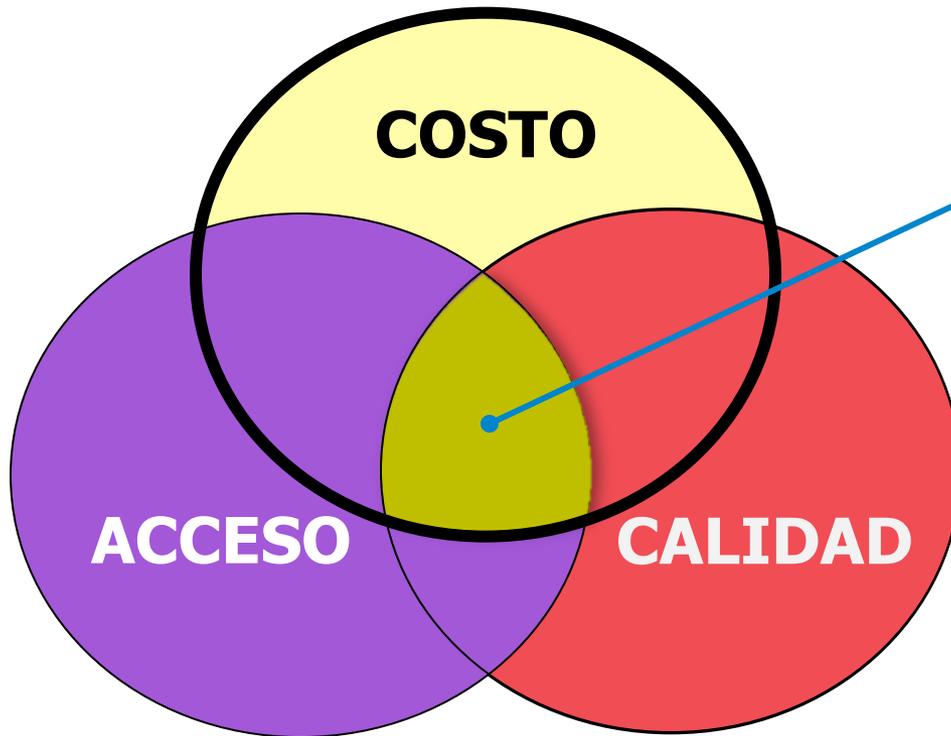


# Sistema de Salud en Puerto Rico

## Mirada al Futuro

---

# Sistemas de Salud 101



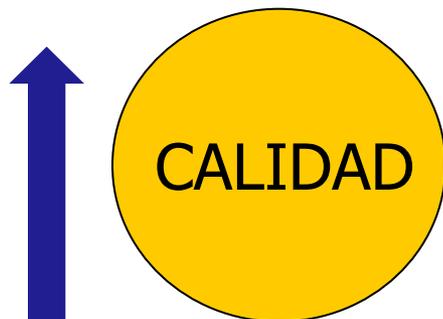
Sistemas de Salud  
de Puerto Rico



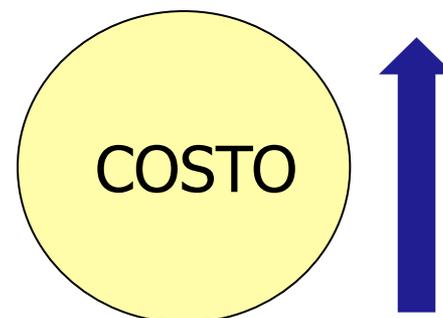
# Sistema de Salud de Puerto Rico



Capacidad de acceder servicios sin restricciones, variedad de opciones, redes abiertas, servicios con bajos deducibles/copagos y sin pre-autorizaciones.



Tanto el programa Mi Salud, El Departamento de Salud, CMS y el Tribunal Examinador de Médicos exigen de los proveedores la más alta calidad.



# Sistema de Salud de Puerto Rico

## Elementos que influyen cambios en la industria

- Una sociedad sofisticada, que interactúa 24/7
- Desarrollos en la ciencia y la tecnología (informática, Biología molecular, etc.)
- Emigración de profesionales de la salud (médicos y enfermeras)
- Cambios en los Valores y Percepción de los paciente y médicos
  - Inferioridad de la salud vs. otras necesidades
  - Sociedad que envejece vs. Pocos nacimientos
- **Falta de recursos económicos y estrategias de economías**

# Panorama Económico

El Futuro de la Salud se debe enmarcar dentro de unas premisas básicas

- El valor de tener salud vs. el costo del servicio médico
- Valores y Percepción de los paciente y médicos
- La prioridad de la salud vs. otras necesidades
- El impacto en las finanzas del país
- La condición política de la isla y la poca influencia en el Congreso
- **Retos de falta de “paridad” de fondos y trato injusto crea una brecha**

# Brecha en el Financiamiento

**60%**

Población que recibe su atención a través de Medicare, Medicare Advantage (MA) o Medicaid.

**70%**

Medicaid de Puerto Rico recibe una tasa de reembolso del 70 por ciento

**60%**

Los MA en Puerto Rico en promedio reciben 60% menos fondos que los estados a pesar de tener una mayor participación.

