



Notas de la reunión de la gente interesada en Cover All Coloradans

Fecha	Noviembre 29, 2022
Hora	12:00-1:30pm
Asistencia y demografía	Los nombres de los participantes no son compartidos según el estatuto HB1289 89 registrados, 71 participantes de la comunidad, 91 asistentes en total (incluyendo HCPF y el personal del proyecto de JSI)
Logísticas de la reunión y aportaciones	<p>La reunión inicial de la gente interesada en Cover All Coloradans se celebró por Zoom. Interpretación al español estuvo disponible en vivo. El facilitador también habló en español algunas veces. Una versión de la presentación fue hecha disponible en español como un Google Slide y por medio de un enlace en el sitio web de HCPF. Varios interesados revisaron las notas de la reunión antes de ser publicadas.</p> <p>Inicialmente, los comentarios de voz fueron deshabilitados durante esta presentación. Los comentarios de voz fueron habilitados tras recibir aportaciones por parte de los asistentes de que algunas personas con discapacidades no podrían comentar. Los comentarios de voz estarán disponibles durante todas las reuniones en el futuro.</p> <p>El software de Alchemer y Mentimeter necesitan estar disponibles en español con diferentes modos de acceso. ACTUALIZACIÓN: La encuesta de Alchemer está disponible en español. Si usted pidió una versión en español de la encuesta durante la reunión, por favor siéntase libre de completar la encuesta en este enlace: <a href="https://survey.alchemer.com/s3/7130276/Cover-All-Coloradans-Spanish">https://survey.alchemer.com/s3/7130276/Cover-All-Coloradans-Spanish</a></p> <p>Enlaces compartidos durante la reunión por los facilitadores, presentadores y asistentes incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="https://hcpf.colorado.gov/coverallcoloradans">https://hcpf.colorado.gov/coverallcoloradans</a> (Información acerca de Cover All Coloradans, incluyendo estas notas de la reunión que pueden ser encontradas en este sitio)</li> <li>• <a href="https://menti.com">https://menti.com</a></li> <li>• <a href="https://lp.constantcontactpages.com/su/UzY7aDO">https://lp.constantcontactpages.com/su/UzY7aDO</a> (Para apuntarse a recibir un boletín informativo de Cover All Coloradans)</li> <li>• <a href="http://survey.alchemer.com/s7/7128462/Cover-All-Colordans-Stakeholder-Participation">http://survey.alchemer.com/s7/7128462/Cover-All-Colordans-Stakeholder-Participation</a></li> </ul>
P&R	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Han pensado acerca de ayudar a aquellos que trabajan autónomamente? Ambos, documentados/indocumentados y ciudadanos estadounidenses. <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Los trabajadores autónomos que califiquen para Health First Colorado, conocido como Medicaid, son elegibles para registrarse para Cover All Coloradans.</li> </ol> </li> </ol>

