

# LUCHA CONTRA COVID-19:

La amenaza pandémica,  
la respuesta de EE. UU.,  
y una respuesta de pagador único

Traído a ustedes por:

**The Illinois Single-Payer Coalition (ISPC)**

Con contribuciones de:

**Physicians for a National Health Program (PNHP)**

Traducido por:

**Jacqueline Ortiz**



Esta presentación es para fines educativos.

ISPC es una organización 501(c)3 y, como tal, no respalda ni se opone a ningún candidato para cargos públicos.

# ¿Cómo evaluar la respuesta de la atención médica de EE. UU. a COVID-19?

- Resultados e inequidades
- Hospitales
- Hogares de ancianos
- Seguro médico

# Resultados e inequidades

# COVID-19: Altamente contagioso y mortal

- **Se propaga extremadamente rápido**

1 de marzo	75 casos en EE. UU.
1 de mayo	1,131,000 casos
9 de septiembre	6,549,475 casos

- **Mortal**

1 de marzo	1 muerte en EE. UU.
1 de mayo	65,753 muertes
9 de septiembre	195,239 muertes

# Epicentro de EE.UU. de la pandemia mundial

	Casos	Muertes	Recuperados
Casos de EE.UU.	11,697,469	254,291	7,089,085
Casos Mundiales	56,083,222	1,346,395	39,087,314
por ciento de EE. UU.	21%	19%	18%

# Epicentro de EE.UU. de la pandemia mundial

## Países "Venciendo al COVID-19"

Cambodia, Iceland, Malaysia, Somalia,  
Taiwan

---

## Países que están "casi allí"

Afghanistan, Cameroon, Egypt, Italy,  
Singapore

---

## Países que necesitan "actuar"

U.S., Sweden, Russia, Philippines, Brazil,  
Mexico, India, Indonesia

# Desigualdades en los resultados en EE. UU.

**Black people across Illinois are dying from COVID-19 at 3.4 times the rate of the white population**

**THE CHICAGO  
REPORTER**

*Investigating Race & Poverty Since 1972*

April 7, 2020

**In Illinois, Latinos have highest cases of coronavirus, and officials worry about a spike in deaths**

 **NEWS**

May 7, 2020



**Hospitales**

# La jerarquía hospitalaria

- **Los hospitales en los EE. UU. se dividen aproximadamente en tres categorías:**
  - **Hospitales públicos:** atienden principalmente a comunidades de bajos ingresos
  - **Hospitales privados de “red de seguridad”:** también atienden a comunidades de bajos ingresos
  - **Grandes redes de hospitales privados y bien financiados afiliados a universidades**
- **Existen grandes disparidades financieras entre los niveles debido a los diferentes niveles de reembolso**

# La jerarquía hospitalaria

- Diferentes aseguradoras reembolsan a diferentes niveles
  - Medicaid paga lo más bajo
  - Medicare paga más
  - El seguro privado paga más
- Los hospitales intentan optimizar su ‘mezcla de pagadores’
  - Busque formas de atraer pacientes de seguros privados más ricos
- Mientras tanto, los hospitales públicos y comunitarios tienen muchos más pacientes sin seguro y con Medicaid.



Mount Sinai, New York. M, K, Yee.



