



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE
PUERTO RICO
Departamento de Salud



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Departamento de Salud



Inversión en Salud en Puerto Rico

Análisis de Situación de la Salud en Puerto Rico



Introducción

*L*a inversión en Salud en Puerto Rico es el resultado de la suma de todos los fondos que se destinan en el sector público y el sector privado para sustentar los servicios de salud. En el sector público se encuentra todo lo que invierte ya sea a través del fondo general o de las corporaciones creadas para ofrecer servicios médicos y todas las corporaciones sin fines de lucro que reciben fondos a través del Departamento de Salud. En el sector privado están todas las inversiones realizadas por las compañías de seguro que, a través de las primas que suscriben, ofrecen cubierta médica a la población puertorriqueña.



Inversión en salud en Puerto Rico

Se identificó el presupuesto gastado en salud y sus componentes correspondiente a los años fiscales 2004-2005 al 2013-2014 de las siguientes agencias: Administración de Seguros de Salud (ASES), Departamento de Salud, Corporación del Fondo del Seguro del Estado, Administración de Servicios Médicos (ASEM), Administración de Servicios de Salud Mental y Contra la Adicción (ASSMCA), Administración de Compensación por Accidentes de Automóviles (ACAA), Salud Correccional, Corporación del Centro Cardiovascular de Puerto Rico y del Caribe, Oficina del Procurador del Paciente y Cuerpo de Emergencias Médicas.

- *La información relacionada a los gastos en salud de las agencias a nivel estatal fue obtenida de la página de internet de la Oficina de Gerencia y Presupuesto <http://www2.pr.gov/presupuestos/Pages/PRESUPUESTOSANTERIORES.aspx>.*
- Para obtener el dato sobre la inversión incurrida en un año particular se examinaron las tablas relacionadas al presupuesto consolidado de por lo menos dos años posteriores al año que se quería examinar. Esto se hizo con el propósito de obtener

el dato sobre el presupuesto ya gastado y no el recomendado o aprobado. Utilizar este método permite tener un estimado más real sobre la inversión en salud.

- *Por ejemplo, la ASES en el Informe de Presupuesto Recomendado para el año fiscal 2004-2005 indica que el presupuesto recomendado fue de \$1,359,910; sin embargo, el Informe de Presupuesto Recomendado del año 2006-2007 reportó como gasto \$1,394,033 para el año 2004-2005. (Presupuesto en miles de dólares)*
- Además de los gastos de las agencias estatales, se identificó la inversión de la Administración de Veteranos y los Centros 330.
 - *Los datos de la Administración de Veteranos se obtuvieron a través del portal oficial de la agencia utilizando el siguiente enlace: <http://www.va.gov/vetdata/Expenditures.asp>.*
 - *Los datos de los Centros 330 se obtuvieron a través del portal oficial de HRSA utilizando el siguiente enlace: <http://bphc.hrsa.gov/uds/datacenter.aspx?state=PR&year=2013>*

- Para evitar la doble contabilidad, se solicitó a ASEM y al Centro Cardiovascular de Puerto Rico que indicaran el total de fondos recibidos por concepto de primas de aseguradoras.
- No se incluye la inversión en copagos realizados por pacientes.

Para estimar la inversión en los servicios de salud en Puerto Rico hay que tomar en cuenta los dos componentes en que se ofrecen los servicios de salud. El primero es el que realiza el gobierno al proveer servicio directo en los hospitales supra terciarios y el de prevención realizado por personal del Departamento de Salud en diferentes lugares de Puerto Rico. Esta inversión se encuentra en su totalidad en los presupuestos asignados por la Oficina de Gerencia y Presupuesto y por los Estados Financieros de las corporaciones. Los fondos federales que se reciben por Medicare o Medicaid están incluidos en los presupuestos de las agencias que forman parte de la sombrilla de Salud.

Además de esta inversión, se deben contabilizar los servicios de salud que se ofrecen a través de los proveedores privados que incluye a los médicos, los hospitales, los Centros de Diagnóstico y Tratamiento (CDTs), las farmacias, las ambulancias y las casas de salud, entre otros. La mayoría de los gastos de éstos están incluidos a través de la prima que se paga por los servicios de salud a las organizaciones de mantenimiento de salud (*HMO's por sus siglas en*

inglés). Igualmente, los fondos federales Medicare están incluidos en estas primas. La suma de estos dos componentes, haciendo los ajustes pertinentes para evitar la doble contabilidad, totaliza la inversión en salud en Puerto Rico¹.

1 El Sector Público ofrece servicios de salud que en algunos casos son pagados por pacientes que tienen planes médicos. Ese es el caso de Centro Médico y las demás facilidades administradas por ASEM y el Centro Cardiovascular de Puerto Rico y el Caribe. Esos ingresos fueron descontados de la prima suscrita por los aseguradores para evitar contar dos veces el mismo servicio. Véase metodología.

