

## La Alianza celebra el cumpleaños de Medicare con eventos de costa a costa

La Alianza continuó celebrando el cumpleaños 56 de Medicare que se cumplió este 30 de julio, llamando al Congreso a fortalecer el programa negociando precios más bajos para las medicinas. Los miembros de la Alianza están también instando al Congreso a que destine los ahorros que se saquen de la rebaja de precios de medicinas para añadir a Medicare coberturas de atención dental, auditiva y visual.

Desde el viernes antepasado, las secciones de la Alianza han realizado celebraciones en 10 estados, con la presencia de congresistas en varios de ellos, y con convincentes historias contadas por los ancianos que han tenido que enfrentar exorbitantes precios de los medicamentos.



*Manifestación por Medicare y los derechos de los votantes en Cleveland, Ohio, el 23 de julio.*

El fin de semana anterior, el representante legislativo **John Yarmuth** se sumó a los miembros de la Alianza de Kentucky, y la legisladora **Cindy Axne** (IA) recibió el Premio a la Heroína del Jubilado por su trayectoria de votación del 100% a favor del jubilado. Por su parte, la legisladora **Gwen Moore** (WI) aceptó el mismo premio de parte de los integrantes de la Alianza de Wisconsin.

El viernes, la presidenta de la Alianza de Oregon, **Everice Moro**, se sumó al senador **Jeff Merkley** y al presidente de la AFSCME, **Lee Saunders**, en una celebración de aniversario, mientras que la presidenta de la Alianza del Estado de Washington, **Jackie Boschok**, participó en una rueda de prensa con la legisladora **Kim Schrier** y con **Brad Woodhouse**, el director ejecutivo de Protect Our Care. En North Carolina, el legislador **David Price** mandó un videomensaje a los miembros de la Alianza.

Por su parte, los miembros de la Alianza de Florida están organizando tres festejos. En la alcaldía de Tallahassee, partieron un pastel de cumpleaños y le entregaron al legislador **Al Lawson** su Premio al Héroe del Jubilado. Después del festejo, un pequeño grupo fue a las oficinas del senador **Marco Rubio**, en el Capitolio Estatal, a conminarlo a apoyar que se permita a Medicare negociar los precios de las medicinas recetadas.

“Los miembros de la Alianza han estado haciendo estas semanas lo que mejor hacen: explicar con poderosa elocuencia a los legisladores por qué se deben bajar los precios de las medicinas —manifestó **Richard Fiesta**, el director ejecutivo de la Alianza—. Los norteamericanos de edad avanzada apoyan firmemente el programa de Medicare, pero es hora de fortalecerlo y ampliarlo, y de asegurar que todos los beneficiarios tengan atención dental, auditiva y visual garantizada”.

### **Los participantes de la Parte D de Medicare están pagando miles de dólares por encima del umbral para catástrofes, mucho más de lo previsto**

En un nuevo informe de la [Fundación Kaiser Family](#) se descubrió que 1.5 millones de personas inscritas en la Parte D de Medicare gastaron en 2019 más de \$5 mil 100 en medicamentos, lo que equivale al cuádruple de beneficiarios en esa posición en 2010. El aumento está directamente correlacionado con el alza de precios de los grandes intereses farmacéuticos, según los investigadores.

Hoy, la Parte D de Medicare —la cobertura de medicinas para beneficiarios de Medicare— no tiene ningún límite para la cantidad de desembolsos personales que deben hacer los beneficiarios cada año para el pago en el mostrador de la farmacia. En cambio, el programa tiene un nivel de umbral para catástrofes, por encima del cual pagan el 5% del total de sus costos de medicinas, excepto si califican para subsidios adicionales. Pero hay actualmente continuos esfuerzos bipartidistas por introducir un firme límite a los desembolsos personales.

En 2021, el umbral para catástrofes es de \$6 mil 550. Como no hay un firme límite a los desembolsos personales, los beneficiarios de Medicare sin subsidios para bajos ingresos que tengan enfermedades tales como cáncer, esclerosis múltiple, artritis reumática o hepatitis C, posiblemente paguen de su bolsillo miles de dólares por sus medicamentos una vez que rebasan el umbral para catástrofes.

