



# Grupo de Trabajo Estatal de Equidad en la Salud

Esfuerzos conjuntos para abordar las  
disparidades para los afiliados de Health First  
Colorado y Child Health Plan *Plus* (CHP+)

January 23, 2025

# Logística del seminario web

- Estamos grabando: evite compartir información médica protegida
- Accesibilidad: La interpretación en español y la interpretación en ASL están disponibles a través de la barra de herramientas en la parte inferior de su pantalla.



- Los asistentes estarán silenciados durante la presentación
- Utilice la función de preguntas y respuestas para hacer preguntas
- Los materiales se distribuirán después de la reunión

# Nuestra Misión

Mejorar la equidad de la asistencia sanitaria, el acceso y los resultados para las personas a las que prestamos servicio, y al mismo tiempo ahorrar dinero a los habitantes de Colorado en materia de atención sanitaria e impulsar el valor de Colorado.

# Qué hacemos

El Departamento de Financiación y Políticas de Atención médica (*Department of Health Care Policy & Financing*) administra Health First Colorado (el programa de Medicaid de Colorado), *Child Health Plan Plus (CHP+)* y otros programas de atención médica para los residentes de Colorado que reúnan las condiciones.

# Reglas básicas

- Recordatorio de que esta reunión será grabada
- Por favor, no comparta ninguna información de PHI (Información médica protegida) verbalmente o a través del chat.
- La información incluida en el chat puede ser parte del registro que está abierto a cualquier persona que solicite información de la reunión.
- Como recordatorio, no tiene que identificarse al hacer una pregunta. Tiene derecho a permanecer en el anonimato.

# Reglas básicas de la reunión

- Principios rectores de la carta
- Escuche y este abierto a lo que se dice. No juzgue. Valore el aprendizaje. Escuche para ser más inteligente.
- Contribuya con los objetivos del grupo de trabajo.
- Sea intencionado en los debates

# Orden del día a simple vista

- Bienvenida y Reconocimiento de Tierra/Trabajo 5 minutos
- Antecedentes del grupo de trabajo 10 minutos
- Recomendaciones al departamento - puesta al día 30 minutos
- Comentario público/Debate abierto 10 minutos
- Próximos pasos y cierre 5 minutos

# Reconocimiento a las tierras

Nos gustaría reconocer que lo que ahora es Colorado incluye las tierras de las naciones Ute, Arapaho, Cheyenne, Diné (di-NAY), Lakota, Apache, Pueblo y muchas tribus, y que los gobiernos tribales soberanos de las Tribus Ute, de las Montañas Ute y de las Tribus Ute del Sur, todavía residen en este estado. Estas tribus son los administradores originales de estas áreas naturales. Queremos tomarnos un momento para honrar y respetar a estos guardianes originales del medio ambiente y su relación con la tierra.

Fuente: <https://native-land.ca/>

# Grupo de Trabajo Estatal de Equidad en la Salud

## Antecedentes laborales

# Grupo de Trabajo Estatad de Equidad en la Salud

- Como impulsor del Plan de Equidad en la salud, se formo el grupo de trabajo.
- Julio-septiembre de 2022 Las sesiones de planificación crearon la carta para que sea una guía para el grupo de trabajo
- Reunión de lanzamiento celebrada en enero de 2023

# Grupo de Trabajo Estatad de Equidad en la Salud

- Reuniones bimensuales celebradas a través de Febrero 2024
- 5 grupos de trabajo (Acceso a la atención médica, Salud del comportamiento, Maternidad, Prevención y Vacunas)
- Cada grupo de trabajo elaboró 2-3 recomendaciones