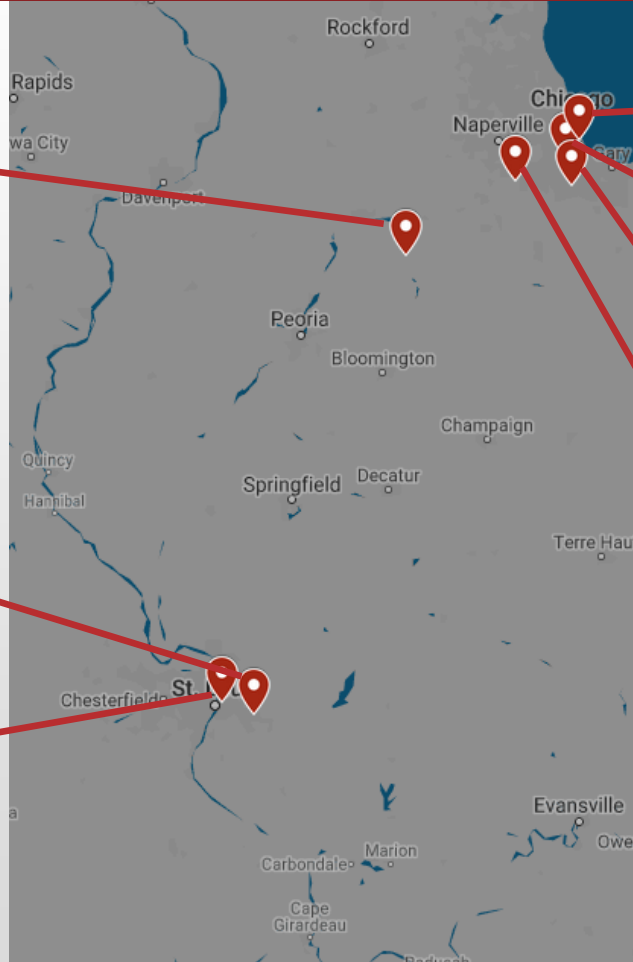
NorthShore Evanston Hospital

# Los hospitales comunitarios y rurales están cerrando ...

**St Mary's Hospital, Streator, 2015**

**St Elizabeth's, Belleville, 2015**  
se mudó 7 millas al NE a una ciudad más rica O'Fallon

**Kenneth Hall, East St Louis, 2011**  
sirvió a los no asegurados  
(4 veces más que el promedio nacional)



**Jackson Park Hospital, Chicago, 2019**  
cerró su unidad de maternidad y parto

**MetroSouth, Blue Island, 2019**  
40% de los pacientes en Medicaid

**Franciscan, Chicago Heights, 2018**  
se mudó 5 millas al oeste a más ricos Olympia Fields

**Silver Cross, Joliet, 2012**  
se mudó 3 millas al norte a la ciudad más rica de New Lenox

Nota: Esta no es una lista completa de los cierres de hospitales en Illinois.

# Y la pandemia lo está empeorando ...

- Se suspendieron la mayoría de los servicios que no eran de emergencia ni de COVID
- Como resultado, los hospitales pierden mil millones de dólares cada día.
  - ¡Durante una pandemia!
- 258 hospitales tienen trabajadores en licencia \*
  - ¡¡Me repites, durante una PANDEMIA!!

HealthAffairs

The COVID-19 Pandemic And Rural Hospitals  
–Adding Insult To Injury

# Los hospitales mantienen bajos los suministros

- Durante las últimas dos décadas, los hospitales comenzaron a implementar "compras justo a tiempo" ...
  - Mantenga suministros mínimos a mano para reducir costos (y promover el resultado final)
  - En 2014, Mercy Hospital (Chicago) redujo su inventario en un 50%
- Dejándonos vulnerables en tiempos de crisis.

## Just-in-Time Inventories Make U.S. Vulnerable in a Pandemic

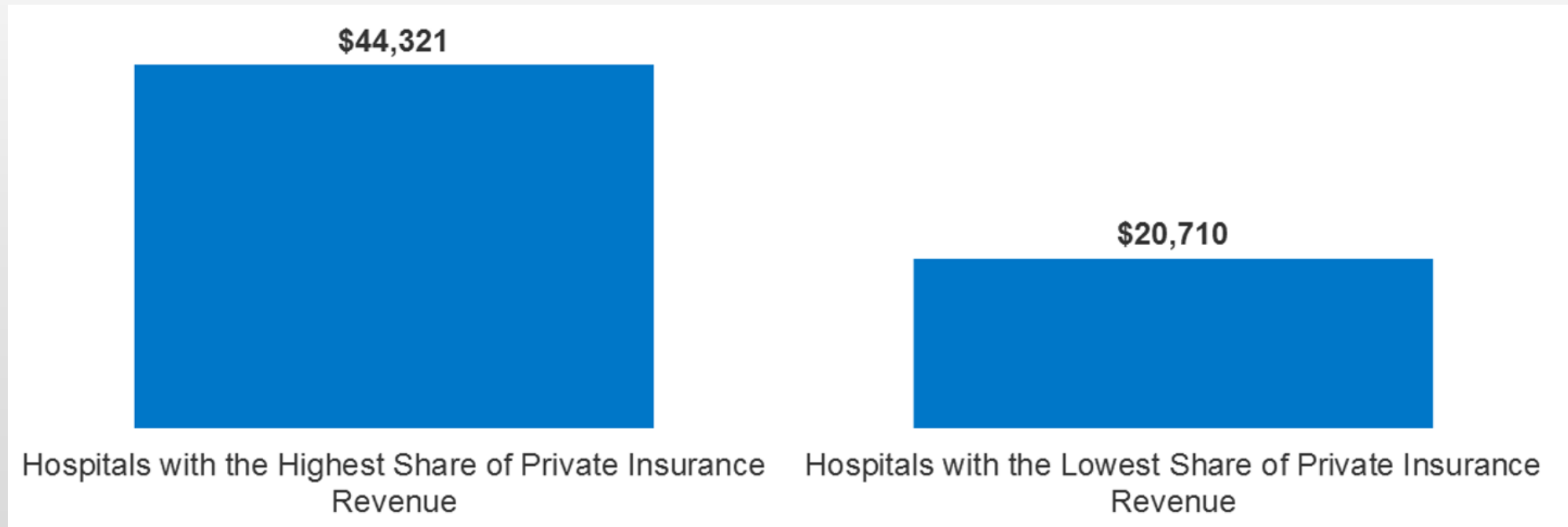
Low Stockpiles at Hospitals Boost Efficiency but Leave No Extras for Flu Outbreak