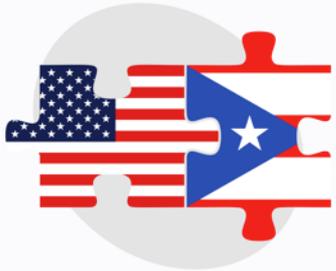
**40%**

Las tarifas de reembolso de Medicare de la Isla son 40% por ciento más bajas en comparación con el otros estados.

# Brecha en el Financiamiento

60%

Reducción en los pagos a los MA en la isla de implementado el pasado año.



CMS aprobó **recortes drásticos** para Puerto Rico, al tiempo que **aumentó las tarifas** a los 50 estados.



Medicare Advantage ya no será viable si el financiamiento a los aseguradores no es restaurado.

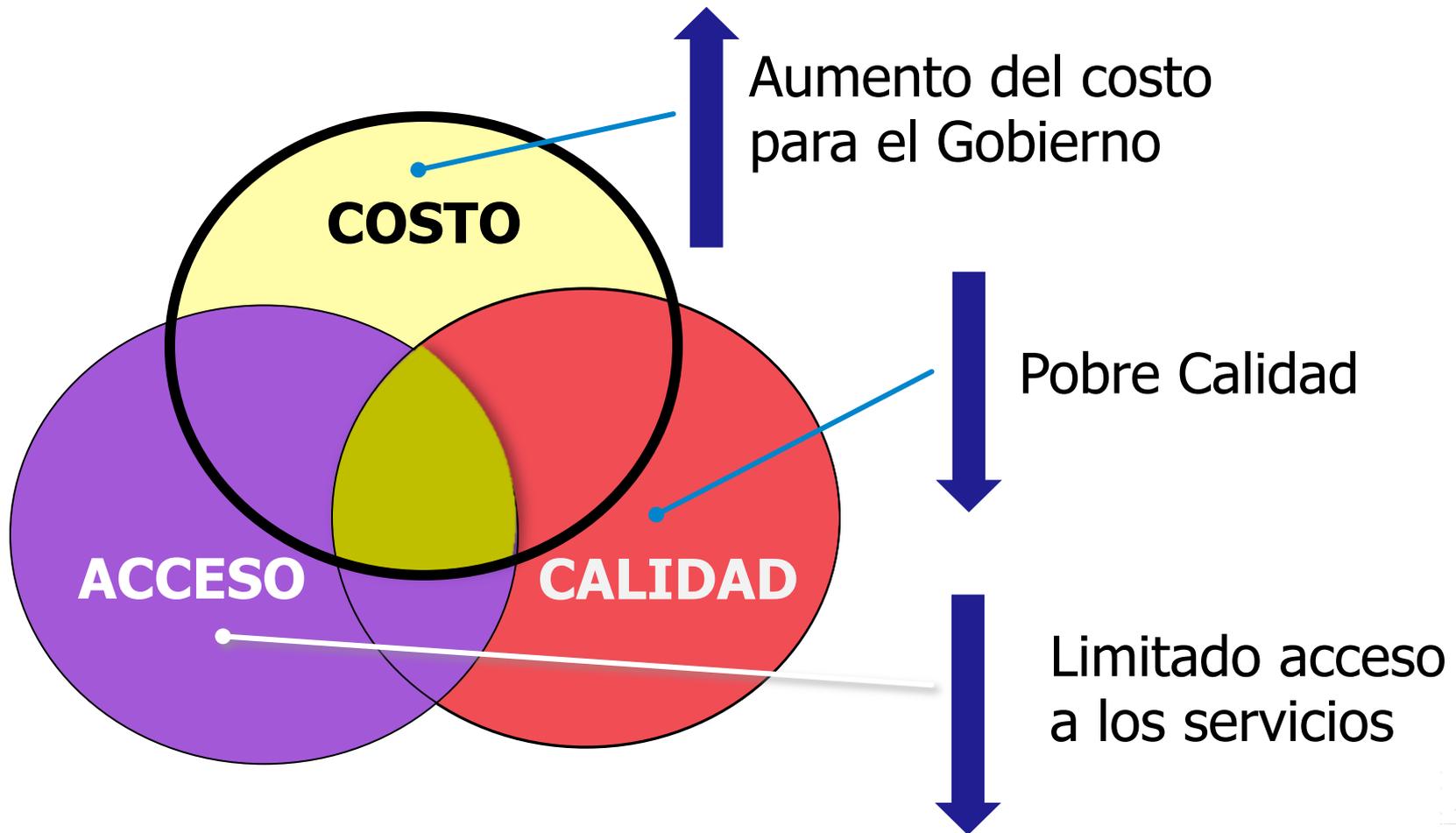
# Brecha en el Financiamiento

## Efectos de esta brecha...

- El colapso del sistema Medicare Advantage causará:
  - La migración de los beneficiarios de MA a Mi Salud
  - Aumento del costo de Mi Salud de entre \$ 400- \$ 800 millones
  - Deterioro de la calidad de servicio
  
- Puerto Rico tendrá que subsidiar los 1.8 billones cuando en el 2018 terminen los fondos de ObamaCare
  - Remover población participante
  - Reducción de proveedores
  - Deterioro de la condición fiscal de los hospitales

# Brecha en el Financiamiento

Efectos de esta brecha...



