

EL PODER DEL MIEDO Y LA CONFIANZA:

Impulsando un movimiento para educar, reafirmar e inscribir a las comunidades de inmigrantes latinos elegibles para acceder a los beneficios de la salud pública

Realizado por: The Robert Wood Johnson Foundation (Fundación Robert Wood Johnson)

Realizado por: Community Catalyst

Socios estratégicos: Rachel Fleischer, Gena Madow y Lena O'Rourke

Tabla de contenidos

SECCIÓN 1: Información general

- **Resumen ejecutivo** 07
- **Tres observaciones y recomendaciones clave** 01
 - Aumentar la confianza en las políticas gubernamentales
 - Elaborar estrategias de divulgación desde una perspectiva interseccional
 - Establecer y profundizar las relaciones con los defensores legales
- **Momentos oportunos para lograr un compromiso** 01
 - Emergencia de salud pública
 - Carga pública

SECCIÓN 2: Observaciones y recomendaciones adicionales

- **Colaboración** 01
- **Comunicación** 01
- **Mensajeros** 01
- **Socios** 01
- **Tácticas** 01
- **Política** 01

SECCIÓN 3: Observaciones específicas de la comunidad

- **Florida** 01
 - Colaboración
 - Comunicación
 - Mensajeros
 - Socios
 - Tácticas
 - Política
- **Kansas** 01
 - Colaboración
 - Comunicación
 - Mensajeros
 - Socios
 - Tácticas
 - Política

SECCIÓN 3: Observaciones específicas de la comunidad (continuación)

- **Nueva Jersey** **01**
 - Colaboración
 - Comunicación
 - Mensajeros
 - Socios
 - Tácticas
 - Política
- **Texas** **01**
 - Colaboración
 - Comunicación
 - Mensajeros
 - Socios
 - Tácticas
 - Política

SECCIÓN 4: Observaciones y recomendaciones adicionales

- **Principales interesados nacionales** **01**
- **Principales interesados estatales** **01**
 - Florida
 - Kansas
 - Nueva Jersey
 - Texas

SECCIÓN 5: Antecedentes adicionales

- **Antecedentes adicionales** **01**



A close-up portrait of a woman with dark skin and curly hair, smiling warmly. She is wearing large hoop earrings and a blue top. The background is softly blurred, showing other people in a social setting. A semi-transparent green and blue gradient overlay covers the right side and bottom of the image.

SECCIÓN 1:

Información general

EL PODER DEL MIEDO Y LA CONFIANZA:

Impulsando un movimiento para educar, reafirmar e inscribir a las comunidades de inmigrantes latinos elegibles para acceder a los beneficios de la salud pública

Resumen ejecutivo

El sistema de salud de Estados Unidos se arraiga profundamente en la desigualdad —con leyes, políticas y prácticas que discriminan a las personas debido a su raza, ingresos, estatus migratorio, identidad de género, edad y discapacidad— lo cual nos afecta a todos. La pandemia del COVID-19 dejó en evidencia que la salud, en nuestro país, es un lujo y no un derecho.

Una de las causas fundamentales de la desigualdad en el acceso a la salud es el racismo estructural. Este, junto con otras formas de opresión, tales como: la discriminación por razones de edad, por razones de discapacidad, la xenofobia, el sexismo y la transfobia, son los obstáculos para los supuestos básicos que garanticen una buena salud. La realidad es que, un sistema de salud y una sociedad arbitrarios nos perjudican a todos. Por eso, Community Catalyst y nuestros socios nacionales, estatales y locales, en todo el país, se esfuerzan por tener un sistema de salud basado en la equidad racial y la justicia sanitaria en pro de un movimiento poderoso y unificado, porque es esencial para la existencia de un mundo en el cual todos seamos más libres y saludables.

En la actualidad, hay 28 millones de personas que no tienen seguro médico en Estados Unidos, y en su mayoría se trata de personas de color o inmigrantes. Entre ellos, los inmigrantes latinos¹ siguen enfrentándose a un determinado grupo de obstáculos para acceder a la cobertura sanitaria a la cual tienen derecho. Aunque muchas de estas barreras se remontan a la administración de Clinton y a la reforma de la asistencia social, se han visto agravadas por los ataques implacables de la administración de Trump hacia los inmigrantes, a través de la retórica, la política y la aplicación de la ley antinmigrante.

