

PASTORAL STATEMENT of the Catholic Bishops of Texas
DECLARACIÓN PASTORAL de los Obispos Católicos de Tejas sobre el

Access to Health Care

Acceso a la Atención Médica



Physical and mental health is vital to the well-being of all Texas residents. Advances in health care have allowed for improved quality of life for many. Yet despite the many achievements in health care, thousands of people still suffer from poor health and lack access to basic health care.

Figures released in August 2004 by the U. S. Census Bureau state that nationwide, the number of people without health insurance has increased by 1.4 million to 45 million in 2003.¹ Unfortunately, Texas leads the country in the number and percentage of people without health insurance – with more than 5 million people lacking health insurance and access to adequate healthcare services.²

The lack of health insurance results in poorer health for the uninsured and for higher health care costs overall. Studies show that the uninsured are less likely to have a regular source of care, to utilize preventive care services, and are more likely to access care through the emergency room when their condition is more serious.³

Unfortunately, as individuals are laid off from jobs, as programs are cut back, as funding is curtailed, more people find themselves without health insurance, and thus, without access to basic health care services in their community. As religious leaders in Texas, we wish to call attention to this crisis and urge collaborative actions and policies that will address this significant problem.

Health Care As An Essential Safeguard of Human Life

The Church's guidance on the dignity of the human person and specifically the issue of access to health care is clearly stated in several Church documents. Vatican II's Pastoral Constitution on the Church in the modern world (*Gaudium et spes*) states "...there must be made available to all men (and women) everything necessary for leading a life truly human..."⁴ Blessed John XXIII's teachings in *Pacem in Terris* continues that theme. He begins by listing the

basic rights of human beings and their foundation in human dignity: "every (person) has the right to life, bodily integrity, and to the means which are necessary and suitable for the proper development of life; these are primarily food, clothing, shelter, rest, medical care and finally the necessary social services."⁵

The Bishops of the United States affirmed this in the 1981 Pastoral Letter on *Health and Health Care*. It states that "access to that health care which is necessary and suitable for the proper development and maintenance of life must be provided for all people, regardless of economic, social or legal status. Special attention should be given to meeting the health needs of the poor."⁶

More recently, Pope John Paul II stated that "the essential purpose of health care is to promote and safeguard the well-being of those who need it, that

(continued)



medical research and practice must always be tied to ethical imperatives, that the weak and those who seem unproductive to the eyes of a consumer society have an inviolable dignity that must always be respected, and that health care should be available as a right to all people without exception.”⁷

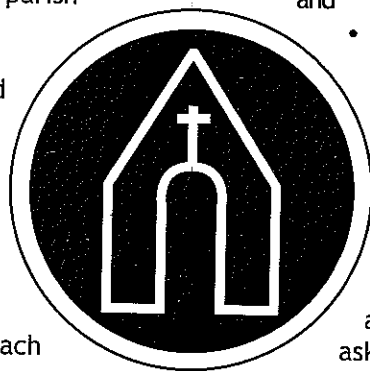
The Church's Healing Ministry

Responding to those who were sick was integral to the life and ministry of our Lord Jesus Christ. Following Jesus' example, the Church has maintained a strong tradition in caring for the poor and sick in Texas. We are grateful for the dedication of the religious communities who sponsor health ministries in Texas, including: the Daughters of Charity of St. Vincent de Paul, the Sisters of Charity of the Incarnate Word-Houston, the Sisters of Charity of the Incarnate Word-San Antonio, the Sisters of the Holy Family of Nazareth, the Sisters of St. Francis of Sylvania, Ohio, and the Sisters of St. Joseph of Orange, California. In addition to Catholic hospitals, community-based health clinics and other formal services, parishes also reach out to serve the poor and sick through parish nursing, older adult and parish health ministry programs.

In 2002, Catholic hospitals in Texas provided in excess of \$590 million in uncompensated care for those who did not have the resources to pay for their own health care. We applaud the dedication and commitment of our Catholic hospitals, their administrators, doctors, nurses, and other employees. We thank the many volunteers who donate thousands of hours each year to helping Catholic hospitals meet their mission. We appreciate the many contributors who donated funds to help Catholic health ministry. We also applaud the many physicians, nurses and others who minister to the poor and underinsured who cannot cover the true costs of their care. All of these ministries are based on the words of our Savior that “whatever we do to the least of our brothers and sisters, we do to and for the Lord” (Mt. 25:40).

Daunting Challenges

Health care providers – physicians, hospitals, nursing homes, hospices, other professionals and organizations – are experiencing significant challenges which impact the care of the poor, the uninsured and the underinsured. Rising operational, technological and pharmaceutical costs are diverting more and more resources. At the same time that costs are increasing, reimbursements from those who pay for care – governments, employers and insurance companies – are often decreased. These factors are compounded by the increasing number of uninsured that seek care through hospital emergency rooms because they cannot access care in a more efficient manner.



