

INTRODUCCIÓN A LA TRANSICIÓN DE COVID-19 A LA COBERTURA TRADICIONAL

PROYECTO DE EDUCACIÓN Y EQUIDAD EN MATERIA DE VACUNAS CONTRA EL COVID-19

Qué significa el fin de la emergencia de salud pública para el acceso a vacunas contra el COVID-19 y tratamientos antivirales orales

La emergencia de salud pública (Public Health Emergency, PHE) del COVID-19 declarada originalmente por el gobierno de EE. UU. el 31 de enero de 2020 finalizó oficialmente el 11 de mayo de 2023.¹

Aunque hay cambios en el marco normativo en torno a las medidas sanitarias relacionadas con el COVID-19, el fin de la PHE es el comienzo de un proceso más largo de avanzar hacia la cobertura y el pago tradicionales, probablemente a partir del otoño.¹

¿Qué significa el fin de la emergencia de salud pública para el acceso de los pacientes a las vacunas contra el COVID-19 y los tratamientos antivirales orales?

Las vacunas y los tratamientos antivirales orales adquiridos por el gobierno federal seguirán estando disponibles y sin costo para todas las personas en los EE. UU. hasta que se agote el suministro distribuido federalmente.² Para las vacunas y los tratamientos antivirales orales, esto probablemente ocurrirá a principios del otoño. También esperamos que una nueva versión de la vacuna esté disponible a principios del otoño de 2023 para tratar las cepas predominantes.¹

Una vez que se agote el suministro federal y esté disponible una nueva versión de la vacuna contra el COVID-19, surtirán efecto varios cambios en el acceso y el pago de las vacunas y tratamientos contra el COVID-19, dependiendo de la cobertura de seguro de una persona.

Vacunas contra el COVID-19

- Los beneficiarios de **Medicare** podrán acceder a las vacunas contra el COVID-19 sin costos de bolsillo bajo la cobertura de la Parte B.²
- Los beneficiarios de **Medicaid** y **CHIP** podrán acceder a todas las vacunas recomendadas por el ACIP* (incluidas las vacunas contra el COVID-19) sin costos de bolsillo.²
- Los titulares de **seguros privados** incluidos aquellos con seguro de salud proporcionado por el empleador, podrán acceder a vacunas contra el COVID-19 sin costos de bolsillo en proveedores de la red.²

- **Los niños sin cobertura de seguro** podrán acceder a vacunas gratuitas contra el COVID-19 a través del programa federal de *vacunas para niños* (Vaccines for Children, VFC), que se implementa a través de programas de inmunización estatales y locales en todo el país.²
- **Los adultos sin cobertura de seguro** tendrán acceso gratuito a las dosis restantes de vacunas contra el COVID-19 hasta el otoño, cuando esperamos que se agote el suministro federal.¹
 - Los adultos no asegurados pueden acceder a las vacunas sin costo alguno en los Centros de Salud Federalmente Calificados (Federally Qualified Health Centers, FQHC), las Clínicas de Salud Rural (Rural Health Clinics, RHC) y los departamentos de salud locales a través de un programa en la Ley del Servicio de Salud Pública llamado [Programa de Inmunización de la Sección 317](#).² Sin embargo, este programa es opcional y probablemente requeriría financiación adicional del Congreso para suministrar completamente vacunas a todos los adultos estadounidenses sin seguro.²
 - El Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS) ha anunciado que planea crear una asociación público-privada de “rampa” con fabricantes y cadenas de farmacias que les permitirá seguir ofreciendo vacunas y tratamientos gratuitos contra el COVID-19 a personas no aseguradas a través de redes de farmacias o tiendas minoristas.³ HHS está trabajando con estos socios para implementar este programa y se esperan más detalles.³