¹ Community Catalyst utiliza las palabras *latinx*, latino e hispano indistintamente. Aunque la intención del término panétnico *latinx* es que honre la inclusividad y que sea representativo de las diversas formas en que las personas se identifican, reconocemos que esta palabra no incluye a todas las identidades. También reconocemos la importancia y la necesidad de la especificidad en referencia a comunidades concretas. Community Catalyst se compromete a aprender y a desarrollar este aspecto y, por ello, a revisar continuamente esta definición. Agradecemos cualquier comentario, pregunta o idea que usted pueda tener.

La incertidumbre y el miedo han abierto una brecha, entre este subgrupo particular de inmigrantes que se encuentran legalmente en el país ², que pagan impuestos, y su voluntad y capacidad de acceder a una multitud de beneficios públicos a los que tienen derecho y que se merecen. Además, esta comunidad sigue enfrentándose a restricciones y barreras especiales en el acceso a la salud —incluyendo la prohibición de acceder a cualquier prestación pública durante 5 años— y a menudo se les deja fuera de los debates políticos y de promoción críticos, centrados en la equidad sanitaria.

"Hablamos sobre todo del acceso y de la situación migratoria, pero incluso una vez que se consigue la asistencia, ¿cómo se asegura una atención adecuada? Creo que todavía existen muchas disparidades —incluso entre quienes tienen cobertura— respecto al tipo de atención que reciben, porque se continúa lidiando con el sesgo implícito de los proveedores y con la falta de proveedores de color o con quienes tengan la formación y las herramientas para trabajar con personas de diferentes culturas. Creo que a menudo solo nos centramos en hablar del acceso a la salud, pero aún con acceso al servicio se puede no recibir una atención sanitaria adecuada".

DR. JESSELLY DE LA CRUZ

Directora Ejecutiva, Latino Action Network Foundation (Fundación de la Red de Acción Latina) (NJ)

Es importante señalar que, bajo la administración de Biden, han surgido nuevas oportunidades para que los estados amplíen su cobertura, proporcionando acceso a los inmigrantes incluso en los estados en los cuales ya se ha ampliado el Medicaid tradicional. Los estados están estudiando la posibilidad de eliminar el límite de 5 años para los inmigrantes y ampliar la cobertura de Medicaid para los indocumentados, centrándose en los niños y los adultos mayores. Por ejemplo, en los últimos años, hemos visto que estados, como Nueva Jersey, Illinois, Maine y Colorado, aprobaron con éxito leyes que brindan cobertura a los adultos mayores o a los niños, independientemente de su situación.

Sin embargo, teniendo en cuenta el panorama político y normativo, se necesitan todavía muchos mensajeros de confianza para aumentar la concienciación, guiar a las personas a que se inscriban para la asistencia y refutar la información inexacta respecto a planes del Mercado y el Medicaid.

Los legisladores, los financiadores, los defensores de los derechos de los inmigrantes y de la equidad sanitaria tienen una oportunidad única para derribar estas barreras, a través de estrategias bien pensadas, que les permitan a los mensajeros de confianza encontrarse con las personas allí donde se encuentren, ofrecerles información y soluciones que sean mensurables y culturalmente competentes, y una indispensable colaboración a largo plazo. El éxito no debe medirse solo por las cifras de inscripción, sino por nuestra capacidad para abordar un cambio sistémico a largo plazo, que les permita a las comunidades de inmigrantes *latinx*, incluyendo a quienes viven en hogares con situaciones migratorias mixtas, empezar a tener lo que ellos necesitan para estar verdaderamente sanos. La salud y los resultados positivos en materia de salud están influenciados por muchos factores, tales como el acceso a la cobertura del seguro médico, a una alimentación sana, a una vivienda segura y estable, a comunidades y a hogares libres de violencia y a la prosperidad económica.

² Cuando se nombra a los "inmigrantes que se encuentran legalmente en el país" se hace alusión a quienes residen legalmente en Estados Unidos sin ser ciudadanos. Este grupo incluye a los residentes legales permanentes (LPRs, por sus siglas en inglés, es decir, los titulares de la "tarjeta verde"), los refugiados, los asilados y otras personas que están autorizadas a vivir en Estados Unidos, de forma temporal o permanente.

Agradecemos a la asociación y a la colaboración que hicieron posible esta investigación. Sin la meticulosa información provista por docenas de personas y organizaciones, no habría sido posible elaborar este informe. También queremos darle las gracias a la Fundación Robert Wood Johnson, sin la cual no habría sido posible este informe.



