



LEGISLATIVE Summit

Thursday, March 11, 2021



Luis E. Pizarro-Otero, Esq. LLM
Chairman, Health Committee &
Board of Directors Member,
Puerto Rico Chamber of Commerce
President & CEO | FIDE LLC



Compromiso con la Política Pública de Salud Comité de Salud de la Cámara de Comercio

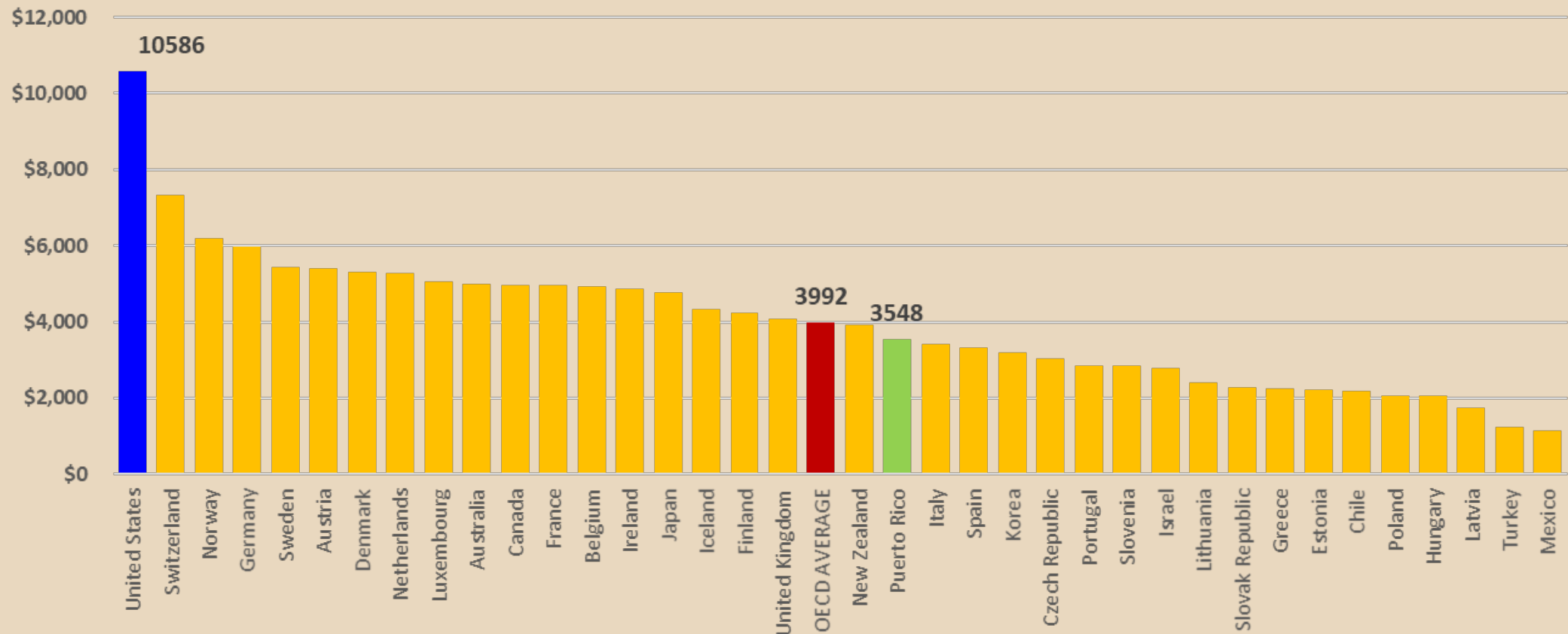
CONTEXTO

Conclusión: ¿Por que el tema de la Salud es tan Importante?