*By Bernard Wysocki Jr. and Sarah Lueck* Staff Reporters of *THE WALL STREET JOURNAL*

Updated Jan. 12, 2006 12:01 am ET

# Competencia dañina

Fondos de ayuda por cama de hospital para los hospitales con la mayor y menor proporción de ingresos por seguros privados.



# Hogares de ancianos



# Cuidado prolongado

- Financiado a través de Medicaid
- Existen requisitos de elegibilidad complejos y confusos para Medicaid
- La cobertura de los servicios a domicilio se retrasa, es inconsistente e insuficiente
- Financia cuidados prolongado en instituciones (es decir, hogares de ancianos)
  - ↳ De por sí, muchas personas mayores y personas con discapacidades se ven obligadas a ingresar en hogares de ancianos

# Beneficios de los hogares de ancianos

- A pesar de la baja tasa de reembolso de Medicaid, los propietarios de hogares de ancianos aún obtienen ganancias
  - El 70% de los hogares de ancianos son con fines de lucro
  - El 11% de los hogares de ancianos son propiedad de empresas de capital privado.
  
- Después de ser comprado por firmas de capital privado, se ha descubierto que los hogares de ancianos ...
  - tienen recortes significativos de personal, y
  - un aumento de úlceras por presión, suministro innecesario de medicamentos y violaciones de los derechos de los residentes

# Alta tasa de mortalidad en hogares de ancianos

- Los hogares de ancianos representan el **53%** de las muertes por COVID-19 en IL
- Meadowbrook Manor of Bolingbrook
  - 188 casos, 41 muertes
- Charleston Rehab and Healthcare
  - 95 casos, 17 muertes
- Algunos municipios (Jackson, Macon, Monroe) El **100%** de las muertes por COVID-19 ocurren en hogares de ancianos

# ¿Por qué una tasa de mortalidad tan alta?

- Sí, población mayor y más enferma
- PERO la mayoría de los hogares de ancianos **extremadamente** carentes de recursos y están mal administrados

From Christopher Brown, who is a Certified Nursing Assistant in Chicago.



# ¿Por qué una tasa de mortalidad tan alta?

- La mayoría de los hogares de ancianos **extremadamente** carentes de recursos y están mal administrados

PPE limitado	“Nos dan una mascarilla por semana”. – Kenya Hooper, Bria of Forest Edge
Pobre personal	<ul style="list-style-type: none"><li>• El 90% de los hogares de ancianos carecen de personal</li><li>• Proporciones promedio de personal en IL 33 pacientes a cada enfermera 17 pacientes a cada asistente de enfermería</li></ul>
sin control de infecciones	¡Muchos hogares de ancianos sin ningún plan de control de infecciones!
Instalaciones llenas de gente	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta 4 pacientes en una habitación</li><li>• Ambos pacientes con y sin COVID-19 en la misma habitación</li></ul>

# Seguro Médico

# Millones han perdido el seguro médico

- Millones han perdido su trabajo
- Millones han perdido su seguro médico
- Si pierde su seguro y se enferma, ¿qué hace?

¿Ir al hospital y arriesgar miles de dólares en facturas médicas?

O

¿O quedarse en casa esperando poder vencer la infección por su cuenta?