"Los financiadores disponen de numerosas oportunidades para aportar enfoques innovadores en torno a la equidad de la inscripción, como una serie de trabajos que va más allá de inscribir a la gente bajo una cobertura, pero: ¿cómo atraer a la nueva población elegible? Y, lo que es más importante, cómo acortar la brecha entre las personas que se inscriben y quienes acuden a la clínica. Porque, al fin y al cabo, el objetivo final de la inscripción es ampliar el acceso a la asistencia".

ZAHYRAH BLAKENEY

Oficial de programas, Episcopal Health Foundation (Fundación de Salud Epispánica) (TX)



LAS TRES OBSERVACIONES PRINCIPALES

- 01. Aumentar la confianza en las políticas gubernamentales**
- 02. Elaborar estrategias de divulgación desde una perspectiva interseccional**
- 03. Establecer y profundizar las relaciones con los defensores legales**

01. Aumentar la confianza en las políticas gubernamentales

- a.** El Departamento de Salud y Servicios Humanos (Department of Health and Human Services o HHS, por sus siglas en inglés), así como las agencias asociadas al mismo, deben publicar y ampliar periódicamente boletines informativos, comunicados de prensa y otros documentos oficiales que articulen claramente la política actual de la carga pública. Las guías existentes, como el Boletín Informativo del Centro de Servicios de Medicare y Medicaid (Center for Medicare and Medicaid Services o CMS, por sus siglas en inglés), de 2021, deben actualizarse de forma regular y distribuirse a través de varios canales de comunicación.
- b.** Se solicita a los funcionarios oficiales del gobierno, como es el secretario del HHS, Xavier Becerra (el primer latino en ocupar ese cargo en la historia de Estados Unidos), para que, a través de declaraciones, videos y cualquier otro medio, reafirmen a la comunidad que "ya es elegible para determinados beneficios y que pueden inscribirse con seguridad ellos mismos y a sus familias en estos programas". Para seguir instaurando la confianza entre las comunidades de inmigrantes y los abogados, deben reforzarse los mensajes de parte del Departamento de Seguridad Nacional (Department of Homeland Security o DHS, por sus siglas en inglés) y de los mensajeros, como Alejandro Mayorkas (el primer latino e inmigrante que dirige la agencia).
- c.** Las comunicaciones emitidas por el gobierno deben ser accesibles (idealmente en inglés y español) y distribuirse ampliamente a través de los medios sociales (de pago y propios) y medios de comunicación en español, y reforzadas por las autoridades sanitarias estatales y locales. Los grupos comunitarios y los navegadores o asesores pueden utilizar estos productos mediáticos para generar confianza en las personas elegibles. Es importante que los individuos de la comunidad sepan que

la información proviene de una fuente oficial del gobierno. Los navegadores y los asesores que participan en la inscripción cumplen mejor su función cuando pueden proporcionar información (por ejemplo, copias impresas de las solicitudes, documentos gubernamentales y materiales), con membrete oficial de altos cargos electos, líderes administrativos y entidades gubernamentales. Para ser claros, las organizaciones comunitarias y los centros culturales siguen siendo los más adecuados para proporcionar la información y proporcionar apoyo en persona, utilizando los productos oficiales del gobierno en la política de la carga pública. Los especialistas en divulgación comunitaria deben poder contar con una amplia gama de materiales y herramientas "oficiales" de distinto tipo y que estén en su idioma.

- d.** Analizar opciones que conecten los cambios que se necesitan para la equidad sanitaria con las prioridades que son clave para Chiquita Brooks-LaSure, administradora de CMS. Proponerla como portavoz de las cuestiones básicas relacionadas con el sistema sanitario estadounidense (por ejemplo, a través de un vídeo explicativo en YouTube o por medio de un Facebook Live sobre Medicaid) y, de ser posible, que se refuerce la privacidad y la seguridad enfocándose específicamente en los solicitantes provenientes de hogares que tienen estatus migratorios mixtos.

"Se aumenta la confianza si se logra eliminar la confusión y combatir la desinformación".

