



## ¡Seguro Social, Medicare y Medicaid: Que está en juego en el 2.012!

A finales del 2.011, el Comité conocido como “Super Committee” anunció que no iban a poder llegar a un acuerdo antes del plazo acordado, de como reducir el déficit por \$1.2 trillones de dólares. Sin este acuerdo, el acta presupuestal requiere un proceso conocido como secuestro. Bajo secuestro, cortes automáticos en todos las áreas se efectuarían en enero, 2.013. Estos cortes serían igualmente divididos entre defensa y programas domésticos obligatorios y aquellos que son a discreción. Tanto el Seguro Social como el Medicaid estarían protegidos de los cortes, mientras que los pagos a los proveedores del Medicare podrían ser reducidos por el dos por ciento.

En estos momentos, las dos cámaras del Congreso están buscando la manera de evitar el secuestro de fondos. Según reportes, estos esfuerzos incluyen la consideración de varias propuestas anteriores que causarían daños al Seguro Social, Medicare y el Medicaid.

### Posible Amenazas al Seguro Social

***Cambios al Costo de Vida:*** Previas negociaciones para reducir el déficit han propuesto cambiar la formula para calcular el costo de vida anual, lo cual reduciría los beneficios de aquellos que estén recibiendo el Seguro Social hoy día. Después de 10 años, el promedio de los beneficios se reducirían por \$600 al año, y después de 20 años se reducirían por \$1,000 al año. Este cambio técnico asume que el anciano podrá sustituir una mercancía por otra de más bajo precio de manera de reducir sus gastos. Eso podrá ser el caso para ciertas mercaderías, pero un anciano no podrá sustituir un triple bypass coronario por un doble porque es más barato. ¡Simplemente, el cambio de formula es un corte al costo de vida!

***Sube a la Edad de Jubilación:*** Según la Administración del Seguro Social, el elevar la edad de jubilación más halla de la edad normal de 67 es un corte de beneficios del 13% y eso es encima del corte de 13% que sucedió cuando la edad fue elevado de 65 a 67. Mientras que la expectativa de vida de los que tienen altos ingresos ha aumentado, la expectativa de vida para los de bajo y mediano ingresos no ha aumentado lo suficiente como para justificar otra subida de edad. **La subida a la edad de jubilación sería devastadora para millones de ancianos.**

***Evaluación de Medios Económicos:*** Los trabajadores contribuyen al Seguro Social y han ganado el derecho a sus beneficios. Este apoyo popular es justamente lo que ha protegido a este programa de los políticos quienes piensan dos veces antes de hacer cortes al programa. **La evaluación de medios económicos con el fin de pagar beneficios solo a los necesitados destruiría la conexión entre contribución y ganancia y comprometería el apoyo publico del programa,** dejándolo altamente vulnerable a cortes en nombre de la reducción al déficit.

## Posibles Amenazas al Medicare

**Vale para el Medicare:** En el 2.011, los Republicanos propusieron remplazar el plan tradicional de Medicare con un vale o cupón para comprar un seguro privado. El monto no sería suficiente para contrarrestar la inflación médica. La oficina presupuestaria del Congreso analizó y encontró que el plan incrementaría el costo de salud por \$34 trillones durante 75 años y aumentaría el costo-de-bolsillos para cada anciano por \$6,000 anual. Similarmente, **el plan Wyden-Ryan remplazaría beneficios garantizados con un vale.** Este plan conducirá a que los seguros con-fines-de-lucro, escojan a los ancianos más saludables, dejando a los mas enfermos y costosos en el plan de Medicare; esto a la larga incrementará los gastos y paralizaría el programa.

**Sube la Edad de Elegibilidad el Medicare:** Propuestas que suben la edad de elegibilidad de 65 a 67 son equivocados. Esta población enfrenta dificultad para obtener seguro a causa de enfermedades crónicas y difícilmente encuentra trabajos con seguro de salud incluido dado a la discriminación que existe por su edad.

**Instituyendo un solo Deducible para Medicare Parte A y B:** Esta propuesta remplazaría los deducibles de Parte A (cobertura de hospital) y Parte B (cobertura de médicos) Medicare con un solo deducible (\$550- \$600) para los. El deducible de Medicare Parte B en el 2.012 es \$140 y el deducible de Parte A es \$1,156 para una estadía hospitalaria de hasta 60 días. **Mientras que un solo deducible aparenta a reducir costos, en verdad, lo incrementa para aquellos ancianos que no usen los servicios de hospital.**

**Restringen Cobertura bajo Medigap:** Actualmente, el Medigap cubre la mayoría de los copagos de los beneficiados. Esta opción, basada en la idea que los beneficiados sobre-utilizan los beneficios, restringiría los primeros \$500 de las obligaciones del enrolado de modo que Medigap tendría un deducible de \$500 y limitaría lo cobertura a 50% de los próximos \$5,000 en costo de participación requiriendo que los ancianos pagen de sus bolsillos.

**Copagos para cuidados a Domicilios:** La junta consultiva del Medicare (MedPAC) recomienda cobrar un copago de 5% para cuidados a domicilios (actualmente, no hay copagos). Este cambio resultaría en un monto de \$150 para cada 60-dias de cuidado a domicilios, o por episodio.

## Posibles Amenazas al Medicaid

Medicaid es un programa de gobierno que provee beneficios de salud a 60 millones de individuos, incluyendo a embarazadas, niños, personas discapacitadas y ancianos de bajos recursos. El programa, que recibe ingresos del estado y del gobierno federal, también paga el 62% de todos los gastos del cuidado a largo plazo dentro de los estados unidos, como los gastos de las casas de ancianos y los cuidados recibidos a domicilio. De todos los programas de gobierno, Medicaid es el más vulnerable a cortes de presupuesto.

012311