2. ¿Las personas que están embarazadas, pero están en el proceso de perder a su bebé o ya lo han perdido, son elegibles para la cobertura de 12 meses?
  - a. Si. Cover All Coloradans se alinea con la elegibilidad y servicios disponibles de Health First Colorado.
3. ¿Puede clarificar por qué el programa para personas embarazadas también estaría en el programa parecido (en vez del programa existente de Medicaid) ya que la cobertura para este grupo es por medio de una opción estatal y el HCPF está recibiendo una igualdad federal?
  - a. No todos los residentes de Colorado están cubiertos por medio de esta ruta. Todos o la mayoría de personas embarazadas tendrán sus cuidados prenatales, y su labor y parto serán cubiertos por medio de elegir una provisión en el programa CHIP. Sin embargo, nuestra interpretación actual es que estos servicios que no son relacionados con el embarazo y los servicios para después del embarazo no siempre van a estar cubiertos y tendrían que ser incluidos en un paquete de beneficios parecido más comprensivo. Los miembros no “verán” que es un programa similar por decirlo así. Estamos abiertos a recibir opiniones adicionales de las partes interesadas y de los miembros de la comunidad acerca de este problema.
4. ¿Cómo van a proveer los clientes la documentación de ingresos cuando muchos de ellos son pagados con efectivo dado que no son documentados?
  - a. En esta situación, la manera en la que reuniremos esta información será por declaraciones juradas verbales. Las declaraciones juradas son declaraciones escritas que son confirmadas por medio de la afirmación.
5. ¿Estará Cover All Coloradans siguiendo las mismas guías de niveles federales de pobreza (FPL por sus siglas en inglés), asemejándose a Health First Colorado?
  - a. Si.
6. ¿Hay alguna cuota para los planes de 10,000 miembros de Connect for Health Colorado [SilverEnhanced Savings](#)? De acuerdo con nuestro personal de inscripciones, se ha llenado la cuota y los planes de \$0 ya no están disponibles. Por favor clarifiquen.
  - a. Si, hay una cuota para el plan de ahorros de 10,000 miembros de SilverEnhanced. Aproximadamente 5,000 personas están inscritas por el momento. Los residentes de Colorado que califiquen para el plan de ahorros de SilverEnhanced deberán de aplicar por medio del programa [OmniSalud](#).
7. ¿Van a discutir las redes del programa OmniSalud? Mi entendimiento es que las redes están bastante limitadas por el momento.
  - a. El programa de OmniSalud les permite a personas que no tienen documentación comprar planes para la opción de Colorado. Cada compañía de seguros privados que ofrece un plan tradicional de

	<p>seguro de salud en el Colorado Health Exchange está requerido a ofrecer estos planes de opciones estandarizados. Las redes deben de seguir todas las regulaciones de la división de aseguranzas para la adecuación de redes, adicionalmente a los requisitos de las redes culturalmente competentes en la legislación de la opción de Colorado. Finalmente, las redes son decididas por medio de las negociaciones entre los proveedores y las compañías.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>8. Por favor no se les olvide el problema del equipo médico duradero (DME por sus siglas en inglés) para niños y de la ley del derecho a las referencias.       <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Gracias por acordarnos acerca de estos problemas. HCPF le dará seguimiento con los participantes a este tema.</li> </ol> </li> <li>9. ¿Estarán organizando grupos de enfoque en la comunidad, en un “entorno comunitario”? Si es así, ¿han identificado cuáles entornos?       <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Si. JSI estará organizando grupos de enfoque de las partes interesadas y de la comunidad dentro de varias comunidades a lo largo del estado.</li> <li>b. Si hay una preferencia de tener estos grupos de enfoque virtualmente, nosotros haremos eso.</li> <li>c. El plan actual de participación incluye el tener grupos de enfoque en Aurora, el norte de Denver, Durango, Cortez, Dolores, Grand Junction, Greeley, Fort Morgan, y el valle de San Luis. Estamos abiertos a sus aportaciones e invitamos a todos los interesados a conectarse con nosotros si les gustaría recibir un grupo de enfoque en sus comunidades.</li> </ol> </li> <li>10. Dos preguntas similares: ¿se pueden considerar las expansiones de cobertura como un cargo público? Para clarificar, ¿se podría usar en contra de las personas indocumentadas la cobertura de cuidados médicos?       <ol style="list-style-type: none"> <li>a. HCPF está trabajando en una hoja de preguntas frecuentes (FAQ por sus siglas en inglés) para responder a esta pregunta.</li> </ol> </li> <li>11. ¿Qué tal pensar en ideas en referencia a la compensación de los mensajeros comunitarios indocumentados?       <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Tendremos incentivos disponibles para la participación en las actividades de alcance para los miembros y mensajeros comunitarios.</li> </ol> </li> </ol>
<p>Resultados de la encuestas (las gráficas están incluidas abajo)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Resultados de la encuesta de Mentimeter</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. ¿Qué tan familiarizado está con HB1289, también conocido como Cover All Coloradans?           <ol style="list-style-type: none"> <li>i. Nunca he escuchado de eso = 2</li> <li>ii. He escuchado de eso = 3</li> <li>iii. Conozco un poco = 3</li> <li>iv. Conozco una buena cantidad = 7</li> <li>v. Lo conozco bien/muy familiarizado = 8</li> </ol> </li> <li>b. ¿Cuál es su idioma preferido?</li> </ol> </li> </ol>

