

ACTUALIZACIÓN

de Retos & Oportunidades para
las Empresas en Puerto Rico



Experiencias & Lecciones:

Lo Último en los Planes de Salud para Empresas Privadas en EE. UU.

Carlos I. De Jesús

Vicepresidente Senior de Productos, MCS

Vamos a sembrar semillas hoy

- Identificar los **Problemas de Raíz**.
- Fomentar la **Comunicación y el Diálogo** entre todas las Partes – Gobierno, Planes, Proveedores y Sector Privado.
- Buscar soluciones reales que beneficien a todos los participantes en la **Economía de la Salud**:
 - **La Salud del Pueblo** – Ciudadanos, Fuerza Laboral.
 - **Proveedores** – Médicos, Enfermeros, Hospitales, Farmacias, Laboratorios, etc.
 - **Intermediarios Financieros** – Planes de Salud, PBMs, TPAs, Agencias de Seguros, Brokers/Agentes, Reaseguro, etc.



Entre Mitos y Verdades

- Puerto Rico continúa enfrentando una crisis económica en el financiamiento de Servicios de Salud que impacta al Pueblo.
- Nuestra Crisis es *diferente* a la de los Estados.
- El Financiamiento del Sistema Puertorriqueño tiene diferencias estructurales importantes vs. E.E.U.U.:
 - En Programas de Gobierno (Medicare y Medicaid), el gobierno federal nos paga menos.
 - En el Sector Privado (Comercial), los ciudadanos y empresas que abonamos al sistema no podemos pagar más.
- Esto afecta directamente los recursos disponibles y el estado general del Sistema.

Tenemos que allegar más recursos al Sistema de Salud por todas las vías disponibles.



"Mire vuestra merced,
que aquellos que allí se
parecen no son gigantes,
sino molinos de viento."

- S. Panza

Titulares de Salud de E.E.U.U. no siempre traducen a PR

'It's insane': ACA policyholders say soaring health insurance premiums are jeopardizing lives

One said she's being "run out of my country because of healthcare costs."

HEALTH INSURANCE

Double digit health insurance increases for Obamacare coverage expected after 'One Big Beautiful Bill Act'

The sunset of ACA tax credits and rate hike requests filed by health insurance companies could produce sticker shock and lead to fewer people insured in NC.

By Rose Hoban
August 15, 2025

Facebook X LinkedIn Email

NOTICIA



+ Bajo presión el beneficio de plan médico para los empleados

Ante el envejecimiento de la población y el aumento en el costo de los medicamentos, los patronos están forzados a modificar la cobertura de salud que ofrecen a sus trabajadores

14 de noviembre de 2025 - 10:00 AM

GUARDAR

COMPARTIR

...



Nov 18, 2025 10:00 AM Eastern Standard Time

businesswire
A BERKSHIRE HATHAWAY COMPANY

Mercer Survey Finds US Employers and Workers Will Face Affordability Crunch as Health Insurance Cost Is Expected to Exceed \$18,500 Per Employee in 2026

Foro Virtual:



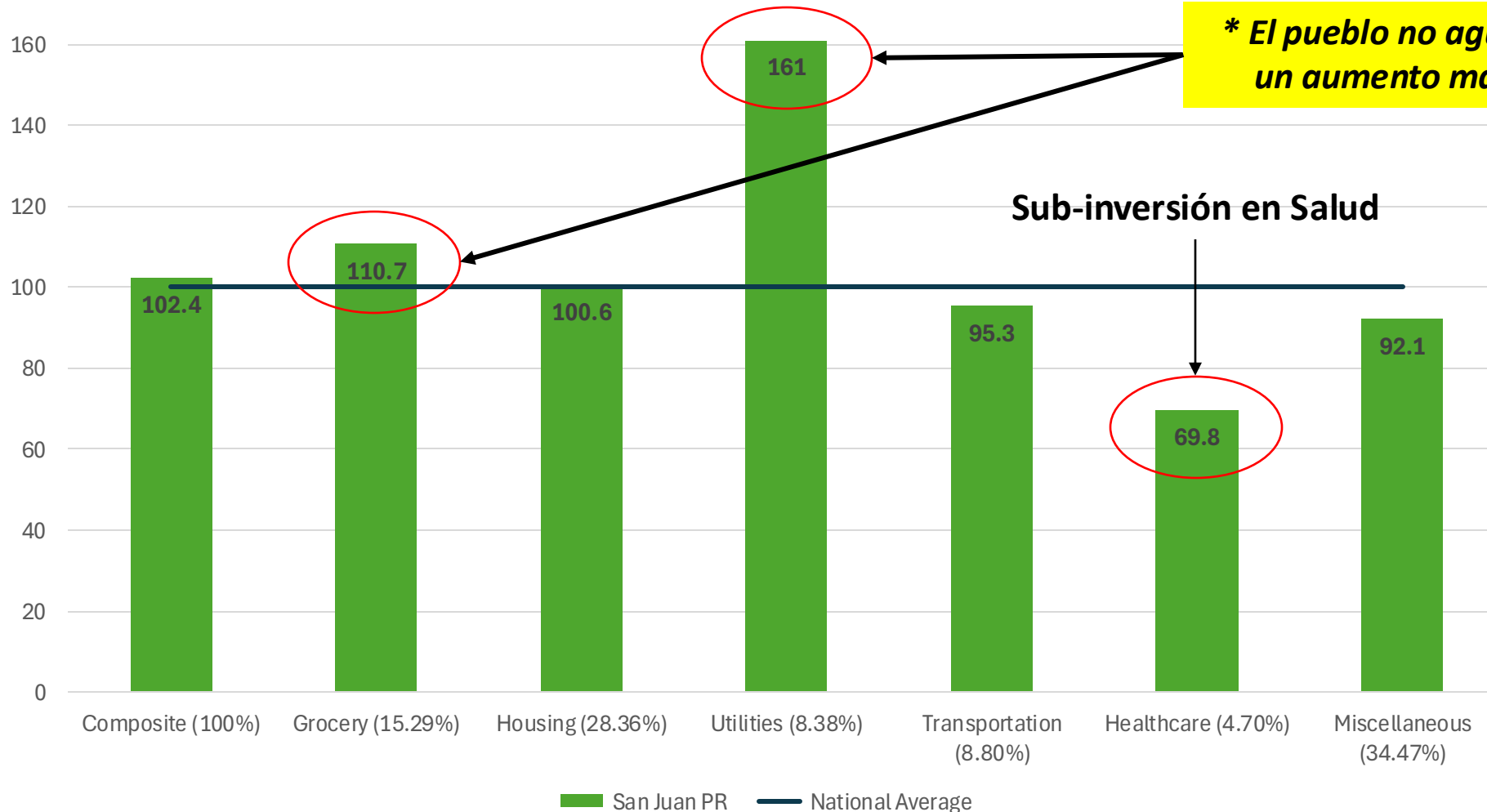
+



No es igual.
No es lo mismo.
ES Distinto.
- A. Sanz

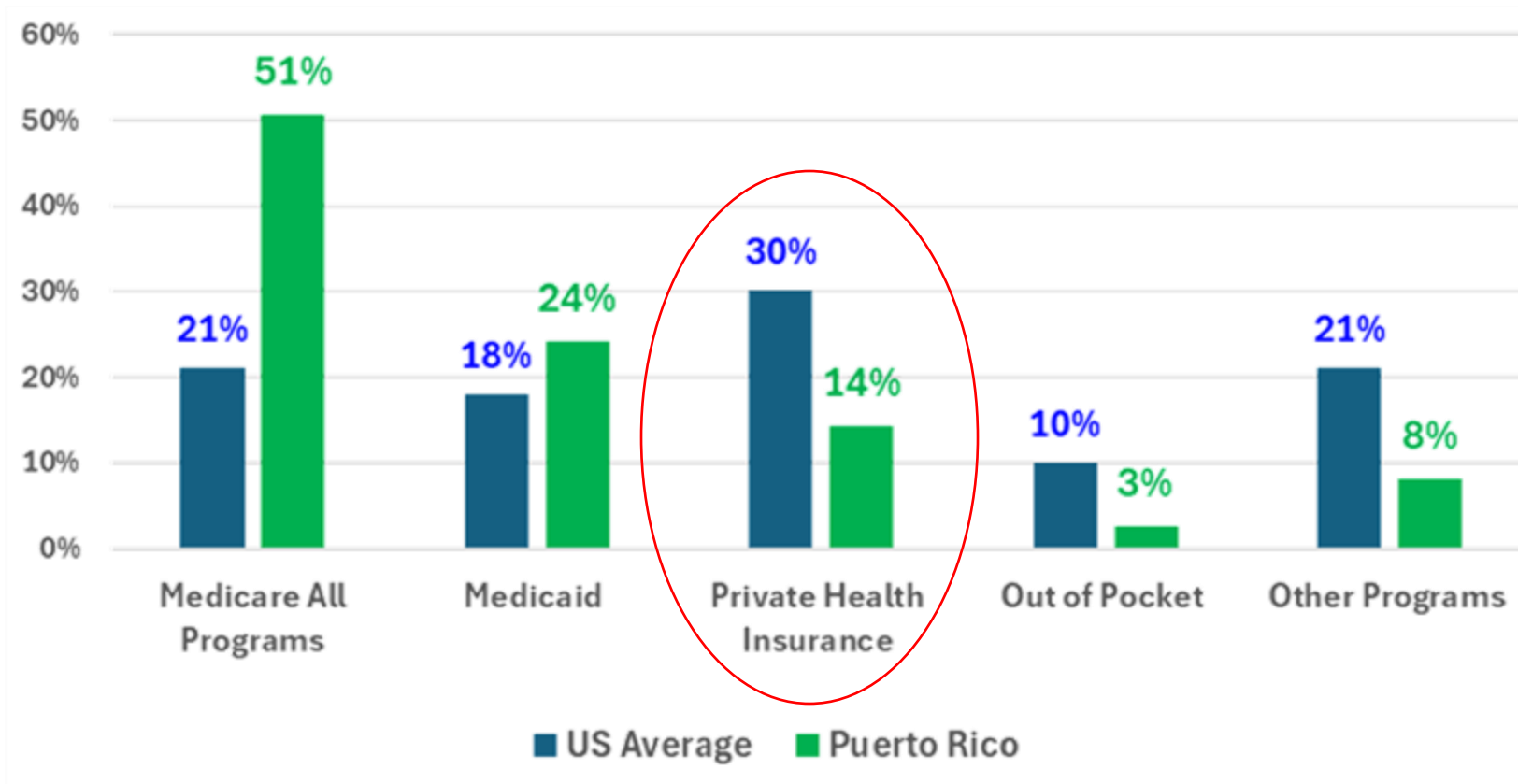
Índice de Costo de Vida – Puerto Rico vs. E.E.U.U.

Cost of Living Index (COLI) Comparison - Q12024 - Q12025



"El costo 'e la vida
sube otra vez.
El peso que baja,
ya ni se ve."
- J.L. Guerra

Sub-Inversión en Salud se ve reflejada en el Sector Privado

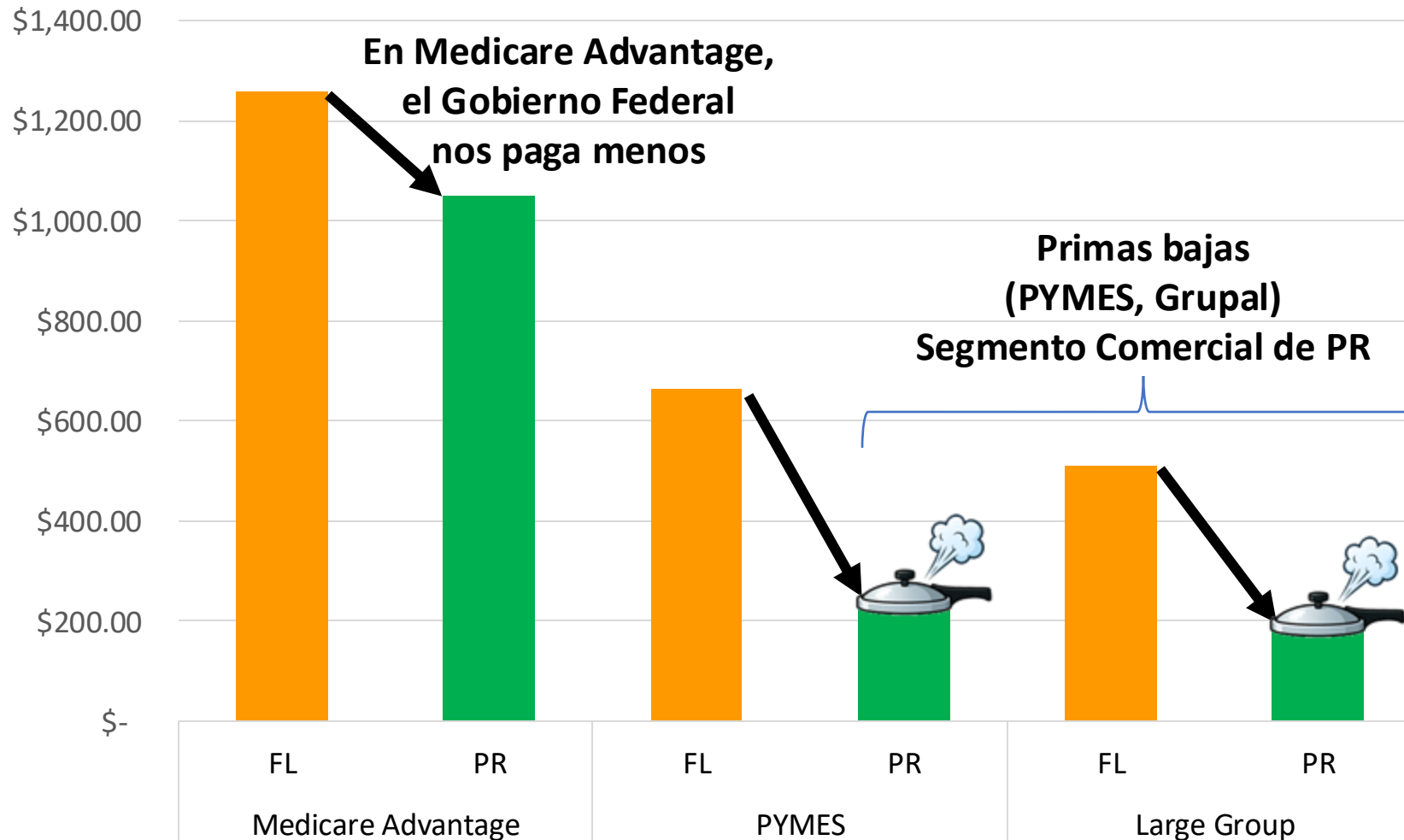


Where does the Health Care Money Come From ?

