



Central Sindical Independiente y de Funcionarios

## **INFORME REUNIÓN TRIMESTRAL DEL CONSEJO GENERAL DE MUFACE 27 abril 2014**

### **LOS ULTIMOS CAMBIOS CONFIRMAN LA FORTALEZA DEL MODELO MUFACE A PESAR QUE LOS DATOS EVIDENCIAN LOS PROBLEMAS ESTRUCTURALES QUE PADECE**

Hoy 27 de marzo, se ha celebrado la primera reunión trimestral del 2014 donde se ha informado; avance de ejecución del presupuesto del año 2013, informe del cambio obligatorio de los mutualistas que estaban en la entidad Sanitas, la convocatoria de las ayudas sociosanitarias entre otros temas.

#### **1.- Avance ejecución del presupuesto 2013**

En el avance de la ejecución presupuestaria los datos más significativos proporcionados por la mutualidad para el año 2013 confirman la situación de dificultad financiera que atraviesa MUFACE.

Se han ejecutado algo más de 1580 millones de euros lo que significa que se han gastado alrededor de 8 millones de euros menos que el año anterior y como resulta que el presupuesto del año anterior tenía 53 millones de euros menos presupuestados, significa que se han gastado alrededor de 45 millones más.

Mirando lo que es asistencia sanitaria (el grueso del presupuesto,) vemos que se ha gastado un 2,44% más de lo presupuestado. Como el incremento de la prima fue el 85% del IPC, que estaba ligeramente por encima del 2%, vemos que el incremento del gasto se ha destinado a asistencia sanitaria. Los gastos de personal han aumentado un 2,87%, no porque hayan subido los sueldos, sino porque en 2013 a diferencia de 2012, sí se han cobrado las dos pagas extras. Y todo eso a pesar de que el colectivo ha descendido un 0,47%.

Estos datos son muestra evidente de la situación. El colectivo de la mutualidad no tiene apenas entradas de nuevos mutualistas por la congelación de las ofertas de empleo público, lo que se traduce en el envejecimiento del colectivo, y el consiguiente incremento del presupuesto destinado a asistencia sanitaria. Un problema que venimos denunciando desde CSI-F desde hace tiempo y que, sin embargo, no es suficiente para mover la sensibilidad de los responsables económicos.

Esta situación se ha mantenido para el año 2014 (congelación de la prima como ya hemos informado desde CSI-F en anteriores informes), lo que anuncia que el problema será mayor cuando hagamos el balance de este año. Como la realidad es tozuda, y la asistencia sanitaria tiene que responder a las necesidades de los mutualistas, no queda otra que incumplir al alza el presupuesto.



Central Sindical Independiente y de Funcionarios

En este punto se nos informa de una llamada de atención realizada por la intervención delegada por los retrasos que las administraciones públicas tienen con el ingreso de las cuotas de los mutualistas que, aunque siempre había sido un tema que estaba ahí, nunca los retrasos habían llegado tan lejos. Como consecuencia la mutualidad está exigiendo los pagos con más prontitud lo que está solucionando el problema. A fecha de hoy solo hay dos organismos morosos, pero con los que se ha acordado un plan de pagos, que significa que ahora pagan con puntualidad y poco a poco están reduciendo la deuda.

## 2.- Concierto Sanitario 2014 y análisis del Concierto en 2013.

Teníamos una gran preocupación con la entrada del nuevo Concierto, dado que una aseguradora dejaba la Mutualidad y se introducían muchas novedades que hay que asimilar. La salida de SANITAS se ha llevado se forma correcta. El cambio de mutualistas se ha realizado con la eficacia tradicional de muchos años de experiencia, y por otro lado, la compañía ha ofrecido toda su colaboración para llegar a acuerdos en todos los temas que han ido surgiendo. Es pronto para ver la incidencia de las novedades, aunque hasta el momento parece que el nuevo Concierto se va implantando sin sobresaltos.

Como decimos teníamos gran preocupación por todos estos temas, pero las cifras finales de la distribución de los mutualistas, a 31 de enero de 2014 indican que el modelo goza de una gran respaldo de los mutualistas y que las cifras finales evidencian esta fortaleza aún en tiempos de recortes, más recortes que se traducen en una insuficiente financiación. Con todos los datos incluidos en la base de datos (hay que tener en cuenta que tras el cierre el 31 de enero van llegando por correo los últimos cambios y los que las Administraciones envían tras el cierre definitivo) las cifras finales son las siguientes:

ADESLAS.....	38,8%
ASISA.....	29,65%
DKV.....	13,59%
Igualatorio.....	0,49%
TOTAL ASEGURADORAS.....	81,81%
I.N.S.S.....	18,19%

Estas cifras difieren poco con las del año anterior si tenemos en cuenta la distribución entre aseguradoras e INSS. El 31.12.13 esta proporcionalidad era:

ASEGURADORAS.....	81,88%
I.N.S.S.....	18,12%

El modelo es estable, como evidencian las cifras, incluso en los momentos de mayor dificultad presupuestaria como desde CSI.F no nos cansamos de explicar una y otra vez.