DR. JESSELLY DE LA CRUZ

Directora Ejecutiva, Latino Action Network Foundation (Fundación de la Red de Acción Latina) (NJ)

e. Específicamente, los CMS deben proporcionar un lenguaje uniforme y una orientación clara para que los que administran Medicaid y los planes del Mercado eliminen aquellas preguntas de la solicitud que puedan dificultar que una persona presente una solicitud. ya sea para sí mismo o para un dependiente, incluidas las peticiones de un número de seguridad social. Las solicitudes también deben explicar claramente que la información que utiliza el padre o tutor para realizar la solicitud en nombre del niño, ciudadano o miembro de la familia, no puede usarse con otros fines, con inclusión de cómo y cuándo se pueden compartir los datos de la solicitud con el DHS.

f. Con financiamiento y recursos adicionales, los mensajeros de confianza provenientes de las comunidades afectadas tienen más probabilidades de éxito en captar historias, incluidas aquellas de redes de referencia local de confianza (por ejemplo, de defensores legales, administradores escolares, etc.), que pueden servir de apoyo fundamental para motivar a otras personas elegibles a inscribirse. Proporcionar herramientas accesibles a todos los grupos de la comunidad, incluidos los equipos para las redes sociales, apoyo a la traducción, así como una plataforma nacional para el acopio de historias, puede liberar a los asesores para que se centren en lo más importante: el diálogo y las relaciones personalizadas.



02. Elaborar estrategias de divulgación desde una perspectiva interseccional **Políticas gubernamentales**

a. Otorgar recursos a grupos y coaliciones que vinculan a los defensores y a las organizaciones comunitarias que atienden a los inmigrantes, como Protecting Immigrant Families (Protegiendo a las Familias Inmigrantes o PIF, por sus siglas en inglés) y Florida Health Justice Project (Proyecto de Justicia Sanitaria de Florida o FHJP, por sus siglas en inglés), para conectar los derechos de los inmigrantes y la equidad sanitaria. Estos socios de varios sectores pueden influir en la política, proporcionar —y fomentar— las mejores prácticas a las agencias estatales y ayudar a conseguir recursos e información a nivel local.

b. Invertir en las asociaciones existentes y a largo plazo para facilitar las solicitudes, la inscripción y el acceso a diversos programas de asistencia pública (por ejemplo, SNAP, CHIP, Medicaid). Estos socios son los más aptos para contrarrestar la desinformación, incluida la explicación de los matices en las orientaciones o informaciones del gobierno que pueden causar confusión. Teniendo en cuenta las barreras culturales y lingüísticas, un gestor de casos que pueda actuar como defensor e intermediario entre las diferentes agencias, las solicitudes y el individuo, no solo podría lograr más inscripciones, sino también mejorar la probabilidad de que el individuo busque atención médica. Del mismo modo, otorgar recursos a las organizaciones comunitarias de confianza para encontrarse con las personas donde ellas se encuentran y ofrecerles un mayor apoyo mediante programas y servicios culturalmente relevantes, como la preparación de impuestos, clases de inglés como segunda lengua y más. Estos servicios pueden ser la puerta de entrada para la inscripción de personas que, de otro modo, no buscarían información ni servicios relacionados con la atención sanitaria o el seguro, especialmente cuando muchas de ellas proceden de países que no tienen acceso a una atención sanitaria financiada por el gobierno.



"Tenemos que replantear el papel del navegador, más allá de la atención sanitaria". Nuestro papel es proveer todo tipo de apoyo importante en cuestiones que puedan afectar la vida de una persona".

MARÍA JIMÉNEZ

Navegadora certificada de seguros de salud del Mercado, Family Healthcare Foundation (Fundación Sanitaria Familiar) (FHF, por sus siglas en inglés) (FL)



02. Elaborar estrategias de divulgación desde una perspectiva interseccional (continuación)

c. Además de ser unas de las más afectadas por la pandemia, las comunidades de inmigrantes *latinx* son las menos propensas a buscar proactivamente los servicios de inscripción. Por lo tanto, debemos seguir fomentando la divulgación en la comunidad —a menudo en varios idiomas— para encontrar a la gente los fines de semana y fuera del horario de trabajo (por ejemplo, en escuelas, torneos de fútbol, tiendas de comestibles, iglesias, etc.). En algunos casos, como en el de la educación y la divulgación sobre el COVID-19, es aconsejable la colaboración con empleadores (trabajadores agrícolas y trabajadores de fábricas), así como las gestiones puerta a puerta, de forma similar a un censo, o las colaboraciones *in situ* con las entidades sanitarias locales, aunque la promoción debería provenir desde los centros comunitarios y culturales.

d. Fomentar el desarrollo de "redes de derivación de confianza" basadas en la comunidad, que brinden apoyo integral a la persona mientras explora las cuestiones vinculadas, desde la salud hasta la vivienda, pasando por el asesoramiento jurídico y la orientación. Una lista de contactos de confianza debe estar rápidamente disponible para los asesores de inscripción, para que profundicen las conexiones de la comunidad y para limitar la probabilidad de que una persona se relacione con "malos actores".