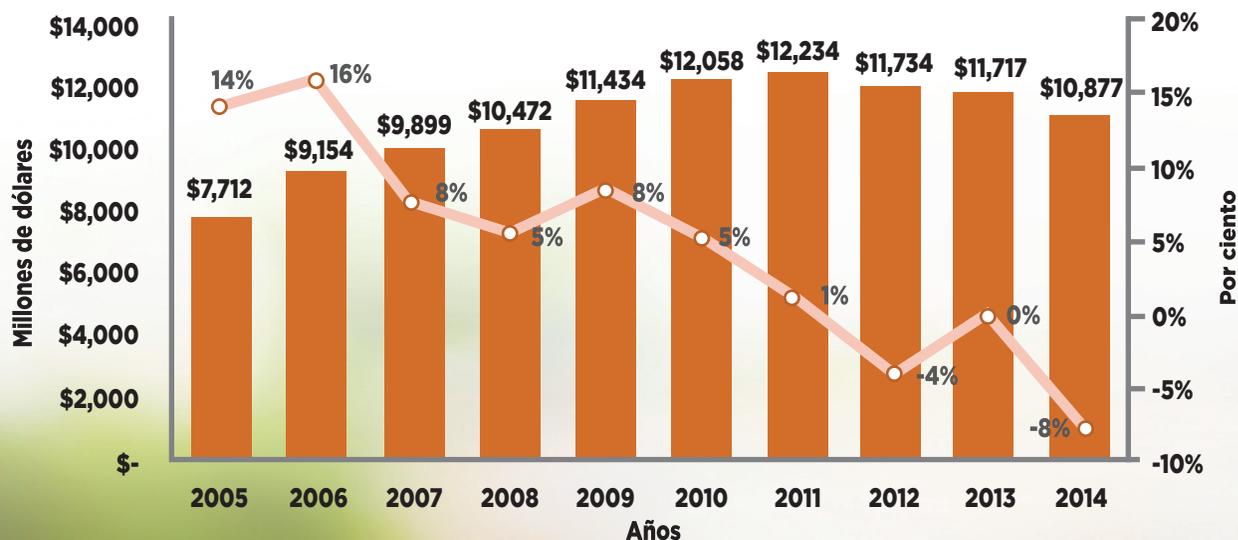


El gobierno, a través de la sombrilla de Salud, Salud Correccional, la ACCA, el Fondo del Seguro del Estado, la Oficina del Procurador del Paciente y el Hospital de Veteranos, conforman la parte gubernamental que ofrece servicios de salud. En el sector privado, los HMO's y los Centros 330 integran la inversión que se realiza desde ese sector.

La Gráfica 2.1 muestra el total invertido a precios

corrientes desde 2005 hasta 2014. La tasa de crecimiento anual en ese periodo fue de 3.89% y refleja un máximo en 2011. A partir de ese año, la tasa de crecimiento anual ha reducido. En 2005, se invertía un total de \$7,712 millones en el sector salud, mientras que en 2014 se invirtió \$10,877 millones. Desde 2011 al 2014 la baja ha sido de un 3.85% anual. La línea naranja describe el cambio entre años de la inversión desde 2005 a 2014. En esos años la tendencia ha sido a la baja.

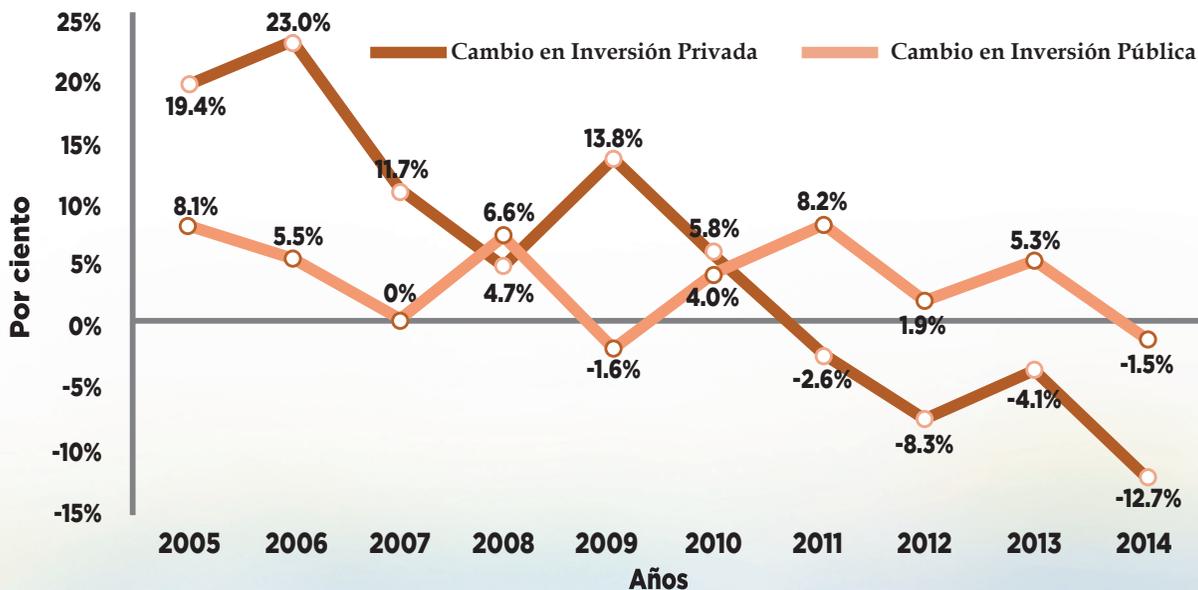
Gráfico 2.1: Inversión Total de Salud en Puerto Rico, 2004-2014



