

Seguro Médico Público en California

Junio 2022

Paulette Cha

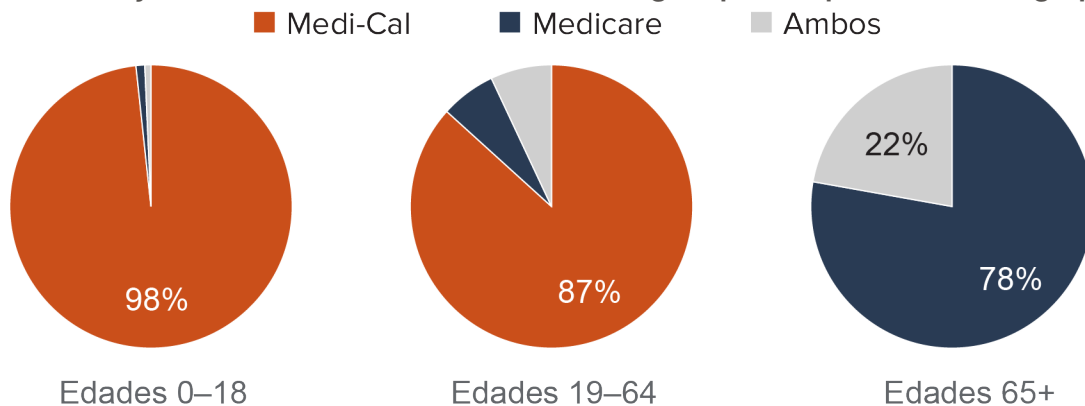
Cerca de 4 de cada 10 californianos tienen alguna forma de seguro médico público.

- Los planes de seguro médico público sirven a californianos de ingresos bajos y moderados, adultos mayores y personas con discapacidades, veteranos, y miembros del sector militar.
- Cerca de una cuarta parte de californianos con seguro público también tienen seguro privado—principalmente Medicare además de cobertura privada—diluyendo la línea entre cobertura pública y privada.
- Los dos programas que conforman la gran mayoría de cobertura de seguro público son Medi-Cal y Medicare. La inscripción en diferentes tipos de seguro disponible en el estado varía según la edad y la geografía.

Medi-Cal cubre a 14 millones de californianos de bajos ingresos, o un tercio de los residentes.

- Medi-Cal ofrece cobertura completa a individuos con bajos ingresos. Antes de la Ley de Cuidado Médico Asequible (ACA, por sus siglas en inglés), Medi-Cal servía principalmente a familias y niños, adultos mayores, y personas con discapacidades. Bajo la ACA, el programa amplió la elegibilidad a la mayoría de los adultos con bajos ingresos en el 2014, y California ha añadido cobertura para algunos residentes indocumentados. El estado lanzó recientemente CalAIM, un esfuerzo por coordinar los servicios de salud y sociales para los individuos más vulnerables tales como personas carentes de vivienda.
- Los californianos de bajos ingresos que no califican para Medi-Cal pueden acceder a una versión limitada del programa para ciertas condiciones como cuidado del embarazo y emergencias médicas.
- Una combinación de dólares federales y estatales financian Medi-Cal. El presupuesto 2021–22 para Medi-Cal es \$121.9 mil millones, incluyendo contribuciones del Fondo General del estado de \$25.1 mil millones, pero el gobierno federal contribuye la mayoría de los fondos.

Medi-Cal y Medicare dominan la cobertura de seguro público para diferentes grupos de edades



Fuente: Información de la Encuesta de la Comunidad Americana 2019, organizada por IPUMS

Notas: Se muestran promedios ponderados de tipo de cobertura para individuos con Medi-Cal o Medicare. *Ambos* se refieren a elegibles duales que son adultos mayores de bajos ingresos o discapacitados tienen tanto Medi-Cal como Medicare. Los siguientes grupos fueron excluidos: individuos sin seguro, aquellos con seguro médico privado (a no ser que sean beneficiarios de Medicare), y un pequeño número con cobertura pública para militares/veteranos, pero sin Medi-Cal o Medicare (representando aproximadamente 0.2% de los residentes).

Medicare cubre más de 6.2 millones de californianos adultos mayores y discapacitados.

- Medicare es el seguro médico federal para adultos mayores o personas con discapacidades, la mayoría de los cuales hacen contribuciones de nómina al programa durante sus años laborales.
- **Veintitrés por ciento de inscritos en Medicare en California son elegibles dualmente** que se pueden inscribir tanto en Medicare como en Medi-Cal. Las visitas médicas cubiertas por Medicare pueden aún producir costos significativos para el paciente, por lo que los productos privados llamados “Medigap” pueden llenar las brechas de cobertura de Medicare, como los copagos.



Covered California es un mercado para planes privados, usualmente con subsidios públicos.

