

# INFORME ANUAL 2013

## ENCUENTRO CON LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

12 de Marzo del 2014



Humano  
ARS

ARS Palic

ARS UNIVERSAL  
Tu salud ante todo

ARS SIMAG

ARS YUNEN

ARS MONUMENTAL

ARS Constitución  
Innovamos por tu Salud

# Contenido



- Qué es ADARS?
- Evolución del Seguro Familiar de Salud - Reg. Contributivo.
- Servicios de Salud Prestados por las ARS de ADARS.
- Resultados Encuesta Gallup, Satisfacción de los Afiliados.
- Resultados Financieros año 2013 / ARS ADARS
- Déficit del PDSS.
- Primer Nivel de Atención.
- FONAMAT.
- Nuestros Principales Retos.

# Qué es ADARS?



## OTRAS PRIVADAS (7)

ARS APS  
ARS ASEMAM  
ARS BMI  
ARS META  
SALUD/SINATRAE  
ARS FUTURO  
ARS GRUPO MÉDICO  
ASOCIADO  
ARS RENACER

## AUTOGESTIÓN (7)

ARS RESERVAS  
ARS CMD  
ARS FFAA  
ARS PLAN SALUD  
ARS SEMMA  
ARS SEMUNASED  
ARS ISSPOL

## PÚBLICAS (2)

ARS SALUD  
SEGURA  
ARS SENASA



AFILIACIONES AL SEGURO FAMILIAR DE  
SALUD - REG. CONTRIBUTIVO

# Afiliados al Seguro Familiar de Salud del Régimen Contributivo - Años 2007 - 2013

LAS 7 ARS MIEMBROS DE ADARS ATIENDEN AL 71% DE LOS AFILIADOS DEL SISTEMA Y EL 94% DE LOS AFILIADOS A ARS PRIVADAS Y GENERARON 2,060 EMPLEOS DIRECTOS.

Tipo de ARS	dic-07	dic-08	dic-09	dic-10	dic-11	dic-12	dic-13
Privadas (14)	615,458	716,847	1,412,294	1,670,232	1,841,153	2,011,151	2,225,845
Públicas (2)	363,291	320,302	455,702	537,730	565,274	563,680	465,443
Autogestión (7)	108,053	117,260	228,236	210,030	180,516	172,904	274,026
<b>Total (23)</b>	<b>1,086,802</b>	<b>1,154,409</b>	<b>2,096,232</b>	<b>2,417,992</b>	<b>2,586,943</b>	<b>2,747,735</b>	<b>2,965,314</b>
<b>ADARS (7)</b>	<b>541,603</b>	<b>637,994</b>	<b>1,285,188</b>	<b>1,519,911</b>	<b>1,693,861</b>	<b>1,890,482</b>	<b>2,092,990</b>
De las ARS Privadas	88%	89%	91%	91%	92%	94%	94%
De todas las ARS	50%	55%	61%	63%	65%	69%	71%
<b>REGIMEN SUBSIDIADO</b>	<b>1,012,403</b>	<b>1,226,461</b>	<b>1,401,265</b>	<b>2,013,744</b>	<b>2,006,603</b>	<b>2,300,133</b>	<b>2,762,900</b>
<b>TOTAL DEL SISTEMA</b>	<b>2,099,205</b>	<b>2,380,870</b>	<b>3,497,497</b>	<b>4,431,736</b>	<b>4,593,546</b>	<b>5,047,868</b>	<b>5,728,214</b>

# Traspasos Voluntarios años 2008-2013

EL 92% DE LOS AFILIADOS QUE EJERCIERON SU DERECHO A LA LIBRE ELECCIÓN, ELIGIERON UNA ARS PRIVADA.

	2008		2009		2010		2011		2012		2013	
SECTOR	ORIGEN	DESTINO	ORIGEN	DESTINO	ORIGEN	DESTINO	ORIGEN	DESTINO	ORIGEN	DESTINO	ORIGEN	DESTINO
PRIVADAS	37,506	67,549	61,866	96,169	54,980	71,116	55,226	77,266	59,952	79,547	64,680	85,488
AUTOGESTIÓN	1,570	266	7,658	2,223	10,162	924	10,661	532	3,771	1,355	3,968	1,303
PÚBLICAS	39,739	11,000	56,992	28,124	38,091	31,193	33,160	21,249	25,087	7,908	24,654	6,511
<b>TOTAL</b>	<b>78,815</b>	<b>78,815</b>	<b>126,516</b>	<b>126,516</b>	<b>103,233</b>	<b>103,233</b>	<b>99,047</b>	<b>99,047</b>	<b>88,810</b>	<b>88,810</b>	<b>93,302</b>	<b>93,302</b>

PRIVADAS	86%	76%	69%	78%	90%	92%
AUTOGESTIÓN	0%	2%	1%	1%	2%	1%
PÚBLICAS	14%	22%	30%	21%	9%	7%

DESDE EL AÑO 2008 AL AÑO 2013 SE HAN TRASPASADO UN TOTAL DE 589,723 AFILIADOS.

# Servicios Prestados ARS | ADARS

## Todos los planes, años 2008 - 2013

LAS ARS DE ADARS PRESTARON 36.2 MILLONES DE SERVICIOS EN EL 2013.  
LA CANTIDAD DE SERVICIOS QUE RECIBIÓ CADA AFILIADO AUMENTA CADA AÑO.