# Brecha en el Financiamiento

Tenemos que cerrar esta brecha...



- Gestiones para aumentar fondos en salud
- Creación de equipo anti-fraude
- Control en el gasto de ASES
  - Gasto que produce mayores beneficios en Farmacia



- Retener a nuestros médicos
- Controlar efectivamente las epidemias (ZIKA)
- Apoyar a nuestros hospitales



- “Academic Detailing” para proveedores
- Ampliar programas de Manejo de Enfermedades

# Cerrar la Brecha en el Financiamiento

## Gestiones a nivel local y nacional



Lograr que el US  
C o n g r e s o  
adelante fondos  
o dar una línea  
de crédito



El reembolso de MA  
deben ajustarse y  
que sea similar al  
de los estados.



Detener los cobros de  
HIT Tax (\$200 Million)  
ya que la isla no recibe  
el beneficio



Estrategias de  
contención de  
costos

# Cerrar la Brecha en el Financiamiento

Gestiones a nivel local...



Estabilizar a Mi Salud

**\$300M**

- Cambios al “State Plan”
- Cambios al formulario de Farmacia
- Negociación de mayores descuentos RX
- Auditorias de fraude y abuso
- Creación de equipo dedicado al fraude
- Revisar la lista de beneficiarios
- “Academic Detailing” para proveedores
- Ampliar programas de Manejo de Enfermedades

# Cerrar la Brecha en el Financiamiento

## Fraude y Abuso en servicios de Farmacia



Estabilizar a Mi Salud

**\$100M**

- Coto por medicamentos son más altos que en los 50 estados.
- El formularios es esencialmente abierto
- Abundan las excepciones
- Descontrol en “Specialty Pharmacy”
- ASES no ha logrado descuentos adecuados
- No se audita el uso de medicamentos

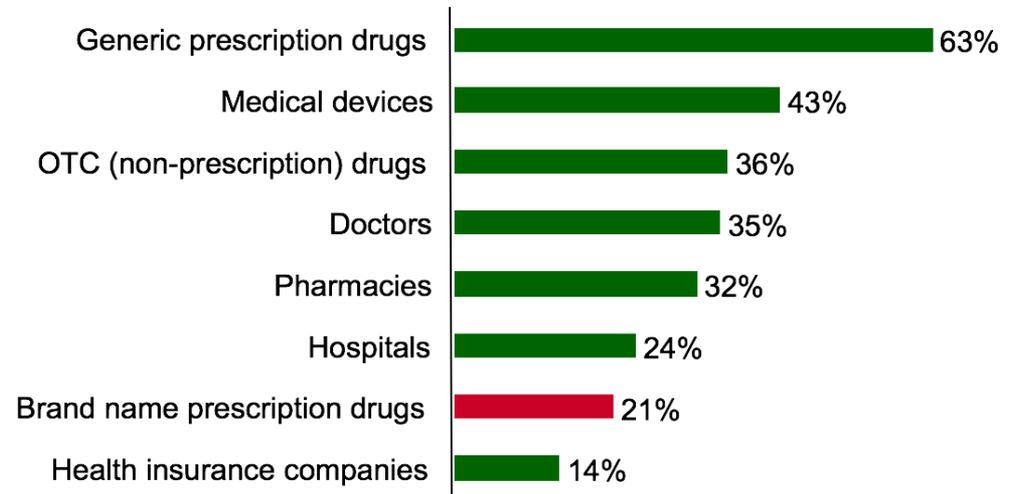
# Cerrar la Brecha en el Financiamiento

## Fraude y Abuso en servicios de Farmacia



Estabilizar a Mi Salud

Percepción del consumidor sobre el valor que reciben de las distintas áreas de la industria de la Salud



Source: Wall Street Journal.

# Asegurar el Acceso

---

## Aumentar la Retención de Médicos

### **RETO**

- Por los pasados 12 años
  - Puerto Rico ha perdido 2,422 doctores
  - 347 doctores por año

---

- Incentivo para Bajar la tasa contributiva de 33% a 4%
- Exención Contributiva para los primeros \$250,000
- Abrir redes de proveedores

# Asegurar el Acceso

---

Hospitales del Gobierno

**RETO**

---

# Asegurar la Calidad

---

## RETO

- **Control Zika**
    - Reducción en el numero de casos
    - Mejorar la proyección de Puerto Rico
-

# Asegurar la Calidad

---

## **RETO**

**Aumento de envejecientes y  
bajan los nacimientos**

---

# Agenda de Acción y Futuro

## ■ Una sola voz

- El sistema necesita liderato efectivo
- Los participantes de la industria son todos lideres en su disciplina y compiten entre si.

## ■ Dialogo efectivo

- Congresional – Gobierno Local – Proveedores - Aseguradoras

## ■ Generar entusiasmo en los pacientes

## ■ Ampliar nuestra comunidad y hacer consorcios con otros estados