



La Red de Asistencia para el Cuidado de Salud en California

MARZO 2022

Shannon McConville

Millones de californianos dependen de la red de asistencia para el cuidado de salud.

- La red de asistencia para el cuidado de salud es una combinación de programas y proveedores que sirven a personas de bajos ingresos, sin seguro privado de salud, o con otras necesidades especiales.
- **Medi-Cal**—la versión de California de Medicaid—es el fundamento de la red de asistencia del estado para el cuidado de salud. El programa estatal-federal ofreció cuidado de salud para más de 14.2 millones de californianos de bajos ingresos en septiembre del 2021 y sirve como la fuente principal de financiación para los proveedores de la red de asistencia. Otras fuentes de financiación incluyen condados, tarifas del proveedor, e ingresos por pacientes.
- Los programas adicionales del estado y los condados ofrecen acceso limitado a cuidado de salud para personas que no califican para programas de seguro público y para aquellas con condiciones específicas de salud.
- Los principales proveedores de la red—incluyendo hospitales del condado, clínicas de salud, y departamentos de emergencia (DEs)—están ubicados a través del estado y tratan a los pacientes sin importar su capacidad de pago o situación de inmigración.

La red de asistencia para el cuidado de salud se ha ampliado dramáticamente en años recientes.

- Luego de la implementación de las expansiones de cobertura bajo la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA, por sus siglas en inglés) en el 2014, el número de californianos sin seguro disminuyó drásticamente mientras que el programa Medi-Cal creció. Desde el inicio de la pandemia, las inscripciones en Medi-Cal han aumentado en cerca de 1.8 millones.
- Aun así, más de 2.8 millones de residentes de California reportaron estar sin seguro al comienzo del 2021. Cerca de tres cuartos de californianos sin seguro son latinos, 80% tienen ingresos bajos a moderados (por debajo de 400% del nivel federal de pobreza), y cerca del 35% no son ciudadanos de los EE.UU.

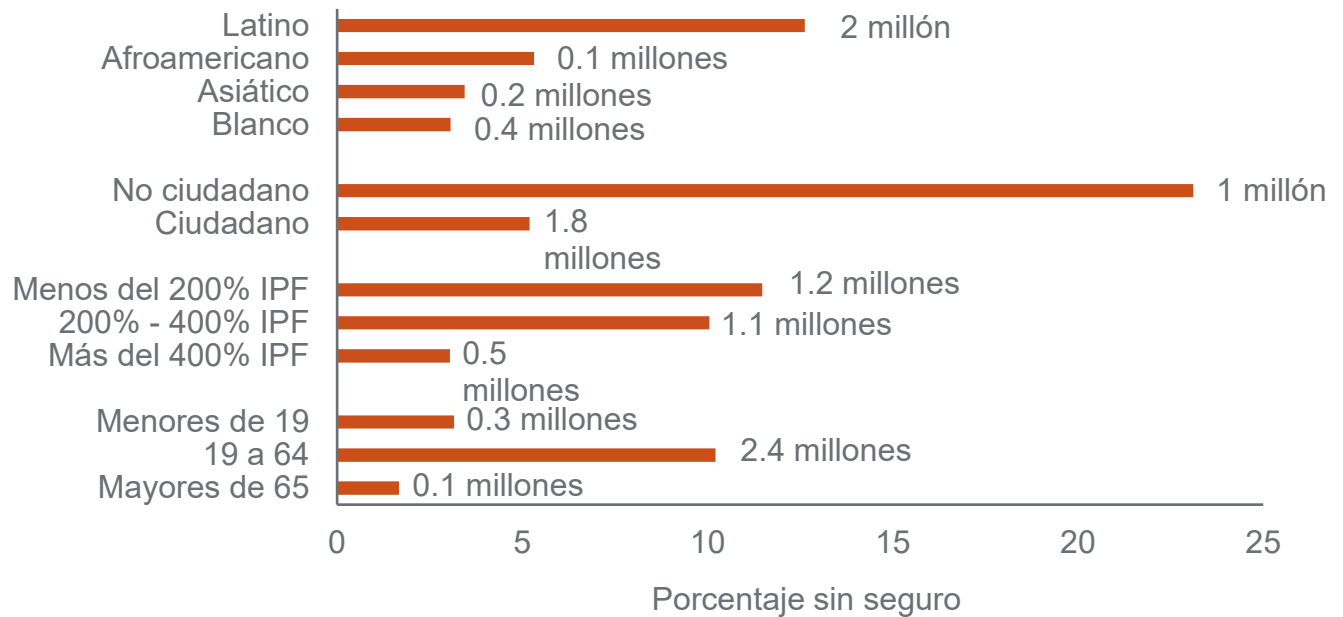


PPIC

PUBLIC POLICY
INSTITUTE OF CALIFORNIA

[PPIC.ORG](https://ppic.org)