Servicios	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Consultas Ambulatorias	2,713,183	3,518,713	4,007,348	4,617,430	5,478,132	5,101,462
Emergencias	963,913	1,250,095	1,423,692	1,800,876	1,984,160	2,937,314
Partos y Cesáreas	23,166	30,044	34,216	41,063	58,713	268,069
Hospitalizaciones	235,266	305,115	347,486	373,939	384,518	2,183,175
Cirugías	173,427	224,916	256,150	438,555	698,987	735,449
Laboratorios y Medios Diagnósticos	7,446,052	9,656,747	10,997,755	11,503,640	14,678,334	15,665,157
Medicinas Ambulatorias	2,385,750	3,094,067	3,523,732	3,729,611	3,816,068	3,717,550
Gasto Médico Mayor / Alto costo	85,972	111,497	126,980	188,095	296,840	441,037
Vacunas	53,815	69,792	79,484	102,297	127,217	109,585
Otros Servicios	1,971,914	2,557,365	2,912,500	3,040,971	2,212,668	5,016,772
<b>Total</b>	<b>16,054,465</b>	<b>20,820,361</b>	<b>23,709,343</b>	<b>25,836,477</b>	<b>29,735,637</b>	<b>36,175,571</b>

Servicios por Afiliado Por Año

10.9

11.2

11.8

12.3

13.3

14.5

# Servicios Prestados ARS | ADARS

Todos los planes Año 2013

Servicios	Cantidad	Valores en RD\$
Consultas Ambulatorias	5,101,462	1,767,703,243
Emergencias	2,937,314	1,547,934,014
Partos y Cesáreas	268,069	1,494,221,191
Hospitalizaciones	2,183,175	5,174,419,912
Cirugías	735,449	3,623,257,721
Laboratorios y Medios Diagnósticos	15,665,157	5,055,775,717
Medicinas Ambulatorias	3,717,550	1,962,457,908
Gasto Médico Mayor / Alto costo	441,037	2,479,447,146
Vacunas	109,585	151,738,106
Otros Servicios	5,016,772	1,108,467,118
<b>Total</b>	<b>36,175,571</b>	<b>24,365,422,080</b>

# Monto pagado a las PSS, ARS ADARS por tipo de Prestador, en RD\$MM

LOS PAGOS A LOS PRESTADORES ASCENDIERON A RD\$24,365 MILLONES EN 2013, CRECIENDO UN 14% VS. 2012 Y UN 400% DESDE EL 2007.

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Clínicas	4,004	5,802	7,454	9,451	10,039	12,076	13,761
Médicos	1,410	2,615	3,672	4,476	4,930	5,439	6,198
Laboratorios	366	500	744	861	1,331	1,696	1,932
Farmacias	314	567	754	1,155	1,743	2,171	2,474
<b>Total</b>	<b>6,093</b>	<b>9,484</b>	<b>12,624</b>	<b>15,944</b>	<b>18,043</b>	<b>21,382</b>	<b>24,365</b>