"No es un enfoque único. Hay organizaciones que ya están atendiendo a las poblaciones a las cuales queremos llegar. Y yo diversificaría su enfoque. Algunas de ellas están ayudando con el alojamiento. Hay personas que les ayudan con otros recursos y esas son las personas con quienes hay que comprometerse. No es relevante que estén en el área de la salud. Lo relevante es que sean organizaciones creíbles".

JODI RAY

Directora de la University of Southern Florida (Universidad del Sur de Florida) que supervisa el programa de los navegadores del estado (FL)

03. Establecer y profundizar las relaciones con los defensores legales

- a. Establecer prácticas que involucren a los abogados de inmigración y a los defensores legales que se encuentran en la intersección entre los derechos de los inmigrantes y los servicios pro bono, para educar a sus compañeros acerca de la aplicación adecuada de la carga pública y el uso de los beneficios públicos. Muchos abogados de inmigración se centran únicamente en el estatus y aplican una interpretación excesivamente cautelosa del uso de las prestaciones públicas, lo que da lugar a un distanciamiento adicional y a la renuncia de los servicios de atención sanitaria.
- b. Buscar identificar y evaluar el lenguaje que mejor se vincule con los abogados de inmigración, incluidos los mensajes que enfatizan los beneficios económicos del seguro de salud, que a largo plazo podrían ayudar con la ciudadanía y evitar que les consideren una "carga pública".
- c. Desarrollar materiales y un análisis a través de organizaciones legales nacionales, tales como el National Bar Association (Colegio Nacional de Abogados), quienes decodificarán las políticas de los beneficios federales y estatales para los abogados de inmigración. Elaborar materiales que expliquen los fundamentos de los programas de asistencia pública, su funcionamiento y los factores determinantes de la elegibilidad para las comunidades pertinentes. Distribuirlos entre los abogados de inmigración, a través de todos los medios disponibles, incluso a través de las sociedades profesionales, las asociaciones médicas y legales, y por medio de campañas de publicidad digital pagas dirigidas a educar y persuadir a estas audiencias a utilizar los resultados de los grupos de enfoque y cualquier otra declaración hecha por los funcionarios del HHS / DHS, respecto a la carga pública.

- d. Alinearse con el movimiento DREAMERS, para identificar y aprovechar a quienes apoyan a los abogados respecto a las recomendaciones, las reuniones pro bono dirigidas por la comunidad, preguntas y respuestas de Facebook y las oportunidades de los medios de comunicación que se obtengan, tanto a nivel nacional como estatal.
- e. Formar y generar materiales relacionados que incentiven a los abogados a profundizar el panorama jurídico y político de las prestaciones públicas mediante subvenciones, créditos de formación continua, así como con conferencias y convocatorias.

"Necesitamos que los abogados y los juristas digan lo mismo que nosotros, para que sea lo menos confuso posible".

KARLA MARTINEZ

Analista de políticas, Every Texan (Todo Tejano) (TX)



MOMENTOS OPORTUNOS PARA LOGRAR UN COMPROMISO

EL PODER DEL MIEDO Y LA CONFIANZA:

Impulsando un movimiento para educar, reafirmar e inscribir a las comunidades de inmigrantes latinos elegibles para acceder a los beneficios de la salud pública

Public Health Emergency (Emergencia de Salud Pública)

Tras la promulgación de la política de inscripción continua de Medicaid, debido a la Emergencia de Salud Pública (PHE, por sus siglas en inglés), de 2020, la inscripción de Medicaid —en general para adultos y niños— aumentó en más de 10 millones en todo el país. Una vez tomada la decisión de declarar el fin del estado de emergencia de la salud pública en nuestra nación, esto desencadenará una cuenta regresiva de 14 meses, durante los cuales la inscripción continua de Medicaid finalizará y los programas estatales de Medicaid deberán completar la cobertura de quienes previamente se habían beneficiado de las políticas de cobertura continua temporal. El Urban Institute (Instituto Urbano) proyecta que, si el PHE expira después del tercer trimestre de 2022, casi 15,8 millones de personas podrían ser dadas de baja cuando los estados reanuden la determinación de elegibilidad. Las pérdidas de cobertura y las brechas que existen en la misma suceden con frecuencia en los estados sin desarrollo, en los estados que tienen políticas débiles de Medicaid y en los estados que no tienen una fuerte coordinación entre la agencia de Medicaid y los planes del Mercado.