- 1. El cuidado de salud** es un pilar de la sociedad y vital para nuestra recuperación económica.
- 2. Una solución comprensiva es necesaria para salvar la salud en PR.**
 - Aumentos en los fondos de Medicare Advantage = Arreglos al Sistema de Salud (infraestructura/compensación)
 - Aumentos en los fondos de Medicaid = derecho humano básico, acceso a la salud
- 3. La solución para el Congreso es costo-efectiva para el gobierno federal**
- 4. Hay oportunidad para mejorar localmente el segmento comercial**
- 5. Mantener integración de constituyentes en la discusiones de COVID-19:**
 - Sector Privado/HHS/CMS/Salud/Legislatura activa, pero el COVID no terminará pronto
 - Hay que agotar los fondos federales, restablecer credibilidad en el Sistema, centrado en el paciente
 - Esfuerzos de política pública local donde se aumente colaboración del sector público y privado

Beneficiarios de Salud & Fondos de Salud

Current Expenditure on Health Per Capita
US\$ Purchasing Power Parities 2018
OECD Health Statistics

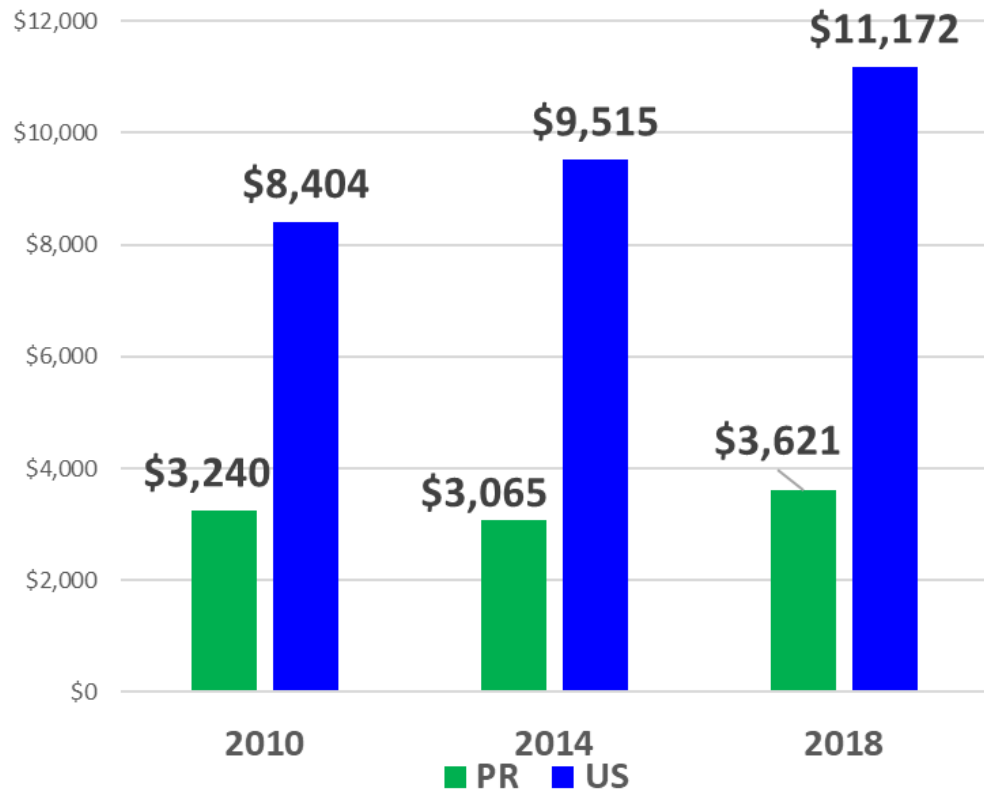


From: Healthcare at a Glance 2017; OECD Indicators.