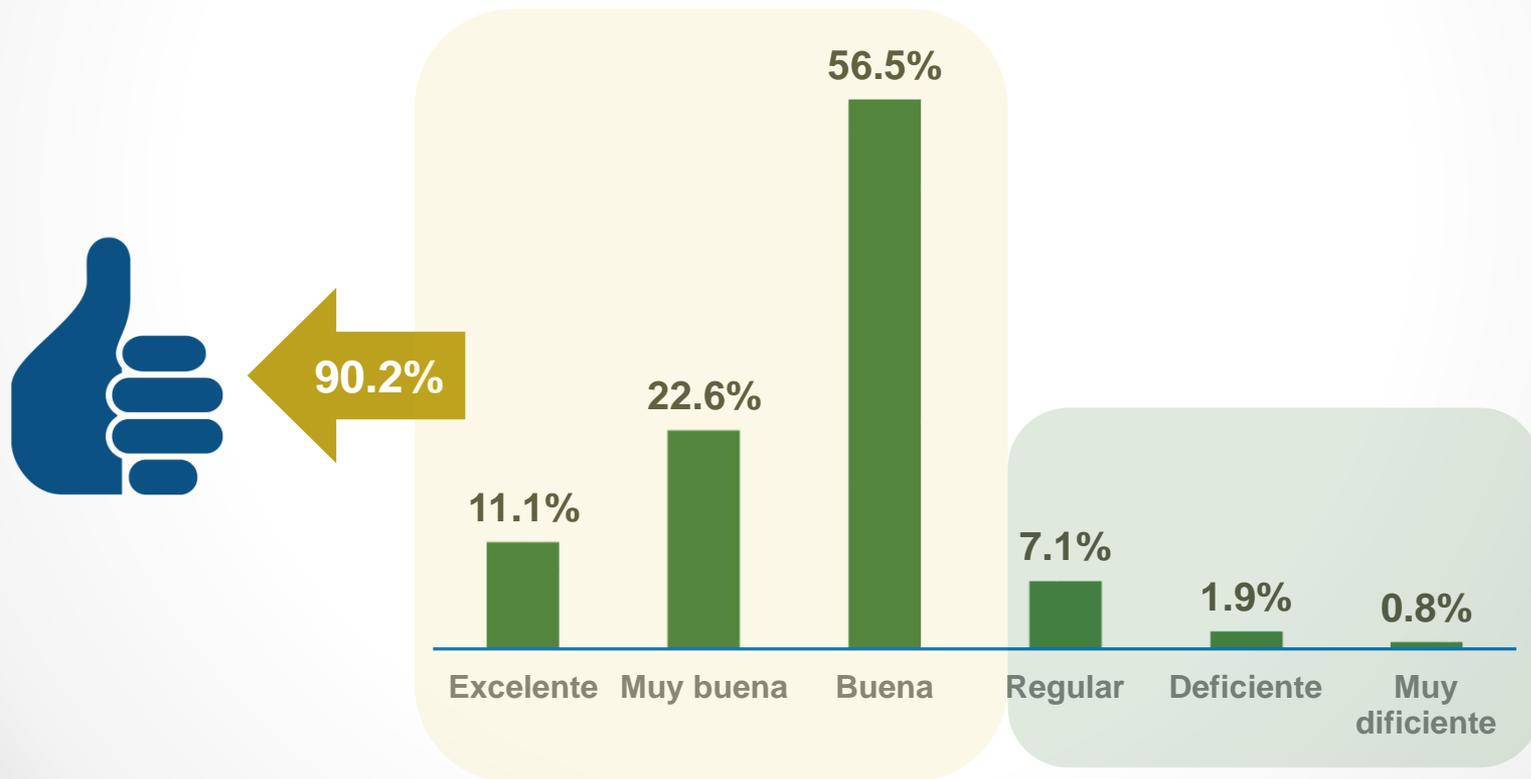
**GALLUP**  
REPÚBLICA DOMINICANA

# EVALUACIÓN DE LA IMAGEN Y SATISFACCIÓN DE LOS AFILIADOS A LAS ARS MIEMBROS DE ADARS

HUMANO – PALIC – UNIVERSAL – SIMAG – YUNÉN - LA MONUMENTAL – CONSTITUCIÓN

# Evaluación y satisfacción con los servicios de salud

EN GENERAL, TENIENDO EN CUENTA LAS DIFICULTADES QUE SE LE PRESENTARON, SI ES EL CASO, DIRÍA USTED QUE LA CALIDAD DEL SERVICIO FUE:

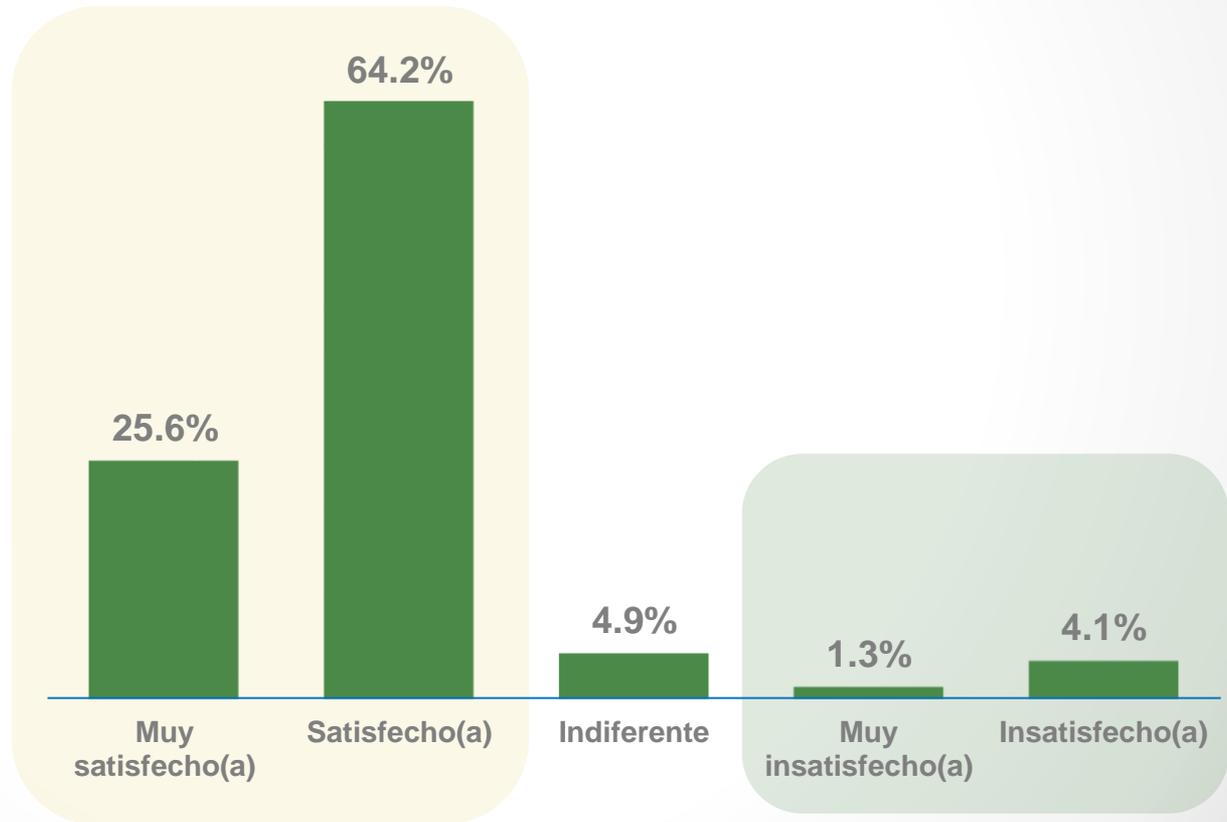


# Evaluación y satisfacción con su ARS

## SATISFACCIÓN SU ARS



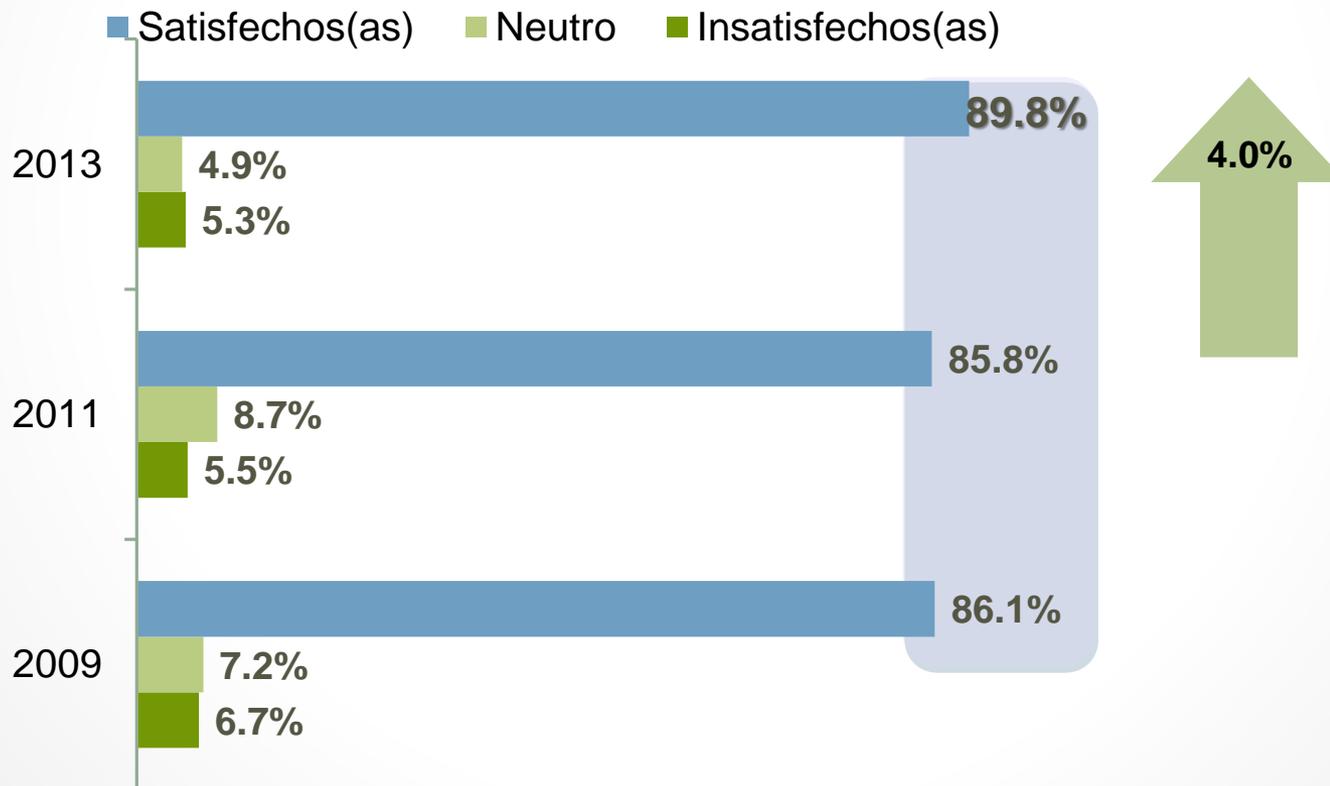
89.8%



# Evaluación y satisfacción con su ARS

## SATISFACCIÓN CON SU ARS

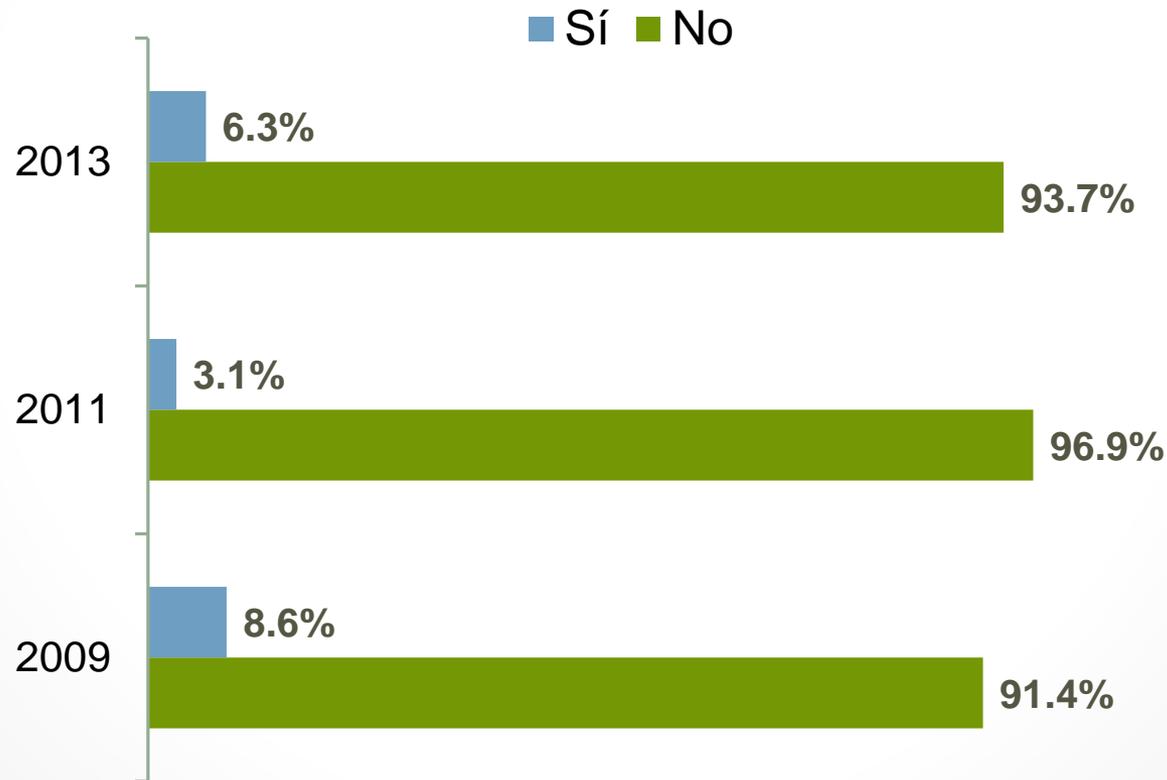
Mediciones 2009 - 2011- 2013



# Evaluación y satisfacción con su ARS

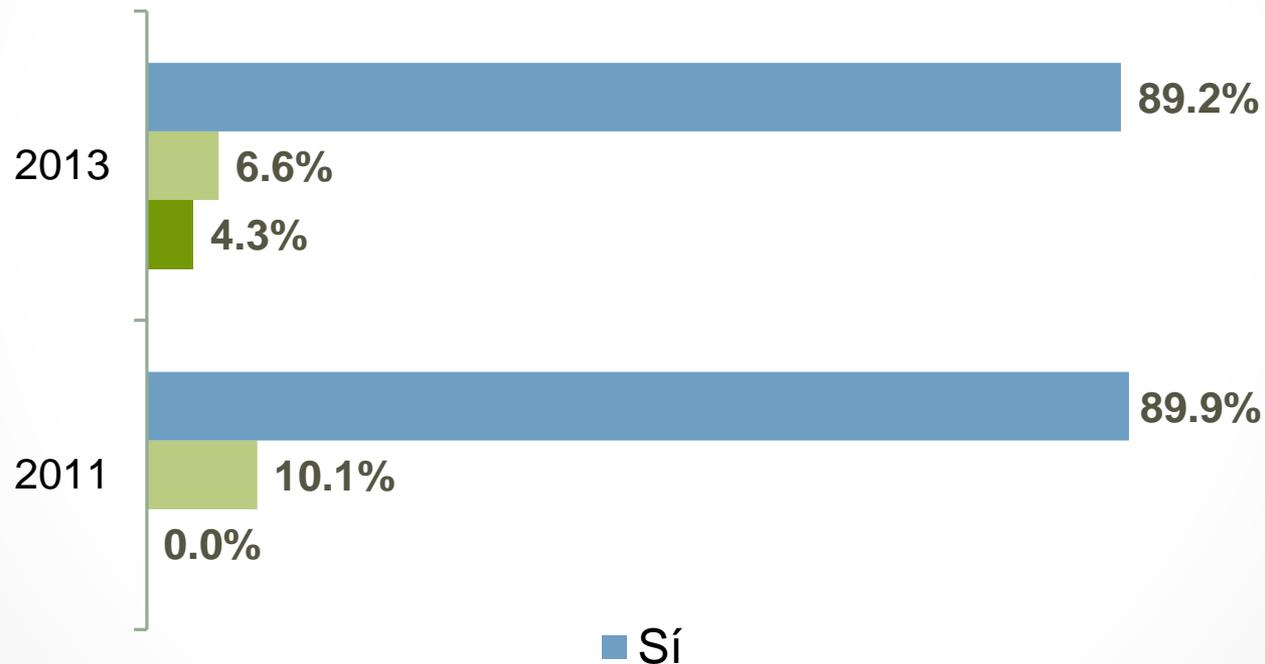
## PROBLEMAS CON SU ARS

Mediciones 2009 - 2011 - 2013



# Evaluación y satisfacción con su ARS

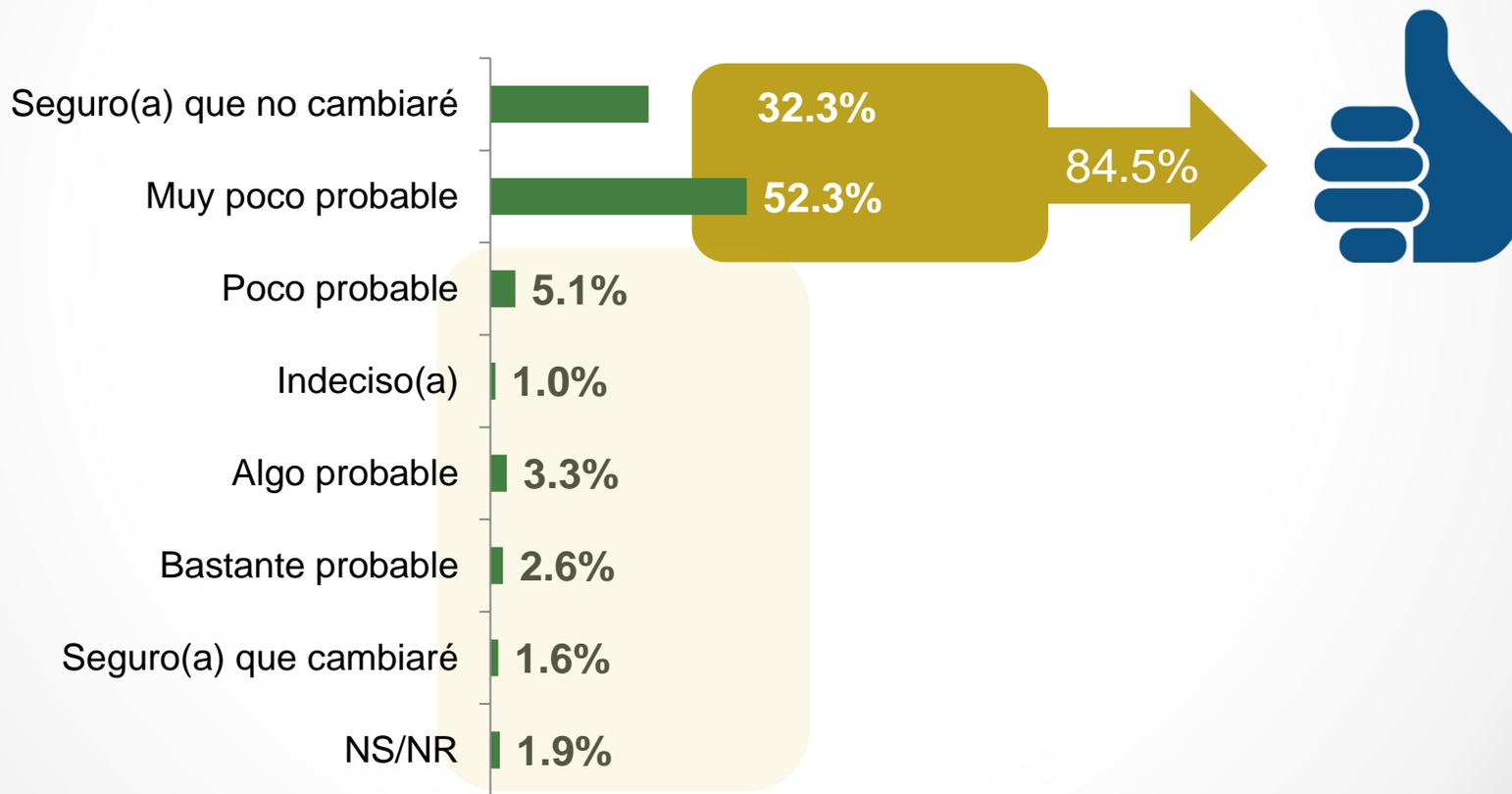