A Call for Expanding Access to Health Care

For the Church, healing ministries are not an option - but are in fact, essential to who we are in the world. Healing ministries are some of the important ways in which we express our strong faith in the power of God to create, to heal, to nurture, and to save. It is also a ministry through which we show our commitment to care for our neighbors.

Yet the Church recognizes that the problems impeding access to health care must be addressed in a collaborative manner between government, health care providers, the business community, as well as the faith-based and nonprofit communities. We urge development of health care policies and programs that will insure that all people can receive adequate health care. We challenge our state legislators to appropriate the resources necessary:

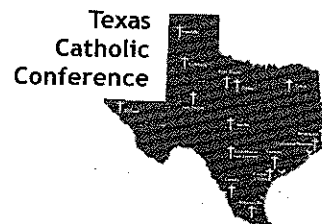
- to restore the cuts made to the CHIP and Medicaid programs in the last session;
 - to provide hospitals and health care providers with adequate reimbursements to cover the costs of care; and
 - to work together to craft a more sound and just health care system for Texas.
- We pledge our support for health policy in our state that promotes respect for and defense of the dignity of every human person.

As preparations are made for the upcoming legislative session, we call attention to the plight of the uninsured and ask that meaningful policies be developed to help relieve the crisis of access to health care. We eagerly solicit the support of our Catholic faithful, policy makers, Church societies, health organizations, and all people of good will in this effort and pray for God's blessings upon all who are working towards meaningful solutions.

* * * * *

Printing and mailing of this document provided by:

**Catholic
Health
Association
of Texas**



For more information (Para mas información):

*Catholic Health Association of Texas
P.O. Box 15364
Austin, TX 78761-5364
512-465-1521
www.chatexas.org*

DECLARACIÓN PASTORAL de los Obispos Católicos de Tejas sobre el

Acceso a la Atención Médica

Introducción

La salud física y mental es vital para el bienestar de todos los residentes del estado de Tejas. Avances en la atención médica han mejorado la calidad de vida para muchos. A pesar de los logros en la atención médica, miles de personas todavía padecen de mala salud y no tienen acceso a la atención médica básica.

Cifras divulgadas por la Oficina del Censo de los Estados Unidos en agosto del año 2004 señalan que por toda la nación, aumentó por 1.4 millones la cantidad de personas sin seguro médico en el año 2003, llegando a 45 millones de personas sin seguro médico.¹ Desafortunadamente, el estado de Tejas es el primero en toda la nación en el número y porcentaje de personas sin seguro médico—con más de cinco millones de personas sin seguro médico y sin acceso a la atención médica adecuada.²

La falta de seguro médico resulta en un estado de salud peor para las personas sin seguro médico y costos más altos en la atención médica total. Informes muestran que personas sin seguro médico son menos probables de tener una fuente regular de atención médica, de utilizar servicios médicos preventivos, y son más probables de buscar la atención médica a través de la sala de emergencias cuando su estado de salud está más grave.³

Por desgracia, mientras más personas pierden sus trabajos, programas de auxilio sufren recortes en sus presupuestos y los fondos son reducidos, más personas se encuentran sin cobertura de seguro médico, y de este modo, sin acceso a los servicios de atención médica básica en su comunidad. Como líderes religiosos en el estado de Tejas, queremos llamar la atención del público a esta crisis y pedimos con insistencia las acciones y políticas colaborativas que emprenderán este problema tan grave.

La atención médica como una protección esencial de la vida humana

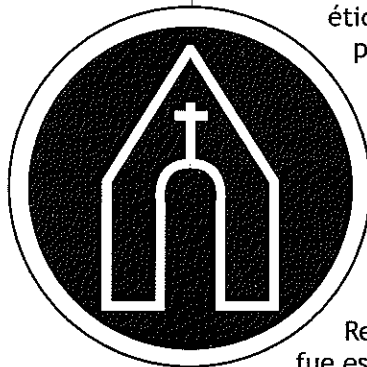
La guía de la Iglesia sobre la dignidad de la vida del ser humano y específicamente sobre el asunto del acceso a la atención médica está declarada claramente en distintos documentos de la Iglesia.