Sources: CMS OACT, PR Budget, NAIC Financial Statements, Other Assumptions

Data from 2023 and 2024

Sub-Inversión también se ve reflejada en Primas Comerciales

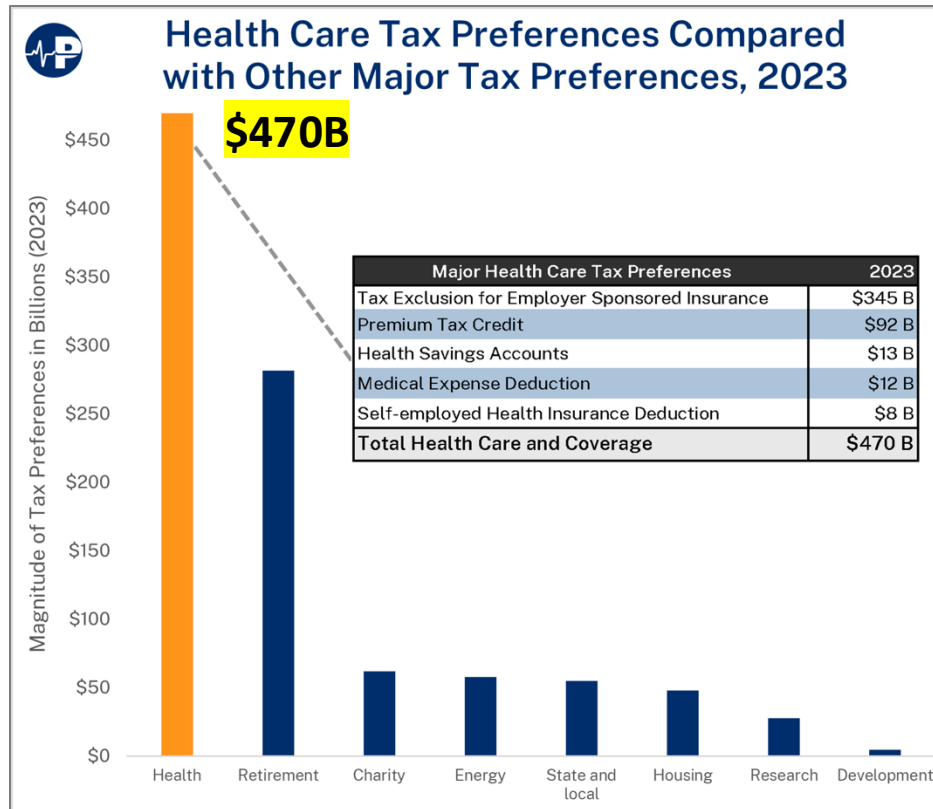


- Nuestras Primas Comerciales son bajas.
- Presión inflacionaria por combinación de:
 - Aumento en costos – modalidades nuevas, GLP-1s y otros medicamentos nuevos (orales) – y
 - Marco legislativo-regulatorio (Cubiertas, Ej. Angioedema Hereditario)
- Acceso se ve impactado.

*** El pueblo no aguanta un aumento más.***

¿Cómo E.E.U.U. llega a pagar primas tan altas en Comercial?

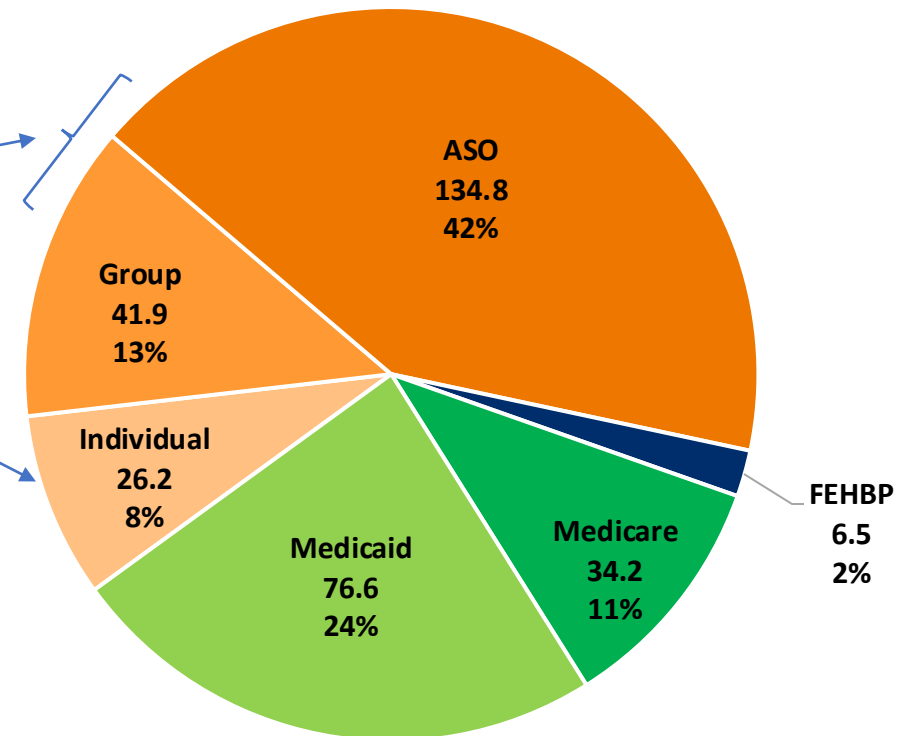
➤ País Rico + Grandes Incentivos Contributivos



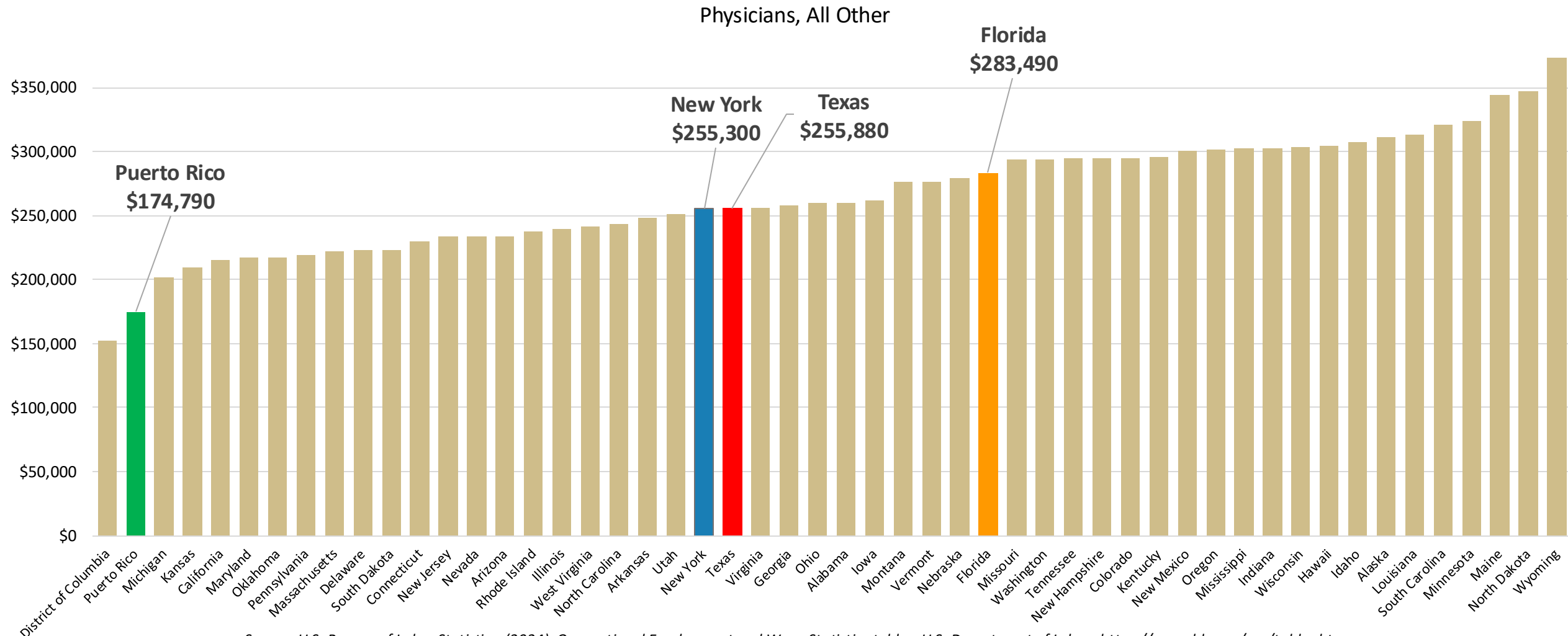
Employer Sponsored Insurance (ESI) \$345B

