



*Para distribución inmediata*

# Comunicado de prensa

mmapapr.org

**Contacto: Lisette Núñez**  
**Email: [lisette.nunez@gmail.com](mailto:lisette.nunez@gmail.com)**  
**Teléfono: 787.406-3606**

## **Pequeña alza en fondos Medicare para 2018 pero sin solución permanente**

*Puerto Rico necesita toda la ayuda posible para asegurar que CMS considere realizar marcados ajustes en su política*

La Carta de Notificación Anticipada y el borrador con las tarifas proyectadas emitidos por los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS por las siglas en inglés) incluyen cambios que –si finalmente se implantan– resultarían en un alza pequeña de 1.6% en las primas de Medicare Advantage para el año calendario 2018 en Puerto Rico.

Esta evaluación toma en cuenta el impacto de la Contribución sobre el Seguro de Salud (en inglés Health Insurance Tax o HIT) para 2018.

La Carta de Notificación Anticipada y el borrador con las tarifas proyectadas de CMS ofrecen un alivio necesario para enfrentar los retos del programa, pero no proveen una solución permanente para atender la marcada disparidad que existe en los fondos de Medicare Advantage (MA) para la isla. Esta disparidad surge de diferencias clave en cómo se aplica Medicare a Puerto Rico y de la alta penetración de MA en la isla, aspecto que CMS no toma en cuenta en su metodología.

Los actuarios y el equipo técnico que forman parte de la Asociación de Productos Medicaid y Medicare Advantage (MMAPA por las siglas en inglés) analizaron las propuestas de CMS que incluyen ajustes en las fórmulas que se usan para establecer las tarifas de MA. Además, MMAPA continuará cabildeando para lograr una solución permanente a los retos de la industria de salud, que incluyen la imposición del HIT, que representa un impacto negativo de 2.5% en los gastos de salud para el próximo año, y abogará por el cambio en la metodología que se usa para establecer las tarifas de Puerto Rico.

*“Es un incremento mínimo en la dirección correcta, pero está lejos de restablecer los niveles adecuados en los fondos, dado los marcados recortes que se han dado en las tarifas de Medicare Advantage a partir de 2011”,* dijo Roberto García, presidente de la junta de MMAPA y principal oficial ejecutivo de Triple-S Management Corporation. Las tarifas base de Medicare Advantage (MA) para Puerto Rico en 2017 están 21% por debajo del promedio de 2011. A pesar del pequeño incremento proyectado, las tarifas base de MA para Puerto Rico continuarán siendo significativamente más bajas que el promedio nacional.

*“Los asuntos clave tienen que ser atendidos en el documento final de CMS y hacemos un llamado a todos los constituyentes del sistema de salud para unirnos en un esfuerzo concertado”,* dijo Jim O’Drobinak, miembro de la junta de MMAPA y principal oficial ejecutivo de MCS Healthcare Holdings, LLC. (MCS).



*Para distribución inmediata*

## **Necesidad de tomar en cuenta las reclamaciones en cero y las tarifas para la Enfermedad Renal en Etapa Terminal**

Dos asuntos críticos que hay que atender son las reclamaciones que están en cero y la reducción propuesta en las tarifas para el tratamiento de la Enfermedad Renal en Etapa Terminal (ESRD por las siglas en inglés). CMS se ha reservado el derecho de evaluar si continúa incorporando un ajuste para las reclamaciones en cero para Puerto Rico como hizo en 2017, lo que resultó en un incremento favorable de 4.4% para las tarifas locales. CMS concedió el ajuste a la isla debido al alto número de casos en que los beneficiarios de Medicare tradicional en Puerto Rico no presentaron reclamaciones por servicios.

Además, CMS propone continuar reduciendo las tarifas para ESRD en MA, lo cual implica una merma de más de 40% desde 2012, de \$7,000 a \$4,200 para tratar esta condición. *“Nos preocupa el efecto que este recorte sobre servicios tan necesarios como la diálisis pueda tener sobre una población tan vulnerable”*, declaró el Dr. Rick Shinto, miembro de MMAPA y principal oficial ejecutivo de MMM Healthcare.

Sin embargo, CMS mantuvo ajustes favorables a las metodologías que son únicas para Puerto Rico para determinar las clasificaciones de estrellas. Por otra parte, CMS propone considerar los ajustes en los estimados de costos para Medicare tradicional, lo que indica una dirección correcta para reflejar más correctamente el gasto de cuidados de salud a base de la tarifa por servicio, que es un componente clave de CMPS para establecer las tarifas de MA locales.

*“Puerto Rico necesita toda la ayuda posible para asegurar que CMS lleve a cabo ajustes significativos en sus políticas durante el periodo de comentario de la regla propuesta y que los implemente en la regulación y guías finales”*, dijo O’Drobinak. Mientras el doctor Shinto añadió, *“la propuesta prioritaria es que CMS haga ajustes iguales o más altos para tomar en cuenta la proporción única de reclamaciones en cero que se da en Puerto Rico.”*

Juan Domínguez, de First Medical, añadió, *“Esta es la única oportunidad a corto plazo que tenemos para lograr un incremento concreto en los fondos para los servicios de salud en Puerto Rico para 2018”*. CMS emitió la Notificación Anticipada y el borrador con las tarifas proyectadas el 1 de febrero de 2017 y espera comentarios del público para el 3 de marzo de 2017. El Aviso de Tarifas de MA para el año calendario 2018 y las Políticas de Pago para MA y la Parte D y Carta final en la cual se establecen las tarifas MA para 2018 serán emitidas no más tarde del 3 de abril de 2017.

Earl Harper, de Humana, concluyó que *“más allá de cambios incrementales, Puerto Rico necesita urgentemente una solución permanente para atender la disparidad en la asignación de fondos MA”*. En 2017, las tarifas en Puerto Rico estaban 43% por debajo del promedio para Estados Unidos continentales, 38% más bajas que el estado con el nivel más bajo y 26% por debajo de las Islas Vírgenes de EE.UU. El escenario actual para 2018 provee para una mitigación mínima a los recortes experimentados desde 2011.

### **Sobre MMAPA**

La Asociación de Productos Medicaid y Medicare Advantage de Puerto Rico ([www.mmapapr.com](http://www.mmapapr.com)) es una asociación sin fines de lucro compuesta por las principales organizaciones de Medicaid y Medicare Advantage en Puerto Rico: First Medical, Humana, MCS, MMM/PMC, Molina Healthcare y Triple-S. La Asociación se creó en 2009 para evaluar y actuar sobre las implicaciones de políticas de gobierno sobre el sistema de salud de Puerto Rico.