

Public Policy Institute of California

500 Washington Street, Suite 800
San Francisco, CA 94111
Telf.: (415) 291-4400. Fax: (415) 291-4401
www.ppic.org

PARA SU DIVULGACIÓN INMEDIATA

Contactos: Victoria Pike Bond, (415) 291-4412
Abby Cook, (415) 291-4436

¿SE PUEDEN CONTENER LOS COSTOS DE MEDI-CAL?

Será difícil, porque un pequeño grupo de afiliados determina la gran parte de los costos

SAN FRANCISCO, California, 16 de junio de 2005 — Se proyecta que en los próximos diez años el aumento anual de los costos estatales de Medi-Cal va a ser mayor que el de los ingresos del estado, según un estudio publicado hoy por el Public Policy Institute of California (PPIC). El análisis revela también que la mayor parte de los gastos de Medi-Cal se concentra en un pequeño número de beneficiados. Esto significa que los encargados de formular las políticas se enfrentan a la dificultad de contener los elevados costos de estos casos; en su mayoría, personas mayores y otros beneficiados discapacitados que deben permanecer en hospitales o casas de reposo.

En 2003, 5% de los beneficiados que pagan cuotas por servicios generó más del 60% del total de costos. Inclusive si los gastos se pudieran reducir a la mitad para el 75% de los beneficiados que generan costos menores, el monto de lo economizado no llegaría al 3%. El análisis señala que para lograr una economía considerable el estado tendría que reducir el costo de la atención médica de largo plazo que reciben los ancianos, así como los servicios a las personas discapacitadas y las hospitalizaciones de los enfermos graves.

El estudio señala que el factor principal del alza constante de los gastos es la rápida inflación de los costos médicos, no el número de beneficiados. Actualmente el estado gasta anualmente \$12 billón en Medi-Cal; dinero que proviene de sus fondos generales. Se calcula que para 2015 dichos gastos llegarán casi a \$29 billón anuales, o sea, una tasa de crecimiento anual del 8.5%. La Oficina Legislativa de Análisis Económico del estado (Legislative Analyst's Office) proyecta que los ingresos anuales de California aumentarán a razón de 6% anual hasta 2010. "La brecha presupuestaria es considerable y en realidad sólo hay tres estrategias para hacerle frente", indica el investigador de PPIC Hans Johnson, coautor del estudio junto con los investigadores de SPHERE Thomas MaCurdy, Raymond Chan, Rodney Chun y Margaret O'Brien-Strain. "El estado puede aumentar los impuestos, reducir los gastos de Medi-Cal o sacar fondos de otros programas para transferirlos a Medi-Cal, y ninguna de esas medidas es fácil".

Y las cosas podrían empeorar. "Si el gobierno federal reduce los fondos destinados a Medicaid, habrá que retirar mayores cantidades de los fondos estatales", advierte O'Brien-Strain.

El estudio, titulado *Gastos de Medi-Cal: antecedentes de crecimiento y provisiones a largo plazo (Medi-Cal Expenditures: Historical Growth and Long-Term Forecasts)*, fue realizado a petición de la secretaria de Salud y Servicios Humanos de California (California Secretary of Health and Human Services), Kimberly Belshé. Los investigadores recibieron aportes del personal de la Asamblea Legislativa estatal, el personal del Departamento de Servicios de Salud (Department of Health Services), la

Comunicado de Prensa del PPIC
16 de junio de 2005
Página 2

Oficina Legislativa de Análisis Económico (Legislative Analyst's Office) y el Departamento de Finanzas (Department of Finance).

El Public Policy Institute of California es una organización privada y sin fines de lucro, dedicada al mejoramiento de las políticas públicas en California mediante investigaciones independientes, objetivas y no partidistas de los más importantes aspectos económicos, sociales y políticos. El Instituto se creó en 1994 con una donación de William R. Hewlett.