,073,578	157,978,020	35,932,542
CORRIENTES	6,465,457	1,476,511	66,757,611	16,989,249
ENTRE RIOS	7,602,766	1,465,386	76,565,393	17,161,872
FORMOSA	3,810,521	975,045	39,824,045	11,459,886
LA RIOJA	2,909,515	684,827	29,498,903	7,908,565
MENDOZA	9,465,081	1,751,463	94,064,035	20,358,884
MISIONES	7,018,613	1,639,716	72,652,744	19,336,158
NEUQUEN	1,501,566	249,177	14,326,875	2,886,903
SALTA	6,609,305	1,437,013	66,180,981	16,513,504
SANTA CRUZ	387,513	111,554	3,979,918	1,312,883
SANTA FE	11,871,422	2,227,248	116,718,212	25,950,963
SGO DEL ESTERO	5,972,798	1,365,275	60,780,923	15,834,516
T. DEL FUEGO	316,002	68,177	3,157,023	785,821
TUCUMAN	11,389,165	2,464,064	114,926,924	28,520,931
JUJUY	3,389,401	659,486	34,386,847	7,803,531
RIO NEGRO	2,378,367	500,099	23,623,871	5,787,950
LA PAMPA	1,858,878	353,521	18,314,765	4,099,095
SAN LUIS	2,398,385	508,776	24,141,000	5,967,762
SAN JUAN	3,172,383	732,460	32,088,554	8,578,828
TOTAL NACIONAL	172,919,261	35,163,084	1,737,294,383	409,525,481



Resultados Generales Obtenidos

Remediar en Números	
Efectores que reciben botiquines	6.358
Botiquines distribuidos:	11.500/mes
Transferencia, en U\$S:	1,7 mill./mes
Consultas cubiertas:	4,9 mill./mes
Recetas emitidas:	1,8 / 2.0 mill./mes
Tratamientos distribuidos:	3,6 mill./mes
Auditorias a CAPS:	120/mes
Entrevistas a beneficiarios:	370/mes
Llamadas del Call Center:	3800/mes

Se han distribuido al día de hoy, más de **725 mil botiquines**, conteniendo **162,9 millones de tratamientos** y se han transferido a las jurisdicciones un más de **75 millones de dólares**.



Oferta de médicos por Caps y Provincia



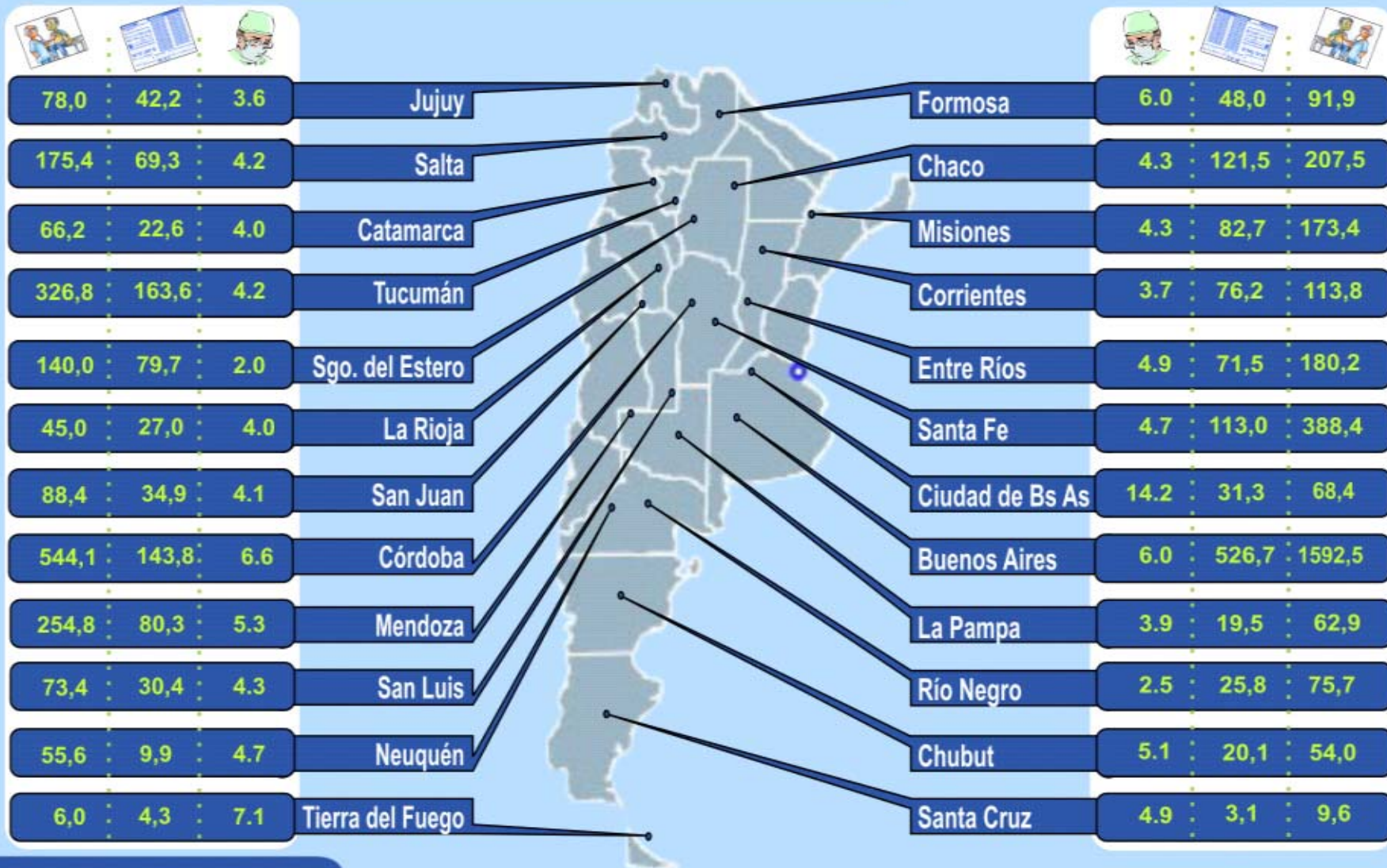
Promedio de recetas mensuales-2007. En miles



Promedio de consultas mensuales-2007. En miles



Ministerio de Salud
PRESIDENCIA DE LA NACION



Resultados Obtenidos.