Central Sindical Independiente y de Funcionarios

### **3.- Otros datos referidos al Concierto:**

#### **RECLAMACIONES:**

En el año 2013 han llegado a las Comisiones Mixtas Provinciales 2871 reclamaciones de las cuales han sido estimadas 1700, a la Comisión Mixta Nacional llegaron 387 reclamaciones y fueron estimadas 312 reclamaciones, un 1,98% más que el año anterior. Las causas de estas reclamaciones son prácticamente las mismas que en años anteriores. Por orden de importancia: Utilización de medios no concertados, utilización de medios ajenos en caso de urgencia vital pudiendo haber utilizado los propios, falta de autorización previa, denegación de autorizaciones y carencia de medios por niveles (carencia de algún servicio por la aseguradora).

#### **FARMACIA.**

El año 2013 han prescrito un 6,5% menos de recetas que el año anterior, lo que se traduce en algo más de un millón setecientas mil recetas menos. Sin embargo el gasto farmacéutico solo ha descendido un 2,28%. Esto evidencia el incremento del precio de los medicamentos de forma.

### **4.- Convocatoria Asistencia Sociosanitaria.**

- Programa para facilitar la autonomía personal, con las siguientes modalidades:
  - a) Ayudas para mantenimiento y potenciación de la capacidad residual.
  - b) Ayudas para eliminación de barreras arquitectónicas y para medios técnicos.
- Programa de prolongación, en determinados supuestos, de los efectos de las ayudas concedidas al amparo de lo dispuesto en el epígrafe 4 de la Resolución de 22 de marzo de 2013, de la Mutualidad General de Funcionarios Civiles del Estado, por la que se convoca la concesión de ayudas de protección sociosanitaria durante el año 2013.
- Programa de ayudas para la atención a enfermos psiquiátricos crónicos.
- Programa de ayudas para atención a personas drogodependientes.
- Programa de ayudas para estancias temporales en centros específicos durante los periodos de convalecencia con pérdida transitoria de autonomía, con las siguientes modalidades:
  - a) Ayudas para estancia en residencias asistidas.
  - b) Ayudas para asistencia a centros de día y de noche.
- Programa de ayudas destinadas a enfermos celíacos.



#### - Programa de ayudas para enfermos oncológicos

Las ayudas de protección sociosanitaria están afectadas por los recortes que ya expusimos en nuestro informe de diciembre pasado pero que este año no han sufrido ninguna merma.

#### COPAGO FARMACÉUTICO HOSPITALARIO

Nos informan de algo que ya ha advertido CSI-F en la carta enviada a la Administración. En aquellos hospitales en que se ha introducido el copago se ha tenido la necesidad de incrementar la plantilla de farmacéuticos para atender las necesidades de prescripción a internos y externos. En algunos casos se ha pasado de tener un farmacéutico en plantilla a tener cinco, con lo que lo recaudado por un lado, se queda corto para atender los gastos de personal, el sistema informático y los medios administrativos por todo ello. Nos queda el consuelo que se incrementa el empleo público. Nada nuevo para CSI-F que ya había advertido de lo que iba a pasar.

#### Ruegos y preguntas presentadas por CSI.F

1. Sobre la asistencia sanitaria primaria en poblaciones que no cuentan con centro médico. CSI.F ha tenido conocimiento de que en alguna parte de la zona rural, donde solo hay un médico de atención primaria, se deniega la asistencia sanitaria. MUFACE nos confirma que en esos casos hay obligación de atender al mutualista ya que no hay otro medio más cercano de asistencia.

2. Ante la sentencia ganada por un mutualista favorable a usar los servicios del Robot da VINCI, la mutualidad informa que no está en la cartera de servicios porque no es un servicio universal establecido en el INSS y que las disponibilidades presupuestarias lo hacen muy difícil en este momento.

3. Recibidas varias consultas por mutualistas tras la exclusión del tratamiento periodontal y su alto coste, solicitamos información de alguna fórmula existente para que no le sea tan gravoso al mutualista. Nos contestan que el tratamiento periodontal fue suprimido en la última carta de servicios por lo que no puede atenderse por la mutualidad.

4. Por parte de las organizaciones sindicales ha surgido de nuevo el problema planteado por CSI-F hace más de un año. Se trata de la falta de confidencialidad de los datos tratados en los partes de baja o licencias de las enfermedades que se reflejan a través del código CIE-10 (Clasificación *internacional de enfermedades*) que es fácil reconocer puesto a través de la identificación de los códigos y que pueden afectar al derecho a la intimidad del funcionario. MUFACE informó que cuando se reformó el formato de la IT para incluir el código pasó sin problemas por la agencia de protección de datos por lo que no es fácil hacer frente al problema.



*Central Sindical Independiente y de Funcionarios*

Desde los sindicatos se pidió que estudien la manera de guardar la confidencialidad sin tener que cambiar la legislación. La Mutualidad se comprometió pero advirtió la dificultad dado que lo habían estudiado y cumplía toda la normativa.

Madrid, 27 marzo 2014

Carolina Rodríguez  
Ignacio Cordero  
Eliseo Moreno

Consejeros en el Consejo General de MUFACE en representación de CSI.F