- i. Español = 1
- ii. Inglés = 24
- iii. Otro = 1 (idioma no reportado)
- c. ¿Cuál es su rol dentro de la iniciativa HB1289?
  - i. Proveedor de atención médica = 2
  - ii. Defensor = 9
  - iii. Empleado estatal = 6
  - iv. Miembro de la comunidad = 2
  - v. Organización comunitaria = 7
  - vi. Miembro de Health First Colorado (Medicaid) = 0
  - vii. Otro = 1

## 2. Resultados de la encuesta de Alchemer

- a. Cantidad de respuestas a la encuesta = se obtuvieron 13 encuestas completadas.
- b. ¿Está interesado en ser parte de la planificación de Cover All Coloradans?
  - i. Si = 12 (92%)
  - ii. No = 1 (8%)
- c. ¿Qué tan frecuente le gustaría tener reuniones virtuales con actualizaciones acerca del progreso de Cover All Coloradans?
  - i. Bimensual (cada dos meses) = 6 (46.2%)
  - ii. Trimestral = 7 (53.8%)
- d. ¿Preferiría tener reuniones más grandes con todos los interesados tales como esta, en persona, virtual o una mezcla (a veces en persona y a veces virtual)?
  - i. Virtual = 9 (69.2%)
  - ii. Una mezcla = 4 (30.8%)
- e. ¿Qué piensa que deberían de ser los temas alrededor de la formación de los grupos de trabajo para el proyecto de Cover All Coloradans? Por ejemplo, las iniciativas para los servicios de salud.
  - i. El alcance definitivamente tiene que ser un área de enfoque, para que los recursos comunitarios confiables puedan promover este nuevo programa con las personas que califican.
  - ii. Alcance comunitario, evaluación (si es necesario) acerca de la implementación.
  - iii. Alcance, la expansión de Medicaid/red CHP.
  - iv. La iniciativa para servicios de salud (HSI por sus siglas en inglés), servicios de salud mental, servicios prenatales y apoyos.
  - v. HSI, cargo público, alcance comunitario/comunicaciones a la comunidad.