Muchas personas que dejen de tener Medicaid después de la expiración de la PHE serán elegibles para otra cobertura, ya sea otra categoría de Medicaid, el Children's Health Insurance Program (Programa de Seguro Médico para Niños) (CHIP, por sus siglas en inglés), una cobertura del Mercado con créditos fiscales o una cobertura del empleador. Este es un momento crítico para llevar a cabo la divulgación y la educación. También para proporcionar asistencia en la inscripción, que ayudará a asegurar a quienes siguen siendo elegibles para Medicaid para que puedan mantener su cobertura y, a quienes ya no son elegibles, para que puedan pasar a otra cobertura.

El próximo final del PHE supone una oportunidad y un reto:

- **OPORTUNIDAD:** Ofrecer, cuanto antes, orientaciones específicas sobre lo que pueden hacer las personas y las familias para adelantarse a la posible pérdida de cobertura.
- **RETO:** A lo largo del próximo año, las personas y las familias se enfrentarán a un entorno de cobertura muy complejo debido a una serie de distintos cambios que podrían afectar su elegibilidad, la inscripción y el costo de la cobertura.
- **RESULTADOS DESEADOS:** Mensajes claros y coherentes por parte de los socios comunitarios de confianza para comunicar, con prontitud y periodicidad a los destinatarios prioritarios, los pasos necesarios para que vuelvan a inscribirse bajo la cobertura.

A LA ESPERA DE QUE TERMINE LA EMERGENCIA DE SALUD PÚBLICA

La mayoría de los entrevistados plantearon (sin mediar una solicitud previa) la urgencia de la divulgación y de la comunicación clara en torno al final de la emergencia de salud pública. La inscripción continua en Medicaid ha ayudado a millones de personas a costear y mantener su cobertura, pero esas prerrogativas podrían revertirse cuando la emergencia pública termine.

Además, el fin de la cobertura de la vacuna contra el COVID-19 y la posibilidad de que se produzcan facturas médicas inesperadas relacionadas con pruebas y tratamientos, podrían crear aún más confusión y desconfianza en los programas gubernamentales, en los proveedores de atención sanitaria y en el sistema de salud en general. También puede haber un cruce con la confusión que existe en torno a las políticas de inmigración que vemos en las noticias (por ejemplo, el Título 42 y la carga pública), que podría exacerbar esta confusión y el miedo.

Los expertos nacionales, estatales y locales están de acuerdo: existe una necesidad urgente de esforzarse por divulgar y comunicar de forma sólida, clara y coordinada, que ayude a garantizar que quienes están inscritos en Medicaid no pierdan su cobertura cuando finalice la inscripción continua. Las familias inmigrantes *latinx* son una comunidad prioritaria respecto a estos esfuerzos, dada la rapidez y la profundidad con la cual las experiencias negativas pueden calar en toda la comunidad.

TÁCTICAS:

- Comunicarse a través de muchos canales: texto, correo electrónico y cartas (por correo postal) de organismos estatales o federales con membrete oficial
- Traducir todos los documentos a varios idiomas
- Aumentar la capacidad del centro de llamadas con personal hispanohablante y con conocimientos culturales
- Despliegue de navegadores para lograr compromisos personalizados y para acercarse a los socios comunitarios de confianza
- Conectar los puntos de varios programas de prestaciones públicas
- Crear y compartir las preguntas más frecuentes y los kits de herramientas con los socios, los medios de comunicación y otras personas influyentes
- Publicar datos, artículos de opinión y cartas de la coalición para que el impacto potencial sea más urgente para las comunidades de difícil acceso
- Reforzar la necesidad de actualizar la información de contacto para garantizar que se reciban actualizaciones oportunas acerca de las prestaciones

Este informe se publicó el X de 2022. Por ello, la información puede estar desactualizada.

Carga pública

Desde que el presidente Biden asumió el cargo, muchas de las políticas perjudiciales puestas en marcha durante la presidencia de Trump se han revertido o arreglado. Entre estas, se encuentran los recortes de los recursos de publicidad y marketing —sin los cuales había una gran confusión— y en el financiamiento de la asistencia para la inscripción (lo cual dificultó mucho más la inscripción). Está claro que los cambios que ha introducido el presidente Biden han contribuido a que las tasas de cobertura vuelvan a dirigirse en la dirección correcta. Pero, como ya se ha dicho, sigue habiendo una gran necesidad de apoyo adicional y de cambios políticos.