PR: La Economía de la Insuficiencia de Fondos

Total Health Care Per Capita Expenditure PR and US Average

From: HHS ASPE Study, 2018 CMS National Health
Expenditures and 2018 PR Estimates



Medicaid (\$2.7B, 1.3M)

- **60% por debajo** del promedio de US por beneficiario
- Aumento histórico de fondos Federales
- Atendiendo disparidad en la compensación
- Aun existen disparidad grande en beneficios

Medicare Advantage (\$6.3B, 600k)

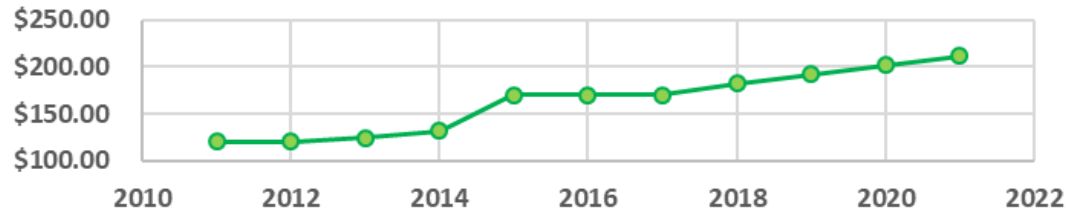
- **40% por debajo** del promedio de la tarifa base (MA)
- Ajustes positivos claves en los pasados 3 años, PERO
- Sobre 25% de los pagos son ajustes temporeros
- Subsidia Medicaid & Comercial

Comercial (\$2.1B, 1M)

- **~50%+ o mas debajo** de las primas de US
- Impactado por inestabilidad económica

Progreso Reciente de los Fondos en los Programas de Salud

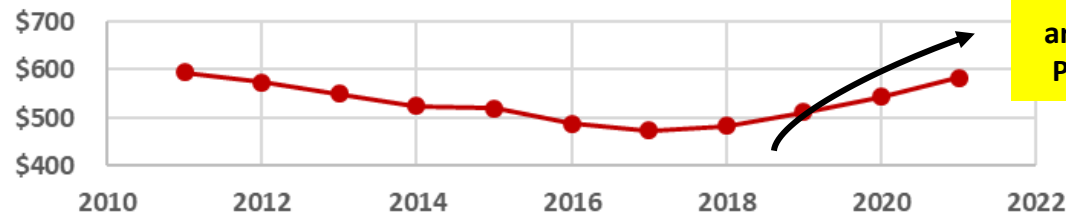
VITAL PMPMs (2011-2021)



Historical Rate Changes

Since 2011
77% Increase

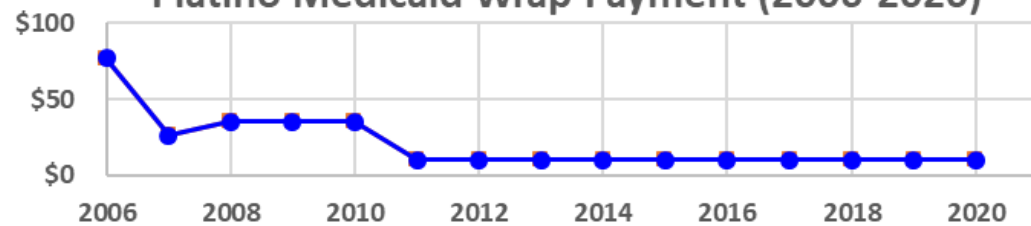
MA Base Rates in PR (2011-2021)