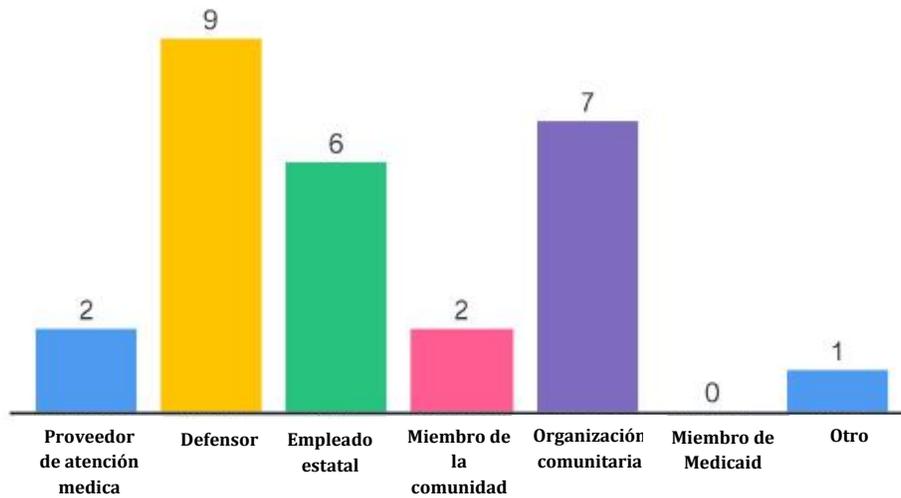
	<ul style="list-style-type: none"> <li>vi. Lactancia, la encuesta de salud de <i>emoms</i>, HSI, exención para fortalecer la cobertura de emergencia por medio de HIAE, la creación del Medicaid estatal y CHP para niños indocumentados, la expansión del Medicaid y CHP para las personas indocumentadas que estén embarazadas/después de dar a luz, lenguaje acerca del cargo público, alcance y registración.</li> <li>vii. Medicaid, beneficios LTSS, beneficios DME, exención de servicios para adultos indocumentados de SLS, Medicaid de emergencia, OmniSalud.</li> <li>viii. Estrategias individuales (ej. Iniciativas para los servicios de salud, personas embarazadas, servicios de lactancia, etc.). También, de interés en ver a grupos creados para las necesidades únicas de los grupos históricamente marginados (ej. LGBTQ, refugiados/estatus migratorio, ingresos, etc.)</li> <li>ix. Programas similares, HSI, grupos de enfoque guiados por inmigrantes.</li> <li>x. Salud materna, infantil y para niños, salud mental y los desórdenes mentales, y los determinantes sociales de la salud.</li> </ul> <p>f. ¿Hay algo más que le gustaría agregar para la planificación de la participación de los interesados para Cover All Coloradans?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>i. Yo definitivamente preferiría que tuviéramos estas reuniones como una conversación, en vez de una reunión virtual didáctica, el CCDC puede albergar hasta 300 participantes en reuniones por Zoom.</li> <li>ii. ¿Cuál será el plan para conectarse con la comunidad, quienes están directamente afectados por esta propuesta de ley, para que puedan participar en estas reuniones, grupos de trabajo y grupos de enfoque, etc.? Puede que haya muchas barreras para los miembros de la comunidad para que puedan participar, incluyendo, barreras en el idioma (nos gustaría ver a presentadores de habla hispana en vez de tener servicios de interpretación), barreras en la jerga, barreras en el tiempo, etc.</li> </ul>
--	--

Resultados de la encuesta de Mentimeter

**¿Qué tan familiarizado está con HB1289, también conocido como, Cover All Coloradans?**



## ¿Cuál es su rol dentro de la iniciativa HB1289?



Resultados de la encuesta Alchemer

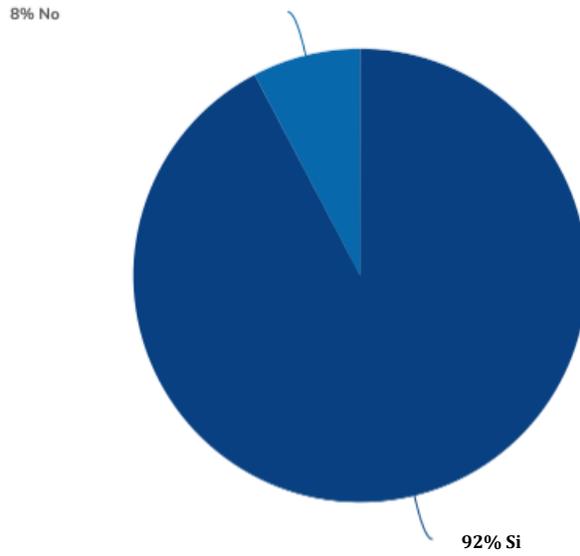
## Reporte de la participación de los interesados para Cover All Coloradans

### Conteo de respuestas



Totales:13

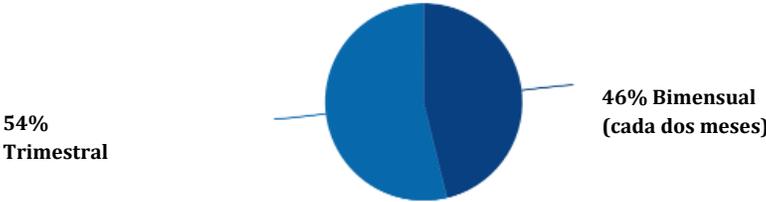
# 1. ¿Está interesado en ser parte de la planificación para Cover All Coloradans?