Los latinos, residentes de ingresos bajos y moderados, y los no ciudadanos tienen tarifas más altas de no asegurados.



Fuente: Muestra de California de la Encuesta de Población Actual, Suplemento Anual Social y Económico, 2021.

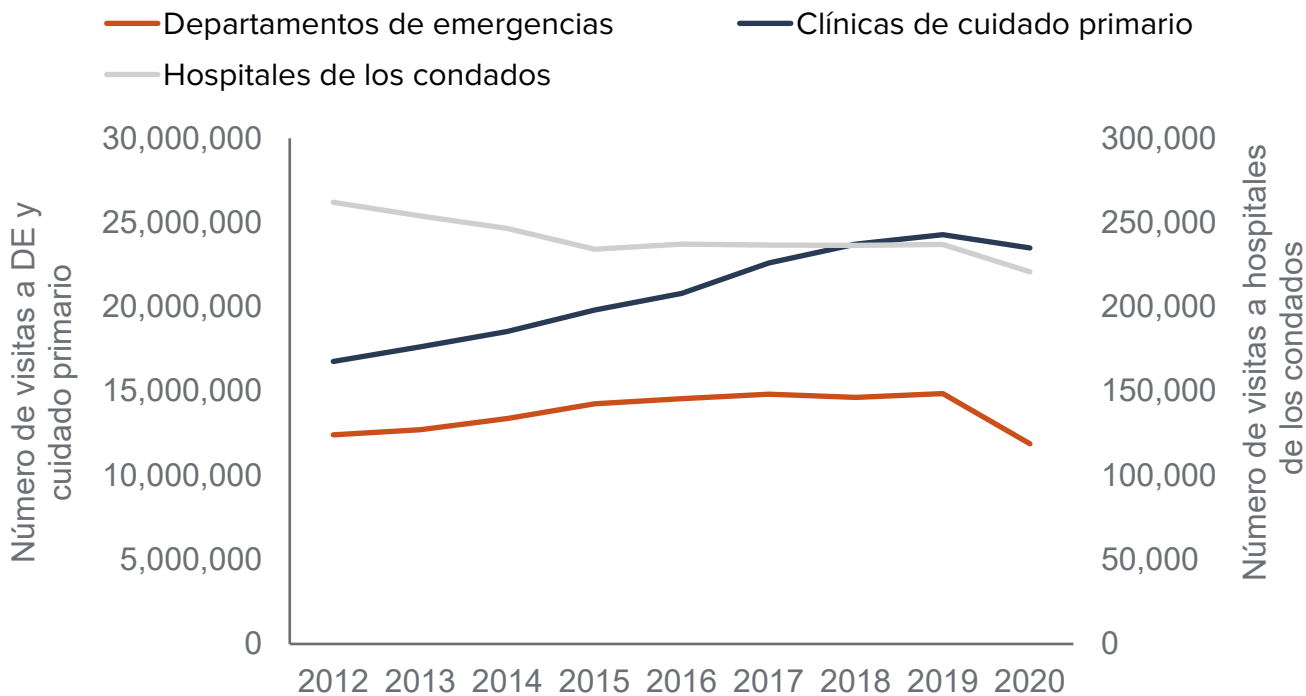
Notas: La información de la encuesta fue recolectada entre febrero y abril del 2021, y los índices de respuesta continuaron siendo más bajos que en años anteriores debido a la pandemia. La pregunta de seguro de salud refleja si el encuestado reportó alguna cobertura de salud al momento de la encuesta.

La pandemia COVID-19 llevó a reducciones en las visitas para cuidado de salud.

