



RHODE ISLAND KIDS COUNT
ONE UNION STATION
PROVIDENCE, RHODE ISLAND 02903
401/351-9400 • 401/351-1758 (FAX)

Los niños de Rhode Island y la *Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio* (ACA por sus siglas en inglés)

Durante muchos años, los líderes de nuestro estado y del gobierno federal han hecho una gran inversión para mantener sanos a los niños al aumentar el acceso a la cobertura del cuidado de salud.

Apoyado en el éxito de Rite Care (el programa CHIP y Medicaid de Rhode Island), la *Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio* (ACA) ayudó todavía más a los niños a obtener acceso a una cobertura médica y dental completa, económica y de alta calidad.

Esta es una lista de los 16 elementos que son parte de la *Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio* (ACA) que benefician directamente a los niños de Rhode Island.

1. **Los servicios pediátricos dentales y de la vista son Beneficios Esenciales de Salud que son obligatorios según la *Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio* (ACA).** Los planes en los mercados individuales y para pequeños empleadores deben ofrecer estos beneficios en los mercados de seguro de salud federal y del estado, incluyendo a HealthSource RI.
2. **La *Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio* (ACA) se asegura que todos los niños de Rhode Island con Rite Care pueden mantener su cobertura de Rite Care.** La *Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio* (ACA) prohíbe que los estados reduzcan los límites de ingreso del programa de seguro de salud para niños y Medicaid (conocido como Rite Care en Rhode Island) que fueron creados cuando la *Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio* (ACA) entró en efecto en 2010. Esto asegura que miles de niños y mujeres embarazadas en Rhode Island mantendrán la cobertura en el programa Rite Care de Rhode Island.
3. **La *Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio* (ACA) eliminó los límites de beneficios anuales y vitalicios para niños y sus padres.** Los niños son los que más pierden si se eliminan los límites de beneficios vitalicios. Estos límites limitan el monto que un plan de seguro de salud paga durante la vida de una persona. Los límites particularmente afectan a niños con enfermedades crónicas y niños con condiciones continuas o potencialmente recurrentes muy costosas, como el cáncer y condiciones congénitas.
4. **Las compañías de seguro privado no pueden negar la cobertura a los niños o los padres debido a condiciones preexistentes.** Antes de la *Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio* (ACA), muchos niños que habían experimentado períodos sin cobertura o no tenían cobertura, no podían comprar cobertura de salud.
5. **Los adultos jóvenes pueden continuar la cobertura hasta los 26 años.** La *Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio* (ACA) permite que adultos jóvenes permanezcan en los planes de seguro de salud de sus padres hasta los 26 años. También requiere que los estados permitan que las personas jóvenes que estaban en casas de crianza tengan la cobertura de Medicaid hasta los 26 años.
6. **Ayuda para que las familias se inscriban y mantengan la inscripción.** La *Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio* (ACA) se asegura que Rhode Island tiene los recursos para asistir a familias y a quienes buscan la cobertura a inscribirse y volver a inscribirse cada año a través de HealthSource RI.