Premium Tax Credits \$92B

US Membership
Distribution by Segment
(in Millions)



Primas impactan Compensación a Médicos

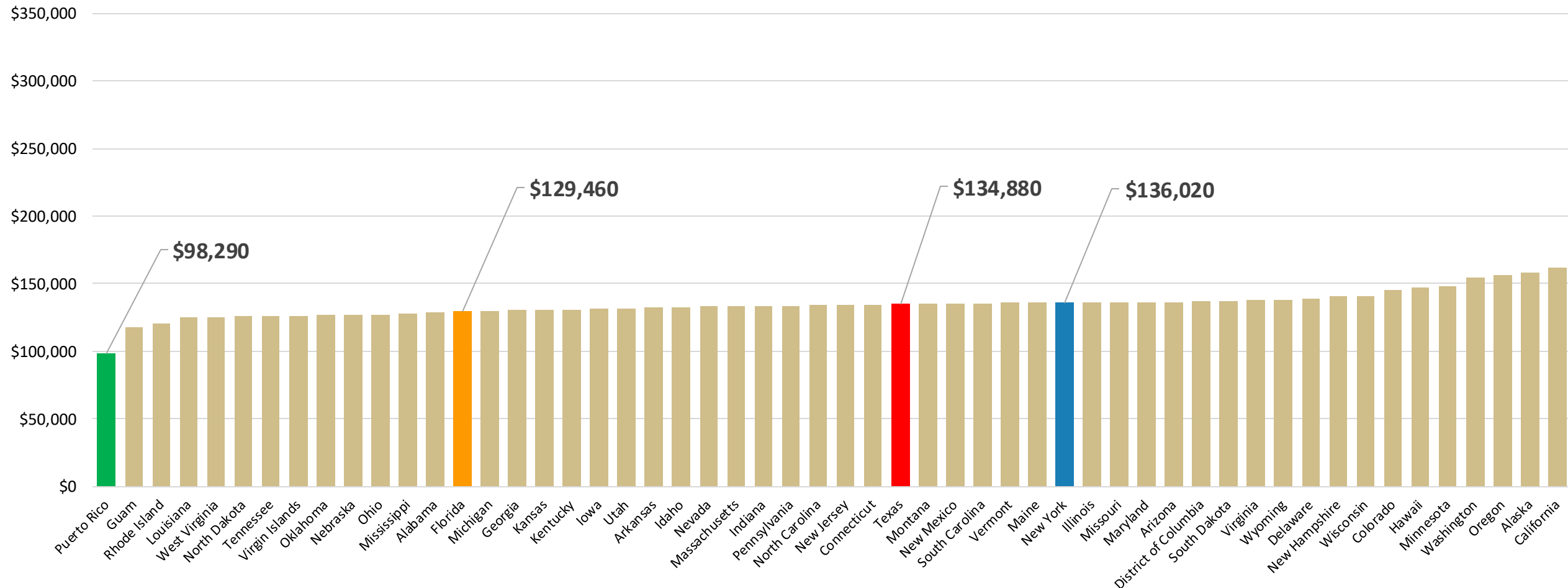


Source: U.S. Bureau of Labor Statistics. (2024). Occupational Employment and Wage Statistics tables. U.S. Department of Labor. <https://www.bls.gov/oes/tables.htm>



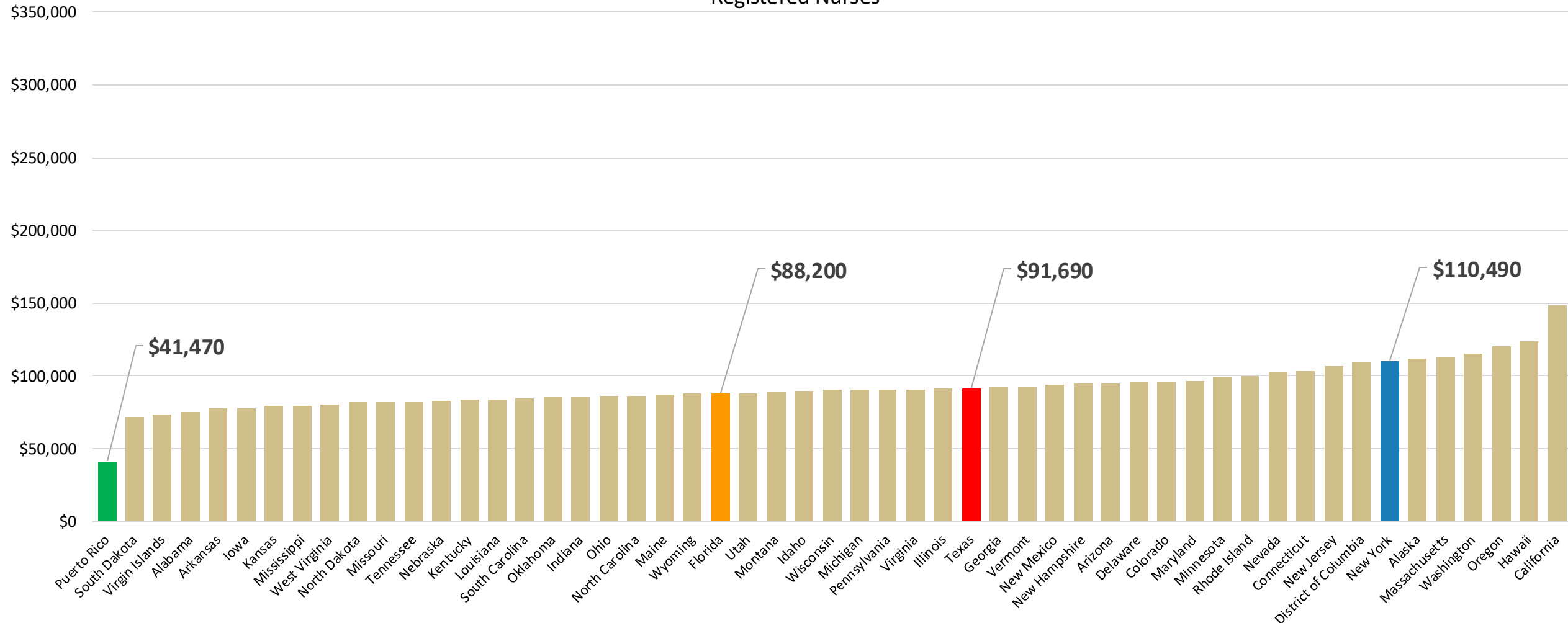
Primas impactan Compensación a Farmacéuticos

