



La Cámara de Comercio de Puerto Rico  
y su Comité de Salud presentan su foro:

Puerto Rico: Potenciales Impactos de los Cambios en la  
Política Pública del Medicaid Drug Rebate Program

**Yolanda García**  
**Directora Ejecutiva Interina**



#CamaraEnAccion

### Resumen de MDRP –enero -1991

- El MDRP está autorizado por la Sección 1927 del Social Security Act.
- El programa fue diseñado para reducir los costos federales y estatales de la mayoría de los medicamentos recetados para pacientes de Medicaid.
- Los 50 estados y el Distrito de Columbia (DC) participan en el MDRP.
- Los territorios de los Estados Unidos están excluidos del MDRP desde el inicio del programa.
- Todos los medicamentos producidos por los fabricantes que tienen un acuerdo de reembolso con CMS deben estar cubiertos por el programa Medicaid.

### Medicamentos

### Cálculo de reembolsos base de MDRP actual - Precio promedio del fabricante (AMP)

Medicamentos de <b>marca</b>	- <b>23.1%</b> por unidad
Medicamentos <b>genéricos</b>	- <b>13.0%</b> por unidad
Factores de coagulación de la sangre	- <b>17.1%</b> por unidad
Medicamentos <b>pediátricos</b>	- <b>17.1%</b> por unidad



### Resumen de la Regla COD

-  publicó la Regla COD, CMS-2345-FC, en enero de 2016.
- Abordó aspectos claves del reembolso de medicamentos de Medicaid y los cambios realizados en el MDRP.
- Los **elementos que afectan a Puerto Rico** incluyen:
  - ✓ La definición de "**Estados**" **incluye a los territorios** para que puedan **participar en el MDRP** o tener **exenciones** aprobadas bajo la sección 1115(a) antes del 1 de abril de 2020.
  - ✓ La implementación de la disposición de la ACA para **extender los reembolsos** a los medicamentos cubiertos proporcionados a los beneficiarios en organizaciones de **managed care inscritas en Medicaid**.
  - ✓ La creación de una definición de AMP que es la base de los descuentos de MDRP.
  - ✓ La aclaración de la definición de lo que representa el "mejor precio" de un fabricante y alinearlo, cuando proceda, con la definición de AMP.



## Resumen de MDRP

- Los fabricantes **pagan reembolsos adicionales** cuando el precio promedio del manufacturero por sus medicamentos aumenta a una tasa que excede la tasa de inflación.
  - Esto se conoce comúnmente como la **penalización del índice de precios al consumidor (IPC)**.
  
- Los programas de Medicaid pueden obtener **reembolsos suplementarios** a través de la contratación directa con los fabricantes o pueden unirse con otros estados en grupos para aumentar la capacidad de contratación de reembolsos suplementarios.
  - Los reembolsos suplementarios generalmente están atados al estatus preferido dentro del formulario del programa Medicaid o a la lista de medicamentos preferidos para medicamentos de marca.



# Puerto Rico:

## Potenciales Impactos de los Cambios en la Política Pública del Medicaid Drug Rebate Program

**253,000**  
Medicare  
Platino

**1.19m**  
Plan Vital

**\$2.9**  
**230,000 m**



## Tres escenarios para Puerto Rico

**Opción 1 –  
Estado actual  
Recibir exención  
de MDRP**

**Opción 2  
Unirse a MDRP**

**Opción 3  
Unirse a MDRP y  
reembolsos  
suplementarios**



## Opción 1 - Continuar con el modelo actual

- Requerirá una **exención aprobada por CMS 1115** para no unirse al MDRP.
- Preguntas pendientes con CMS sobre cómo y cuándo cumplir con los requisitos de exención.
- Mantenerse el **reembolso** solo en medicamentos de **marca**.
- % Puerto Rico vs Federal (Reembolsos)



## Opción 2: Unirse al MDRP

- Requiere **cubrir los medicamentos** para el virus de la hepatitis C (**VHC**) , el **VIH**, actualmente cubiertos por el Departamento de Salud (DOH) e Inhibidores de Proteasa.
- PR recibirá **reembolsos** tanto en productos de **marca** como **genéricos**.
- % Desembolsos PR / Federal



## Opción 3: Unirse a MDRP y reembolsos suplementarios

- Requiere **cubrir los medicamentos** para el virus de la hepatitis C (**VHC**) y contra el **VIH**, actualmente cubiertos por el Departamento de Salud (DOH).
- PR recibirá **reembolsos** en medicamentos de **marca y genéricos**.
- Rembolsos suplementarios** seleccionando marcas **preferidas** sobre genéricos.
  - ASES actualmente tiene un programa genérico obligatorio.
- Ahorros incrementales potenciales comparado con debido a la disminución del costo de los medicamentos de marcas preferidas sobre genéricos.  
Requerirá **cambios en los patrones de prescripción** .
- Ajustes en Prima MCOS** para reflejar la marca sobre los costos brutos genéricos.
- % Reembolsos PR/Federal



### Otros puntos a considerar

- Proceso de Propuestas para Administrador del Beneficio de Farmacias
- Incremento de Personal para asistir y/o atender proceso de apelaciones posteriores del centro de llamadas de Pre Autorización (PA).

#### Aumento en el personal

- Es posible que se necesite personal adicional de ASES para:
  - ✓ Apoyar el MDRP y el programa de reembolso suplementario



### Otros puntos a considerar

#### Programa de Reembolso Suplementario

Puerto Rico puede considerar unirse a un grupo de reembolsos suplementarios establecido o negociar reembolsos suplementarios

#### Línea de tiempo

- MDRP, el sistema de reembolso suplementario y la implementación técnica podrían tardar de **12 a 18 meses**.
- Si sólo se implementa el programa MDRP, el proceso podría tomar de **9 a 12 meses**.



# ¡Gracias!

**Programa de reembolso de medicamentos  
de Medicaid y regla de cobertura de  
medicamentos para pacientes ambulatorios**

**Yolanda García  
Directora Ejecutiva Interina**

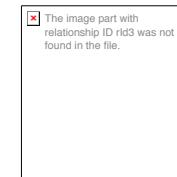
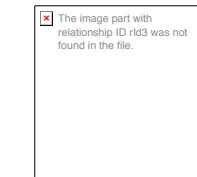
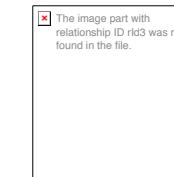
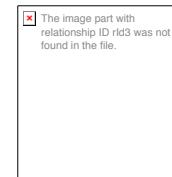
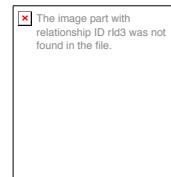


#CamaraEnAccion



# Gracias

Síguenos en:



---

[www.camarapr.org](http://www.camarapr.org)

#CamaraEnAccion