

CRF Y REPRESENTACIÓN DOCENTE AL CODI

Tu voz en la negociación del Plan Médico

Mayo 2016

Representantes de los docentes:

Segundo Díaz Meléndez (representante)



Rosa Elena (alterna)



Juan García (alterno)

Saludos estimados colegas:

El comité multisectorial del plan médico ya se ha reunido en dos ocasiones: la primera vez en las oficinas de Abarca Health y la segunda en las de MCS Life, ambas en San Juan. Tal como le habíamos notificado, en comunicaciones anteriores, uno de los objetivos principales del comité es evaluar periódicamente el funcionamiento del plan médico para contribuir con el uso eficiente del mismo mediante el intercambio de información con la comunidad universitaria y las compañías a las que se le otorgó el plan. En la reunión, la compañía asesora de nuestro Comité, Popular Risk, juntos a MCS Life y Abarca Health presentaron informes sobre el uso del plan médico e identificaron áreas de oportunidad para el mismo. Recuerden que pueden ver todos los informes y enviar sus sugerencias en la página de internet: crfnpm.edicy.co/.

Comité multisectorial del plan médico

A continuación se presentan algunos de los puntos discutidos en las reuniones:

- 1) En el periodo de junio a septiembre de 2015 había 8872 contratos en el plan.
- 2) El costo promedio por contrato si se incluye el gasto administrativo, fue de \$601.09.
- 3) El costo neto por contrato fue de \$582.24.
- 4) En el área de farmacia hubo una reducción en las reclamaciones de 1.7%.
- 5) En el área de farmacia hubo una reducción en el gasto administrativo de 37.0%.
- 6) El uso de medicamentos bio-equivalentes fue el 77.8% del total recetado.
- 7) El uso de medicamentos de marca fue el 22.2% del total recetado.
- 8) Los gastos en el área de farmacia se mantienen un poco por debajo de lo proyectado. Sin embargo, es importante aumentar el uso de las farmacias de comunidad y de medicamentos genéricos (en casos donde sea posible).
- 9) Los datos anteriores son importantes para poner en perspectiva lo logrado por el Comité Negociador del Plan Médico. Próximamente les estaré enviando los resultados de los últimos trimestres.
- 10) MCS tiene un área de manejo médico donde se administra la utilización del plan por cada participante del mismo. El objetivo principal del manejo es proveer a cada participante solo los servicios que necesite.
- 11) En los servicios que requieren pre-autorización, una vez se tiene toda la documentación necesaria MCS alega que los contesta en menos de 1 día.
- 12) En el periodo de julio a septiembre de 2015 de las pre-autorizaciones solicitadas por la comunidad universitaria se han rechazado el 6.7%: la mayoría por falta de información.
- 13) Una vez a un miembro de la comunidad universitaria se le rechaza una pre-autorización existe un proceso para este poder solicitar una revisión de la decisión. Los representantes de MCS en la reunión se comprometieron a compartir el mismo con el Comité. Ya los tenemos y estarán en la página de internet.
- 14) MCS tiene un programa de medicina preventiva para pacientes con múltiples condiciones crónicas. Si algún miembro de la comunidad universitaria está interesado en más información sobre el mismo no dude en escribirnos o llame directamente a MCS. El programa es totalmente voluntario.
- 15) MCS tiene un programa de salud y bienestar que periódicamente realiza actividades relacionadas con la salud en diferentes áreas del país. Estas actividades son planificadas nacionalmente o se pueden realizar por solicitud de algún sector de la comunidad universitaria. Los datos presentados a la comunidad universitaria en la reunión muestran que, hasta el momento, no se ha tenido una buena participación de la comunidad universitaria en las actividades. Es un área a trabajar por el Comité y MCS. Una de las contribuciones de la representación docente será contribuir con la promoción de estas actividades en los diferentes Recintos.
- 16) En el área de medicinas dos propuestas hechas al Comité para disminuir los costos fueron: limitar la red de farmacias para medicamentos especializados e incluir algunos medicamentos más en los que requieren pre-autorización. La red de farmacia ya se limitó y de acuerdo a los informes presentados al Comité el impacto en la comunidad universitaria fue mínimo.