Pharmacists



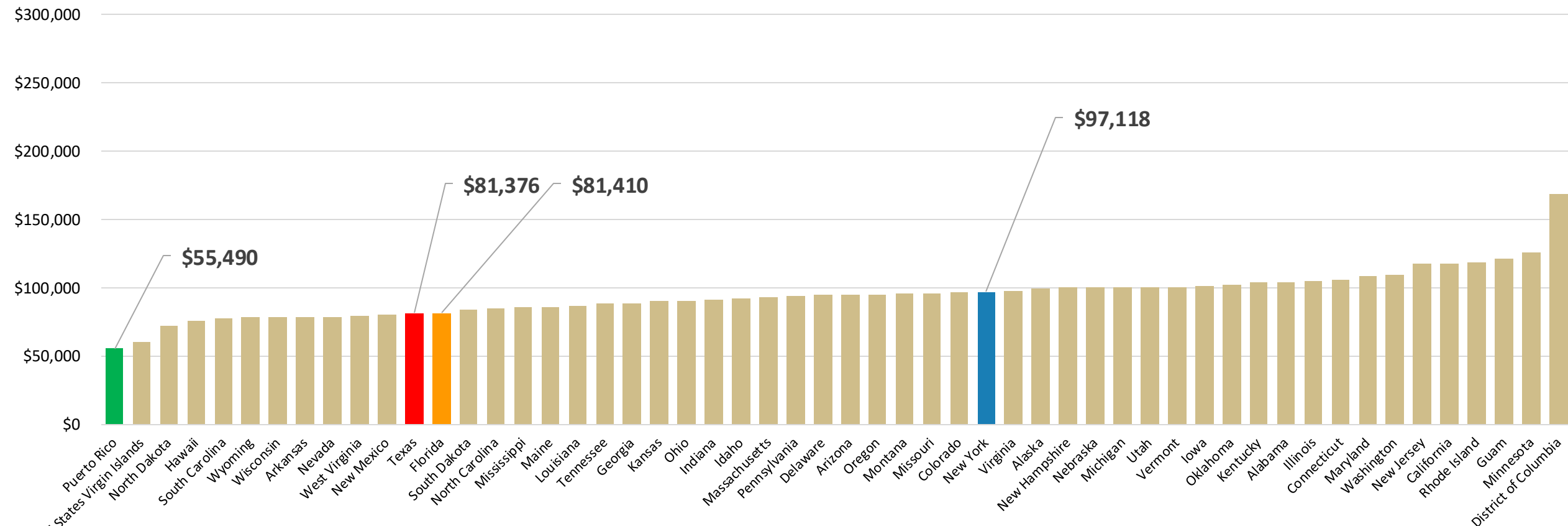
Primas impactan Compensación a Enfermeros

Registered Nurses



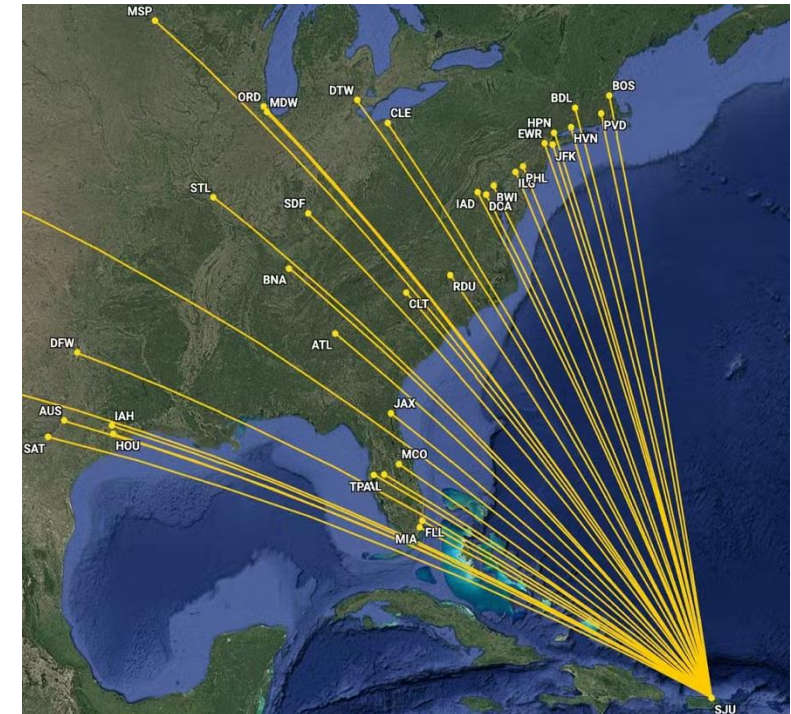
Primas impactan Compensación a Empleados de Planes

Direct Health and Medical Insurance Carriers



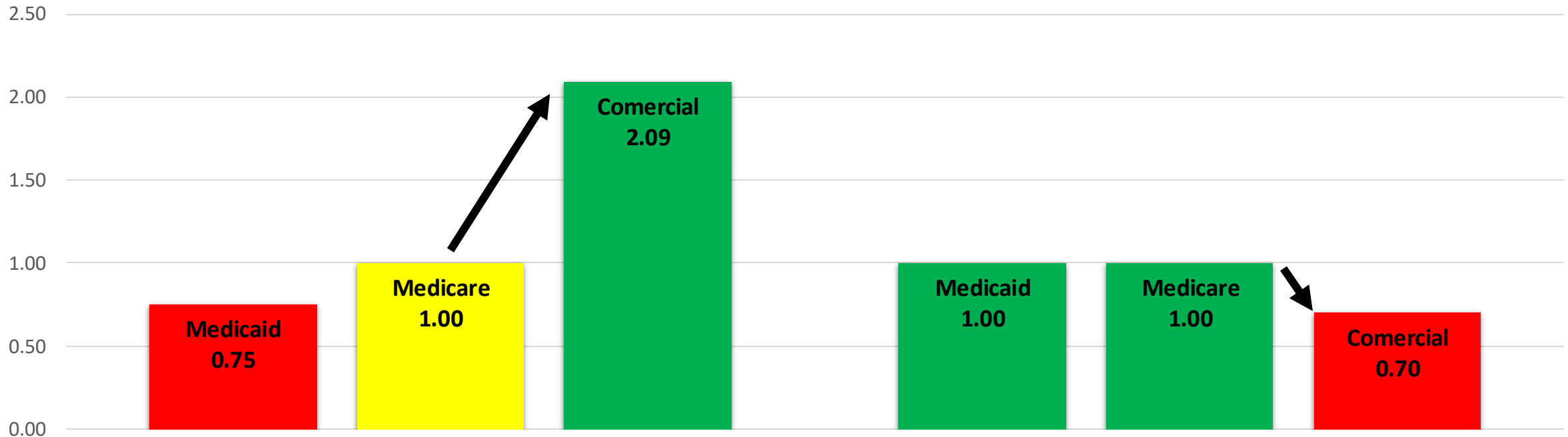
La Compensación... ¿causa la Emigración?

- **“La mayoría de los médicos se van con ofertas a E.E.U.U.”**
 - Poco se escucha de médicos emigrando a Europa. Compensación es mucho más alta en E.E.U.U. que en cualquier otro destino.
- **“En E.E.U.U. hay una hegemonía de aseguradoras.”**
 - También hay estados con Sistemas Integrados poderosos como California, Texas, Massachusetts. Las presiones son reales allá.
- **“Médicos tienen mejor compensación y condiciones de trabajo (menos restrictivas).”**
 - Muchos entran a sistemas como empleados asalariados.
- **“Éxodo de médicos no es un problema de dinero, de financiamiento... sino de administración y gerencia.”**
 - Vamos a analizar esta idea...