Fuente: Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, Departamento de Salud.

Cuando vemos en detalles dónde ha ocurrido la baja en la inversión en salud se observa que tanto el sector público como privado se han visto afectados, pero a partir del 2010 el sector privado se ha visto más afectado por reducciones en la inversión en salud (Gráfica 2.2).

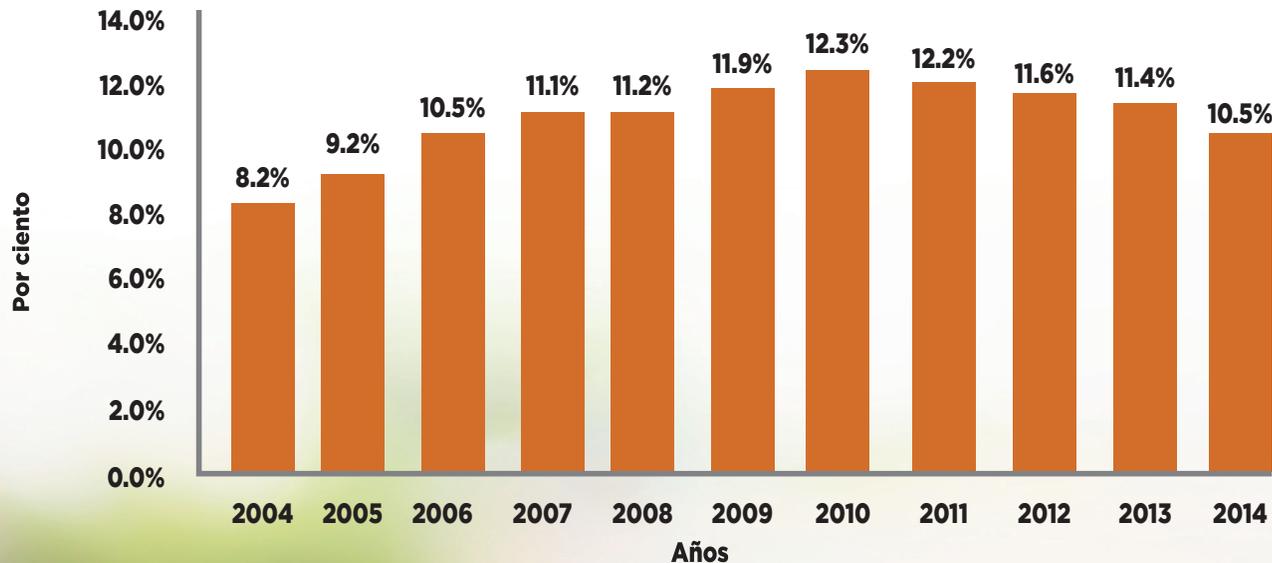
Gráfico 2.2: Cambio anual en Inversión en Salud Pública y Privada, 2005 a 2014



Fuente: Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, Departamento de Salud.

El sector Salud osciló entre el 8.2% (2004) y el 12.3% (2010) del Producto Interno Bruto (PIB) en 2004 hasta 2013. El crecimiento del sector salud se debió en gran medida por la entrada al mercado puertorriqueño de los planes Medicare Advantage². La baja de 2013 a 2014 fue de - 8.2% atribuido en gran medida a una reducción de esos fondos federales. La Gráfica 1.3 muestra la inversión en salud como por ciento del PIB (Gráfica 2.3).

