

# Diferente

## la receta criolla para la reforma de salud

Vital para la isla el debate que iniciará esta semana

POR JOSÉ A. DELGADO  
jdelgado@hoy.com

WASHINGTON • El líder del Comité de Finanzas del Senado rivalizará esta semana su plan de reforma de salud, con argumentos en que su borrador de legislación le da un nuevo balde de agua fría a las esperanzas de que el Congreso, por lo menos, empujara el pleno acceso de Puerto Rico a programas como Medicaid y Medicare.

Hasta este fin de semana, la propuesta del senador Max Baucus — que será clave en este debate y que se puede concretar en algún momento entre mañana y el viernes — limitaría el aumento a las asignaciones de Medicaid al presupuesto temporal de \$70 millones otorgado por la ley federal de estímulo económico (ARRA, por sus siglas en inglés).

Eso significaría que el Senado pasara a votar por limitar las asignaciones de Medicaid durante la próxima década a los \$350 millones que se recibirán en este año (fiscal), casi \$700 millones menos que la oferta inicial de la Cámara baja. La propuesta hecha en la Cámara de Representantes le puede garantizar a Puerto Rico un incremento de salud de \$700 millones y \$1,200 millones en los años 2011 y 2012.

“Esa propuesta (de Baucus) es totalmente inaceptable. Se le ha expropiado su oficina”, dijo el congresista residente en Washington, Pedro Pierluisi, quien confía en que cuando la legislación se lleve a votación en comisión o en el pleno del Senado los números harán aumentado y el beneficio para la isla sea significativamente mayor.

El borrador de Baucus, sin embargo, mantiene con vida los programas Medicaid Advantage, un plan suplementario, administrado por aseguradoras privadas, que es altamente popular en Puerto Rico. “En el último borrador al que tuve acceso Medicare Advantage quedó protegido”, dijo el presidente del Partido Demócrata de Estados Unidos en Puerto Rico, Roberto Prats, quien ha representado aquí a la Asociación de Programas Medicare y Medicaid Advantage (MAPA, por sus siglas en inglés).

Pierluisi, a su vez, dijo que el borrador del senador Baucus — contrario a la Cámara baja — mejora el acceso de Puerto Rico a la parte D de Medicare (servicios fuera del hospital) y el reembolso que reciben los hospitales en la isla.

Eso, con la reducción propuesta del Comité de Finanzas del Senado en torno a Medicaid, parece establecer que la

reforma federal de salud no permitirá a Puerto Rico tener acceso igual que los estados a los principales programas de alterias estadounidenses.

“La reforma va a regular que se establezca un paso acelerado hacia la paridad, pero la paridad no va a venir de un plumazo”, indicó Prats.

Los cálculos preliminares del Congreso eran que pagarle a Puerto Rico y los territorios un pleno acceso a los programas federales podría costar cerca de \$25,000 millones en una década. La oferta de la Cámara baja le otorgaría a Puerto Rico y los territorios cerca de \$16,500 millones en nueve años.

Pierluisi, por su parte, mantiene sus esperanzas. “Hemos tenido logros y tropiezos. No estoy listo para entregar la posibilidad de conseguir ahora la paridad”, dijo Pierluisi, al recordar que todavía están decisiones en el Comité de Finanzas, los planes de ambas cámaras y finalmente en un comité de negociación que buscará armonizar las versiones del Senado y la Cámara baja federal.

### EL CENTRO DE INTERCAMBIO

El borrador de Baucus de legislación a entender — como propuso el Comité de Salud del Senado — que Puerto Rico tendrá



dirá acceso a los subsidios que se otorgarían a través de un centro de intercambio de seguros. La legislación que se estudia en la Cámara baja federal, no obstante, ha excluido a Puerto Rico de ese centro, que es fundamental para los planes de presidente Obama de ofrecer un plan médico a casi todos los estadounidenses.

EL COMISIONADO Pedro Pierluisi mantiene sus esperanzas de que se materialice la paridad de los fondos federales.