Financiamiento del Sistema SÍ incide en Pagos por Segmento

Comparativa de Tarifas por Segmento (E.E.U.U. vs. P.R.)

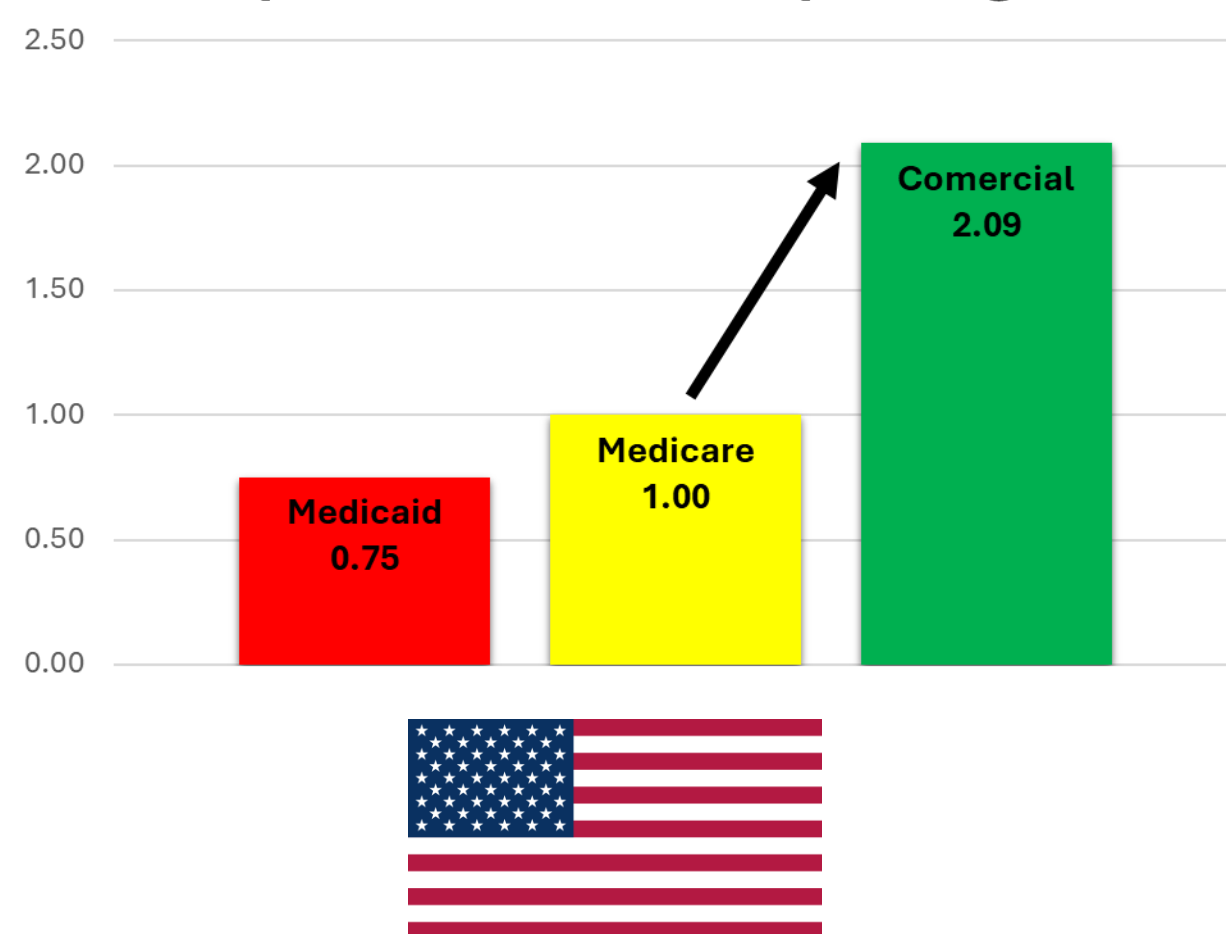


Sources:

- KFF 2024 Medicaid-to-Medicare Fee Index - <https://www.kff.org/medicaid/state-indicator/medicaid-to-medicare-fee-index>
- Updated Medicaid-To-Medicare Fee Index: Medicaid Physician Fees Still Lag Behind Medicare Physician Fees - <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40324136/>
- Commercial reimbursement benchmarking 2025 - <https://www.milliman.com/en/insight/commercial-reimbursement-benchmarking-medicare-ffs-rates-2025>

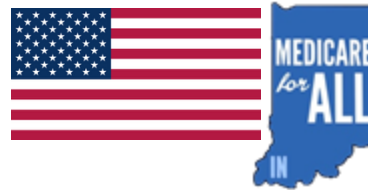
Impacto en Servicios en E.E.U.U.

Comparativa de Tarifas por Segmento



- Planes Comerciales subsidian a pacientes cubiertos por Medicare/Medicaid.
- Aseguradoras pagan más a los médicos por atender a una persona del Segmento Comercial.
- Proveedores se preocupan cuando pacientes del Segmento Comercial pasan a planes de Medicare Advantage con reembolsos más bajos.
- Pacientes de Medicaid suelen ser mucho menos rentables que aquellos con Cubierta Comercial.
- Algunas prácticas limitan citas de Medicare/Medicaid o no aceptan nuevos pacientes: “Me dieron cita para dentro de un año”.
- Hospitales negocian tarifas más altas en Segmento Comercial (2X-6X Medicare) para compensar el dinero que pierden con los pacientes de Medicaid.

Recordando “Medicare for All”