Gráfico 2.3: Inversión en Salud como por ciento del PIB, 2004-2014



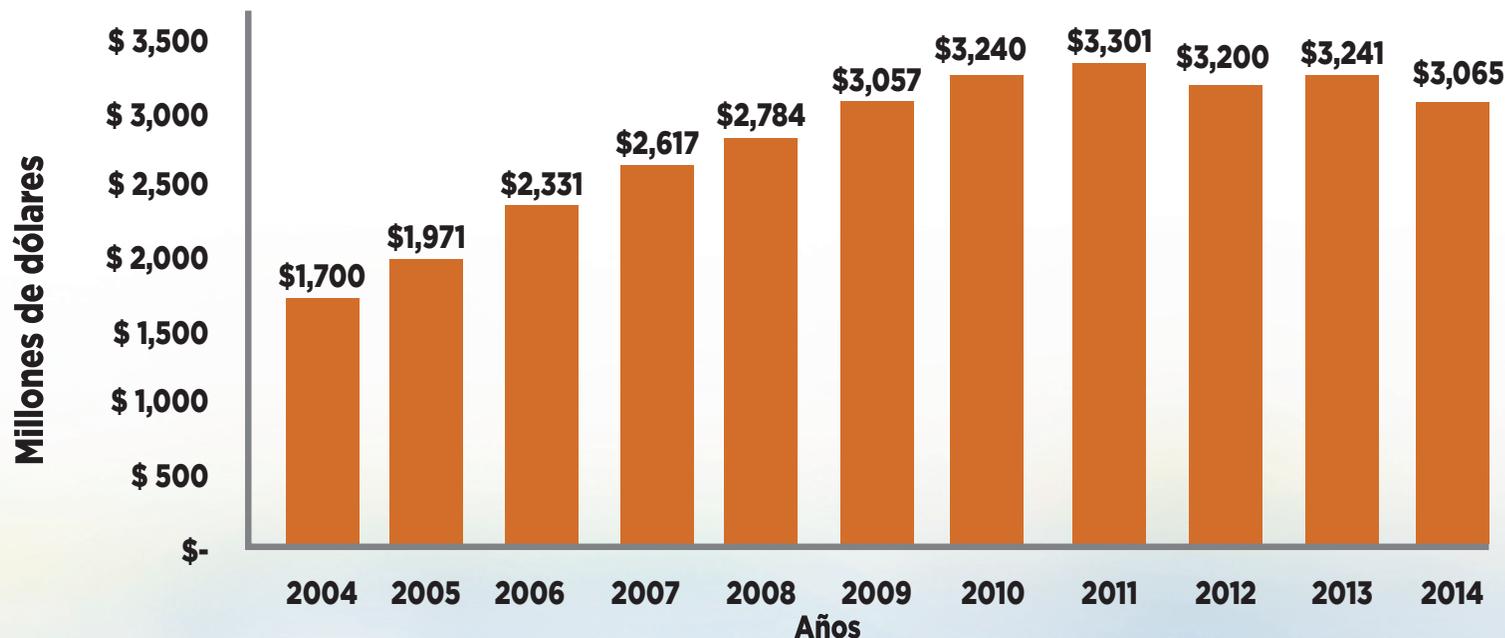
2 El Plan Medicare Advantage es un tipo de cubierta de salud con beneficios de Medicare ofrecido por un asegurador privado que posee un contrato con Medicare para proveer los beneficios de Medicare Parte A y Parte B.

Fuente: Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, Departamento de Salud.

Por otra parte, la inversión en salud per cápita tuvo crecimiento desde 2004, año en que comenzamos a analizar la tendencia, hasta 2011. Durante esos años la inversión per cápita era de \$1,700 (en 2004 y aumentó

hasta \$3,301 en 2011). En los años subsiguientes la inversión per cápita fue de \$3,200 (2012), \$3,241 (2013) y \$3,065 (2014). La merma en el último año evaluado fue de \$173 per cápita o \$634 millones (Gráfica 2.4).