*Over 25%
are temporary
PR-Only fixes

Since 2011
-2% Decrease

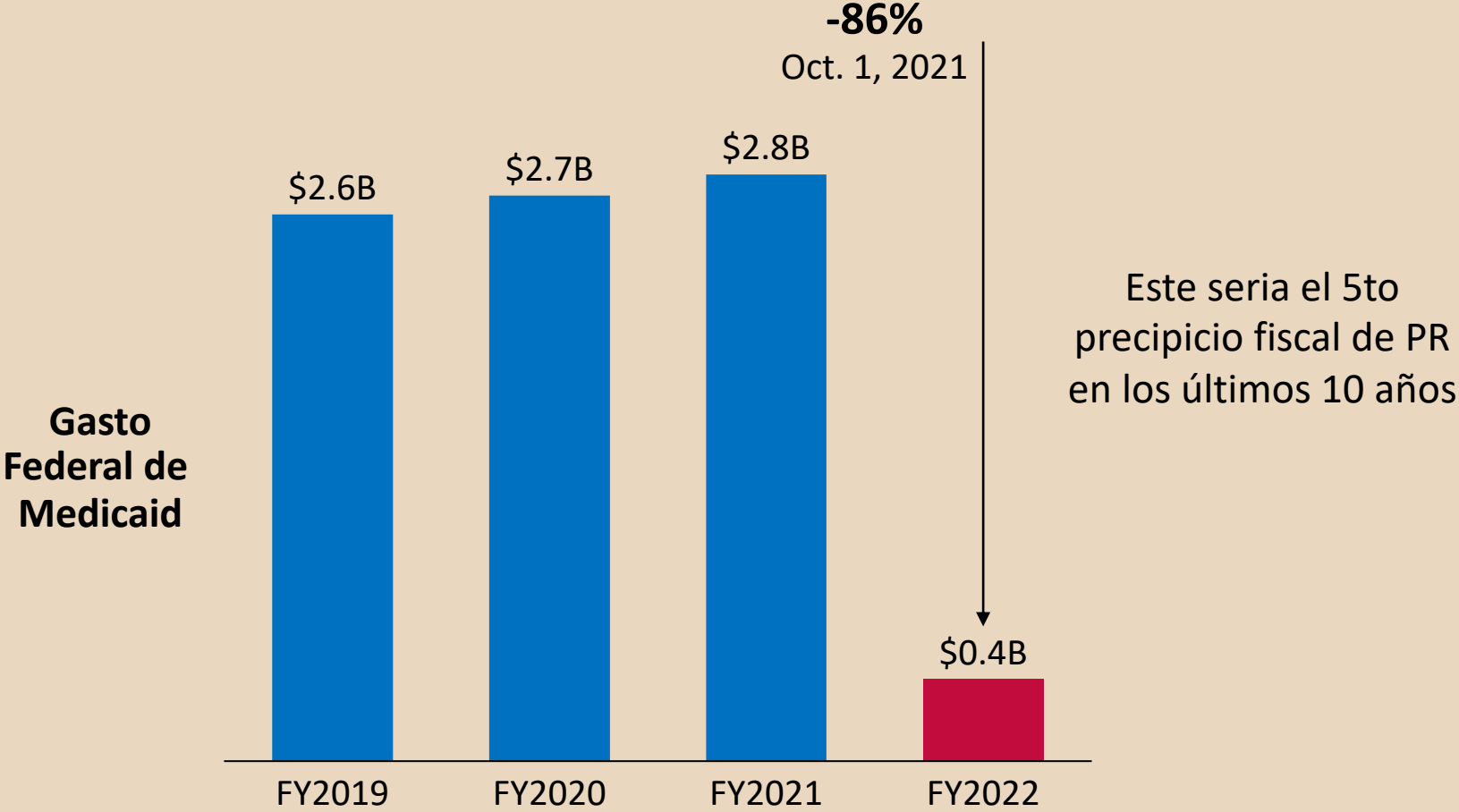
Platino Medicaid Wrap Payment (2006-2020)