Tratamientos antivirales orales para el COVID-19

- Los beneficiarios de **Medicare** pueden tener costos de bolsillo por los tratamientos contra el COVID-19, según el diseño de su plan de la Parte D o Medicare Advantage.²
 - Los tratamientos antivirales orales adquiridos por el gobierno federal seguirán estando disponibles y sin costo para todas las personas en los EE. UU. hasta que se agote el suministro distribuido federalmente, probablemente a principios del otoño.²
- Los programas **Medicaid** y **CHIP** seguirán cubriendo todos los tratamientos farmacéuticos sin costos de bolsillo para el paciente hasta septiembre de 2024.⁴
 - Después de esa fecha, aunque estos tratamientos seguirán estando cubiertos, los costos de bolsillo y los límites de utilización variarán según el estado.⁴
- La cobertura de **seguro privado** de los tratamientos contra el COVID-19 no se vio afectada específicamente por la PHE. Sin embargo, el costo de la cobertura de medicamentos pasará a las aseguradoras privadas una vez que se agoten los tratamientos suministrados por el gobierno.² Las personas que utilicen tratamientos contra

el COVID-19 pueden ser responsables de algunos costos de bolsillo dependiendo de su plan de seguro.²

- Las **personas no aseguradas** tendrán acceso a tratamientos gratuitos mientras duren los suministros adquiridos por el gobierno.²
 - Aquellos que no cuenten con seguro pueden obtener servicios a precios reducidos de proveedores de redes de protección social, como los centros de salud comunitarios.²
- HHS ha anunciado que planea crear una asociación público-privada con fabricantes y cadenas de farmacias que les permitirá seguir ofreciendo vacunas y tratamientos gratuitos contra el COVID-19 a personas no aseguradas a través de redes de farmacias o tiendas minoristas.³

**Nota: El [Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización \(Advisory Committee on Immunization Practices, ACIP\)](#) proporciona asesoramiento y orientación al director de los CDC sobre el uso de vacunas y agentes relacionados para el control de enfermedades prevenibles por medio de vacunas en la población civil de los Estados Unidos.*

REFERENCIAS

1. Administración para la preparación y la respuesta estratégica, "Commercialization of COVID-19 Medical Countermeasures – Frequently Asked Questions" (Preguntas frecuentes sobre la comercialización de contramedidas médicas para el COVID-19), sitio web del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU., revisado el 9 de mayo de 2023, disponible en: <https://aspr.hhs.gov/COVID-19/Pages/FAQ-Commercialization.aspx>
2. Kates J, Cox C, Cubanski J et al. Commercialization of COVID-19 Vaccines, Treatments, and Tests: Implications for Access and Coverage (Comercialización de vacunas, tratamientos y pruebas para el COVID-19: implicaciones para el acceso y la cobertura). Sitio web de Kaiser Family Foundation, publicado el 13 de febrero de 2023, disponible en: <https://www.kff.org/coronavirus-covid-19/issue-brief/commercialization-of-covid-19-vaccines-treatments-and-tests-implications-for-access-and-coverage/>
3. Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU., "Fact Sheet: HHS Announces 'HHS Bridge Access Program For COVID-19 Vaccines and Treatments' to Maintain Access to COVID-19 Care for the Uninsured" (Hoja de datos: HHS anuncia "Programa rampa de HHS para vacunas y tratamientos para el COVID-19" para mantener el acceso la atención del COVID-19 para personas no aseguradas), publicado el 18 de abril de 2023, disponible en: <https://www.hhs.gov/about/news/2023/04/18/fact-sheet-hhs-announces-hhs-bridge-access-program-covid-19-vaccines-treatments-maintain-access-covid-19-care-uninsured.html>
4. Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU., "Fact Sheet: COVID-19 Public Health Emergency Transition Roadmap" (Hoja de datos: mapa para la transición tras la emergencia de salud pública por COVID-19), publicado el 9 de febrero de 2023, disponible en: <https://www.hhs.gov/about/news/2023/02/09/fact-sheet-covid-19-public-health-emergency-transition-roadmap.html>