La Constitución Pastoral sobre la Iglesia en el mundo actual del Concilio Vaticano II (*Gaudium et spes*) declara “Es, pues, necesario que se facilite al hombre (y a la mujer) todo lo que éste necesita para vivir una vida verdaderamente humana...”⁴ Las enseñanzas del Papa Juan XXIII en *Pacem in Terris* siguen ese tema. Comienza por hacer una lista de los derechos humanos

fundamentales y su fundación en la dignidad humana: “éste tiene un derecho a la existencia, a la integridad corporal, a los medios necesarios para un decoroso nivel de vida, los cuales son, principalmente, el alimento, el vestido, la vivienda, el descanso, la asistencia médica y finalmente los servicios indispensables que a cada uno debe prestar el Estado.”⁵

Los Obispos Católicos de los Estados Unidos lo afirmaron en la Carta Pastoral del año 1981 sobre *La salud y la asistencia médica*. Ésta declara que “el acceso a esa asistencia médica, la cual es necesaria y apropiada para el desarrollo verdadero y el mantenimiento de la vida debe ser proveída para todos, sin tener en cuenta su condición económica, social o legal. Deben dar atención especial a satisfacer las necesidades médicas de los pobres.”⁶

Recientemente, el Santo Padre Juan Pablo II declaró que “el fin esencial de la asistencia sanitaria consiste en promover y salvaguardar el bienestar de quienes la necesitan, que la investigación y la práctica de la medicina no deben separarse de los imperativos éticos, que los débiles y los que pueden parecer improductivos a los ojos de una sociedad consumista tienen una dignidad inviolable que siempre ha de respetarse, y que la asistencia sanitaria debería ser siempre accesible, como un derecho básico, a todas las personas, sin excepción alguna.”⁷



El ministerio curativo de la Iglesia

Responder a aquellos que estaban enfermos fue esencial para la vida y ministerio de nuestro Señor Jesucristo. Siguiendo el ejemplo de Jesús, la Iglesia ha mantenido una tradición fuerte en cuidar a los pobres y los enfermos en Tejas. Estamos muy agradecidos por la dedicación de las comunidades religiosas quienes patrocinan ministerios de salud en Tejas, incluyendo: la Congregación de las Hijas de la Caridad de San Vicente de Paul, la Congregación de la Caridad de las Hermanas del Verbo Encarnado de Houston, la Congregación de las Hermanas del Verbo Encarnado de San Antonio, la Congregación de las Hermanas de la Santa Familia de Nazaret, la Congregación de las Hermanas de San Francisco de Sylvania, Ohio y la Congregación de las Hermanas de San José de Orange, California. Aparte de los hospitales católicos, las clínicas basadas en la comunidad y otros servicios formales, las parroquias también se extienden a servir a los pobres y a los enfermos a través de la enfermería parroquial y otros programas parroquiales de ministerios para la salud y para ancianos.

En el año 2002, los hospitales católicos en el estado de Tejas proveyeron atención médica sin ser recompensados por más de 590 millones de dólares a las personas que no tuvieron los recursos para pagar por su propia atención médica. Aplaudimos la dedicación y la entrega de nuestros hospitales católicos, sus gerentes,

sus médicos, sus enfermeras y demás empleados. Agradecemos a los muchos voluntarios que prestan desinteresadamente miles de horas de servicio cada año para asistir a nuestros hospitales católicos a cumplir con su misión. Agradecemos a los muchos contribuyentes que hicieron un donativo monetario para ayudar al ministerio católico de salud. También agradecemos a los médicos, enfermeras y otros que atienden a los pobres y sub-asegurados que no pueden cubrir el costo verdadero de su atención médica. Todos estos ministerios están basados en las palabras de nuestro Salvador, "Porque todo favor que han hecho a cualquiera de estos mis humildes hermanos yo lo recibo como si me lo hubieran hecho a Mi en persona". (Mt. 25:40).

Desafíos desalentadores

Proveedores de atención médica – médicos, hospitales, hogares de ancianos, hospicios, otros profesionales y organizaciones están experimentando desafíos desalentadores considerables que afectan la atención médica de los pobres, a las personas sin seguro médico y a los sub-asegurados. Los crecientes costos operacionales, tecnológicos y farmacéuticos están desviando cada vez más recursos. Al mismo tiempo que aumentan los costos, los reembolsos de aquellos quienes pagan por la atención médica - los gobiernos, las empresas y las compañías de seguro - disminuyen con frecuencia. Estos factores se agravan aun más debido al creciente número de personas sin seguro médico que buscan la atención médica a través de las salas de emergencias porque no pueden acceder a la atención médica en una manera más eficaz.

Una llamada para ampliar el acceso a la atención médica

Para la Iglesia, los ministerios curativos no son una opción - son, en realidad, esencial a nuestra identidad en el mundo. Los ministerios curativos son algunas de las maneras importantes por medio de las cuales

expresamos nuestra fuerte fe en el poder de Dios para crear, para curar, para alimentar y para salvar. Es también un ministerio a través del cual mostramos nuestro compromiso de atender a nuestros vecinos.

