

El 10 de abril de 2014, la Cámara de Representantes Federal aprobó el presupuesto del legislador republicano (Ryan) para el año fiscal 2015 con una diferencia de votos de 219 contra 205. Tal como se temía, se trata de un plan que perjudicaría a la clase media, al tiempo que brindaría ganancias adicionales para los millonarios. Este presupuesto fue presentado por el presidente del Comité de Presupuesto Paul Ryan (republicano por WI), y hace recortes profundos y duraderos a muchos programas de presupuesto nacional, incluyendo Medicare, Medicaid y programas de nutrición y discrecionales que afectan a muchos ancianos. Paralelamente, aumenta el gasto para la defensa en 480 mil millones de dólares hasta el año 2024. El presupuesto de Ryan asimismo repelería la Ley de Atención Médica a Precio Accesible (ACA, por sus siglas en inglés), dejando así a 34 millones de personas sin cobertura médica.

Aunque Ryan alega que los recortes son necesarios para reducir el déficit, de hecho da exenciones de impuestos a los millonarios y a los adinerados.

Son alarmantes las propuestas de acabar con Medicare tal y como lo conocemos. Y aunque los planes de hacer lo mismo con el Seguro Social no son tan directos, no nos engañemos: Ryan sigue proponiéndose privatizar el Seguro Social de maneras que dejarían el programa y su crucial Fondo de Fideicomiso en condiciones de agonía. Estas propuestas representan un peligro para los millones de personas que dependen de los programas.

El plan de Ryan acaba con Medicare tal como lo conocemos

- **Convierte a Medicare en un sistema de cupones:** El presupuesto de Ryan para 2015 substituye la cobertura garantizada por Medicare con un pago de “apoyo de prima”, un limitado estipendio que los nuevos beneficiarios recibirían para comprar un seguro privado o un plan tradicional de Medicare, comenzando a partir de 2024. La cantidad de este cupón estaría basada en el promedio de planes disponibles en el área. Los beneficiarios que eligieran un plan promedio pagarían la prima normal. Pero aquellos que eligieran un plan por encima del promedio pagarían una prima más alta que cubriría el costo más alto.
- **Amenaza la vitalidad de Medicare:** Aunque el congresista Ryan diga que este plan no afectaría a los actuales beneficiarios y a los que tienen 56 años o más, eso no es exacto. Medicare funciona por muchas razones, una de las cuales es que su volumen de beneficiarios da un mayor poder de negociación de tarifas con los proveedores. Eso baja los costos para el gobierno y para el beneficiario. Con el plan de Ryan para 2015, las aseguradoras privadas seleccionarían a su gusto a los beneficiarios más jóvenes, más saludables y menos costosos, dejando a Medicare con una desproporcionada fracción de los más ancianos, más enfermos y más costosos, lo que subiría los costos del programa. Esos costos aumentados les serían cobrados a los beneficiarios.
- **Sube a 67 la edad de admisión para Medicare:** Las instrucciones de Ryan a la Oficina del Presupuesto del Congreso que acompañaban al presupuesto para el año fiscal 2013 incluían una propuesta que aumentaría la edad de admisión para Medicare de 65 a 67 años a lo largo de 11 años a partir de 2014. Según Kaiser, esto aumentaría en \$2200.00 anuales la atención

médica pagada del propio bolsillo de casi 5 millones de individuos entre 65 y 66 años. Cabe notar que esta población es la que enfrenta las mayores dificultades en obtener seguro debido a sus condiciones crónicas de salud. Como el plan de Ryan repele la Ley ACA, estos ancianos se quedarían sin seguro o tendrían que conseguir un empleo que les dé seguro médico. De hecho, la gente mayor de 55 años es la que tiene más dificultades para encontrar un nuevo empleo. Al mismo tiempo, quitar de Medicare a los individuos más jóvenes y saludables también aumentará los costos en un 3% para quienes se queden en el programa.

- **Aumenta las primas relacionadas con el ingreso:** Actualmente, los individuos con ingresos por encima de \$85 000.00 y las parejas con ingresos mayores de \$170 000.00 pagan primas más altas de Medicare Parte B y Parte D. Constituyen el 5% de los beneficiarios de Medicare. Pero el presupuesto de Ryan para el año fiscal 2015 propone examinar la situación de ingresos del 25% de los beneficiarios. Si el 25% de los beneficiarios fueran examinados por sus ingresos tal como está propuesto, esto afectaría a alguien que hoy en día gana \$47 000.00.
- **Sobrecobro de Medigap y deducible único:** Actualmente, Medigap cubre la mayoría de las contribuciones de pago de los beneficiarios. El presupuesto de Ryan para el año fiscal 2015 limitaría la cobertura que proporcionan las pólizas suplementarias e instituiría un deducible único para la Parte A de Medicare (servicios de hospital) y B (servicios de doctor). Actualmente, el deducible de la Parte B es de \$147.00. Si se aumenta el deducible a \$550.00 tal como algunos han sugerido, una frágil viuda anciana que gane \$11 700.00 estaría obligada a pagar \$400.00 más cada año por su deducible.

El plan de Ryan recorta severamente a Medicaid

La propuesta presupuestal de Ryan para 2015 consolidaría en un bloque el apoyo a Medicaid recortando más de una cuarta parte de sus fondos y cargándoles los costos a los presupuestos de los estados que ya de por sí tienen problemas de liquidez, forzándolos a proporcionar fondos o a recortar coberturas de Medicaid. Esto sería especialmente devastador para los estadounidenses mayores y para sus familias, pues actualmente Medicaid es el mayor proveedor de cobertura de atención a largo plazo para los ancianos.

El plan de Ryan hace rápidos recortes al Seguro Social

El presupuesto de Ryan 2015 establece un procedimiento de “vía rápida” diseñado para imponer recortes al Seguro Social. En cualquier año en que el Fondo Fiduciario del Seguro Social no cumpla 75 años de solvencia, la Junta de Fideicomisarios del Seguro Social debe proporcionar recomendaciones al Presidente, quien deberá elaborar una legislación para cambiar el programa, la cual entonces deberá ser tomada en consideración por el Congreso.

Se opone a aumentar el límite al ingreso

Ryan desecha la idea de aumentar el límite al ingreso, alegando el inexacto argumento de que ello tendría un “impacto directo limitado en la solvencia del programa”. Pero de acuerdo con el actuario de la Administración del Seguro Social, subir el límite y ajustar las coberturas resolverían la mitad del déficit que tiene el Seguro Social. Además, si todos los ingresos estuvieran sujetos a pagar impuestos salariales pero no se ajustaran las coberturas del Seguro Social, su Fondo Fiduciario seguiría siendo solvente durante los próximos 75 años.