ADMINISTRACION DE SERVICIOS MEDICOS DE PUERTO RICO (ASEM)

PONENCIA TRANSICION 2020

Jorge Matta González, MHSA

Director Ejecutivo

Administración de Servicios Médicos de Puerto Rico
Ponencia - Transición 2020

No existe en nuestra historia moderna un cuatrienio más retante que el que estamos por terminar. A la misma vez, no existe un momento más ilustrativo que el presente para demostrar la importancia y la relevancia que tiene el Centro Médico de Puerto Rico para afrentar y superar las diversas crisis a las que estamos expuestos. El huracán Irma y el huracán María pusieron en relieve lo vulnerable de nuestro País y lo delicado de nuestra infraestructura. En esos momentos de oscuridad, desesperanza y necesidad, el Centro Médico se mantuvo en operación constante e ininterrumpida como líder de los servicios de salud de todo Puerto Rico.

En enero de este año con la secuencia de terremotos que afectó principalmente el Sur Oeste y a todo Puerto Rico, el Centro Médico, una vez más, le dijo presente al País llevando servicios de salud, allí donde era más urgente. Asimismo, desde febrero de este año, el Centro Médico ha sido ejemplo de implementación de protocolos para la preparación, manejo y atención de pacientes con sospecha y con diagnóstico de Covid-19 positivo.

Sin embargo, no todo en el Centro Médico es positivo pues la estructura de servicios de salud sobrecarga y a veces sobre utiliza facilidades que requieren una mayor atención presupuestaria para garantizar su optimización, resiliencia y permanencia como patrimonio de todos los puertorriqueños.

Los números preliminares de la ASEM demuestran que se estima terminar al 30 de junio de 2020 con una pérdida operacional de $77.3 millones, sin considerar la asignación de la Resolución Conjunta. Al considerar la asignación de $74.6 millones que provienen de la asignación presupuestada y una asignación especial para deuda de utilidades, se proyecta una pérdida neta de $2.7 millones. Durante los pasados años, ASEM ha estado funcionando bajo un déficit operacional, según se demuestra en los estados financieros auditados.

La situación deficitaria surge principalmente como resultado de la acumulación de deuda de las entidades participantes ($93.2 millones), y las aseguradoras ($20.2 millones) con la ASEM al 30 de junio de 2020. Así como por la diferencia de los costos de proveer los servicios y las tarifas pagadas por la industria de seguros médicos (actualmente las aseguradoras solo le pagan a la ASEM alrededor del 40% de los costos incurridos). Los balances por cobrar de las Entidades Participantes, situación que ha sido ampliamente dialogada con las agencias reguladoras, y que principalmente se debe a que estas Entidades no tienen la asignación de los fondos necesarios para el pago de los servicios provistos por ASEM.

Otros factores que han influido y continúan influyendo la difícil situación presupuestaria lo son la cantidad de pacientes indigentes que reciben servicios en nuestro centro. Si bien en cierto que es y siempre será nuestra misión el ofrecer servicios, independientemente de la capacidad de pago del paciente, la deuda acumulada por el pago de estos servicios al 30 de junio de 2020 es aproximadamente $22.2 millones.

De igual forma, nuestras facilidades son utilizadas como taller de enseñanza para el desarrollo de profesionales de la salud, principalmente especialistas, lo que implica un costo adicional asociado que fluctúa entre un 20% a un 30% en comparación con una facilidad que no participe de estos programas.

No empecé a lo anterior, durante los pasados cuatro años, la ASEM ha logrado reducir sus pérdidas operacionales en aproximadamente un 45%, no empecé a haber experimentado una reducido en sus ingresos por concepto de servicios ofrecidos a sus pacientes como resultado de la merma en la población de Puerto Rico, la catástrofe del Huracán María y la pandemia COVID-19. Conscientes de esta realidad, desde entonces la Administración ha implementado las medidas necesarias para reducir sus gastos generales y administrativos a un mínimo y orientar sus recursos al servicio de nuestros pacientes. Es por esto que se puede observar una disminución en los gastos generales y administrativos de aproximadamente un 27% y un aumento en los costos dirigidos al cuidado de nuestros pacientes de un 7%. Con relación a los planes médicos, durante esta administración, se han podido firmar nuevas contrataciones con distintas compañías aseguradoras de salud, obteniendo resultados favorables para ASEM que representan aproximadamente aumentos en tarifas de entre un 10% a 15%.

A pesar de los grandes retos que se han presentado durante el presente cuatrienio hemos completado diversos proyectos dirigidos a mejorar los servicios que ofrecemos a nuestros pacientes.

a. El Laboratorio Clínico de la ASEM adquirió la capacidad para el análisis de las pruebas relacionadas al COVID-19 mientras que el Banco de Sangre de Centro Medico desarrollo la capacidad para la colección de plasma convaleciente (CCP) para el tratamiento de pacientes con COVID-19. Se ha ofrecido apoyo al Departamento de Salud en la toma de muestras moleculares PCR en el aeropuerto y en la toma de pruebas a pacientes ambulatorios y First Responder. Asimismo, se ha ofrecido apoyo al Hospital Regional de Bayamón en el montaje de shelters (carpas) para cernimientos, en la instalación del sistema de "nurse call" en las áreas asignadas para pacientes de COVID-19, en la reparación de los cuartos y pasillos en una unidad del tercer piso, en el lquiler de veinte (20) ventiladores y se les brindó equipos para los cuartos de aislamiento (unidades de presión negativa portátiles y monitores portátiles).