# Millones todavía están subasegurados

- Tienen grandes gastos de bolsillo cuando utilizan la atención médica
- Los trabajos esenciales son más comunes para los de bajos ingresos
  - Entonces, aquellos con trabajos esenciales tienen ahorros limitados y deben seguir trabajando para mantener sus ingresos.
  - Muchos trabajos esenciales no tienen licencia por enfermedad remunerada
- Si se enferma y no tiene tiempo pagado por enfermedad, ¿qué hace?

¿Ir al doctor y obtener una factura que no puedes pagar?

O

¿O seguir trabajando y potencialmente propagar el virus a compañeros de trabajo, clientes o pacientes?



# Facturas médicas durante COVID-19

## Sin seguro médico

### Danni Askini

No se inscribió en Medicaid porque su esposo consiguió un nuevo trabajo (y debe hacerlo por ley). Contrajo COVID-19 en el momento exacto en que no tenía seguro. Ahora debe 35.000 dólares. Video [aquí](#).

## Con seguro médico

### Anne Bakjian, 40

Sobrevivió a COVID-19 después de una hospitalización de 2 semanas. Semanas después recibió una factura de 48.000 dólares. Su aseguradora dijo que su atención no había sido aprobada previamente.

### Empleado de asilo de ancianos en el estado de Washington

Después de que le prometieron que las pruebas serían gratuitas, recibió una factura de 578 dólares. Su aseguradora había cubierto \$ 7.

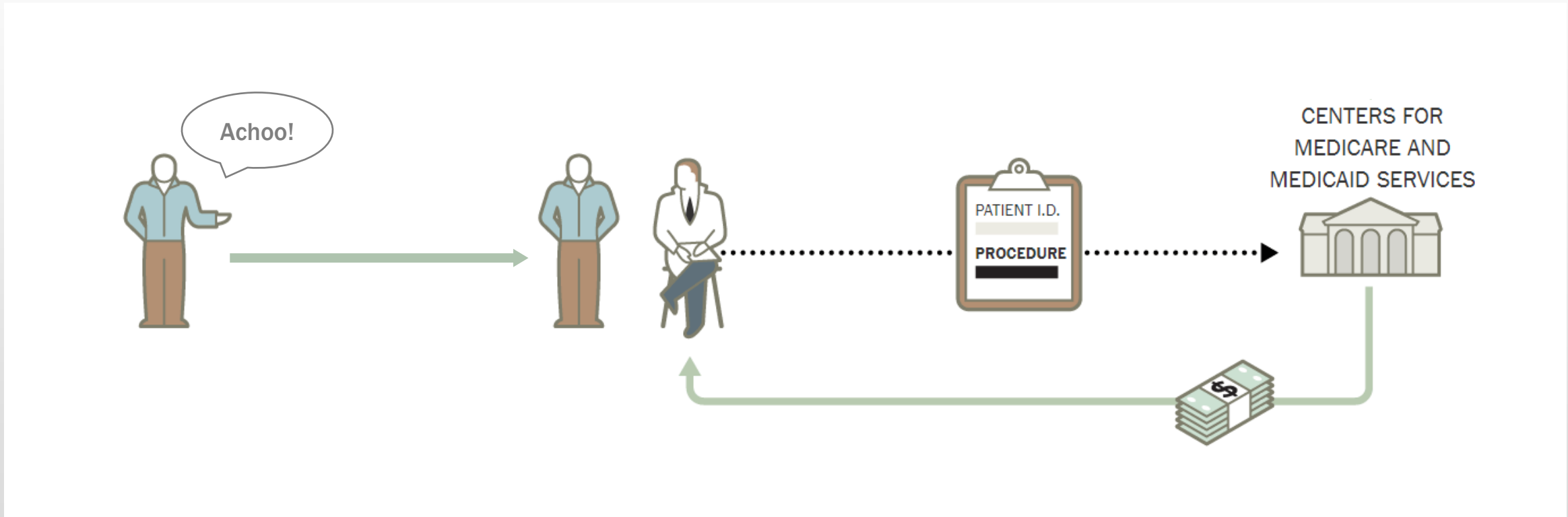
# Nuestra solución: Pagador único

AKA - MEDICARE MEJORADO PARA TODOS

# ¿Qué es Pagador Único?

- Cubre a todos, desde el nacimiento hasta la muerte.
- Cobertura integral, que incluye pagos por servicios médicos, preventivos, dentales, de la vista, auditivos, atención a largo plazo, recetas médicas, salud mental y atención reproductiva.
- Sin costos compartidos (es decir, sin copagos, sin primas, sin deducibles)
- Pagado por un pagador nacional, pero la atención sigue siendo proporcionada por instituciones privadas

# Pagador único: cómo funciona



# Pagador único y COVID-19

# Resultados

- Pagador único will prevent the discrimination by income and wealth
- Habrá un enfoque en la salud preventiva y proactiva

From Dr Anna Stratis, who has worked in Canadian and U.S. health systems. Currently on the front lines in NYC.