“El Congreso debe actuar ya para bajar los precios de las medicinas —expresó **Joseph Peters Jr.**, el secretario tesorero de la Alianza—. El año pasado, la Cámara de Representantes aprobó una legislación que limitaría a 2 mil dólares el desembolso personal en medicinas, pero la invalidaron en el Senado. Las medicinas que salvan vidas deberían tener precios accesibles para todos los que las necesiten”.

## **El suceso de los doctores resulta en pérdida a los grandes negocios farmacéuticos en negociaciones bipartidistas por el proyecto legislativo de obras públicas**

Las agrupaciones de hospitales y doctores cabildaron exitosamente para salvar el dinero de rescate por COVID-19 destinado a su miembros y [se espera que las corporaciones farmacéuticas pierdan miles de millones de dólares](#). Esto, si se promulga el pacto bipartidista sobre obras públicas que alcanzó el Senado el miércoles pasado.

Los informes de los medios de comunicación dijeron que los senadores que negociaron el proyecto de ley habían considerado pagar por una parte de la legislación al recuperar \$ 43.7 mil millones en fondos no gastados de ayuda por COVID-19, destinados a los proveedores de atención médica, pero que decidieron no hacerlo. El senador **Ron Wyden** (OR) confirmó que el Senado no tocó estos fondos, diciendo que los proveedores de atención médica podrían muy bien usar los fondos en las próximas semanas, ya que los casos de coronavirus están incrementándose nuevamente.

En cambio, el grupo de negociación bipartidista decidió financiar el proyecto de ley en parte mediante el retraso a una regulación de la era de Trump para acabar con algunas rebajas de precios a las farmacéuticas y, también, exigiendo reembolsos a los fabricantes de medicamentos para algunas clases de medicinas de un solo uso que administran los médicos, lo cual es una decisión que probablemente costará millones de dólares a las grandes farmacéuticas

“Las millonarias corporaciones farmacéuticas parecen haber perdido la ganancia inesperada que recibieron en el Gobierno anterior —señaló **Robert Roach Jr.**, el presidente de la Alianza—. Esperamos que esto sea una indicación de que, por fin, el Congreso está dispuesto a controlar las ganancias de las corporaciones farmacéuticas”.

## **La escasez de empleados y las rotaciones de personal dificultan aún más que los ancianos encuentren cuidado a domicilio**

Al comienzo de la pandemia de coronavirus, muchas personas temían traer personas ajenas a sus hogares y despidieron a sus cuidadores, optando en cambio por el cuidado familiar. Ahora que el país busca cuidadoras y cuidadores para recontratarlos, hay muy pocos disponibles. La escasez de personal para el cuidado domiciliario ya era un problema antes de la pandemia, pero [ahora es todavía peor](#).



*Terry Discoll (lado derecho) con su esposo, Ken, quien padece Alzheimer. Ella ha estado esperando poder sacarlo del cuidado institucionalizado y llevarlo a su casa, pero no puede encontrar auxilio médico domiciliario.*

La Oficina de Estadísticas Laborales calculó que la pérdida de empleos fue de 342 mil dentro del personal de atención directa en 2020, incluyendo al personal de los asilos y otro personal de atención residencial y de atención domiciliaria. Las pérdidas se produjeron por recortes de personal y por personas que renunciaron por problemas de salud, o miedos respecto a la COVID, o falta de cuidado infantil y otros impedimentos. Además de la escasez de mano de obra, la industria del cuidado todavía está lidiando con índices de rotación de personal increíblemente altos, que son de casi un 66% este año.

Lo que empeora el problema es que un regreso a los centros del trabajo significa que muchos hijos adultos ya no pueden cuidar de los ancianos. Mientras más de 800 mil personas de edad avanzada y discapacitadas que califican para atención domiciliaria bajo Medicare hacen cola en las listas de espera estatales, las agencias de atención privada están rechazando más clientela.

“El cuidado a domicilio es un componente crucial para garantizar que los norteamericanos de mayor edad puedan envejecer con dignidad y permanecer en un entorno cómodo —manifestó el director ejecutivo Fiesta—. La escasez de personal y los cambios de empleados bajan la calidad del cuidado que podemos brindar, pero sabemos cuál es la solución: el Congreso debe aprobar la Ley para un Mejor Cuidado y Mejores Empleos, número S. 2210, para resolver estos problemas”.