



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 **marca**

- **23.1%** por unidad

Medicamentos **genéricos**

- **13.0%** por unidad

**Factores de coagulación** de la sangre


- **17.1%** por unidad

Medicamentos **pediátricos**

- **17.1%** 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 alinearlos, 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

**45%**  
Current population





### 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**.
- ☐ **Reembolsos 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**.



**Puerto Rico:**

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

# **¡Gracias!**

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

**Yolanda García  
Directora Ejecutiva Interina**

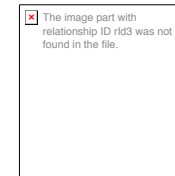
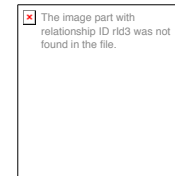
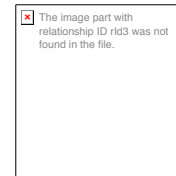
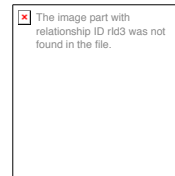
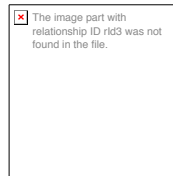


**#CamaraEnAccion**



# Gracias

Síguenos en:



---

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

#CamaraEnAccion