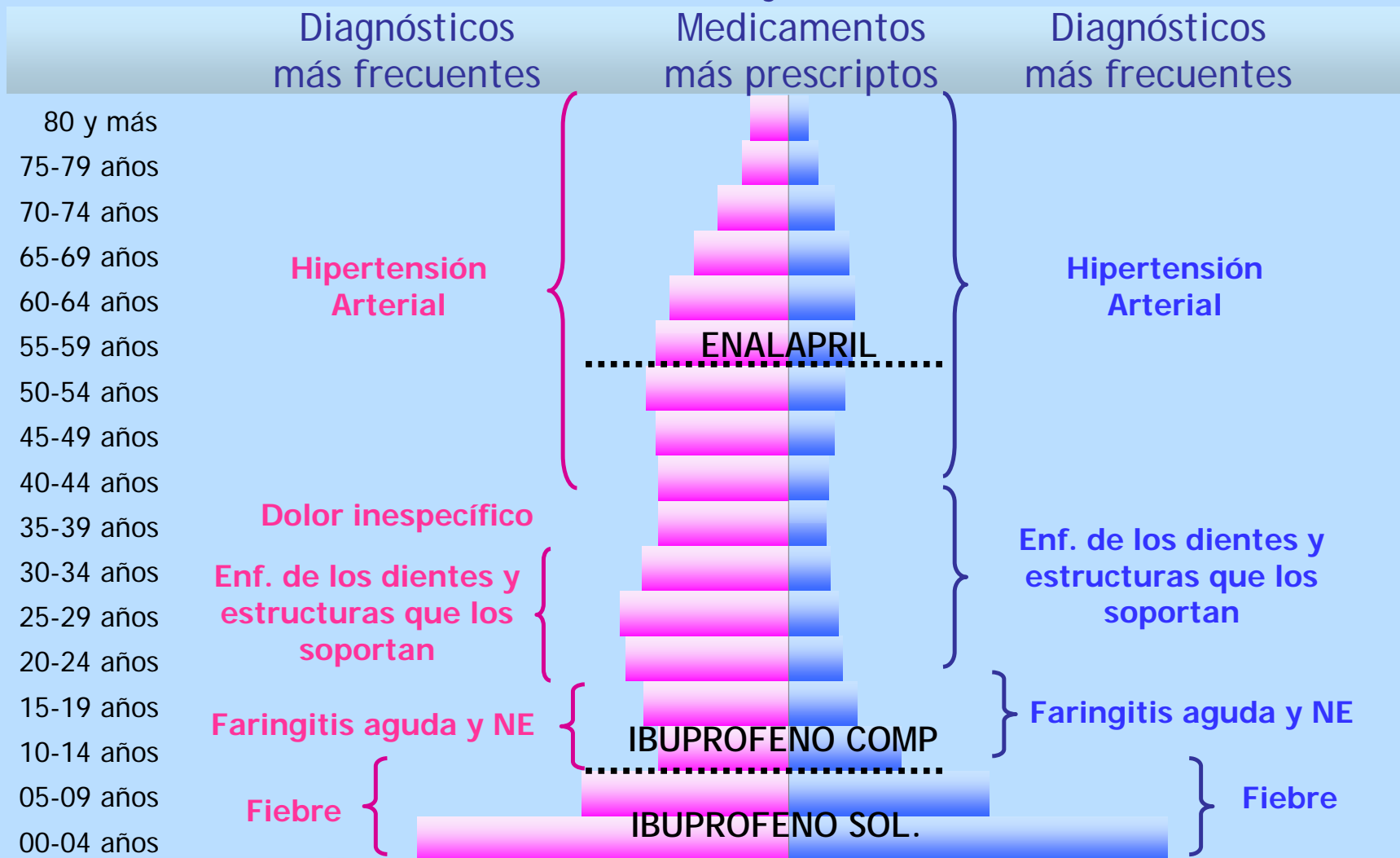
Acceso y equidad





Diagnósticos más frecuentes y Medicamentos más prescritos, según sexo y edad.

I Semestre 2006. Total Nacional. En Porcentaje.