7. **La Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA) simplificó y expandió la elegibilidad de Medicaid.** La *Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA)* cambió cómo todos los estados determinan el tamaño de la familia y miden el ingreso e hizo que fuera más fácil para las familias cumplir los requisitos. Esto ha hecho que el acceso a Rite Care sea más fácil y que más niños y familias tengan la cobertura de Rite Care desde la implementación del ACA.
8. **La Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA) expandió el acceso a Medicaid.** La expansión de Medicaid en la *Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA)* (que fue adoptada en 32 estados, incluyendo Rhode Island), ha beneficiado directamente a los niños. Las investigaciones han demostrado de manera consistente que inscribir a más padres y adultos en la cobertura de salud causa la inscripción de más niños en la cobertura. Desde que se implementó la *Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA)*, la tasa de niños sin seguro en Rhode Island y los EE.UU. se ha reducido hasta alcanzar niveles históricamente bajos.
9. **La Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA) originalmente estableció el programa Visitas a Domicilio para Madres, Bebés e Infancia Temprana (MIECHV por sus siglas en inglés).** El programa MIECHV provee fondos relacionados para expandir y mejorar los programas de visitas a domicilio administrados por el estado para familias en riesgo con niños pequeños. Los fondos federales vencerán el 30 de setiembre de 2017.
10. **El proceso de presentación de la solicitud “sin complicaciones” a través de HealthSource RI asegura que los padres pueden solicitar todos los tipos de cobertura en un solo lugar.** Antes de la *Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA)*, si un padre presentaba la solicitud de un plan de seguro de salud **privado** pero calificaba para Rite Care, dicho padre terminaba pagando la cobertura que podría haber obtenido gratuitamente a través de Rite Care, creando más dificultades para familias de bajo ingreso.
11. **La Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA) obliga la cobertura de la maternidad y atención prenatal, planificación de la familia y servicios de salud preventiva para mujeres.** El acceso a la atención prenatal y durante la maternidad, así como la atención preventiva para las mujeres, antes de que queden embarazada, es crítica para asegurar que las madres dan luz a bebés sanos, a término. El acceso a la atención médica reproductiva y las opciones de planificación de la familia ayudan a las mujeres a planificar y espaciar los embarazos, lo que reduce las tasas de mortalidad infantil.
12. **La Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA) requiere que el seguro cubra las bombas para mamas para madres que dan el pecho y enmendó las leyes federales de trabajo para requerir a los empleadores que protejan la posibilidad de que las madres que dan el pecho usen la bomba en el lugar de trabajo.** Proteger el acceso de los bebés a la leche de mama y hacer que sea posible para las nuevas madres usar la bomba y dar leche de mama a sus bebés es una pieza clave para establecer una salud y nutrición sólida durante la infancia, incluyendo la reducción del riesgo del Síndrome de la Muerte Infantil Repentina.
13. **La cobertura del tratamiento de abuso de sustancias y cuidado de salud conductual es crítica para proteger a los niños.** La *Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA)* asegura que miles de adultos en Rhode Island tengan acceso a la cobertura de los servicios de salud conductual y tratamiento del abuso de sustancias. Dicha cobertura asegura que los padres puedan continuar cuidando a sus niños y **prevengan** el abuso y la negligencia infantil. Cualquier derogación de la *Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA)* que no asegure que todos los padres tengan acceso a la cobertura del abuso de sustancias y salud conductual pone en riesgo a los niños, especialmente en esta época de crisis por el uso de opiatos.
14. **La Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA) requiere que algunos planes de seguro cubran tratamiento evaluatorio y habilitativo para niños con autismo y otras discapacidades del desarrollo.** Este tratamiento y evaluación fue rutinariamente excluida de la cobertura antes de la **implementación** de la *Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA)* y es crítica para tratar temprano y con mayor eficacia a niños con discapacidades complicadas.

- 15. La Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA) mejoró las tasas de reembolso de Medicaid para pediatras y médicos familiares.** Antes de la *Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA)*, muy pocos pediatras y médicos aceptaban Medicaid porque las tasas de reembolso eran demasiado bajas. La *Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA)* hizo que las tasas de reembolso de Medicaid fueran tan altas como las tasas de reembolso de Medicare durante dos años, brindando incentivos a que los médicos acepten más pacientes con Medicaid. El Congreso debe hacer que las tasas de reembolso para pediatras y médicos familiares de Medicaid sean una prioridad para asegurar el acceso a todos los ciudadanos de Rhode Island, independientemente de su nivel de ingreso.
- 16. Las evaluaciones y la atención preventiva se requieren bajo la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA) sin costo compartido (copagos).** La prevención y detección y tratamiento tempranos son críticos para asegurar que los niños crezcan y sean sanos, adultos productivos que trabajan y benefician a la economía de Rhode Island y ahorran en los costos médicos a largo plazo.

Fuentes:

Informes de la Inscripción abierta en HealthSource RI.

Informes de Número de Casos de la Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios Humanos de Rhode Island.

Circular de febrero de 2017 de la Oficina del Comisionado de Seguro de Salud.

Situación de la Acción del Estado sobre las Decisiones de Expansión de Medicaid. (2017). Menlo Park, CA: Kaiser Family Foundation.

Los niños y la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Costo. (2017). Columbus, OH: Children's Defense Fund-Ohio.