# Resultados

## Las disparidades raciales casi desaparecen con la atención médica universal

### Diálisis

Los negros viven más que los blancos

### Sistema VA

Los negros viven más que los blancos

### Edad 65+

Las tasas de mortalidad coinciden rápidamente entre razas

Dialysis: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2601720/> Accessed Sept 30 2017

VA: <http://www.latimes.com/science/sciencenow/la-sci-sn-health-racial-disparities-va-20150922-story.html>

DOI: 10.1161/CIRCULATIONAHA.114.015124; Kovesdy, Norris, Boulware, et. al, Circulation, Sept 18, 2015

Medicare:Thielke, Stephen, et al. J Pers Med 2015;5(4):440-451 doi: 10.3390/jpm5040440 Accessed Oct. 4, 2017



# Hospitales

- **No más jerarquía hospitalaria**
  - **Un estándar de igual salario para todos los proveedores**
  
- **Los hospitales y grupos de médicos serían pagados con presupuestos globales (sumas globales de forma regular)**
  - **Sin facturación detallada y derrochadora**
  - **Los fondos están disponibles durante una crisis**



# Pagador único financia cuidados a largo plazo

- **Elimina los requisitos de elegibilidad complejos, inútiles y crueles**
- **Atención domiciliaria sobre la atención institucional.**
  - La atención domiciliaria resulta en una atención más segura y de mayor calidad.
  - ¡Ciertamente más seguro en una pandemia!
- **Los hogares de ancianos ya no serían lucrativos**

# Seguro médico

## Bajo Pagador Único....

- Cobertura integral para todos sin referencia a edad, trabajo, afiliación sindical, estado civil o nivel de ingresos.
- La cobertura continúa durante los cierres pandémicos
  - No es necesaria una acción gubernamental de emergencia
- Elimina los enormes costos iniciales de primas, copagos y coseguros de deducibles.
  - Tranquilidad, estrés reducido

# En resumen...

- El pagador único no puede legislar un cierre masivo
- Pero puede coordinar y financiar los esfuerzos masivos necesarios para contener y tratar una pandemia, incluidos el EPP, las pruebas y el tratamiento.

Enfermeras que han muerto en EE. UU.	88
Enfermeras que han muerto en Canadá	0

A partir del 8/5/2020

Muertes en Corea del Sur & EE.UU. en medio de marzo	~90
Muertes en EE. UU. a partir del 9 de septiembre	~258,000
Muertes en Corea del Sur a partir del 9 de septiembre	501

## ¿Qué ha hecho el sistema de pagador único de Corea del Sur?

- Se abrieron 600 centros de pruebas a los pocos días del primer brote.
- Múltiples controles diarios con los enfermos en casa.
- Ruedas de prensa diarias de funcionarios de salud pública