# Llamado a no bajar la guardia

POR UMATYS SUÁREZ TORRES  
 Columnista

LA POSIBILIDAD de que la reforma federal de salud no sea el vehículo para, por lo menos, encaminar a Puerto Rico hacia el pieno acceso a los beneficios de los programas Medicaid y Medicare está generando preocupación en los legisladores del país, que urge al gobierno de Luis Fortuño a intensificar sus presiones en el Congreso para que la isla obtenga el mismo trato que se le otorga a los estados.

"Hay que agotar todas las vías posibles para que ocurra la inclusión de Puerto Rico en esa propuesta. No nos podemos dar por vencidos porque lo mismo pasó en el 1965 con Medicare y 1966 con Medicaid que al principio no nos querían incluir y tuvimos que luchar mucho para lograrlo", expresó Luis Izquierdo Mora, ex secretario del Departamento de Salud.

Izquierdo Mora explicó que para esa época que se discutió el Medicare y Medicaid los congresistas sostenían que Puerto Rico no debía ser incluido porque pagaban poca cantidad al Seguro Social.

Esto provocó que el ex secretario de Salud junto a los doctores Luis F. Salas y José Álvarez acudieran en la década del 60, en más de veinte ocasiones al Congreso federal, para realizar la Operación Igualdad que buscó igual trato para igual calidad de servicio.

"Hay que luchar todos los días, hay que ir a Estados Unidos, ir hablar con las personas claves en el Congreso e ir a donde el presidente Obama para que nos den un trato justo a los puertorriqueños. No me rendiré como yo no lo daría punto final. Yo pelearía con uñas y dientes, de ser necesario, porque es para beneficio de la salud de todos", apuntó Izquierdo Mora.

Mientras, el también ex secretario del Departamento de Salud, Enrique Vázquez Quintana, destacó que la exclusión es una cosa terrible para la isla.

"Eso sí es un golpe devastador para Puerto Rico si no nos incluyen. Los políticos del momento como el ex secretario de Salud, el Gobernador, la Legislatura y todo el pueblo tienen que reclamar y pedirle al presidente Obama que nos incluya en la reforma de salud. Somos ciudadanos americanos y debemos estar incluidos en esa reforma de salud del Presidente", expresó Vázquez Quintana.



"No me rendiría con esto y no le daría punto final. Lo pelearía con uñas y dientes, de ser necesario, porque es para beneficio de la salud de todos".

DR. LUIS IZQUIERDO MORA  
 EX SECRETARIO DE SALUD



"Eso sí es un golpe devastador para Puerto Rico si no nos incluyen. Somos ciudadanos americanos y debemos estar incluidos en esa reforma de salud del Presidente".

DR. ENRIQUE VÁZQUEZ QUINTANA  
 EX SECRETARIO DE SALUD

## LA REFORMA DE SALUD Y PUERTO RICO

### MEDICARE

Cánzame bajo: Las personas cumplirán a partir de 2010 \$1000 millones, con \$700 millones por encima del tope anual, el acceso al programa Medicare. Legado a un total de \$100 millones en 2019.

Senado: El Senado del Comité de Pensiones podría mantener el incremento temporal de \$70 millones que el año que viene sería de \$20 millones.

### MEDICARE

Cánzame bajo: En la práctica se otorga los beneficios del programa Medicare Advantage que se otorgan a los beneficiarios que residen en el país.

Senado: La oferta puede mejorar el acceso al plan de Medicare y el reembolso que reciben los proveedores de salud.

### CENTRO DE INTERCAMBIO DE SEGUROS

Cánzame bajo: Se otorga a Puerto Rico un acceso a los beneficios de Medicare que se otorgan a los residentes que residen en el país.

Senado: Se le otorga un trato igualitario para el acceso al programa del Comité de Pensiones. Medicare, se hace con el plan del Comité de Salud que incluye la cobertura de los servicios de salud.



El gráfico muestra un aumento en la actividad económica en el primer trimestre de 2009, pero un descenso en el segundo trimestre.