# Recomendaciones

# Recomendaciones

Grupo de trabajo	Recomendaciones	Compatibilidad con HCPF (sí/no)
Acceso a la atención médica	Proporcionar incentivos más fuertes para que los proveedores (y su personal) completen la capacitación en atención culturalmente receptiva, y <b>proporcionar una compensación diferencial por la prestación de servicios culturalmente sensibles</b> (por ejemplo, brindar atención en un idioma distinto al inglés).	Sí a la capacitación en atención culturalmente sensible y al trabajo que ya está en curso por parte de la Oficina de Política de la Salud (HPO) que apoya a los trabajadores comunitarios de la salud y la inclusión de la duola, <b>pero la compensación diferencial está fuera del alcance</b>
Acceso a la atención médica	Garantizar la calidad y accesibilidad de una formación culturalmente sensible, en parte, incorporando contribuciones desde diferentes perspectivas con la experiencia vivida.	Sí, Administración de la Salud Mental (BHA) Profesionales de Crisis en el Ámbito de Trabajo
Acceso a la atención médica	Aumentar las tasas de reembolso de todos los servicios de Medicaid.	Sí, en curso, apoyo si es factible
Acceso a la atención médica	Asegurar la cobertura de apoyo en las comunidades rurales y fronterizas.	Sí, en curso, como se describe en el modelo/metodología de pago <a href="#">de la Fase 3 del ACC</a> (Colaboración para la atención responsable) para incluir a los proveedores rurales y las pequeñas prácticas (nuevo modelo de KPI (Indicador clave de rendimiento))

# Recomendaciones

Grupo de trabajo	Recomendaciones	Compatibilidad con HCPF (sí/no)
Acceso a la atención médica	Mejorar el proceso de inscripción en Medicaid.	Sí, en curso, apoyo de la exención 1115 a InReach para personas encarceladas.
Acceso a la atención médica	Aplicación para afiliados: Crear una aplicación integral de inicio de sesión único en la que los afiliados tengan acceso a un sinfín de recursos médicos, como citas médicas, derivaciones a recursos priorizados para satisfacer sus necesidades sociales relacionadas con la salud, renovar su solicitud/beneficios de Health First (Salud Primero) y conexión con servicios de coordinación.	Sí, apoyando el trabajo que se está realizando actualmente (aplicación móvil Health First Colorado).

# Recomendaciones

Grupo de trabajo	Recomendaciones	Compatibilidad con HCPF (sí/no)
Acceso a la atención médica	Aplicación para afiliados - La aplicación está disponible en el idioma del afiliado: los afiliados tienen acceso en directo a interpretación en su propio idioma, similar a «AIRA» o «Be My Eyes».	HCPF apoya el acceso a través de la aplicación móvil <a href="#">Health First Colorado</a> , que incluye la <a href="#">Línea de asesoramiento de enfermería (NAL)</a> - que permite a los afiliados acceder a la evaluación y asesoramiento en materia de atención médica las 24 horas al día. Se necesita más exploración.
Acceso a la atención médica	Productos farmacéuticos asistidos/accesibles - Crear formatos accesibles para las recetas médicas, es decir, pedidos por correo especializados y tecnología electrónica para acceder a los medicamentos, incluidas las instrucciones y toda la información. necesaria sobre los medicamentos.	<b>No</b> - la responsabilidad fuera del alcance de aplicación corresponde al Departamento de Agencias Reguladoras de Colorado/ Junta Estatal de Farmacias.

# Recomendaciones

Grupo de trabajo	Recomendaciones	Compatibilidad con HCPF (sí/no)
Salud del comportamiento (BH)	Fortalecer la atención al paciente ampliando la cartera de talentos para incluir profesionales médicos e intérpretes con experiencia vivida y diversos conocimientos lingüísticos.	Apoiando - actualmente operativo (Profesionales de Crisis en el Ámbito de Trabajo)
Salud del comportamiento	Ampliar las vías a formatos culturalmente apropiados para los servicios/apoyos terapéuticos (es decir, más allá de la terapia 1-1).	Es necesario seguir explorando
Salud del comportamiento	Compensación mejorada: proporcionar una compensación diferencial para los proveedores y el personal con experiencia vivida y brindan atención en un idioma que no sea el inglés. Del mismo modo, proporcionar una compensación diferencial para los intérpretes con diferentes niveles de habilidad (ver más en la categoría "vacunas").	No, fuera del alcance
Salud del comportamiento	Mejorar la educación de los proveedores en materia de alfabetización médica - Crear una campaña amplia y coordinada con los proveedores, los hospitales, la salud pública local y el estado que utilice mensajes coherentes sobre el estigma y lo que está disponible para los habitantes de Colorado en la esfera de la salud del comportamiento	<a href="#">Sí, soporte/aprovechamiento</a> a través de <a href="#">BHA OwnPath</a>