# ¿Quién se opondría a Medicare para todos? ¿Y por qué?



BlueCross BlueShield



UnitedHealthcare®



American Hospital Association™

*Advancing Health in America*



**MERCK**



# ¿Cuál es su argumento?

## Video de Partnership for American's Health Care Future



# ¿Cómo les va a las compañías de seguros durante COVID?

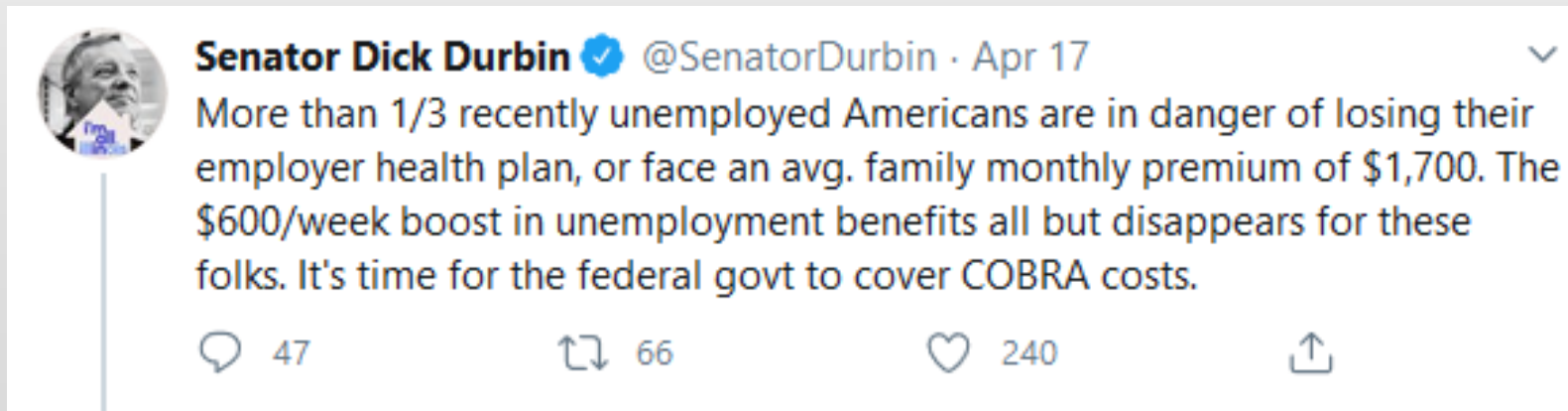
- En sus juntas de accionistas, casi todas las compañías de seguros informan que cumplen o superan las proyecciones anteriores al COVID-19.
  - Debido a la disminución de los servicios de salud no relacionados con COVID-19
- Pero las compañías de seguros le dijeron al Congreso que son....
  - "Preparándose para un aumento extraordinario en los costos relacionados con el tratamiento de pacientes con infecciones por COVID-19".

# ¿Cómo les va a las compañías de seguros durante COVID?

- Las compañías de seguros están presionando al Congreso para obtener más dinero.
- Ellos pidieron al Congreso el 9 de abril que ...
  - Abra los intercambios ACA y aumente la asistencia financiera
  - Mitigación de riesgos para los planes administrados por Medicare Advantage y Medicaid (es decir, planes privados pagados con dinero público)
  - Subsidiar las primas de COBRA
- ¿Qué tienen en común?

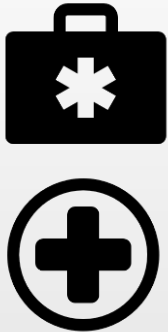
# Nuestros senadores

- Reciba \$\$\$ de compañías farmacéuticas y de seguros, 2011-2016
    - Senador Durbin al menos \$ 235,000
    - Senador Duckworth al menos \$ 107,000
- Excluye cualquier contribución de hospitales, HMO, cabilderos y fuentes no divulgadas
- Senador Durbin lidera la lucha para que el Senado subsidie a COBRA

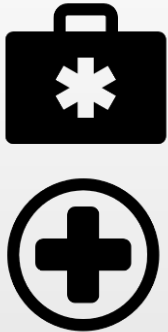




# ¿A qué se parece esto?



# ¿Qué haría el pagador único?



# ***¡Gracias!***

**~The Illinois Single-Payer Coalition  
ilsinglpayer.org  
info@ilsinglepayer.org  
schoolyear@ilsinglepayer.org**

# Fuentes

Acevedo, N. (7 May 2020). In Illinois, Latinos have highest cases of coronavirus, and officials worry about a spike in deaths. NBC News. Retrieved 17 May 2020 from <https://www.nbcnews.com/news/latino/illinois-latinos-have-highest-cases-coronavirus-officials-worry-about-spike-n1202181>

America's Health Insurance Plan. (9 April 2020). AHIP, BCBSA legislative recommendations to strengthen, stabilize, maintain coverage. Retrieved 17 May 2020 from <https://www.ahip.org/ahip-bcbsa-legislative-recommendations-to-strengthen-stabilize-maintain-coverage/>

Arnsdorf, I. (28 April 2020). Health insurers to investors: we're good. Health insurers to lawmakers: please help. ProPublica. Retrieved 17 May 2020 from <https://www.propublica.org/article/health-insurers-to-investors-were-good-health-insurers-to-lawmakers-please-help>