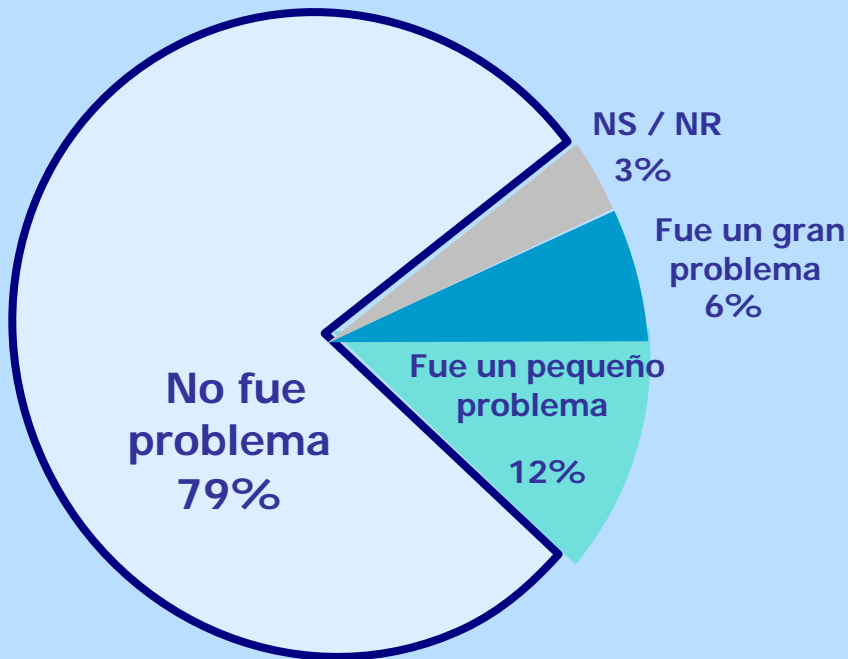


Evaluación de CAPS.

Entrega de medicamentos gratuitos

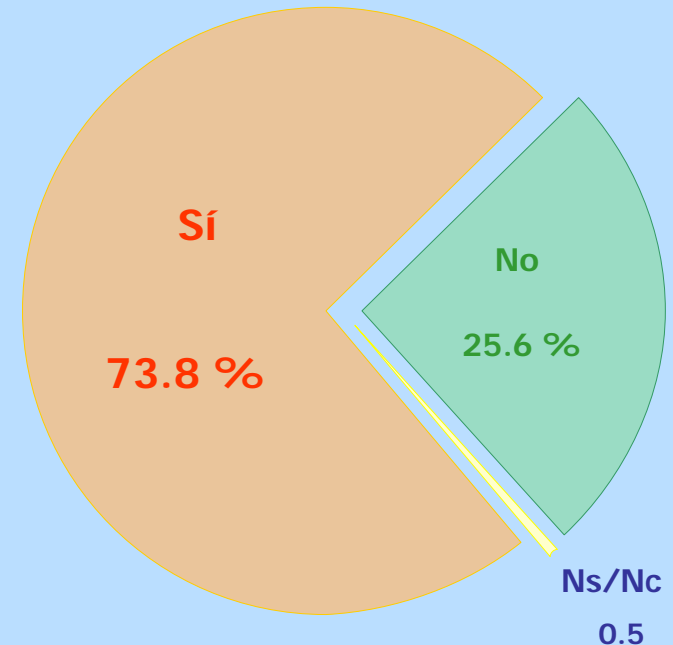
Entre las personas que concurrieron a un CAPS cuando necesitaron atención, se indagó sobre la entrega de los medicamentos.

Total Nacional



8 de cada 10 personas que recibieron como indicación un tratamiento sostiene que no tuvo problemas para recibirlo

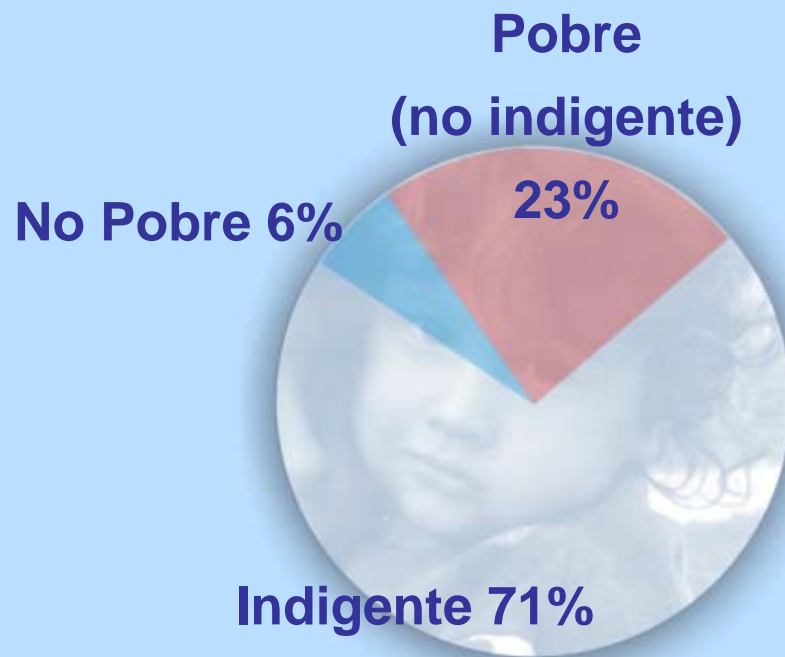
Total Conurbano



A cerca del 74% se les otorgó gratuitamente alguno o todos los medicamentos necesarios.