- Covered California es el primer mercado estatal del país para planes de seguro médico privado creado bajo la ACA. Los individuos pueden comprar cobertura privada asequible a través de este mercado.
- Cerca del 90% de compradores de Covered California reciben asistencia con primas del gobierno estatal y federal: aproximadamente \$475 al mes en promedio.
- Bajo la ACA, los individuos con ingresos de hasta 400% de pobreza federal (\$111,000 para una familia de cuatro) que no tienen cobertura asequible de un empleador pueden recibir subsidios federales de primas. Además, aquellos con 600% de pobreza federal pueden recibir subsidios estatales. “Asequible” se refiere a ser asequible para el trabajador, y no tiene en cuenta la cobertura para cónyuge o hijos; esta omisión se conoce como el “error de familia”.

La pandemia COVID-19 ha aumentado las inscripciones en Medi-Cal.

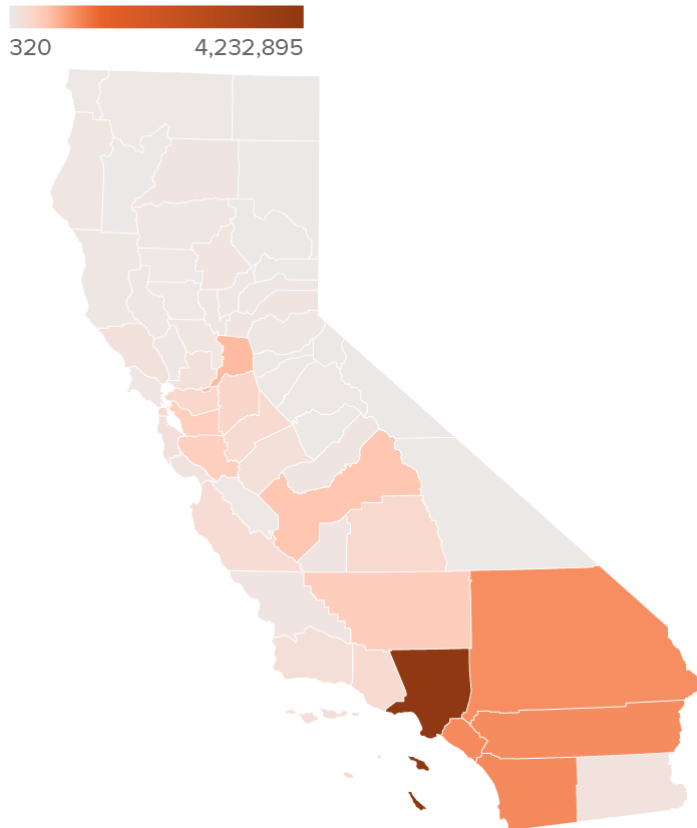
- La inscripción en Medi-Cal había estado disminuyendo antes de la pandemia, pero el estado suspendió el requisito de que los participantes probaran su elegibilidad continuada durante la emergencia de salud pública. Junto con nuevas inscripciones, esta suspensión llevó a **a un aumento de casi 15% de participación en Medi-Cal** de marzo 2020 a noviembre 2021.
- El programa también ofrece pruebas y tratamiento del COVID-19 a todos los californianos, sin importar su situación migratoria, contribuyendo a los esfuerzos de salud pública para reducir la propagación del virus.

El papel del seguro médico público está creciendo.

- La ampliación de la ACA 2014 de Medi-Cal a la mayoría de adultos de bajos ingresos fue seguida por ampliaciones legisladas por el estado a niños de bajos ingresos, adultos jóvenes, y adultos mayores—todos sin importar su situación migratoria—entre el 2016 y el 2022.
- En el presupuesto del 2022, el gobernador y la legislatura incluyeron la ampliación de Medi-Cal para todos los individuos de bajos ingresos, sin importar su situación migratoria, a partir del 2024.
- **Al envejecer la población del estado**, es probable que Medicare adquiera más importancia en el panorama de seguros de California. El seguro privado—especialmente en seguro de los empleadores—aún cubre a la mayoría de californianos, pero el rol del seguro médico público está creciendo.



Las inscripciones en Medi-Cal corresponden con los tamaños de la población de los condados



Fuentes: Información de Medi-Cal del Departamento de Servicios de Cuidado de Salud Condados de Elegibles Certificados – marzo 2022.

Notas: El mapeo de la información de Medi-Cal representa a 14.5 M individuos certificados para calificar a diciembre 2021.

Fuentes: Información de la Encuesta de la Comunidad Americana, organizada por IPUMS (2019); **Medi-Cal Fast Facts**, Departamento de Servicios de Cuidado de Salud (febrero 2022); Johnson, Hashida, y Koushmaro, **El Presupuesto 2022–23: Análisis del Presupuesto de Medi-Cal**, Oficina del Analista Legislativo (2022).