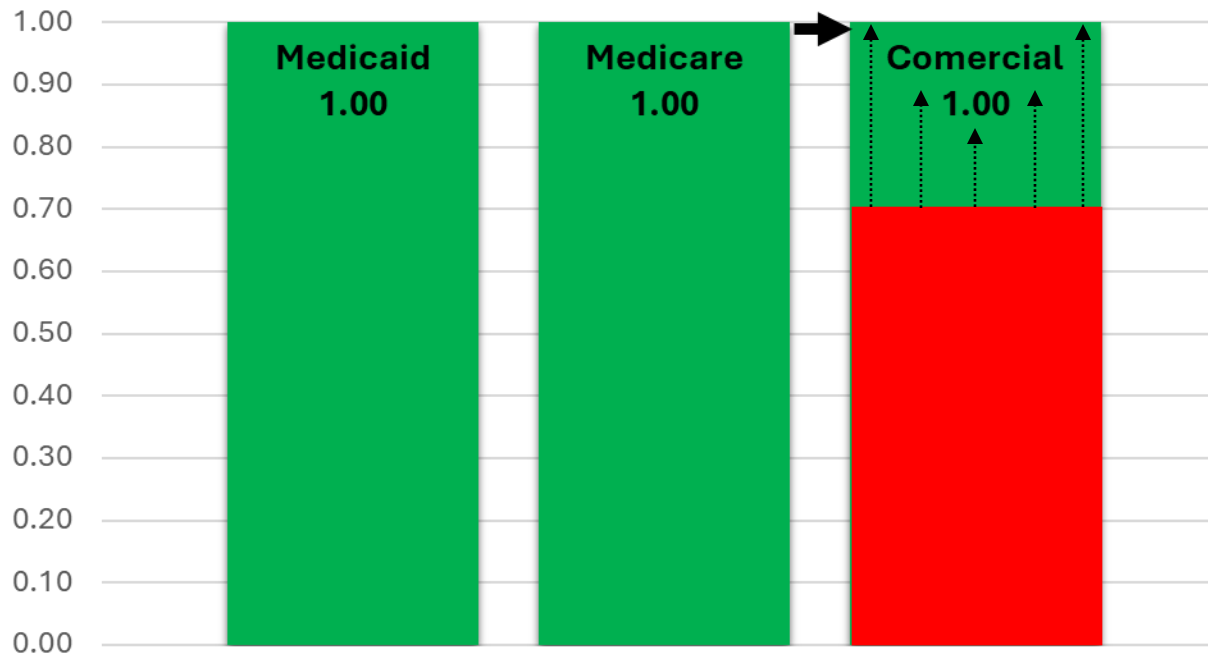


- A one-size-fits-all approach could disrupt the coverage of more than 180 million Americans who are covered through employer-provided plans.
- Our first priority should be fixing what’s broken instead of ripping apart our entire health care system and starting from scratch.
- Access could be impacted because physicians and other providers may limit the number of Medicare or Medicaid patients they see because of chronic government underpayment.
- Hospitals are already paid far less than the cost of caring for Medicare patients. More patients with Medicare would strain hospitals even more.
- Medicare for All is the wrong approach for America’s healthcare.
- Government programs historically underpay physicians, and applying those rates universally would jeopardize physician practices.
- The AMA firmly believes that the best pathway to expand affordable, high-quality health insurance coverage to all Americans is through a mix of private and public health insurance options.
- Government-run systems such as Medicare for all would be one-size-fits-all systems for every American—young or old, sick or healthy—that lead to increased costs, longer wait times [due to financial strain] and a lower quality of care for everyone.
- We remain opposed to Medicare for All, and policies that reduce patient choice and competition, and are built on flawed financing.

Medicare-for-All would impose unsustainable payment cuts compared to Private Insurance, which would destabilize the health care system.

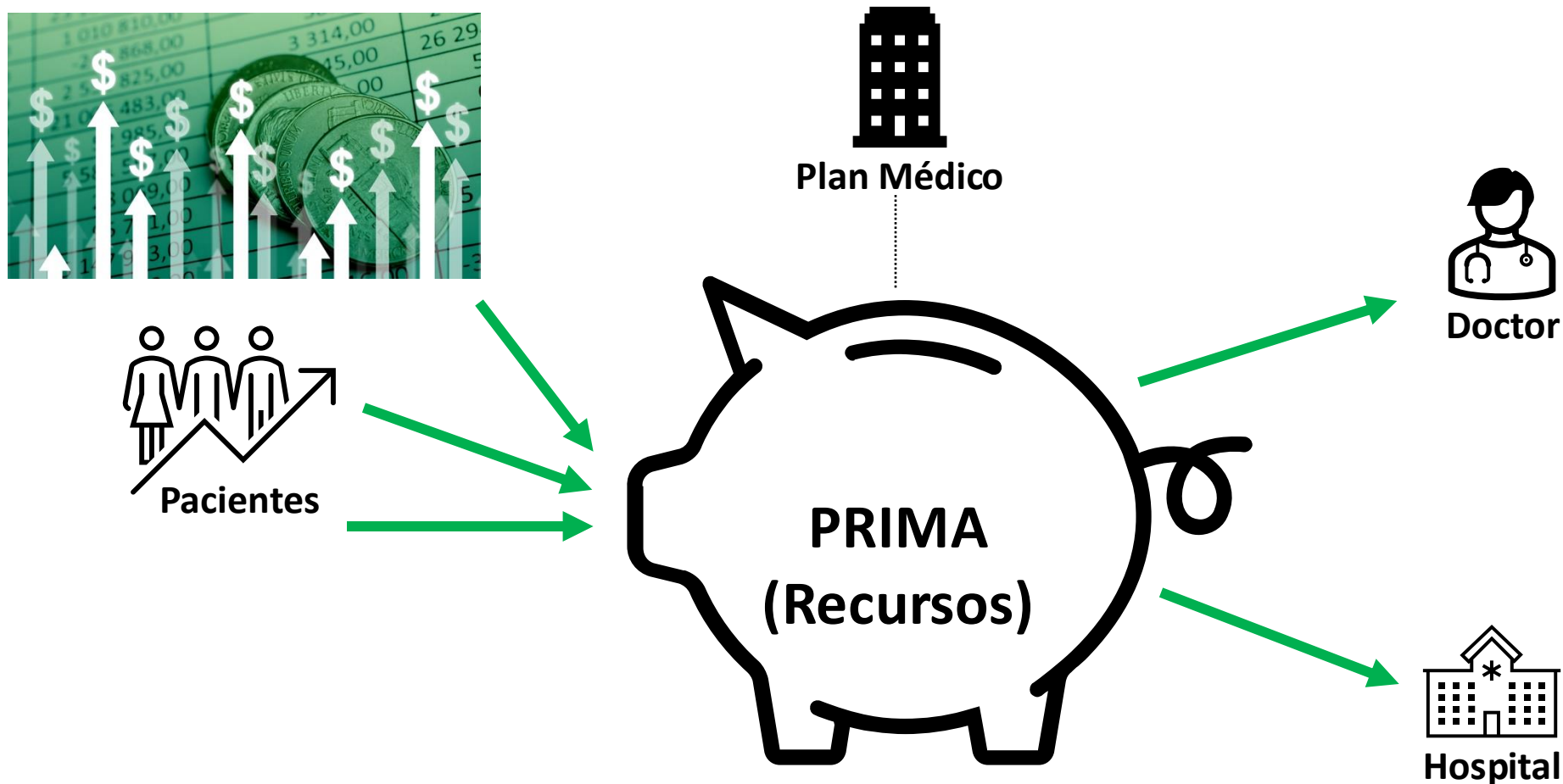
En PR “Medicare for All” hubiese tenido otro efecto