Adecuada Focalización

Según nivel de ingresos:

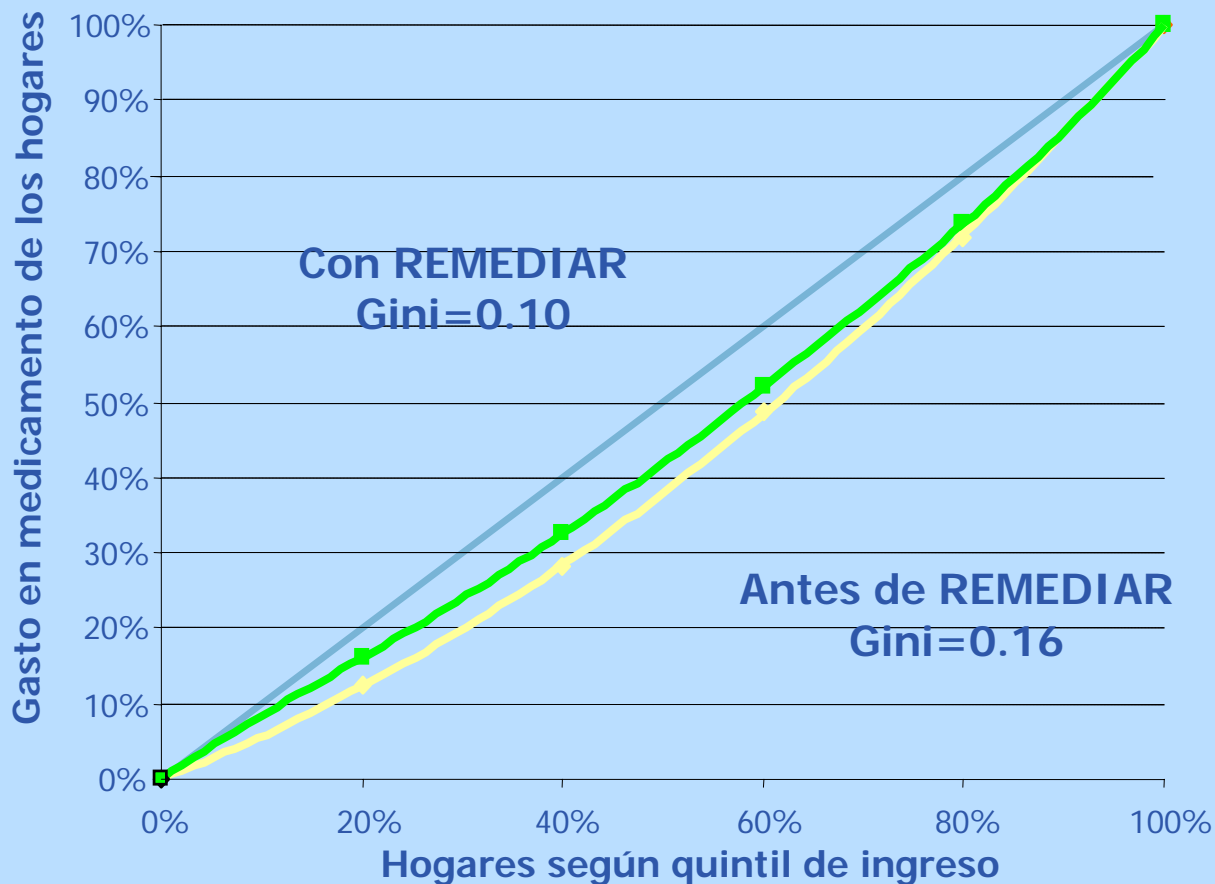


Según cobertura de salud:



Impacto Redistributivo

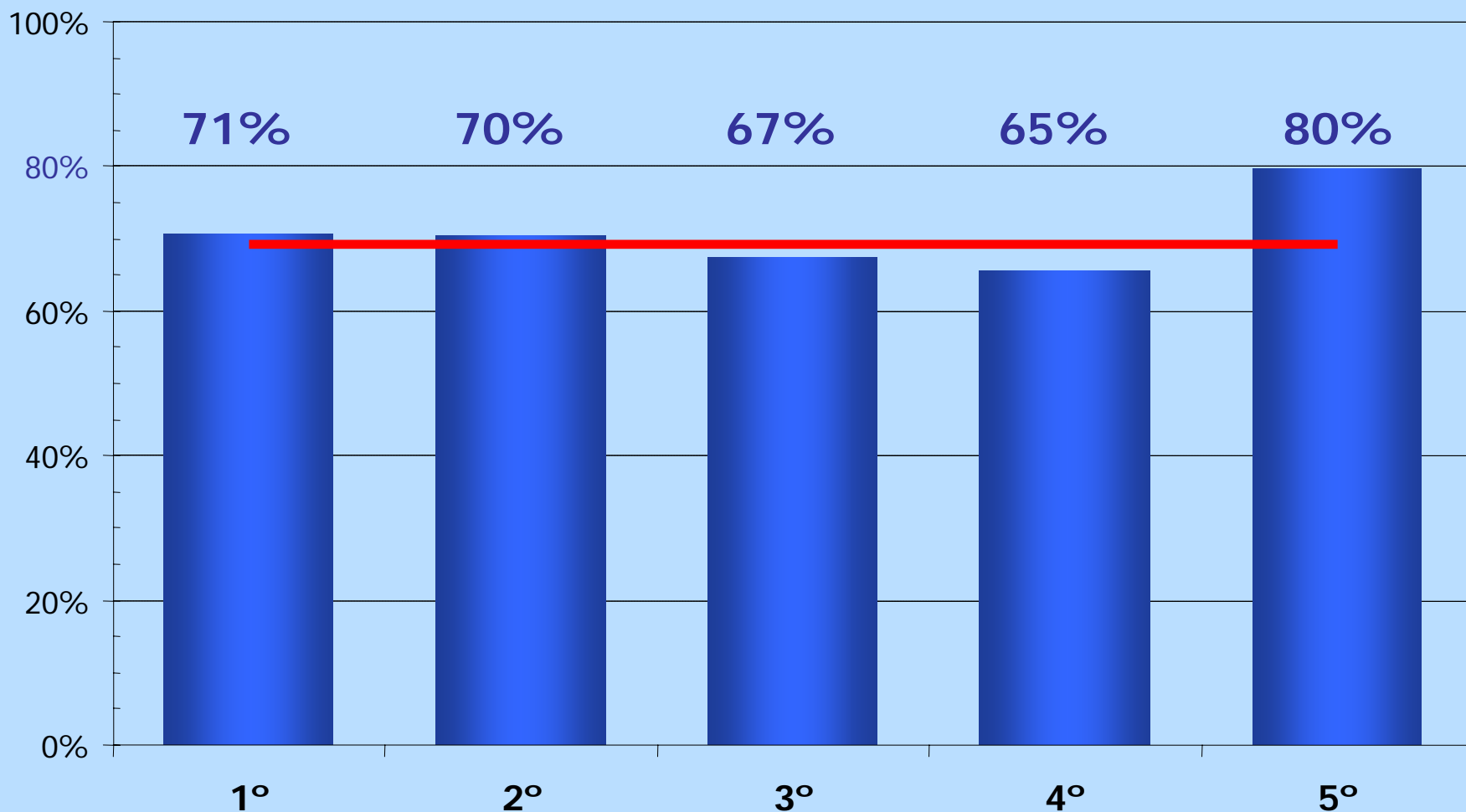
Efecto de RemediAR sobre la distribución del gasto en medicamentos.