b. Se completó la implementación del Récord Médico Electrónico tanto en la ASEM, como el Hospital Universitario de Adultos (UDH) y el Hospital Pediátrico Universitario HOPU. Asimismo, como parte del proyecto antes mencionado se actualizó la Infraestructura de Comunicaciones de la ASEM y se incrementó el ancho de banda del internet de 50Mb a 200Mb.

c. En noviembre 2019 dio comienzo la remodelación de las principales salas de operaciones del Edificio Central de ASEM. Actualmente el proyecto sigue el curso programado y se espera que la primera fase sea completada antes de terminado el año 2020. Con este proyecto, las salas de operaciones contarán con la resiliencia y redundancia necesaria para evitar interrupciones de servicio.

d. Se comenzaron diversos proyectos para mejorar la infraestructura de la ASEM como la repavimentación total de la calle principal del Centro Médico, el sellado de techo de los Edificios de ASEM para corregir las filtraciones y mantener los edificios en condiciones óptimas y estar preparados en caso de un desastre natural y la instalación del elevador de carga del Edificio Central y el elevador del Edificio Abigail Robles. De igual forma, se dio

comienzo a la modernización de los principales elevadores de visitantes y pacientes del Edificio Central.

e. Se completó la instalación y Apertura del Leksell Gamma Knife ICON - Con la instalación y apertura de este equipo logramos obtener la última generación de este tipo de equipo de radio cirugía estereostática. Esta es una tecnología más avanzada, proporcionando un mejor servicio a nuestros pacientes (en particular los pacientes de tumor cerebral) y acortando el tiempo en los tratamientos que se ofrecen.

f. Se comenzó la integración de algunos servicios entre ASEM y el Hospital Universitario de Adultos (UDH) tales como compras, admisiones y cuadro telefónico, entre otros. Esto permite centralizar las compras de materiales, la comunicación y el movimiento pacientes. Asimismo, se estableció la Unidad Satélite de Admisiones y Sala de Operaciones (USAO) con el objetivo de registrar y coordinar las admisiones de pacientes que son atendidos en Sala de Emergencias ASEM y se admiten en el Hospital Universitario de Adultos. A través de esta unidad se logró centralizar y controlar la programación de cirugías (electivas y de emergencias) y la coordinación y aprobación de los casos que requieren implantes.

Asimismo, dejamos encaminados diversos proyectos que buscan garantizar que el Centro Medico pueda mantener una operación constante e ininterrumpida como líder de los servicios de salud de todo Puerto Rico.

a. El Banco de Sangre de Centro Médico cuenta con un espacio limitado para su operación diaria por lo que es necesario ampliar las áreas de recepción, colección, manufactura y procesamiento. Además, se identificó la necesidad de construir áreas para ampliar la capacidad de almacenaje de componentes de sangre y congelación de células. Con este proyecto se pretende tener inventario disponible para afrontar cualquier situación de emergencia o desastre natural que limite las colecciones de componentes sanguíneos en el país. Este proyecto está programado para comenzar a inicios del Año Fiscal 20-21.

b. El Servicio de Cirugía Neuroendovascualar se encuentra en el proceso de adquirir una Máquina Biplanar para una de las Salas de Procedimiento (Subasta Número DI 0-02620). Asimismo, el Servicio se encuentra en el proceso de publicar una subasta para la remodelación del Sistema de Aire Acondicionado de las Salas de Procedimiento y áreas de control de cada Sala.

c. En los primeros meses del AF 20-21da inicio el proyecto de modernización del Centro de Imágenes de ASEM. El propósito de este proyecto es lograr aumentar la redundancia, optimizar el funcionamiento de equipos existentes para evitar interrupción de servicio y ofrecer la alternativa de equipos con capacidad bariátrica. El proyecto contempla la adquisición de un nuevo resonador magnético (MRI) para lograr redundancia, un tomógrafo bariátrico (CT) y la capacidad de digitalización de las placas.

d. Antes de finalizado el 2020 dará inicio de la construcción de la entrada principal, áreas de espera y recibo de ambulancia del Hospital de Trauma y la Sala de Emergencia. Con este proyecto se creará la entrada principal del edificio central, ofreciendo mayor control de los

visitantes y seguridad del edificio. Se creará las oficinas de admisiones del Hospital de Trauma, las áreas de espera del Hospital de Trauma y la Sala de Emergencia, se creará un área controlada para la entrada de ambulancias y un salón oficial de reuniones.

e. El proyecto de construcción de las salas de operaciones se estima sea completado en este Año Fiscal 2020-2021. La segunda fase consistirá en la remodelación de 5 salas en el segundo piso que actualmente están en uso y la remodelación de la entrada (holding) de las salas de operaciones localizadas en la Unidad Estabilizadora del Hospital de Trauma. Con esta fase se completará la remodelación de un total de 14 salas de operaciones, sala de recuperación y dos áreas de recibo.

f. En octubre de 2020 dio comienzo el proyecto de control automatizado de inventario médico quirúrgico y medicamentos. El proyecto consiste de la adquisición de máquinas dispensadoras que ofrecen registro al momento del uso del inventario, control de salida del material y monitoreo de retiro de material de manera irregular. Además, este equipo facilitará el cargo automático del material en la cuenta del paciente, lo cual permitirá a ASEM aumentar sus recaudos y capturar la información más precisa del costo incurrido en el cuidado del paciente. Los equipos ya fueron adquiridos y la primera fase de puesta en vivo está programada para el 7 de diciembre de 2020 con una duración de 12 meses de implementación.