Since 2006
-87% Decrease

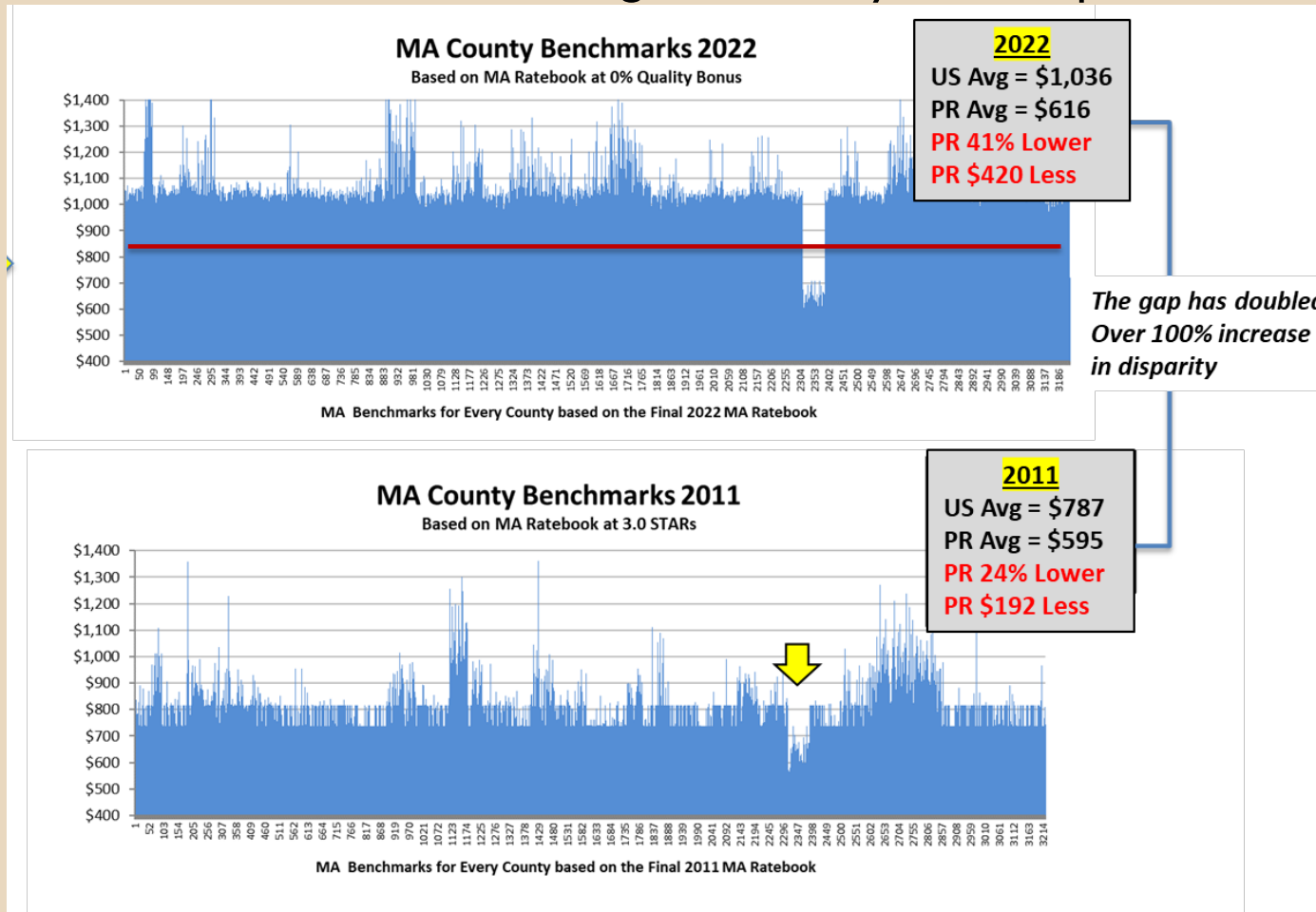
Medicaid en Puerto Rico

Sin acción del Congreso, el gasto federal de Medicaid caerá en un 86% el 1 de octubre, causando una crisis de salud con el susodicho precipicio fiscal de Medicaid