REMEDIAR
disminuye la
inequidad del
gasto en
medicamentos.

Utilización

Porcentaje poblacional de usuarios de medicamentos, según quintiles de ingreso. Año 2005.





Utilización

Usuarios de medicamentos según nivel de ingresos. Año 2005

Tipo	Total	1°-2°	3°-4°	5°
Fiebre o dolor	51.6	50.1	51.6	55.1
Antibióticos	11.0	13.9	8.4	7.9
Presión	8.6	4.2	9.7	17.2
Digestivos/laxantes/etc.	8.2	8.2	8.2	8.5
Sistema respiratorio	7.8	8.7	5.7	8.0
Para los nervios	4.1	1.8	5.2	7.8
Diabetes	1.4	1.2	1.2	2.5
Resto	20.2	15.5	24.3	26.4



Gasto

Utilización y gasto en medicamentos según nivel de ingresos. Año 2005.

Quintil de ingreso	Medicamentos	
	Utilizó	Gasto medio
1°	70.5%	8.63
2°	70.3%	18.55
3°	67.4%	14.02
4°	65.4%	20.93
5°	79.6%	18.02
Relación 5°/1°	1.13	2.09



Padrón de beneficiarios y Programas de salud con población a cargo

Objetivos

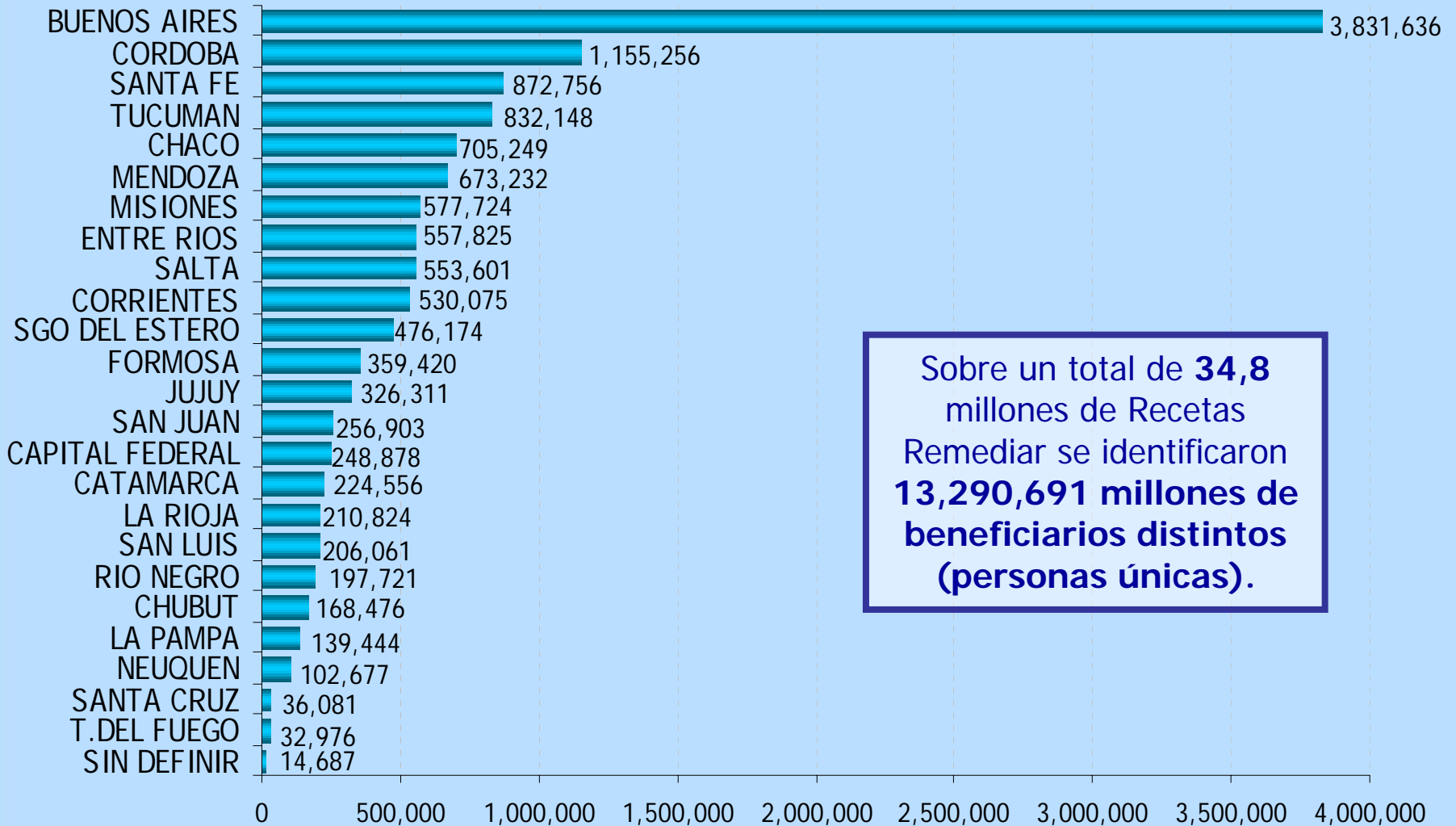
Elaborar un Padrón de Beneficiarios del Sistema Público de Atención de la Salud.