Valor	Porcentaje	Respuestas
Si	92.3%	12
No	7.7%	1

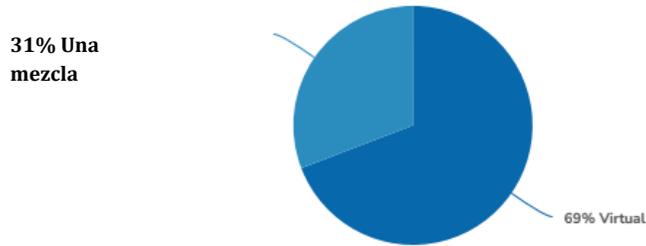
Totales: 13

## 2. Que tan frecuente le gustaría tener reuniones virtuales con actualizaciones acerca del progreso de Cover All Coloradans?



Valor	Porcentaje	Respuestas
Bimensual (cada dos meses)	46.2%	6
Trimestral	53.8%	7
		<b>Totales: 13</b>
Quarterly	53.8%	7
		<b>Totals: 13</b>

**3. ¿Preferiría tener reuniones más grandes con todos los interesados, tales como esta, en persona, virtual o mezclados (a veces en persona y a veces virtual)?**



Valor	Porcentaje	Respuestas
Virtual	69.2%	9
Una mezcla	30.8%	4

Totales: 13

**4. ¿Qué piensa que deberían de ser los temas alrededor de la formación de los grupos de trabajo para el proyecto de Cover All Coloradans? Por ejemplo, la iniciativa para los servicios de salud.**

<b>ResponseID</b>	<b>Respuesta</b>
1	El alcance tiene que ser un enfoque definitivamente, para que los recursos comunitarios confiables puedan promover este nuevo programa con las personas que califican.
3	Alcance comunitario, evaluación (si es necesario) acerca de la implementación.
4	Alcance, la expansión de Medicaid/red CHP.
5	La iniciativa para servicios de salud, servicios de salud mental, servicios prenatales y apoyos.
6	HSI, cargo público, alcance comunitario/comunicaciones de cara a la comunidad.
7	Lactancia, la encuesta de salud de emoms, la iniciativa para servicios de salud, exención para fortalecer la cobertura de emergencia por medio de HIAE, la creación del Medicaid estatal y CHP para niños indocumentados, la expansión del Medicaid y CHP para las personas indocumentadas que estén embarazadas/después de dar a luz, lenguaje acerca del cargo público, alcance y enrolamiento.
9	Medicaid, beneficios LTSS, beneficios DME, exención de servicios para adultos indocumentados de SLS, Medicaid de emergencia, OmniSalud.
10	Estrategias individuales (ej. Iniciativas para los servicios de salud, personas embarazadas, servicios de lactancia, etc.). También, en interés en ver a grupos creados para las necesidades únicas de los grupos históricamente marginados (ej. LGBTQ, refugiados/estatus migratorio, ingresos, etc.
12	Programas similares, HSI, grupos de enfoque guiados por inmigrantes.
13	Salud materna, infantil y para niños, salud mental y los desórdenes mentales, y los determinantes sociales de la salud.

**5. ¿Hay algo más que le gustaría agregar para la planificación de la participación de los interesados para Cover All Coloradans?**

<b>ResponseID</b>	<b>Respuesta</b>
5	N/A
9	Yo definitivamente preferiría que tuviéramos estas reuniones como una reunión, en vez de un seminario en línea, el CCDC puede reunir hasta 300 participantes en reuniones por Zoom.
10	N/A
13	¿Cuál será el plan para conectarse con la comunidad, quienes están directamente afectados por esta propuesta de ley, para que puedan participar en estas reuniones, grupos de trabajo y grupos de enfoque, etc.? Puede que haya muchas barreras para los miembros de la comunidad para que puedan participar, incluyendo, barreras en el idioma (nos gustaría ver a presentadores de habla hispana en vez de tener servicios de interpretación), barreras en la jerga, barreras en el tiempo, etc.