Medicare en Puerto Rico

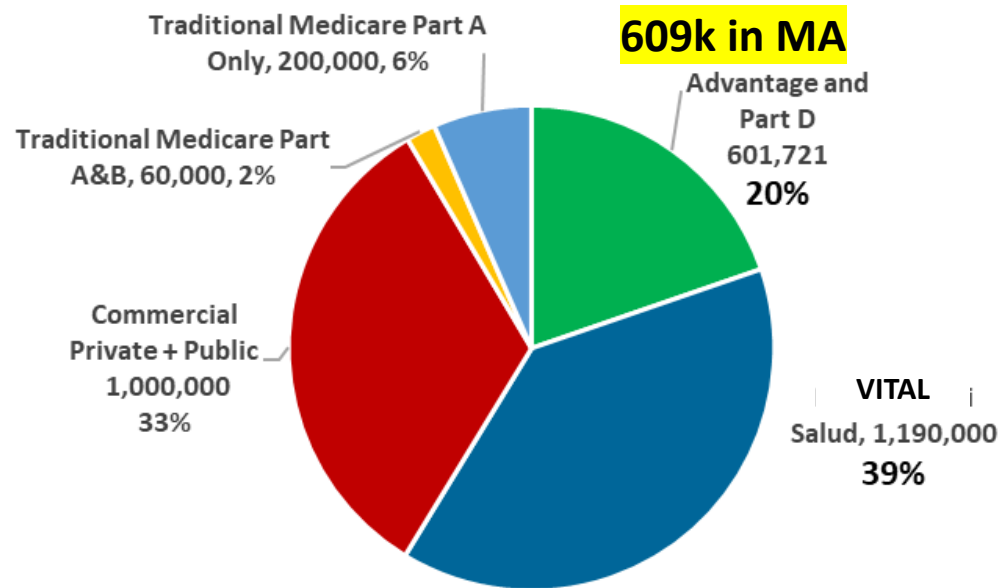
Rates de MA están basados en una población de Medicare en la isla aun menor (10%), que no hace ningún sentido y no es representativa.



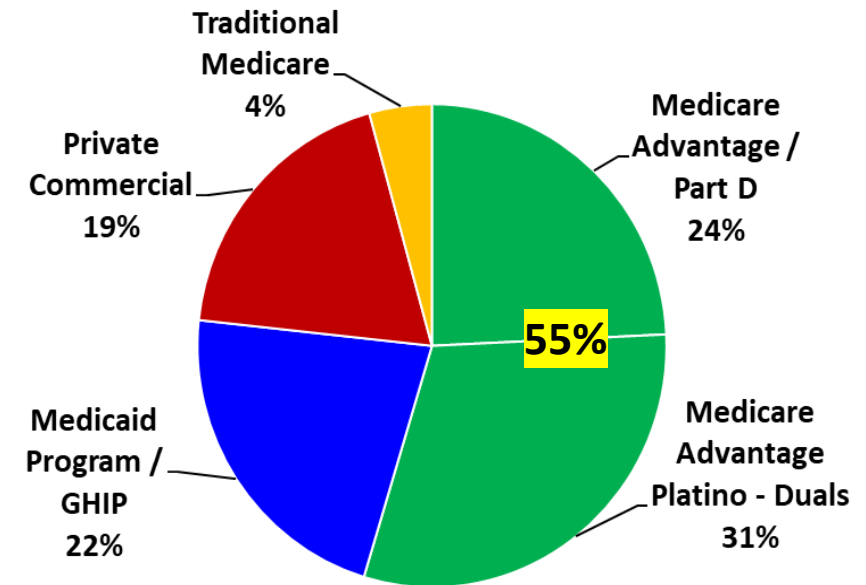
- PR es la punta de la lanza en términos de confrontar el asunto de cuando la membresía de MA deja atrás significativamente la afiliación de Medicare tradicional.
- En el 2022, la brecha de PR vs el promedio nacional de US es peor aun.