Tal y como se observa en el informe "State of Open Enrollment Report" (Informe del estado de las inscripciones abiertas), de 2021, publicado por Young Invincibles, uno de los cambios políticos de la administración de Trump infundió temor especialmente a la comunidad inmigrante, lo cual provocó un "efecto de distanciamiento" en la inscripción de la cobertura sanitaria. Los cambios que la administración de Trump introdujo en la definición de "carga pública" ampliaron la lista de prestaciones públicas que podían utilizarse para evaluar la elegibilidad del estatus migratorio. A partir de febrero de 2020, se les permitió a los funcionarios de inmigración rechazar las solicitudes de personas que pretendían entrar o permanecer en Estados Unidos y que se consideraban susceptibles de ser una "carga pública" debido al uso que hacían de las prestaciones públicas, tales como SNAP o la vivienda pública. Si bien esta política fue cruelmente diseñada e innecesariamente dura para quienes buscaban la ciudadanía, el alcance real de los afectados fue muy reducido. Quienes son titulares de la tarjeta verde no se sometieron a la determinación de carga pública, y los solicitantes de la tarjeta verde tienen prohibido recibir la mayoría de las prestaciones públicas debido a otras políticas vigentes. Sin embargo, muchas familias se tornaron muy temerosas de las implicaciones que pueda tener el inscribirse bajo cualquier tipo de cobertura, debido al miedo de que esto pudiera afectar negativamente su estatus migratorio o dar lugar a la separación y deportación de los miembros indocumentados de su familia. Las familias decidieron que inscribirse en las prestaciones públicas, incluso en el caso de las familias que tienen estatus migratorios mixtos, o con niños ciudadanos, implicaba un riesgo que no estaban dispuestas a asumir, ni para ellos ni para sus familias.

En septiembre de 2022, el presidente Biden concluyó una nueva política de la carga pública que confirma que las familias inmigrantes que reúnen los requisitos necesarios pueden utilizar los servicios de atención médica. La política final restablece y mejora en gran medida la política de las cargas públicas que estuvo vigente durante 20 años, antes de la administración de Trump.

También supone una mejora significativa: dejar bien claro que el DHS no tendrá en cuenta el uso de los programas de atención sanitaria, nutrición o vivienda a la hora de tomar decisiones acerca de la inmigración. La nueva norma entrará en vigencia el 23 de diciembre de 2022.

Ahora, existe la oportunidad de educar a las familias acerca de las oportunidades de inscribirse en las prestaciones a las cuales tienen derecho y de darles la bienvenida a los inmigrantes y a sus familias a las prestaciones públicas. Pero para ello será necesario hacer un esfuerzo importante y coordinado para eliminar el distanciamiento.

Perry Udem/Betty y Smith, grupos de discusión con las comunidades de inmigrantes para discutir el impacto de la regla de la carga pública, descubrieron que "aunque algunos (encuestados) ya han solicitado o se han inscrito en Medicaid en el pasado —durante el embarazo o porque sus hijos han estado o están inscritos—, a muchos se les ha disuadido de solicitarlo y se les ha dicho que esto podría perjudicar su estatus migratorio o su solicitud de ciudadanía". Además, pocos están conscientes del cambio de la norma de la carga pública, aunque algunos creen que "las cosas han cambiado" con el Presidente Biden.

El impacto en las personas de habla hispana, particularmente en Texas, ha sido particularmente intenso: las comunidades se han visto especialmente traumatizadas por la retórica y las políticas de Trump y muchas dependen de los medios de comunicación en español para mantenerse al día respecto a sus derechos y a la política actual. Además, el temor no ha disminuido mucho bajo la presidencia de Biden. Aunque ven a Biden como alguien que es más solidario con su comunidad, muchos temen que Trump o un político similar vuelva al poder y por eso no se sienten seguros.

Con las próximas orientaciones sobre la carga pública, surge tanto una oportunidad como un reto para el futuro próximo.

- **OPORTUNIDAD:** La implementación de la nueva política de Biden nos brinda un gran e importante momento para recordarles a las comunidades que la norma ha cambiado y que no es la misma que había promulgado Trump.
- **RETO:** Si el mensaje no se transmite cuidadosamente, puede dar la impresión de que hay otro cambio en la política, lo cual puede aumentar la confusión y las preocupaciones.
- **RESULTADOS DESEADOS:** Garantizar que las familias que reúnen los requisitos tengan acceso a una información clara y fiable, que deje bien claro lo qué es y lo qué no es una carga pública.