- ✓ **Identificar nominalmente a la población** que depende exclusivamente del sector público para el cuidado de su salud.
- ✓ **Referenciar a la población identificada a un CAPS**, que será el primer responsable por su salud y la puerta de entrada al sistema.
- ✓ **Identificar grupos de riesgo** para focalizar proyectos de intervención (vg. crónicos, control niño sano, etc.)



Padrón de Beneficiarios

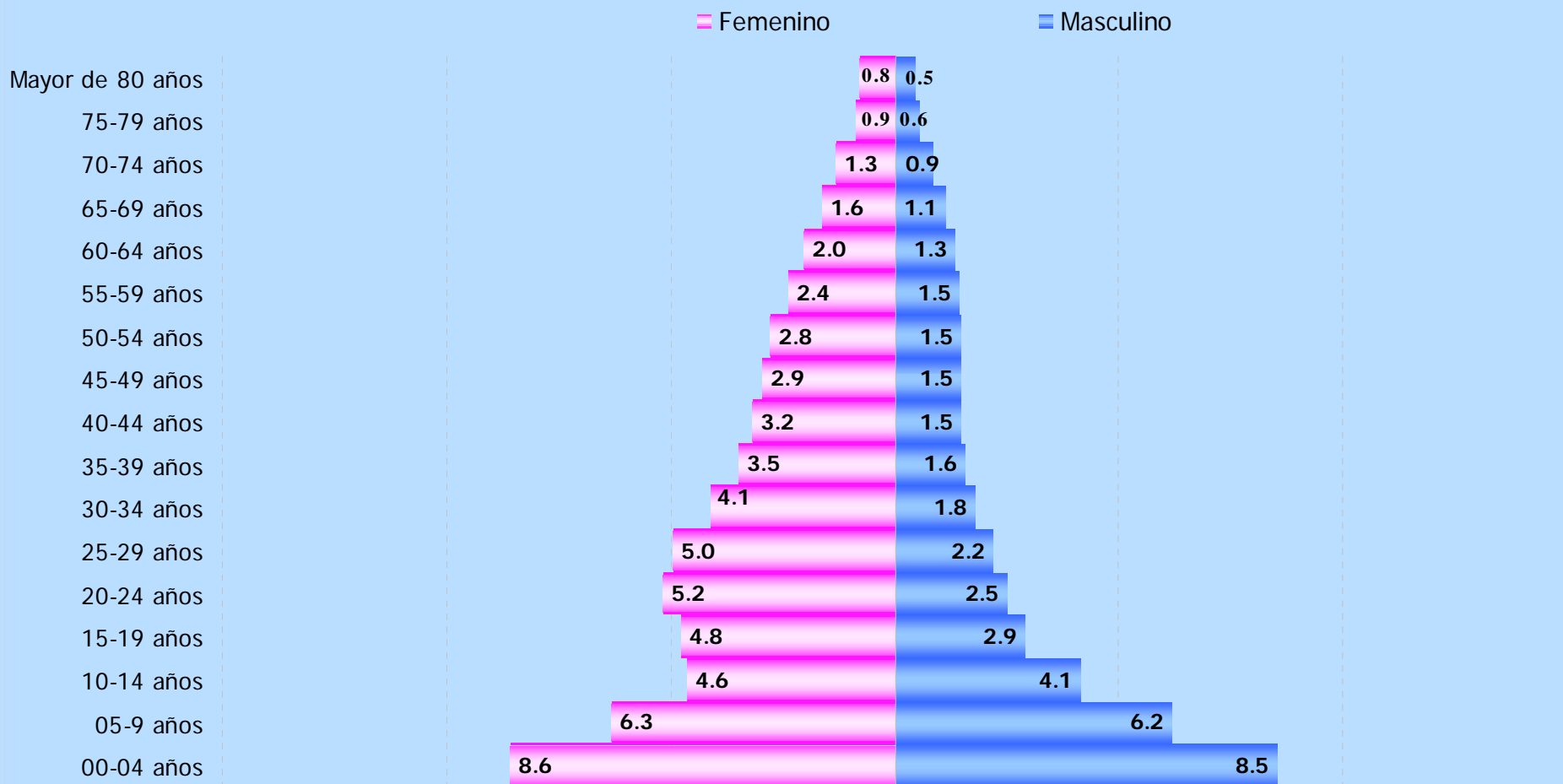
Personas Únicas identificada por provincia.