Axene, J. Paying healthcare providers: The impact of provider reimbursement on overall cost of care and treatment decisions. Axene Health Partners. Retrieved from <https://axenehp.com/paying-healthcare-providers-impact-provider-reimbursement-overall-cost-care-treatment-decisions/>

Bishop, G. (13 May 2020). Most downstate IL COVID-19 deaths in nursing homes. Alton Daily News. Retrieved 17 May 2020 from <http://altondailynews.com/news/details.cfm?clientid=17&id=303896#.XsGp6sB7laR>

Ellison, A. (4 May 2020). US hospitals losing \$1.4B in revenue per day. Becker's Hospital Review. Retrieved 17 May 2020 from <https://www.beckershospitalreview.com/finance/us-hospitals-losing-1-4b-in-revenue-per-day.html>

Elwood, P. (16 May 2020). After staff deaths, employees say South Side nursing home not doing enough to protect workers. WGN. Retrieved 17 May 2020 from <https://wgntv.com/news/coronavirus/after-staff-deaths-employees-say-south-side-nursing-home-not-doing-enough-to-protect-workers/>

# Fuentes

EndCoronavirus.org. Retrieved 7 May 2020 from <https://www.endcoronavirus.org/>.

Goldstein, M., Gebeloff, R., & Silver-Greenberg, J. (7 May 2020). Pandemic's costs stagger the nursing home industry. The New York Times. Retrieved 17 May 2020 from <https://www.nytimes.com/2020/04/21/business/coronavirus-nursing-home-finances.html>

Green, C. (6 May 2015). Hospitals turn to just-in-time buying to control supply chain costs. Healthcare Finance. Retrieved 17 May 2020 from <https://www.healthcarefinancenews.com/news/hospitals-turn-just-time-buying-control-supply-chain-costs>

Gupta, A. Howell, S.T., Yannelis, C. & Gupta, A. (November 2019). Does private equity investment in healthcare benefit patients? Evidence from nursing homes. Retrieved 17 May 2020 from <https://www.sauder.ubc.ca/sites/default/files/2020-02/Does%20Private%20Equity%20Investment%20in%20Healthcare%20Benefit%20Patients%3F.pdf>

Health Care Emergency Guarantee Act. Retrieved 17 May 2020 from <https://www.sanders.senate.gov/download/healthcare-covid-text?id=E0FDBE32-FF41-4367-A9CC-42EE4DFB233C&download=1&inline=file>

Illinois Department of Public Health. Long-Term Care Facility Outbreaks COVID-19. Retrieved 20 Nov 2020 from <http://dph.illinois.gov/covid19/long-term-care-facility-outbreaks-covid-19>

Jaffe, I. (12 May 2020). Coronavirus pandemic exposes cracks in nursing home system. NPR. Retrieved 17 May 2020 from <https://www.npr.org/2020/05/12/854363905/coronavirus-pandemic-exposes-cracks-in-the-nursing-home-system>



# Fuentes

Kaiser Family Foundation. (13 May 2020). Hospitals with more private insurance revenue, larger operating margins and less uncompensated care received more federal coronavirus relief funding than others. Retrieved 6 June 2020 from <https://www.kff.org/coronavirus-covid-19/press-release/hospitals-with-more-private-insurance-revenue-larger-operating-margins-and-less-uncompensated-care-received-more-federal-coronavirus-relief-funding-than-others/>

Leonhardt, M. (1 April 2020). Uninsured Americans could be facing nearly \$75,000 in medical bills if hospitalized for coronavirus. CNBC. Retrieved 17 May 2020 from <https://www.cnbc.com/2020/04/01/covid-19-hospital-bills-could-cost-uninsured-americans-up-to-75000.html>

Maddipatla, M. & Humer, C. (27 April 2020). U.S. health insurers benefit as elective care cuts offset coronavirus costs. Reuters. Retrieved 17 May 2020 from <https://www.reuters.com/article/us-health-coronavirus-usa-healthinsuranc/us-health-insurers-benefit-as-elective-care-cuts-offset-coronavirus-costs-idUSKCN2291DY>

Meyer Law Firm, PC. Nursing Home Abuse Guide. Retrieved 17 May 2020 from <http://www.nursinghomeabuseguide.org/neglect/understaffing>

Mustafa, A. & Eads, D. (7 April 2020). Black people across Illinois are dying from COVID-19 at 3.4 times the rate of the white population. The Chicago Reporter. Retrieved 17 May 2020 from <https://www.chicagoreporter.com/black-people-across-illinois-are-dying-from-covid-19-at-3-4-times-the-rate-of-the-white-population/>