## DISPOSICIÓN A LA RECOMENDACIÓN DE SU ARS Mediciones 2011 y 2013



# Evaluación y satisfacción con su ARS

## DISPOSICIÓN AL CAMBIO ARS

Mediciones 2011 y 2013



# Estados de Resultados ARS | ADARS

## Todos los planes Año 2013, En RD\$MM

	PDSS	Otros planes	Todos los planes
<b>Ingresos</b>	18,970.52	9,266.59	28,237.11
<b>Costos por Servicios de Salud</b>	17,230.18	7,135.24	24,365.42
<b>Comisiones a Promotores</b>	194.25	1,058.20	1,252.45
<b>Gastos Generales y Administrativos</b>	1,812.64	854.55	2,667.19
<b>Resultados Operacionales</b>	(266.55)	218.60	(47.95)
<b>Otros Ingresos (Gastos)</b>	604.23	323.39	927.62
<b>Impuestos Sobre la Renta</b>	3.19	138.58	141.77
<b>Beneficio Neto</b>	<b>334.48</b>	<b>403.41</b>	<b>737.90</b>
<b>Siniestralidad</b>	<b>91.9%</b>	<b>88.4%</b>	<b>90.7%</b>
<b>Comisiones a Promotores</b>	<b>1.0%</b>	<b>11.4%</b>	<b>4.4%</b>
<b>Gastos Administrativos</b>	<b>9.6%</b>	<b>9.2%</b>	<b>9.4%</b>
<b>Utilidad Operativa (Resul. Oper.)</b>	<b>-1.4%</b>	<b>2.4%</b>	<b>-0.2%</b>
<b>% Beneficios Neto</b>	<b>1.8%</b>	<b>4.4%</b>	<b>2.6%</b>