Plataforma del Sistema de Salud de PR Medicare Advantage “Pays the Bills”

Distribution of Beneficiaries by Healthcare Program
2020 Estimate



Estimated Distribution of Healthcare Resources
in Puerto Rico (\$12B)



- **Medicare Advantage** cubre 90% de todos los que tienen Partes A&B, incluyendo 280k que son los Duales (Platino)
- Tarifas de MA para el 2022 son muy bajas y dependen de ajustes temporeros

AGENDA LOCAL

AGENDA LOCAL

1. Estabilizar – Plan de Salud del Gobierno

- Trabajar implementación efectiva de las medidas críticas de sustentabilidad:
 - Aumento a proveedores (médicos y hospitales)
 - Aumento en elegibilidad de los beneficiarios del Plan de Salud del Gobierno
 - Cubierta de la prima de la Parte de B de Medicare o aumento en prima de programa PLATINO
- Plan de trabajo para identificar disparidad de beneficios en el programa de Medicaid
 - Ejemplos: Cuidado prolongado de salud, cuidado en el hogar, pago de la prima de la Parte B de Medicare
- Mayor transparencia: promover las medidas de integridad programáticas en las áreas de cumplimiento, fraude, abuso y despilfarro
- Mejorar programas de calidad (incluyendo adherencia a medicamentos) e interoperabilidad del sistema

AGENDA LOCAL

2. Implementar “buena política pública de salud” (Legislativo y Regulatorio)

- Eliminar impuestos contributivos que gravan adversamente el sistema de salud
- Continuar incentivando la retención de nuestro talento médico – importante evaluar iniciativas implementadas y su impacto en la retención.
- Fomentar el acceso a la innovación en la prestación de servicios de salud
- Educar sobre importancia de la vacunación, eliminando barreras de acceso de forma costo-efectiva
- Reformar el mercado individual y PyMes en el segmento comercial para lograr mayor acceso
- Frenar legislación de beneficios mandatorios sin ser acompañado de un análisis completo de impacto económico y de política pública salubrista (solicitar insumo de JCF de antemano)

AGENDA LOCAL

3. “Operacionalizar” las funciones del PRHIN:

- para lograr interoperabilidad, *EHR* y gerencia de datos

4. Desarrollar una estrategia de análisis de Política Pública de Salud

- garantizando que los fondos federales se usen efectivamente (CDC tiene interés).

5. Compromiso de mejorar la calidad del Departamento de Salud y ASES

- Acreditación actualizada - mejores prácticas nacionales y alienado a la política federal (hay fondos federales disponibles para esto)
- Revisar la estructura del Departamento de Salud y ASES con insumo de sectores para mayor eficiencia.

6. **NO más recortes a los fondos locales de salud** bajo el contexto de PROMESA para seguir posicionando/adelantando la política pública de salud

AGENDA FEDERAL

AGENDA FEDERAL

1. Reestablecer agenda activa de propuestas de salud a nivel Federal (Medicaid y Medicare)

a. Propuestas en el Congreso

- i. Definir el camino hacia la *paridad de Medicaid* (beneficios, infraestructura y recursos económicos)
- ii. Definir una prima base de Medicare Advantage (MA) equitativa para PR
- iii. Incluir a Puerto Rico en la aplicación del *Low Income Subsidy* de Parte D (medicamentos)

b. Propuestas Administrativas

- i. Atender anomalías en la data de Medicare que afectan pagos a programas de salud de PR: Parte A, B y C de Medicare, ESRD – costos de diálisis y uso de *proxies* para MA
- ii. Definir estrategia con HHS/CMS sobre el Programa de Reembolso de Medicamentos de Medicaid (*Medicaid Drug Rebate Program*), la política de *Best Price* y su aplicabilidad en Puerto Rico.

AGENDA FEDERAL

2. **Aumentar el acceso a fondos federales discrecionales para la salud en PR**
(Rol crucial para 3er sector)
3. **Enfoque de los servicios de salud en PR como una solución a la economía,**
no como una industria



Luigi Pizarro, Esq. LLM

Chairman, Health Committee &
Board of Directors Member,
Puerto Rico Chamber of Commerce

-
President & CEO | FIDE LLC
787-237-0124

luis.pizarro@fidellc.com


Thank You

Follow us:



www.camarapr.org

#CamaraEnAccion

 **#CamaraEnAccion**