Sobre un total de **34,8** millones de Recetas Remediar se identificaron **13,290,691 millones de beneficiarios distintos (personas únicas).**

Padrón de Beneficiarios: distribución según sexo y grupo de edad. Total Nacional

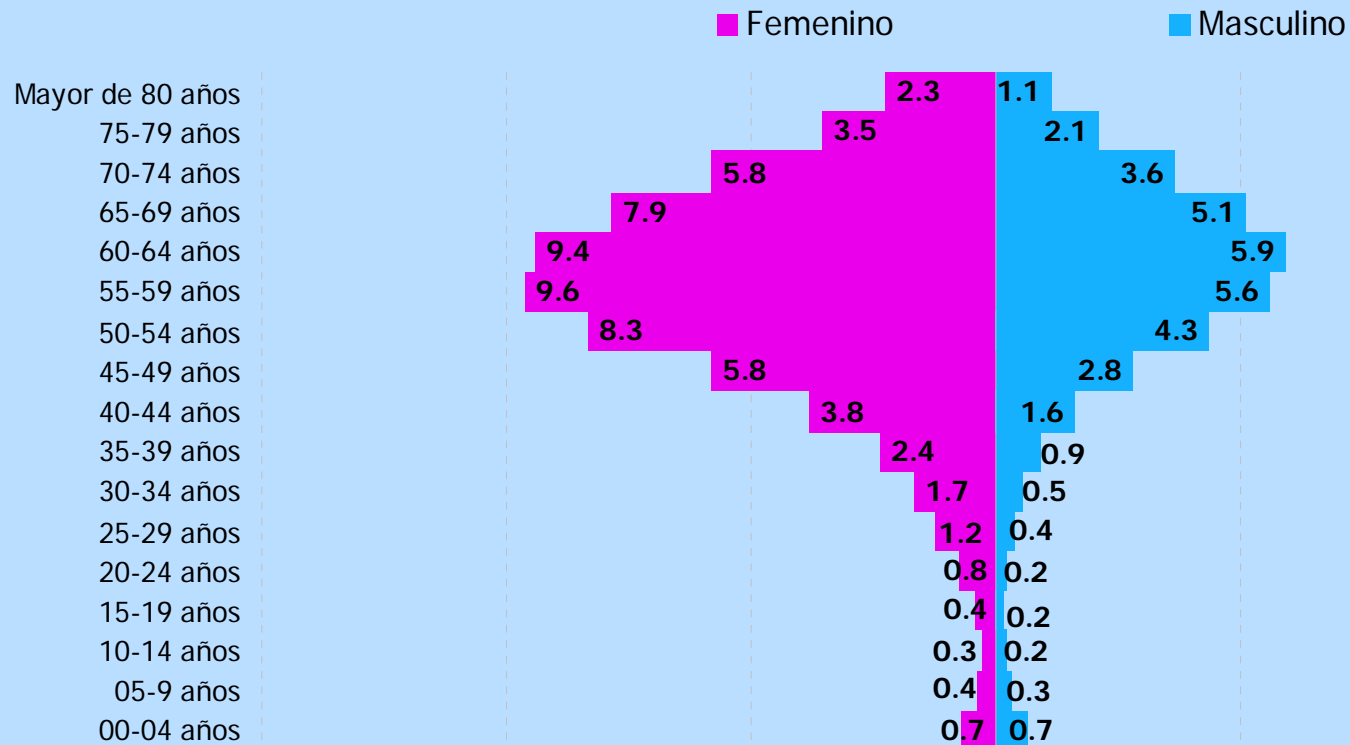
En porcentaje





Padrón de beneficiarios: distribución por sexo y edad de beneficiarios que en alguna consulta le diagnosticaron "Diabetes mellitus"