# Variaciones del per cápita del seguro familiar de salud del régimen contributivo

Desde septiembre, 2007 hasta enero, 2014.-

RESOLUCIÓN NO.	FECHA	PER CÁPITA	VARIACIÓN		MODIFICACION REALIZADA EN BASE A IPC	TASA DE MODIFICACIÓN REALIZADA EN BASE A IPC	PERIODO DE INFLACIÓN TOMADO EN CONSIDERACIÓN / INCREMENTO	INFLACION ACUMULADA AL MOMENTO DE HACER EL INCREMENTO DEL PER CÁPITA SEGÚN BANCENTRAL
			VALOR ABSOLUTO	VALOR RELATIVO				
<i>SISALRIL 129-07</i>	1-sep-07	<b>RD\$ 483.33</b>	INICIO DEL PDSS					
<i>SISALRIL 147-07</i>	1-ene-08	<b>RD\$ 620.00</b>	RD\$ 136.67	28.28%		*		
<i>CNSS 219-02</i>	1-ago-09	<b>RD\$ 661.91</b>	RD\$ 41.91	6.76%	RD\$ 41.91	6.76%	FEB 2008 - JULIO 2009	6.77%
<i>CNSS 227-01</i>	1-dic-09	<b>RD\$ 691.48</b>	RD\$ 29.57	4.47%	RD\$ 29.57	4.47%	SEPT 2007 - ENERO 2008	5.73%
<i>CNSS 227-02</i>	1-ene-10	<b>RD\$ 721.48</b>	RD\$ 30.00	4.34%		*		
<i>CNSS 280-02</i>	1-nov-11	<b>RD\$ 788.58</b>	RD\$ 67.10	9.30%	RD\$ 67.10	9.30%	AGO 2009 - JULIO 2011	15.28%
<i>CNSS 321-01</i>	30-jul-13	<b>RD\$ 835.89</b>	RD\$ 47.31	6.00%	RD\$ 47.31	6.00%	JULIO 2011 - DIC 2012	5.93%
<b>TOTALES</b>			<b>RD\$352.56</b>	<b>72.94%</b>	<b>RD\$ 185.89</b>	<b>26.53%</b>		<b>33.71%</b>

## SEGÚN IPC GENERAL

<i>INFLACION DESDE SEPT. 2007 HASTA JULIO 2011</i>	<b>27.78%</b>
<i>INFLACION DESDE JULIO 2011 HASTA DIC 2012</i>	<b>5.93%</b>
<i>INFLACION DESDE ENERO 2013 HASTA ENERO 2014</i>	<b>4.11%</b>
<b>TOTAL INFLACION ACUMULADA DE SEPT. 2007- ENE 2014</b>	<b>37.82%</b>
<b>MENOS AJUSTES REALIZADOS AL PER CÁPITA</b>	<b>26.53%</b>

## DEFICIT EN AJUSTE POR INFLACIÓN

**11.29%**

\* INCREMENTOS POR AMPLIACIÓN DEL CATÁLOGO DE PRESTACIONES Y SERVICIOS DE SALUD.

# Comentarios a los Estados de Resultados ARS | ADARS

**Los resultados negativos del Plan de Servicios de Salud (PDSS)** muestran que evidentemente existe un déficit entre los recursos que recibimos (per cápita) y los costos en que incurrimos con la prestación de servicios de salud demandados por los afiliados, esta situación provoca un desequilibrio financiero que afecta de manera sensible la sostenibilidad del Seguro Familiar de Salud del Régimen Contributivo, debe contemplarse una solución urgente a esta problemática, nosotros proponemos que se compense el déficit entre la inflación del país, medida por el IPC y los incrementos en el per cápita que asciende a un 11.29% en siete años, de esta forma se resolvería el problema y el sistema se fortalecerá para beneficio de todos los actores.



PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

# Nuestras Consideraciones

- El CNSS emitió la resolución administrativa No. 279-03, que establecía el inicio de la implementación del primer nivel a partir del 1ro. de Mayo 2012 a la fecha no se ha avanzado lo suficiente.
- Nuestro sector ha estado y está en la mejor disposición de apoyar las iniciativas e incluir a los Centro de Atención Primaria (CAPs) dentro de nuestra Red de Prestadores de Servicio de Salud y apoyar el nuevo modelo.
- Las ARS no pueden participar en la gestión de los Centro de Atención Primaria (CAPs) porque la Ley 87-01 prohíbe la integración vertical.

# Abordaje para Implementación

## Factores críticos de éxito:

- Obligatoriedad de puerta de entrada.
- Proceso de asignación gradual de la población.
- Libre elección de Centro de Atención Primaria (CAP) dentro de la red de la ARS.
- Libre elección de prestador de niveles superiores dentro de la red de la ARS.
- Mínimo de permanencia en Centro de Atención Primaria (CAP) de 12 meses salvo excepciones definidas y demostrables (mal servicio, mudanza, entre otras).

# Implementación Atención Primaria en Salud (APS)



## Retos:

- Rechazo de Médicos y Clínicas a la entrada de la Atención Primaria en Salud (APS).
  - Bajo conocimiento y valoración de la Atención Primaria en Salud (APS) por parte de los Afiliados.
  - La Incertidumbre de implementación a desestimulado a empresas privadas en invertir en Atención Primaria en Salud (APS).
  - Intención del Sector Público de que la Atención Primaria en Salud (APS) sea a través de las Unidades de Atención Primaria en Salud (UNAPS).
- 
- Falta de comprensión de los actores del sistema de lo que es el modelo Atención Primaria en Salud (APS).
  - Falta de recursos humanos con competencias y sensibles a la Atención Primaria en Salud (APS).
  - Lograr que la Atención Primaria en Salud (APS) sea el núcleo integrador del sistema sanitario.

# Gradualidad

- Plazo razonable para implementación completa, al final de la cual toda la población deberá haber sido asignada a un Centro de Atención Primaria (CAP).
- Asignación por parte de la ARS cuando el afiliado no seleccione espontáneamente, de acuerdo con ubicación geográfica del afiliado.
- Reasignación de Centro de Atención Primaria (CAP) en cualquier momento la primera vez.
- Fomentar la participación de inversionistas de clínicas en el modelo de atención primaria, a través del montaje de Centro de Atención Primaria (CAP) con ubicación geográfica, área técnica, contabilidad y administración separada de la clínica.
- Campaña masiva de difusión de beneficios del modelo.