National Nurses United. (8 May 2020). National Nurses United demands optimal COVID-19 protections, honors fallen nurses during national Nurses Week. Retrieved 20 May 2020 from <https://www.nationalnursesunited.org/press/national-nurses-united-demands-optimal-covid-19-protections-honors-fallen-nurses-during>

NBC News. (26 March 2020). Video retrieved 17 May 2020 from <https://www.nbcnews.com/think/video/she-had-covid-19-but-no-insurance-her-treatment-cost-34-972-81248837801>

# Fuentes

Paavola, A. (7 April 2020). 256 hospitals furloughing workers in response to COVID-19. Becker's Hospital Review. Retrieved 17 May 2020 from <https://www.beckershospitalreview.com/finance/49-hospitals-furloughing-workers-in-response-to-covid-19.html>

Partnership for America's Health Care Future. (2019). Video retrieved from <https://www.youtube.com/watch?v=qqotODoY0-Q>

Seville, L.R. & Lehren, A.W. (22 April 2020). Got coronavirus? You may get a surprise medical bill, too. NBC News. Retrieved 17 May 2020 from <https://www.nbcnews.com/health/health-care/got-coronavirus-you-may-get-surprise-medical-bill-too-n1187966>

Shierholz, H. (30 April 2020). Nearly 28 million workers applied for unemployment insurance benefits in the last six weeks. Economic Policy Institute. Retrieved 17 May 2020 from <https://www.epi.org/blog/nearly-28-million-workers-applied-for-unemployment-insurance-benefits-in-the-last-six-weeks-congress-must-act-to-mitigate-harm-from-unprecedented-joblessness/>

Steinbuch, Y. (1 April 2020). Warren Buffett, Goldman Sachs partner fly in 130k masks for Mount Sinai. New York Post. Retrieved 17 May 2020 from <https://nypost.com/2020/04/01/warren-buffet-goldman-sachs-partner-help-nyc-hospital-get-masks/>

Stratis, A. (1 May 2020). Patients are just pawns in the game. Medicare for All Explained podcast. Retrieved 17 May 2020 from [https://medicareforallexplained.podbean.com/e/patients-are-just-pawns-in-the-game/?fbclid=IwAR08RP3qRlB4EBBsBAWkjlt43clsiLhdITONgBq3G4\\_QFfen-JPx74JLdM](https://medicareforallexplained.podbean.com/e/patients-are-just-pawns-in-the-game/?fbclid=IwAR08RP3qRlB4EBBsBAWkjlt43clsiLhdITONgBq3G4_QFfen-JPx74JLdM)

Thompson, D. (May 6 2020). What's behind South Korea's COVID-19 Exceptionalism? The Atlantic. Retrieved 24 May 2020 from <https://www.theatlantic.com/ideas/archive/2020/05/whats-south-koreas-secret/611215/>



# Fuentes

Vogel, S. (12 June 2020). Update: In Illinois, 53% of state's Covid-19 deaths linked to nursing homes; 3,433 nursing home residents have died as demands to hold the industry accountable grow. SEIU. Retrieved June 24, 2020 from <https://seiuhcilin.org/2020/06/update-in-illinois-53-of-states-covid-19-deaths-linked-to-nursing-homes-3433-nursing-home-residents-have-died-as-demands-to-hold-the-industry-accountable-grow/>

Wofford, P. (11 July 2019). Nurses say staffing ratios in long term care facilities are unsafe. Nurse.org. Retrieved 17 May 2020 from <https://nurse.org/articles/nurse-staffing-unsafe-long-care-facilities/>

Worldometer. Retrieved 7 May 2020 from <https://www.worldometers.info/coronavirus/>

Wysocki Jr, B. & Lueck, S. (12 Jan 2006). Just-in-time inventories make U.S. vulnerable in a pandemic. The Wall Street Journal. Retrieved 17 May 2020 from <https://www.wsj.com/articles/SB113703203939544469>

Zipperer, B. & Bivens, J. (14 May 2020). 16.2 million workers have likely lost employer-provided health insurance since the coronavirus shock began. Economic Policy Institute. Retrieved 17 May 2020 from <https://www.epi.org/blog/16-2-million-workers-have-likely-lost-employer-provided-health-insurance-since-the-coronavirus-shock-began/>