- Antes de la pandemia, las clínicas de salud vieron un crecimiento continuo en visitas, mientras que las visitas a los departamentos de emergencia de los hospitales de los condados se habían nivelado y las visitas hospitalarias a hospitales del condado habían disminuido levemente. En el 2020, todos los proveedores de la red de asistencia de cuidado de salud vieron reducciones en las visitas de cuidado médico.
- El programa Medi-Cal, junto con los hospitales de California y las clínicas de cuidado de salud, recibieron grandes infusiones de fondos federales a través de los esfuerzos de alivio de pandemia, incluyendo la Ley CARES y la Ley del Plan de Rescate Americano.
- Dado el impacto desproporcionado del COVID en las comunidades de bajos ingresos, será importante monitorear la capacidad de la red de asistencia para cuidado médico para ofrecer cuidado a los californianos que ahora puedan tener mayores necesidades de salud como resultado de la pandemia.



Los departamentos de emergencia de los hospitales vieron las mayores reducciones en visitas debido a la pandemia.



Fuentes: Departamento de Acceso al Cuidado Médico e Información de California, Información Sobre Utilización Anual de Clínicas de Cuidado Primario e Información Sobre Utilización Anual de Hospitales.

Notas: El conteo de visitas para las clínicas de cuidado primario sólo incluye clínicas de salud licenciadas por el estado; algunas clínicas de salud, incluyendo clínicas operadas por el condado, no reportan información al estado y no están incluidas en los totales de visitas a clínicas. Los totales de visitas a clínicas para el 2020 han sido atribuidas para 26 clínicas que no respondieron según sus totales de visitas del 2019 ajustadas al promedio de la reducción de visitas del 2019 al 2020 entre todas las clínicas que respondieron. Las visitas a hospitales de los condados incluyen hospitalizaciones en los 19 hospitales de los condados que operaron durante el periodo.

Los hospitales de los condados son proveedores vitales de la red de cuidado de salud.

- Doce grandes condados—donde reside cerca del 60% de la población de California—operan los sistemas de hospitales de los condados. Además de ofrecer cuidado médico, estos hospitales ayudan a entrenar a médicos y operan centros de trauma de alto nivel.
- Todos los hospitales de los condados—y otros hospitales que sirven altas proporciones de pacientes sin Seguro y de Medi-Cal—reciben fondos suplementarios para ayudar a cubrir los costos porque Medi-Cal paga a los hospitales menos que Medicare y seguros privados.
- En el 2020, los pacientes de Medi-Cal representaron más del 60% de las hospitalizaciones en los hospitales de los condados y cerca de la mitad de las hospitalizaciones en otros hospitales que recibieron fondos suplementarios—comparado con sólo cerca del 20% de todos los otros hospitales en el estado.

Las clínicas de cuidado primario también juegan un papel crítico.

- Cerca de 1,300 clínicas de salud con licencia estatal proporcionaron más de 23 millones de visitas de cuidado primario en el 2020, una reducción de aproximadamente 800,000 visitas con respecto al año anterior.
- La mayoría de los pacientes clínicos son latinos, cerca del 30% son niños, más del 10% son trabajadores temporales del campo, y sólo 10% están cubiertos por seguro médico privado.
- Las clínicas de cuidado primario dependen en gran medida de Medi-Cal—cerca del 70% de su ingreso neto proviene del programa. Las clínicas de salud típicamente reciben pago por visita por lo que la reducción en visitas durante la pandemia afectó sus finanzas, aunque los fondos federales de ayuda deben haber ofrecido algo de amortización.



Los departamentos de emergencia son “la red de asistencia de la red de asistencia”.

- En el 2020, había 325 departamentos de emergencias en hospitales que operaban durante el año y ofrecían acceso las 24 horas a servicios de cuidado de salud. La ley federal requiere que los departamentos de emergencia ofrezcan el tratamiento necesario a todos los pacientes que buscan cuidado.
- Cerca de 11.8 millones de visitas fueron hechas a los departamentos de emergencias de hospitales de California en el 2020—una reducción del 20% comparado con el 2019.
- Antes de la pandemia, las visitas al DE se habían nivelado en cerca de 14.7 millones por año luego de un aumento constante durante el 2016. **Nuestro estudio reciente** encontró que estos aumentos no fueron provocados por la expansión de la cobertura ACA, que había sido una preocupación dado el alto costo de las visitas DE.