Gráfico 2.4: Inversión per cápita en salud, 2004- 2014

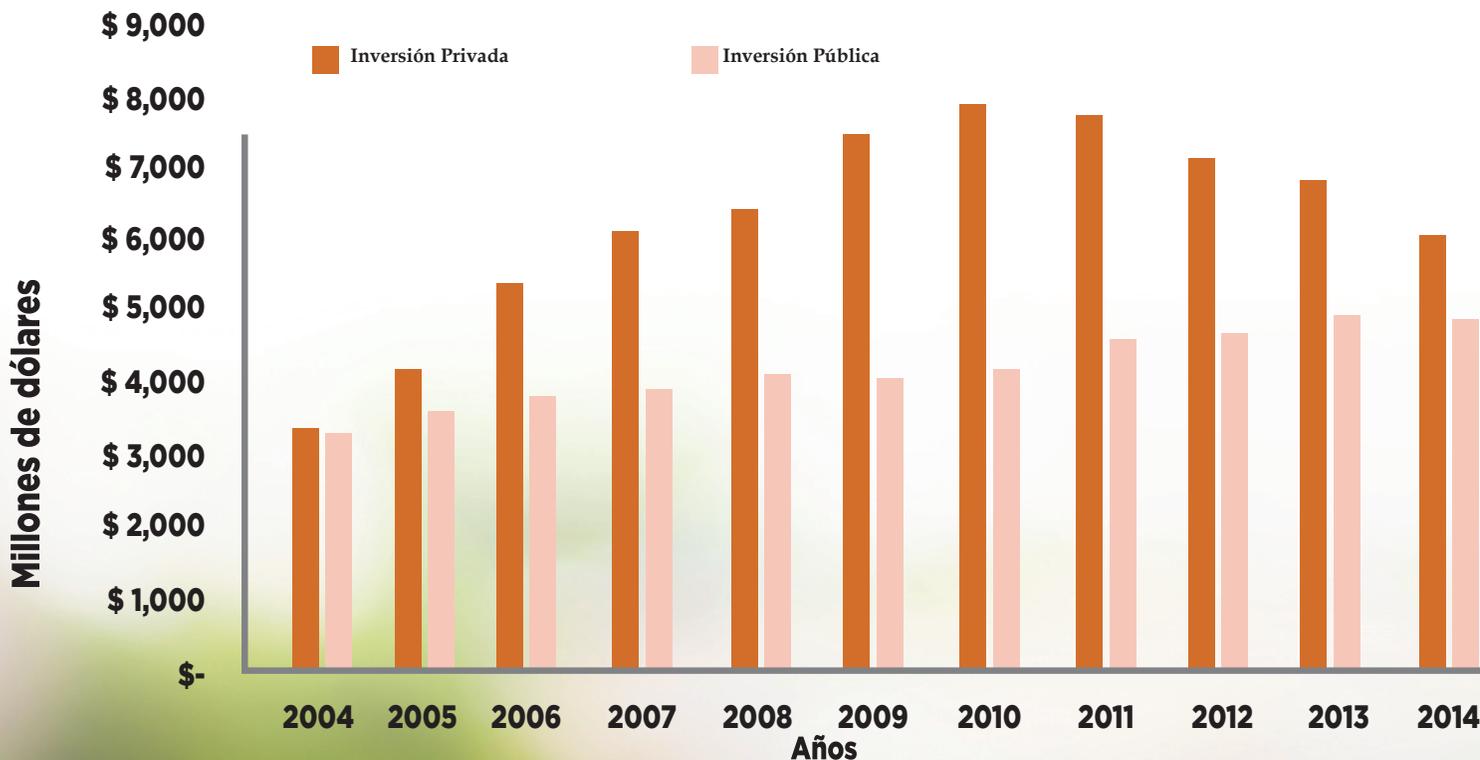


Fuente: Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, Departamento de Salud.

La Gráfica 2.5 presenta el detalle de lo invertido en ambos sectores. Es notable que en 2004 el sector privado y el público destinaban prácticamente la misma cantidad de dinero en ofrecer servicios de salud. Del 2005 en adelante el sector privado creció

por encima del sector público a causa de la entrada en Puerto Rico de los fondos federales para los planes Medicare Advantage. En 2014 hubo una reducción de - 11.28% en la inversión privada, mientras que en la pública la baja fue de - 1.49%.