Total Nacional. En porcentaje

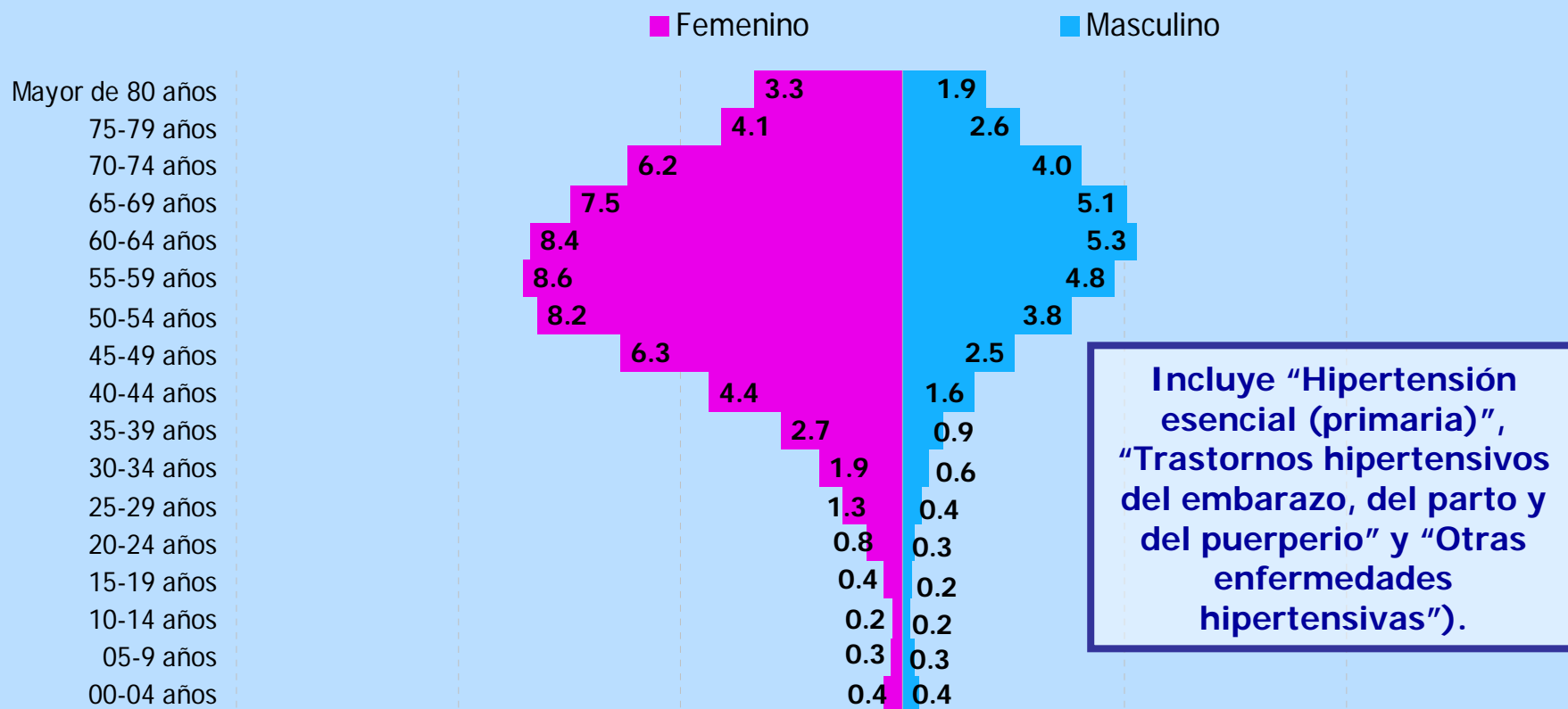


N: 315,257 beneficiarios /as



Padrón de beneficiarios: distribución por sexo y edad de beneficiarios que en alguna consulta le diagnosticaron patologías hipertensivas.

Total Nacional. En porcentaje



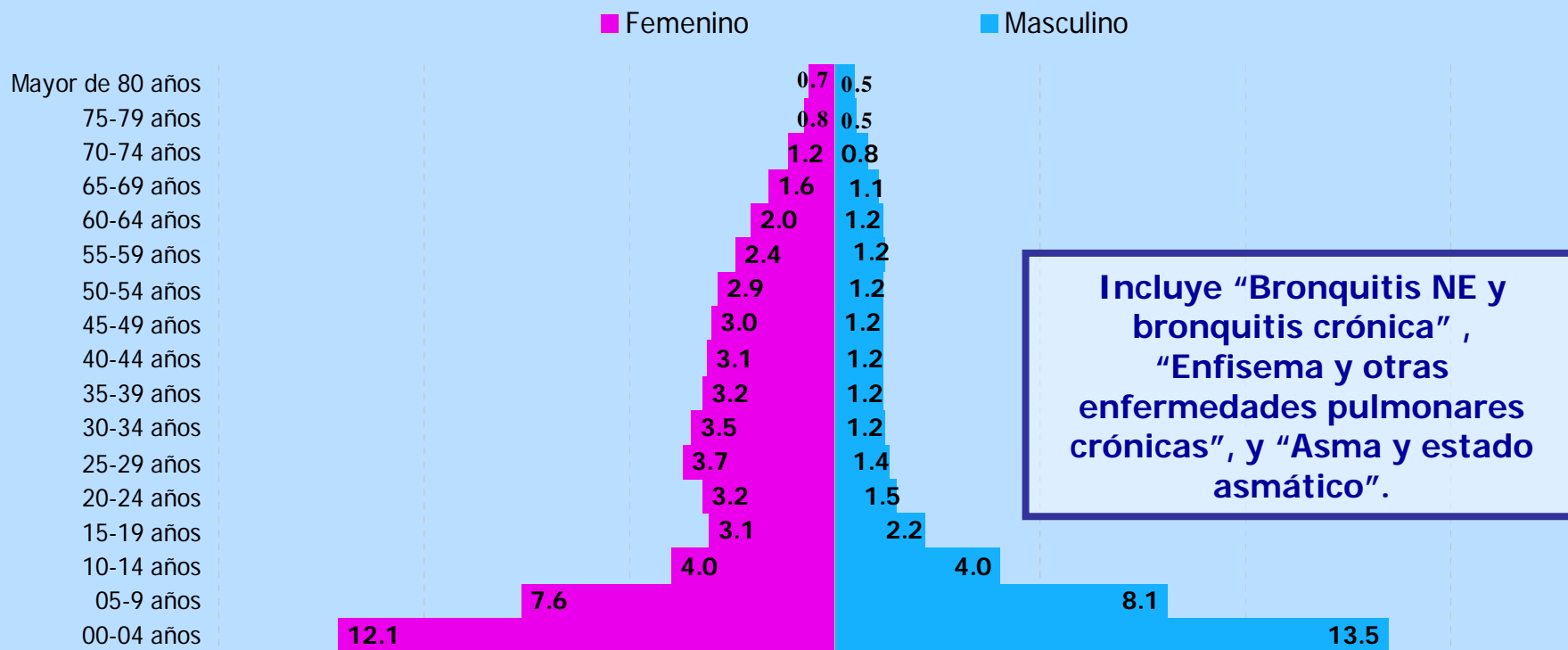
Incluye "Hipertensión esencial (primaria)", "Trastornos hipertensivos del embarazo, del parto y del puerperio" y "Otras enfermedades hipertensivas".

N: 1,168,049 beneficiarios /as

Padrón de beneficiarios: distribución por sexo y edad de beneficiarios que en alguna consulta le diagnosticaron patologías respiratorias crónicas



Total Nacional. En porcentaje



N: 1,392,623 beneficiarios /as



¡Muchas gracias por su atención!