Sin embargo, la Iglesia reconoce que los problemas que impiden el acceso a la atención médica deben ser enfrentados de una manera colaborativa entre el gobierno, los proveedores de la atención médica y el mundo de los negocios, además de las comunidades basadas en la fe y las comunidades sin fines lucrativos. Exhortamos al desarrollo de políticas para la atención médica y programas que asegurarán que todos pueden recibir la atención médica adecuada.

Desafiamos a nuestros legisladores estatales a obtener los recursos necesarios:

- para restaurar los recortes hechos a los programas de CHIP y Medicaid en la última sesión legislativa;
- para proveer los reembolsos adecuados a los hospitales y a los proveedores de la atención médica para cubrir los costos; y
- para trabajar juntos para desarrollar un sistema de atención médica más razonable y justo para el estado de Tejas.

Prometemos nuestro respaldo por una política de salud en nuestro estado que promueva respeto y defensa de la dignidad de cada persona.

Mientras se hacen las preparaciones para la próxima sesión legislativa, llamamos su atención a la grave situación de las personas sin seguro médico y pedimos que desarrollen políticas útiles para aliviar la crisis del acceso a la atención médica. Pedimos con entusiasmo el respaldo de nuestros fieles católicos, los políticos, sociedades de la Iglesia, organizaciones de salud y de toda gente de buena voluntad en este esfuerzo y rogamos que las bendiciones de Dios estén sobre todos los que están trabajando para encontrar soluciones significativas.

Catholic Bishops of Texas / Los Obispos Católicos de Tejas

Most Rev. Patrick F. Flores
Archbishop of San Antonio
Arzobispo de San Antonio

Most Rev. David E. Fellhauer
Bishop of Victoria
Obispo de Victoria

Most Rev. Raymundo J. Peña
Bishop of Brownsville
Obispo de Brownsville

Most Rev. Thomas J. Flanagan
Auxiliary Bishop of San Antonio
Obispo Auxilio de San Antonio

Most Rev. Gregory M. Aymond
Bishop of Austin
Obispo de Austin

Most Rev. Joseph A. Fiorenza
Bishop of Galveston-Houston
Obispo de Galveston-Houston

Most Rev. Michael D. Pfeifer, OMI
Bishop of San Angelo
Obispo de San Angelo

Most Rev. Vincent M. Rizzotto
Auxiliary Bishop of Galveston-Houston
Obispo Auxilio de Galveston-Houston

Most Rev. Edmond Carmody
Bishop of Corpus Christi
Obispo de Corpus Christi

Most Rev. Charles V. Grahmann
Bishop of Dallas
Obispo de Dallas

Most Rev. Placido Rodriguez, CMF
Bishop of Lubbock
Obispo de Lubbock

Most Rev. Joseph S. Vasquez
Auxiliary Bishop of Galveston-Houston
Obispo Auxilio de Galveston-Houston

Most Rev. Alvaro Corrada, SJ
Bishop of Tyler
Obispo de Tyler

Most Rev. Curtis J. Guillory, SVD
Bishop of Beaumont
Obispo de Beaumont

Most Rev. James A. Tamayo
Bishop of Laredo
Obispo de Laredo

Most Rev. Patrick J. Zurek
Auxiliary Bishop of San Antonio
Obispo Auxilio de San Antonio

Most Rev. Joseph P. Delaney
Bishop of Fort Worth
Obispo de Fort Worth

Most Rev. Armando X. Ochoa
Bishop of El Paso
Obispo de El Paso

Most Rev. John W. Yanta
Bishop of Amarillo
Obispo de Amarillo

Most Rev. Daniel DiNardo
Coadjutor Bishop of Galveston-Houston
Obispo Coadyuvante de Galveston-Houston

ENDNOTES ... (1) U. S. Bureau of the Census, *A Report on Poverty and Health Care Coverage in 2003*, August 2004 ... (2) Research Department, Research, Planning & Evaluation Division, Texas Health & Human Services Commission, *Demographic Profile of Uninsured Texans in 2002*, Data Source: U.S. Census Bureau, March 2003 Current Population Survey for Texas (October 2003) ... (3) Kaiser Commission on the Uninsured, *Impact of Long-Term Uninsured*, June 2003 ... (4) Pastoral Constitution on the Church in the Modern World ¶26 ... (5) Pope John XXIII, *Pacem in Terris*. April 11, 1963, #11 ... (6) *Health and Health Care: A Pastoral Letter of the American Bishops* (Washington, DC: U.S. Catholic Conference) ... (7) Pope John Paul II, *Letter to the President of the Pontifical Council for Pastoral Assistance to Health Workers*, 9th World Day of the Sick, Sydney, Australia, Feb. 11, 2001.