Gráfico 2.5: Distribución de la Inversión en salud

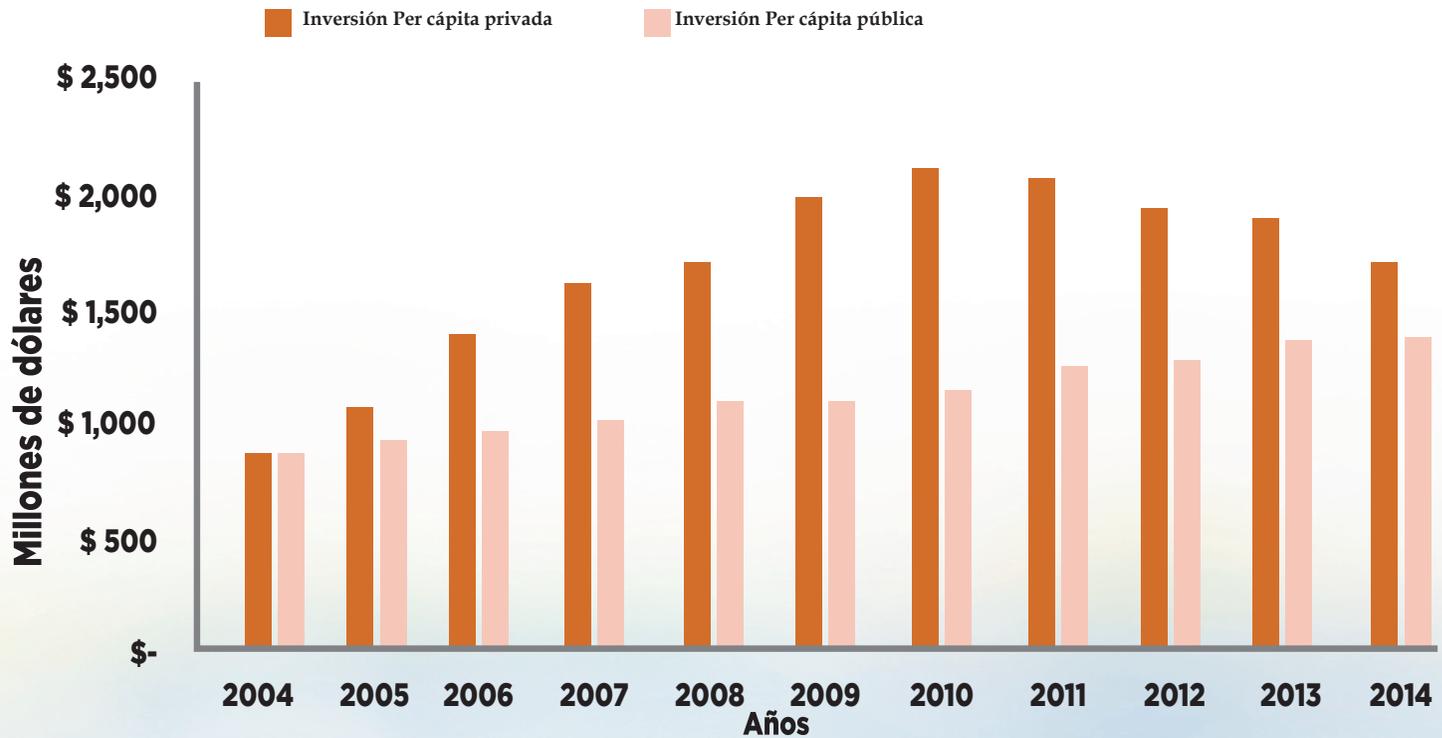


Fuente: Oficina de Gerencia y Presupuesto, Oficina del Comisionado de Seguros, Health Resources and Services Administration (HRSA) y Administración de Veteranos.

La Inversión per cápita, muestra la misma tendencia que la inversión total. En este caso, el crecimiento anual del sector privado fue de -9.61% mientras que en el sector público fue de .36%. La baja de \$181 per cápita a causa de los recortes federales afectó al sector

privado y al País ya que representó un flujo de dinero que dejó de circular en Puerto Rico. Al 2014 el sector privado gastó \$1,700 por persona mientras que el sector público gastó \$1,365. Entre ambos se gastó \$3,065 per cápita (Gráfica 2.6).