Comparativa de Tarifas por Segmento



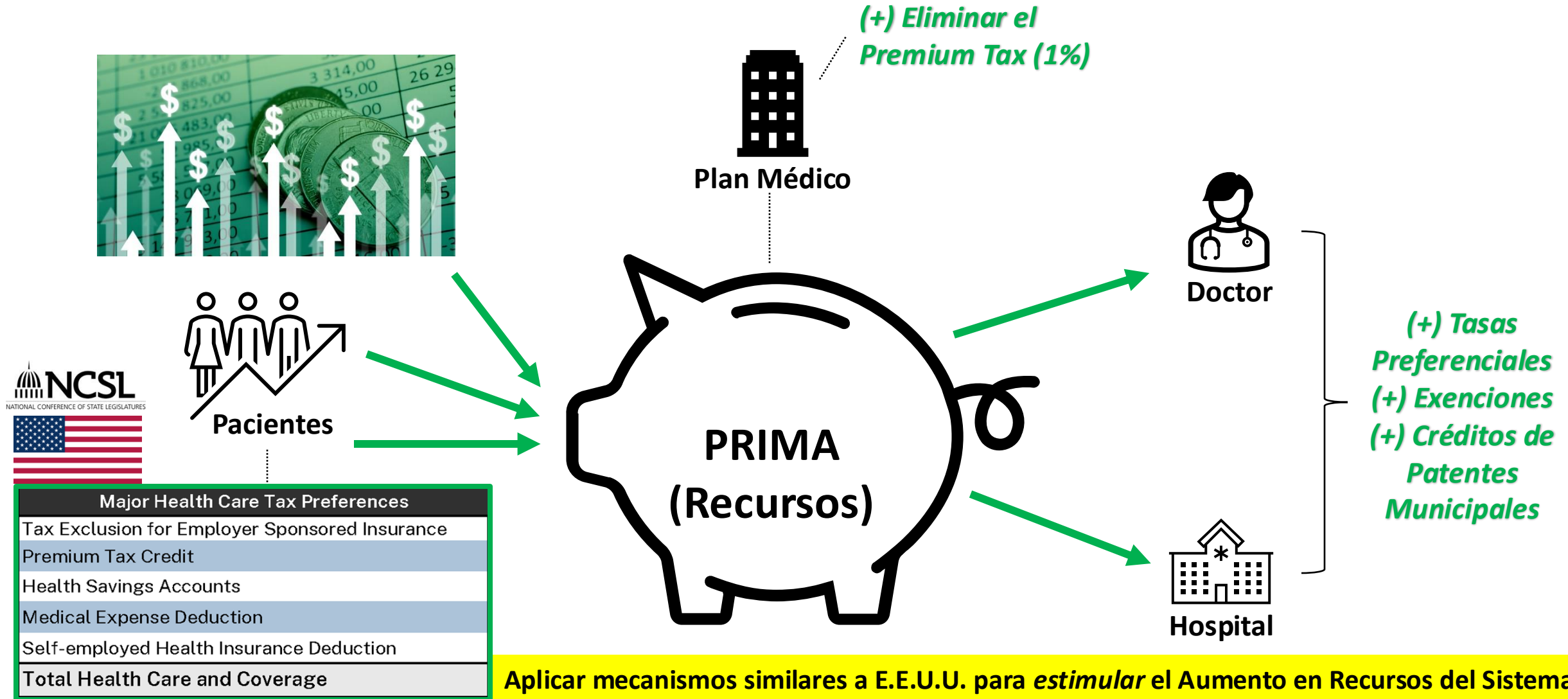
- Problema local no es Medicaid – Revisión a tarifas del Plan Vital representó un gran alivio para el sistema.
- Segmento Comercial – llamado “Privado” – está rezagado. Disparidad en la compensación impacta los servicios.
- **El cliente comercial, siendo el único que aporta directamente de su bolsillo,** recibe un trato similar al de los pacientes de los programas de gobierno en los E.E.U.U.:
 - Citas con especialistas en un año.
 - Doctores que no pueden aceptar pacientes nuevos.
- Si un segmento está débil, la estructura completa se torna inestable.
- Podemos comenzar a **balancear el sistema...**

¿Cómo allegamos más Recursos al Sistema de Salud?



** Recuerden... el Pueblo no aguanta un aumento más.**

Balancear Incentivos para Rescatar el Sistema de Salud



Sabemos y Podemos Ponernos de Acuerdo

- 36 organizaciones firmaron Carta Comunitaria reclamando justicia para Puerto Rico en los pagos de Medicare Advantage para el 2027.

November 17th, 2025

The Honorable Donald J. Trump
President of the United States
The White House
1600 Pennsylvania Avenue NW
Washington, DC 20500

RE: Medicare Advantage for Puerto Rico: Fiscal Discipline, Accountability, Patient Choice, and Results (CY2027)

Dear Mr. President:

On behalf of The Puerto Rico Healthcare Community, we extend our sincere gratitude for the leadership and support your Administration has demonstrated toward Puerto Rico's health system, especially during your first term amid extraordinary challenges, and for your continuing commitment to fiscal responsibility, accountability, competition, and patient choice. These principles align directly with Puerto Rico's Medicare Advantage (MA) program, which has become the cornerstone of healthcare delivery for American Citizens living in Puerto Rico.

We respectfully urge your Administration to ensure a strong, stable, and innovate Medicare Advantage (MA) framework for Puerto Rico in the upcoming Calendar Year (CY) 2027 Advance Notice. **On the Island, Medicare Advantage is not just an alternative to Medicare. Medicare Advantage is Medicare.** The wellbeing of all Medicare eligible citizens in Puerto Rico depends on the stability and sustainability of the Medicare Advantage program.

Introduction: Who We Are and Why This Matters

The Puerto Rico Healthcare Community unites, under one voice, the Island's physicians, hospitals, community health centers, physician's associates, clinical laboratories, community pharmacies, health plans, payers, patients, and business organizations.

Collectively, we represent the full continuum of care and the beneficiaries we serve. Despite Puerto Rico's proven record of high quality and cost efficiency, the Island continues to face **structural challenges** within the Medicare Advantage program. These roadblocks undermine the stability of provider networks, restrict access to specialists, and place growing financial strain on hospitals, jeopardizing the long-term sustainability of services and the integrity of the healthcare system itself. Without timely administrative action to correct these roadblocks, Puerto Rico risks a further erosion of access, workforce capacity, and patient outcomes in a market that has otherwise demonstrated exceptional value, efficiency, and accountability.

Our objective is to work with your Administration to correct these red tapes through targeted, fiscally disciplined actions that protect seniors, ensure patient choice, and preserve accountability.

The Puerto Rico Healthcare Community



Puerto Rico Hospitals Association



Puerto Rico Chamber of Commerce



Cooperative of Private Clinical Laboratories of Puerto Rico



Puerto Rican Diabetes Association



Puerto Rico Physicians Associates Academy



Puerto Rico Association of Insurance Companies (ACODESE)



Entrepreneurs for Puerto Rico



Puerto Rico IPA Association



Medicaid and Medicare Advantage Products Association of Puerto Rico



Medical Association of Puerto Rico



United Retailers Association of Puerto Rico



Salud Integral en la Montaña, Inc.



Puerto Rico Alliance for Energy Development



Puerto Rico Retail Trade Association



Chamber of Commerce of Western Puerto Rico, Inc.



Puerto Rico Hotel & Tourism Association



San Lucas Home Care & Hospice



Best Option Healthcare



Puerto Rico College of Healthcare Administrators



Chamber of Marketing, Industry, and Food Distribution



Puerto Rico Products Association



Retired Professionals Association, Inc.



Education and Rehabilitation Society



College of CPAs



RPS Medical



Sociedad Americana Contra el Cáncer



Puerto Rico American Society Against Cancer



Alliance of Community Health Centers



Puerto Rico Clinical Laboratories Association



Sociants Social Assistance



NeoMed Center



Puerto Rico Board of Pharmacists



Atlantis Health Care Group



Puerto Rico Manufacturers Association



Puerto Rico Community Pharmacies Association



Puerto Rico College of Physicians and Surgeons

Unidos por Nuestro Sistema

- Nuestro Sistema de Salud es un Enorme **Motor de la Economía Puertorriqueña.**
- Nuestro sistema es insular, pero estamos sujetos a presiones exógenas de E.E.U.U.
 - Las válvulas de escape a E.E.U.U. continuarán y se tienen que atender en perpetuidad.
- Tenemos que seguir trabajando en equipo y fomentando la comunicación entre todas las partes.



One Vision.
One Goal.
One Mission.
– F. Mercury

Propuestas “fuera de la caja” para nuestro panel

- Plan como **Puente Facilitador** – Manejo de Riesgo, Population Health, Aliviar Cargas Administrativas.
- Estabilizar Segmento Comercial con movimiento ↗ paulatino a un modelo de compensación basado en **Reference-Based Pricing** (Medicare).
- Atender paulatinamente el incremento inevitable en las **Primas Comerciales con Incentivos Contributivos Balanceados para Todos**. ↗
- Integrar la **mayor cantidad de pacientes al Sistema** para distribución de riesgo.
- Ponernos un **plazo razonable** para lograr esto.

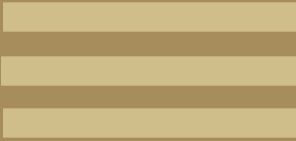


The best way out
is always through.
– R. Frost



¡GRACIAS!

CAMARA DE COMERCIO
DE PUERTO RICO



Síguenos en: **f** **X** **in**  

camarapr.org #CamaraComercioPR