El CNSS contrató a la prestigiosa firma Chilena, CIEDES, para realizar un estudio sobre la problemática del Fondo Nacional de Atenciones Médicas por Accidentes de Tránsito (FONAMAT), este estudio recomendó que se establezca un Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito (SOAT) y que el mismo se cobre al momento de renovar la placa de los vehículos por la DGII, que esta a su vez remita los cobros a la TSS y esta última entidad realice las dispersiones correspondientes.

Actualmente los servicios de salud por accidentes de tránsito nos cuestan RD\$15.00 mensuales por afiliado en promedio y nos pagan RD\$7.50 de per cápita, o sea un 50% del costo. Reconocemos que el Consejo Nacional de Seguridad Social (CNSS) ha hecho grandes esfuerzos para solucionar este tema y tenemos la esperanza de que el mismo sea resuelto de manera definitiva en los próximos días y los afiliados continúen recibiendo los servicios de salud de manera integral.

# Nuestros Principales Retos

- Presión por aumento de honorarios médicos e incremento de precios en insumos y medicamentos.
- Presión social para ampliación del catálogo de servicios de salud.
- Eliminación afiliación fraudulenta por empleadores virtuales.
- Eliminación la Elusión y la Evasión.
- Adecuada Implementación del Primer Nivel de Atención.
- Déficit del PDSS.
- Fonamat.
- Modificación de la Ley 87-01.
- Un servicio de salud integral a los Afiliados.



**José Manuel Vargas Quintana**  
**Presidente Ejecutivo**

C/ Gustavo M. Ricart 54, edif. Solazar Business Center,  
Piso 11, Ensanche Naco, Santo Domingo, D. N.  
T. 809 544 1373 / 74 | F. 809 544 1375  
adars@claro.net.do | www.adars.org.do



## **ARS de ADARS prestaron más de 36 millones de servicios de salud en 2013**

*La cantidad de servicios prestados por las ARS de ADARS aumentó en 21.2% y el 90.2% de los afiliados muestra satisfacción con los servicios recibidos, según encuesta de la firma Gallup.*

**Santo Domingo.** La Asociación Dominicana de Administradoras de Riesgos de Salud (ADARS) presentó su informe anual correspondiente a 2013, en el que se destaca los servicios prestados por las Administradoras de Riesgos de Salud (ARS) asociadas a la entidad, que incluyen consultas ambulatorias, emergencias, partos normales y con cesáreas, hospitalizaciones, cirugías, laboratorios y medios diagnósticos, además de medicinas ambulatorias, gastos médicos de altos costos, vacunas y otros.

El presidente ejecutivo de ADARS, José Manuel Vargas, destacó que el total de servicios prestados asciende a 36,175,571, representando un costo de RD\$ 24,365.4 millones al cierre de 2013, lo que demuestra que los afiliados están empoderados de sus derechos y están demandando cada día más mejores servicios de salud, según el informe.

El documento destaca también la trascendencia de que los afiliados están haciendo uso de su derecho a la libre elección, pues el 92% eligió una ARS privada, valorando de esta forma la calidad, eficiencia y oportunidad de los servicios prestados por el sector privado de la salud. La oferta de dichos servicios constituye un aporte significativo al fortalecimiento del Sistema Dominicano de Seguridad Social (SDSS).

En el aspecto económico financiero, el informe de ADARS muestra un balance operacional negativo, con la aplicación del Seguro Familiar de Salud (SFS) en su versión “Plan de Servicios de Salud (PDSS), por el orden de los RD\$266.55 millones, con una siniestralidad basada en una frecuencia de uso de un 92% de los servicios. Esto origina un déficit entre los recursos recibidos vía per cápita y los costos en los que incurrieron las ARS en la prestación de los servicios de salud demandados por los afiliados, lo que provoca un desequilibrio financiero que afecta de manera sensible la sostenibilidad del SFS del Régimen Contributivo.

En ese sentido, la entidad reclama que debe contemplarse una solución urgente a esta problemática y propone la compensación del déficit existente entre la inflación acumulada del país desde septiembre 2007 hasta enero 2014 (37.82%), medida por el Índice de Precio al Consumidor (IPC) y los incrementos en el per cápita desde septiembre 2007 a enero 2014 (26.53%), que asciende a un 11.29% acumulado durante los últimos siete años transcurridos. Asegura que esa sería una forma de resolver el problema y fortalecer el Régimen Contributivo del Seguro familiar de Salud.

Adicionalmente, el informe de ADARS agrega que un estudio realizado por la firma Gallup Dominicana durante el último trimestre del año 2013 muestra que el 90.2% de los afiliados a una ARS de ADARS está satisfecho con la calidad de los servicios recibidos de su ARS, el 89.8% se encuentra satisfecho con la ARS a que pertenece; el 89.2% expresó que está dispuesto a recomendar su ARS a un amigo y el 84.5% de los afiliados no está en disposición de cambiar su ARS.

La Asociación Dominicana de Administradoras de Riesgos de Salud (ADARS) es la Organización que agrupa a las principales ARS privadas del país, Humano, Palic, Universal, Simag, Yunén, Monumental y Constitución, comprometidas con el desarrollo y fortalecimiento del Régimen Contributivo del Seguro Familiar de Salud en la República Dominicana.