Gráfico 2.6: Distribución de la Inversión per cápita

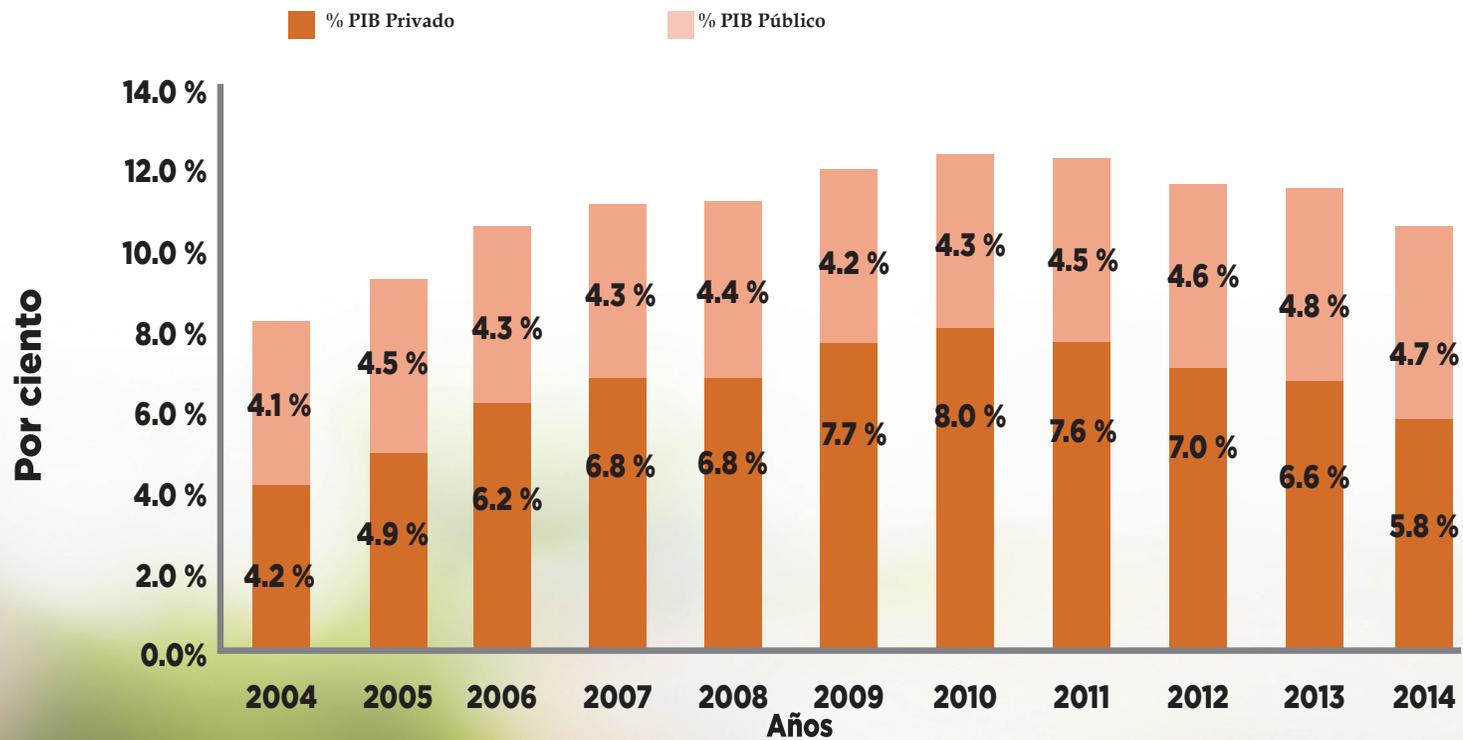


Fuente: Oficina de Gerencia y Presupuesto, Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, San Juan, Puerto Rico

Al ser comparada la inversión en salud con el Producto Interno Bruto (PIB) y segmentarlo entre público y privado se observó que la inversión pública ha mantenido un gasto que ha oscilado entre 4.1% y 4.8%.

En 2013 al 2014 el sector público bajó su participación en un 0.1% por ciento (de 4.8% a 4.7%), mientras el sector privado bajó de 6.6% a 5.8% del PIB, una reducción de 0.8% de participación (Gráfica 2.7).

Gráfico 2.7: Inversión en Salud como Por ciento del PIB

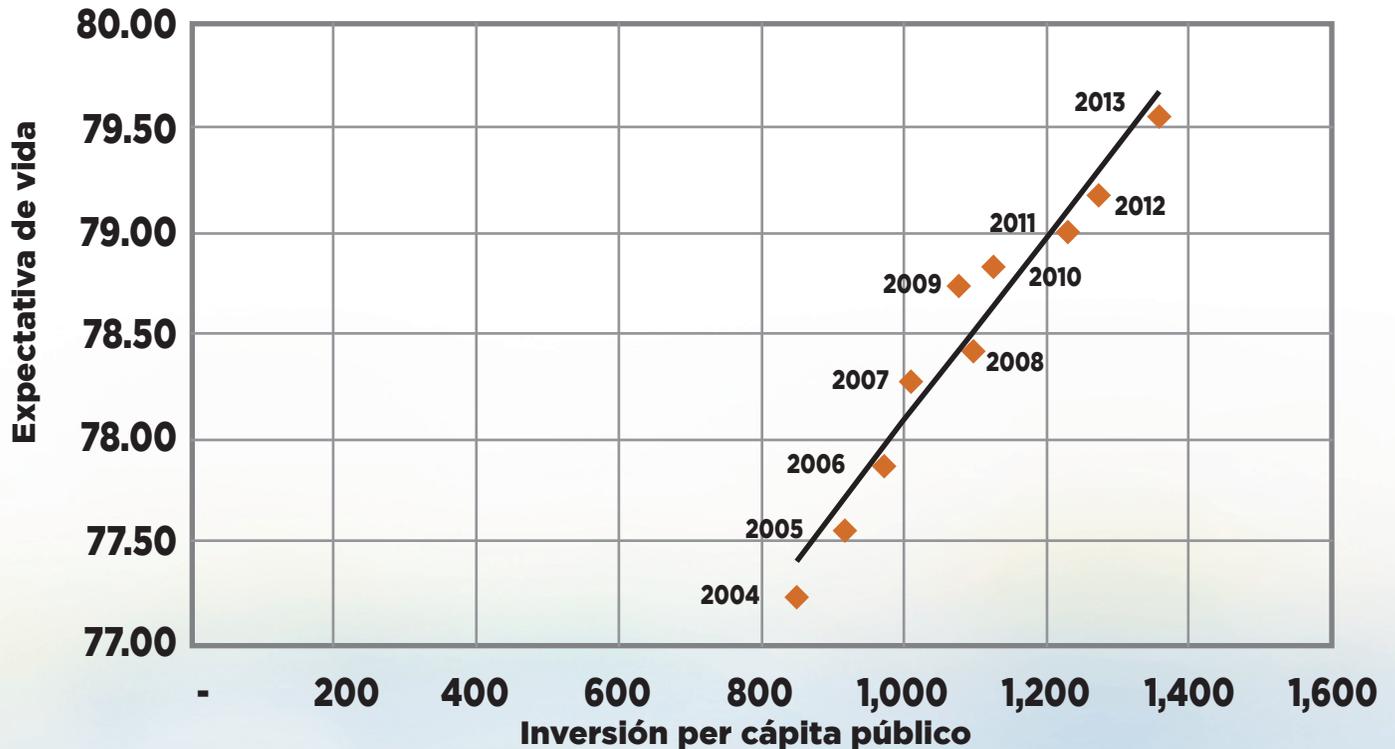


Fuente: Oficina de Gerencia y Presupuesto, Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, San Juan, Puerto Rico.