# Recomendaciones

Grupo de trabajo	Recomendaciones	Compatibilidad con HCPF (sí/no)
Salud del comportamiento	Proporcionar un nivel más ligero de coordinación de la atención médica a más personas, para que puedan obtener ayuda para navegar por el sistema antes de que tengan necesidades graves.	Sí, Niveles de coordinación de la atención de la Entidad Regional de Acceso Responsable (RAE) en proceso (consulte el Nivel 1 para obtener un nivel más ligero de coordinación de la atención)
Salud del comportamiento	Proporcionar capacitación/información integral sobre salud del comportamiento para que los pacientes sepan qué esperar y naveguen por el sistema de manera efectiva. Para respaldar los esfuerzos de mejora continúe, implemente plataformas sólidas para que los pacientes brinden comentarios y quejas sobre todos los aspectos de su experiencia, incluyendo las malas interacciones clínicas con servicios de interpretación. - con el objetivo de hacer que esas interacciones sean empoderadoras y inclusivo (menos traumatizantes y aislantes).	Sí, trabajo actualmente en proceso. Es necesario seguir explorando la formación de proveedores de servicios integrados
Maternidad	HCPF recopila (o financia) investigación cualitativa sobre la experiencia de las doulas y desarrolla prácticas prometedoras sobre equipos de atención integrada que incluyen doulas.	Sí, se está trabajando actualmente para incluir la evaluación interna de las doulas (elemento cualitativo)
Maternidad	El HCPF dará prioridad a la investigación sobre la salud materna en las zonas rurales.	HCPF actualmente lo está considerando

# Recomendaciones

Grupo de trabajo	Recomendaciones	Compatibilidad con HCPF (sí/no)
Maternidad	Recomendar al Departamento de Salud Pública y Medio Ambiente de Colorado (CDPHE) que desarrolle Comités de Revisión de la Mortalidad Materna separados, para enfocarse en mejorar los resultados para las pacientes afroamericanas e indoamericanas/nativas de Alaska.	Estoy de acuerdo con la importancia, pero no a favor de la creación de un comité separado : comparta la recomendación con el CDPHE/Oficina de Equidad en la salud
Maternidad	Investigar y recomendar (completamente informadas) prácticas alternativas de parto que se puedan completar en el hospital y que conduzcan a mejores resultados.	Sí, gol muy importante para 2024/24 - Elección del parto
Maternidad	<b>Crear un modelo de fuerza laboral perinatal</b> - Construir sobre el modelo de fuerza laboral de BHA para desarrollar un modelo de fuerza laboral perinatal que incluya doulas y parteras.	Se está trabajando en la actualidad. Ver: <a href="https://hcpf.colorado.gov/doulas">https://hcpf.colorado.gov/doulas</a>
Maternidad	<b>Crear un centro de recursos públicos</b> : crear un centro donde los pacientes puedan acceder fácilmente a la lista de hospitales con la designación de "Amigable con el parto" con Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) y, potencialmente, otros recursos como servicios certificados (por ejemplo, capacitaciones de validación cultural, interpretación), glosario de vocabulario para cerrar las brechas en la comprensión de la jerga médica y los estándares de parto relevantes. Hospitales que no tienen la designación "Amigable con el parto" de CMS pueden mejorar continuamente colaborando con socios estatales para obtener ese estatus.	Sí, conceptualmente similar a los requisitos de <a href="#">HTP ( Programa de transformación de hospitales)</a> ; trabajo que se está realizando actualmente.

