



¿QUÉ PUEDE USTED ESPERAR DE LA REFORMA DEL SISTEMA DE SALUD?

El Proceso para reformar nuestro sistema de salud ha sido largo y confuso. Hubo muchas propuestas; estos son algunos de los elementos que fueron incluidos en la versión final de la propuesta que fue recientemente aprobada y transformada en ley.

Cómo funcionará:

Dependiendo el ingreso, algunas personas serán elegibles para fondos del gobierno (subsidios federales) para comprar pólizas de seguro de salud. Las personas podrán utilizar este dinero para comprar planes de seguro en un mercado virtual de compra-venta llamado “El Intercambio”. Lo que se espera es que, cuando un grupo grande de gente compra planes a través de este mercado virtual de compra-venta, los precios de las pólizas bajen. Ahora, las personas de ingresos muy bajos serán elegibles para el programa de salud gubernamental “Medicaid”, y las personas a partir de los 65 años de edad serán elegibles para otro programa de salud del gobierno llamado “Medicare”. Le ley exige que todas las personas estén aseguradas.

La ley incluye muchas cláusulas positivas:

- El programa *Medicaid* será ampliado a un 133% del umbral de pobreza establecido por el gobierno federal y eliminará las restricciones que han hecho difícil que las personas de bajos ingresos califiquen.
- Mucha gente calificará para los subsidios federales para comprar pólizas de seguro para sí mismos o sus familias.
- Los Centros de Salud Comunitarios recibirán \$11 billones de financiamiento adicional.
- La ley financia los modelos de Trabajadores Comunitarios de Salud o Promotoras(es) para las comunidades en donde los servicios médicos son insuficientes.
- Los planes de seguro médico accesible podrían estar al alcance de nuevos residentes permanentes legales. Gracias a una aclaración técnica, los residentes permanentes legales **son** elegibles para los subsidios para comprar un plan en el mercado virtual de compra-venta, sin necesidad de cumplir con un período de espera.
- Bajo las nuevas reformas de salud, las compañías aseguradoras no podrán cobrar co-pagos u otras cuotas por servicios de salud preventiva tales como los exámenes de Papanicolaou (citología vaginal) y las mamografías.
- Las compañías aseguradoras no podrán cancelar su póliza si usted se enferma, o denegar una póliza debido a una condición preexistente.

Desafortunadamente, no todo es positivo:

- Los inmigrantes indocumentados **no** serán elegibles para los subsidios federales para comprar pólizas de seguro para sí mismos o sus familias
- Las personas indocumentadas no podrán comprar una póliza de seguro a través del mercado virtual de compra-venta, incluso si tienen el dinero para hacerlo por sí mismos.
- La llamada “prohibición de los cinco años” continua en efecto, lo que significa que los residentes permanentes legales que serían elegibles, aún no podrán tener acceso a una serie de programas públicos, incluyendo *Medicaid*, hasta cinco años después de haber obtenido la residencia.
- La propuesta final incluye la Cláusula Nelson, la cual exige que los poseedores de pólizas de seguro médico emitan dos cheques separados si su seguro cubre servicios de aborto. Esta cláusula también permite que los estados prohíban que las pólizas que cubren servicios de aborto participen en el mercado virtual de compra-venta.
- Con el afán de ganar apoyo para la propuesta final, el presidente firmó una Orden Ejecutiva que refuerza la prohibición federal de financiamiento para servicios de aborto también conocida como la Enmienda Hyde, y establece que los fondos designados para los Centros de Salud Comunitarios no podrán ser utilizados para proveer servicios de aborto.