



## **El Acta para Todos Los Niños Saludables (S.1564/HR 1688): Una Meta Alcanzable, Razonable y Apropiaada**

**¿POR QUÉ TOMAR ACCIÓN AHORA?** El Medicaid y el Programa Estatal de Seguro de Salud para Niños (SCHIP) han mejorado enormemente el seguro de salud para los niños. Actualmente proporcionan cobertura a más de 30 millones de niños. **Sin embargo todavía quedan sin cubrirse 9 millones de niños en EE.UU. Casi el 90% viven en hogares de familias trabajadoras, la mayoría de ellas con ambos padres presentes.** Millones más sufren de insuficiente cobertura. A menudo un presupuesto inadecuado, procesos de inscripción confusos y diferencias de criterio drásticas de estado a estado en cuanto a quién cumple con los requisitos y la cobertura que se ofrece impiden que millones de niños que hoy día deben tener seguro vivan saludablemente y se desarrollen al máximo de sus posibilidades en la escuela y en la vida. Al considerar el Congreso la reimplementación de SCHIP en el 2007, el Fondo Para la Defensa de los Niños (CDF) cree que existe una oportunidad única para nuestro país y el liderazgo de todos los partidos políticos de tomar el próximo paso lógico, medido, inteligente y alcanzable, uno que asegure cobertura de salud física y mental para todos los niños en EE.UU. como un primer paso significativo hacia la cobertura para todos.

**¿QUÉ LOGRARÍA EL ACTA PARA TODOS LOS NIÑOS SALUDABLES (S.1564/HR 1688)?** Aseguraría el **cuidado completo de salud física y mental para todos los niños de EE.UU.** Simplificaría y concentraría la cobertura de seguro de salud para niños bajo el Medicaid y SCHIP en un solo programa que garantizaría acceso a todos los servicios médicos necesarios a cada niño de cada estado y el Distrito de Colombia. La posibilidad de que un niño sobreviva y crezca sanamente no debe depender de una lotería geográfica.

### **¿QUIÉN SE CUBRIRÍA?**

- **Se cubrirían todos los niños de hasta 18 años de edad con un ingreso familiar del 300%, o menos, del nivel de pobreza según el gobierno federal (\$61.950 para una familia de cuatro en el 2007). Los niños con un ingreso familiar de más del 300% podrían pagar para participar en el programa.**
- **Las mujeres embarazadas con un ingreso familiar del 300%, o menos, del nivel federal de la pobreza** podrían recibir asistencia prenatal, de parto y posparto por lo menos por 60 días después de dar a luz.
- Los jóvenes en **el sistema de hogares de acogida hasta los 20 años de edad, y otros niños con necesidades especiales.**

### **¿QUÉ BENEFICIOS SE INCLUIRÍAN?**

- Todos los niños recibirían cobertura completa de **todo el cuidado médico necesario, equivalente a los beneficios actuales del Medicaid.**

### **¿CUÁL SERÍA EL COSTO PARA LAS FAMILIAS?**

- Los niños de familias con un ingreso del 200%, o menos, del nivel federal de la pobreza (\$41.300 para una familia de cuatro en 2007) **no pagarían nada por el seguro de salud o los servicios.**
- Los niños de familias con un ingreso de entre 201% y el 300% del nivel federal de la pobreza **no tendrían que pagar primas por el seguro de salud pero se les podría cobrar una cantidad razonable por los servicios.**



- Los niños de familias con un ingreso de más del 300% del nivel federal de la pobreza pagarían primas por su cobertura y una cantidad razonable por los servicios.

## ¿CÓMO SIMPLIFICARÍA LA INSCRIPCIÓN EL ACTA PARA TODOS LOS NIÑOS SALUDABLES (S.1564/HR 1688)?

- Todos los niños que actualmente reciben **Medicaid o SCHIP** estarían automáticamente inscritos.
- Todos los niños que actualmente reciben los servicios de **ciertos programas de asistencia federal tales como el programa de servicio alimenticio escolar y los cupones para alimentos serían inscritos automáticamente, mas la familia tendrían la opción de rechazarlo.**
- Los padres también **tendrían la opción de inscribir a su hijo/a al nacer, al matricularse en la escuela o al recibir la tarjeta de Seguro Social.**
- Las solicitudes serían cortas y **fáciles de completar y se eliminarían los obstáculos para inscribirse y mantenerse inscrito.**

## ¿CUAL SERÍA EL COSTO PARA LOS ESTADOS?

Los estados **no tendrían ningún costo adicional por expandir la cobertura y mejorar los beneficios o por aumentar** la tasa de reembolso a los proveedores. El gobierno federal costearía estos beneficios.

## OTRAS PROVOCIONES CLAVES

- A todo niño que cumpla con los requisitos se le **garantizaría la cobertura del seguro de salud** bajo este programa sin importar en qué estado resida.
- Para aumentar el acceso de los niños a los servicios de salud física y mental, **se aumentaría el pago a los proveedores de salud al mismo nivel de Medicare.**

