Comisión de Desarrollo Económico y Planificación
Norma E. Burgos, MPA, PPL
Presidenta

Avance Económico desde el Senado

Volumen I, Núm. 30

Semana del 3 al 9 de agosto de 2009

Introducción 1
La Reforma de Salud 1
Justificación 1

Introducción

En el Avance #25 discutimos el tema de la Reforma de Salud a nivel federal que, en ese momento estaba en una etapa muy inicial. En vista de que se ha avanzado bastante en la discusión de las diferentes propuestas, dedicamos este Avance para exponer algunos temas que seguramente formarán parte de lo que finalmente se apruebe en el Congreso. Por supuesto, todavía queda un proceso de negociación que podría resultar en cambios adicionales, pero todo indica que ambas delegaciones están acercándose a un consenso. La información que se presenta surge de informes de prensa, particularmente del New York Times, y de informes de diversos medios que cubren el ámbito congresional.

La Reforma de Salud

Como se mencionó en el Avance Económico #25, el Presidente Obama sometió legislación para que se llevara a cabo una abarcadora Reforma del Sistema de Salud. Luego de unas cinco semanas de discusión del tema y de negociaciones entre distintas partes interesadas, el resultado parece ser que se aprobará una Reforma que contiene algunos de los siguientes elementos:

http://www.healthreform.gov/

- Todo ciudadano y ciudadana deberá contar con un seguro que cubra al menos unos mínimos. Por supuesto, para ayudar a las familias con ingresos más bajos, se proveerán subsidios y se ampliaría Medicaid. No está muy claro si se aplicará una cláusula que obligue a las empresas a ofrecer un seguro médico a sus empleados y empleadas.
- El gobierno muy probablemente asuma la función de intermediario ("broker") creando un mercado de seguros de salud ("health insurance exchange"). Esto obligaría a las compañías aseguradoras a ofrecer polizas a través del "exchange" garantizando una cubierta pre-establecida por el gobierno federal y a un costo similar a las primas que se cobran para grupos de gran tamaño. Esta medida ha sido criticada como una intromisión indebida del gobierno, y existen diferencias entre los dos cuerpos del Congreso sobre varios aspectos de la medida.
- El financiamiento de la Reforma ha sido otro tema que ha generado serios conflictos pues la propuesta original de la Administración Obama era que ésta se financiaría mediante contribuciones adicionales a los contribuyentes de ingresos más altos. La minoría congresional se opuso tenazmente a esta medida.
- Posiblemente, la legislación incluya medidas dirigidas a proveer mayor seguridad a las personas empleadas que disfrutan de un plan médico. El objetivo es evitar que estas personas, al perder su empleo, pierdan la cubierta de salud o que, el patrono, pueda eliminar ese beneficio. Nuevamente, esta medida se ha visto como una intromisión del gobierno en lo que son decisiones de negocio.
- El racionamiento de servicios de salud es un resultado de la Reforma que ha suscitado algunas dudas al respecto. La razón es que, en la medida que se reducen los costos de prestación de servicios, se genera una mayor demanda que, al sobrepasar la capacidad del sistema de proveer los servicios, obliga a racionarlos. Esto se vería como un efecto muy negativo para aquellos que ahora compran servicios mediante seguros privados. La teoría de la Reforma es que en la medida que se reducen las primas esto tendrá el efecto de reducir los costos de la prestación de servicios en sí.
- La Reforma traería consigo cambios en programas como Medicare Advantage, aunque no en Medicare en sí. Los primeros han estado subsidiados por el gobierno federal y muy posiblemente estos subsidios se reduzcan como una medida para financiar la Reforma.

Justificación

La justificación para la Reforma, como se ha dicho en muchas ocasiones son dos: asegurar que los aproximadamente 40 millones de norteamericanos sin cubierta la adquieran y, segundo, reducir la inflación en los costos de los servicios de salud. El aumento en dichos costos no sólo tiene un efecto de privar a muchas familias de acceso a estos servicios, sino que ha afectado de manera significativa la situación fiscal del gobierno federal llevando a Medicare al borde de la quiebra (NY Times, 8-2-09). Estados Unidos es el país en donde los gastos en servicios de salud son los más altos, sin embargo, los resultados no son necesariamente mejor que en otros países desarrollados con gastos inferiores. Esta situación ha sido uno de los factores clave que ha motivado a la Administración a reformar el sistema.

Aunque hay incertidumbre sobre el posible impacto fiscal de la Reforma de Salud, el consenso parece ser que la misma contribuirá a reducir el déficit significativamente en un plazo de diez años. Entre otros aspectos, la inversión en medidas dirigidas a evaluar la efectividad de diversos tratamientos promete pagar dividendos en prácticas más eficientes y medicamentos más efectivos, pero es a través de las reformas

Contacto: nburgos@senadopr.us • Tel. 787-724-2030 Ext. 2955, 2956

en los seguros de salud, mencionados anteriormente, que la Reforma promete rendir los mayores beneficios.

Es bastante evidente que habrá una Reforma de Salud y que la misma contendrá los aspectos señalados aunque con algunas modificaciones que están por verse. Uno de los problemas que se ha discutido poco, en relación a la Reforma propuesta por el Presidente Obama, es el hecho de que trata el problema desde el lado de la demanda principalmente y no interviene directamente con la organización del sistema de prestación, que es lo que ha caracterizado a sistemas como el de Gran Bretaña y Canadá. En estos dos casos, el estado ha asumido el control del sistema convirtiéndose en los únicos pagadores *"single payers"* y controlando directamente la oferta de servicios. En ambos las críticas mayormente han estado relacionadas al racionamiento de servicios y a problemas con largas esperas para servicios como cirugías electivas. Su gran beneficio ha sido la cubierta a la totalidad de la población.

Una cita del New York Times del 2 de agosto posiblemente, resume el consenso sobre la Reforma propuesta: *"...it seems headed in the right direction to finally slow the rate of growth in health care spending - a beast that has defied past efforts to tame it."*

Los interesados en recibir Avance Económico, pueden suscribirse enviándonos su dirección postal o, preferiblemente, su correo electrónico a la siguiente dirección:

Norma E. Burgos
Presidenta
Comisión de Desarrollo Económico y Planificación
Senado de Puerto Rico
El Capitolio
PO Box 9023431
San Juan PR 00902-3431
Email. nburgos@senadopr.us

Contacto:
Sr. Michael Torres
Ayudante
Responsable de la distribución y envío del Avance Económico
Teléfono: 787-509-7660
Email. mictorres@senadopr.us

Comisión de Desarrollo Económico y Planificación
Senado de Puerto Rico
El Capitolio
PO Box 9023431
San Juan PR 00902-3431