# Recomendaciones

Grupo de trabajo	Recomendaciones	Compatibilidad con HCPF (sí/no)
Prevención	Mejorar el proceso de incorporación para que los afiliados comprendan los beneficios.	Sí, el papel de <a href="#">RAE</a> /Agente de inscripción (HCPF admite procedimientos de inscripción sencillos) - En proceso de modificación de la solicitud de Medicaid
Prevención	Revisar el Código de Ética para Intérpretes y Traductores en busca de oportunidades de mejora continua, como la creación de flexibilidad para la transcreación: transmitir la intención, el estilo y el tono del mensaje original, además de proporcionar un contexto cultural que resuene con la audiencia.	No, Fuera del alcance
Prevención	<b>Capacitación culturalmente receptiva</b> - Establecer estándares para la capacitación culturalmente receptiva que incorpore como mínimo: evaluaciones de seguimiento sobre las prácticas de los aprendices, cambios en los procesos y percepciones de efectividad. Esto garantiza que los proveedores y las organizaciones comunitarias reciban la capacitación adecuada para ayudar a los pacientes a navegar por el sistema de manera segura y cómoda.	Sí, HCPF admite varias metodologías de capacitación
Vacunas	<b>Formación para la validación cultural</b> - Proporcionar formación de alta calidad y significativa que sea accesible - por ejemplo, ofrecida en múltiples opciones (en línea, en persona), publicada en un lugar centralizado (como un centro estatal de recursos públicos). Incluir la justicia lingüística y la accesibilidad de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades, prioridades + LGBTQIA.	Si, HCPF apoya varias metodologías de formación pero no impone formaciones específicas.

# Recomendaciones

Grupo de trabajo	Recomendaciones	Compatibilidad con HCPF (sí/no)
Vacunas	Ofrecer una remuneración diferenciada a los intérpretes con distintos niveles de cualificación: conocimientos técnicos (por ejemplo, médicos, judiciales, etc.), conocimientos lingüísticos (por ejemplo, español, ruso, chino) y experiencia cultural (que puedan actuar como mediadores culturales). Las certificaciones pueden ayudar a identificar a los intérpretes con distintos niveles de especialización que justificarían diferencias salariales.	Explorar la viabilidad futura
Vacunas	Establecer normas para una formación culturalmente receptiva que incorpore: evaluaciones de seguimiento de las prácticas de los alumnos, cambios en los procesos y percepciones de la eficacia (similar a las recomendaciones del grupo de trabajo «Prevención»).	Trabajos en curso
Vacunas	<b>Financiación sostenible para el personal médico comunitario</b> - Garantizar que el personal médico comunitario, es decir, embajadores, promotoras e intermediarios culturales, puedan facturar a Medicaid por su trabajo.	Este trabajo está siendo apoyado por el SB 23-002, que requiere HCPF busque la autoridad federal de la CMS para reembolsar los servicios de la Comunidad de Trabajadores médica
Vacunas	Garantizar que las promotoras y los mediadores culturales/navegadores completen la formación sobre cómo educar a las comunidades hispanohablantes (y de otros idiomas) sobre la importancia de la vacunación.	No, fuera del alcance

# Recomendaciones

Grupo de trabajo	Recomendaciones	Compatibilidad con HCPF (sí/no)
Vacunas	<p>Recomendar 4 partes de capacitación/presentaciones (primero en español):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasado, presente y futuro de las vacunas.</li> <li>• Los entresijos de las vacunas.</li> <li>• Cómo desmentir la información errónea y reforzar la confianza en las vacunas.</li> <li>• Barreras para la vacunación y cómo llevar a las personas a los servicios de vacunación.</li> </ul>	No, Fuera del alcance
Vacunas	Aumentar el acceso - explorar proveedores no tradicionales (por ejemplo, farmacéuticos, dentistas) para proporcionar vacunas, especialmente en las comunidades rurales.	HPO está actualmente explorando/investigando
Adicional	Mejorar los procesos/políticas de concesión de licencias para que los proveedores capacitados en países fuera de los EE. UU. ejerzan sus profesiones en los EE. UU.	No, Fuera del alcance. No proseguir

# Comentarios del Público

## Debate Abierto

# Next Steps

# Próximos pasos

# Contact

Aaron Green, MSM, MSW  
Chief Equity Officer  
[Aaron.Green@state.co.us](mailto:Aaron.Green@state.co.us)

Dana L. Batey, CPC  
Sr. Health Equity Specialist  
[Dana.Batey@state.co.us](mailto:Dana.Batey@state.co.us)

<https://hcpf.colorado.gov/health-equity>

# Contacto

Aaron Green, MSM, MSW  
Director en Jefe de Equidad  
[Aaron.Green@state.co.us](mailto:Aaron.Green@state.co.us)

Dana L. Batey, CPC  
Especialista Senior en Equidad en Salud  
[Dana.Batey@state.co.us](mailto:Dana.Batey@state.co.us)

<https://hcpf.colorado.gov/health-equity>