Un análisis de la inversión pública y privada comparándolo con la expectativa de vida refleja que en el sector público el dinero invertido en salud tiene mayor influencia en la expectativa de vida que el que se gasta en el sector privado. La entrada de más de mil (\$1,000) millones de dólares de los Planes Medicare

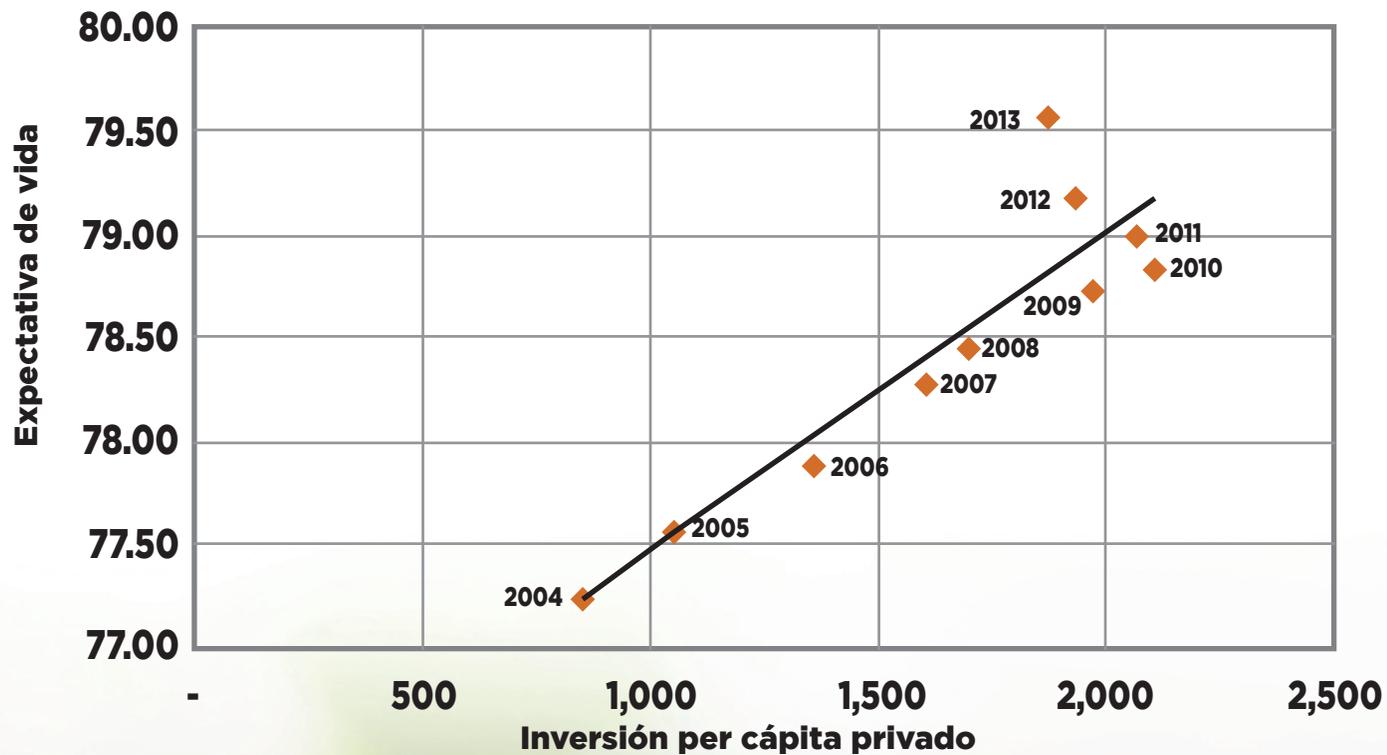
Advantage pudo haber causado la inclinación horizontal que se nota en la Gráfica 1.9. En 2013 y 2014 las reducciones en los fondos federales ocasionaron que la relación entre expectativa de vida y fondos privados fuera más horizontal, es decir que estuvieran más correlacionadas una con otra (Gráficas 2.8 y 2.9).

Gráfico 2.8: Inversión pública y expectativa de vida



Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, San Juan, Puerto Rico

Gráfico 2.9: : Inversión privada y expectativa de vida



Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, San Juan, Puerto Rico.





ESTADO LIBRE ASOCIADO DE
PUERTO RICO
Departamento de Salud



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Departamento de Salud