NORMATIVA FINAL SOBRE LA CARGA PÚBLICA

El Department of Homeland Security (Departamento de Seguridad Nacional o DHS, por sus siglas en inglés) de la administración de Biden emitió una propuesta de norma acerca de la carga pública para que se comentara públicamente. De finalizarse, la norma restablecerá y mejorará la política de la carga pública que se puso en marcha en 1999. Es importante destacar que el DHS declaró, específicamente, que el uso de los programas básicos de asistencia sanitaria, nutricional y de vivienda no debe vincularse en modo alguno con la disposición de la carga pública. El periodo de comentarios públicos acerca de la norma propuesta se cerró el 25 de abril de 2022 y se espera tener una norma definitiva para finales del verano de 2022. Es muy probable que los gobernadores de estados como Texas y Florida intenten bloquear esta norma definitiva a través de litigios, y es posible que pase algún tiempo antes de que entre en vigencia de forma permanente.

Los defensores nacionales, estatales y locales identifican la publicación de la norma final como una oportunidad para educar a las comunidades acerca de la carga pública, así como de la importancia de inscribirse en los beneficios para los cuales las personas son elegibles. Al mismo tiempo, será importante llevar a cabo una labor de divulgación y educación en la comunidad para despejar la confusión y eliminar la posible sensación de distanciamiento adicional, incluso si la nueva norma se ve envuelta en un litigio. Será el momento para construir y reforzar un mensaje coherente sobre la inscripción en las prestaciones, que sea transmitido por los mensajeros y defensores de confianza. Las asociaciones con los abogados de inmigración pueden ayudar con las preocupaciones individuales que existen respecto del uso de los beneficios de los procedimientos para lograr el estatus.

La publicación de la norma definitiva y cualquier litigio posterior (o en curso) podría ser un "gancho" informativo en el cual la carga pública y el uso de las prestaciones por parte de los inmigrantes vuelvan a ser noticia.

TÁCTICAS:

- Envío de textos, correos electrónicos y cartas formales de parte de las agencias estatales o federales con su membrete oficial para reforzar los requisitos de elegibilidad
- Traducir todos los documentos a varios idiomas
- Despliegue de navegadores para lograr compromisos personalizados y para acercarse a los socios comunitarios de confianza
- Educar a los abogados de inmigración y a otros defensores de inmigración de confianza
- Conectar los puntos de varios programas de prestaciones públicas
- Crear y compartir las preguntas más frecuentes y los kits de herramientas con los socios, los medios de comunicación y otras personas influyentes
- Seguir educando a los inmigrantes y a sus familias acerca de la importancia de inscribirse en las prestaciones públicas y proporcionar información precisa sobre las posibles implicaciones de la carga pública
- Trabajar con los políticos federales responsables y con los defensores de inmigración para desarrollar una estrategia a largo plazo, para eliminar la carga pública de la Immigration and Nationality Act (Ley de Inmigración y Nacionalidad o INA, por sus siglas en inglés). Aunque es probable que sea una lucha difícil, conseguir esta victoria desmantelaría años de una política discriminatoria. Los defensores de la salud deberían dar apoyo si se presenta la oportunidad, especialmente en la lucha por una reforma migratoria. Esta podría ser una manera en la cual los defensores de la salud pueden sumarse.

Este informe se publicó el X de 2022. Por ello, la información puede estar desactualizada.



SECCIÓN 2:

Información y recomendaciones adicionales

EL PODER DEL MIEDO Y LA CONFIANZA:

Impulsando un movimiento para educar, reafirmar e inscribir a las comunidades de inmigrantes latinos elegibles para acceder a los beneficios de la salud pública

Entre enero y abril de 2022, Community Catalyst y nuestros socios estratégicos entablaron un intenso diálogo y conversaciones exploratorias con 11 organizaciones nacionales y 14 estatales en cuatro regiones prioritarias: Florida, Kansas, Nueva Jersey y Texas. Durante ese tiempo, también revisamos y analizamos la información y los datos que están disponibles públicamente en la intersección entre la inmigración y la salud, con un enfoque específico en cómo eliminar el impacto de las acciones de la administración de Trump respecto a la carga pública.

"No se trata solo de ayudar con la inscripción. La gente tiene que navegar por el sistema sanitario, el cual no está bien diseñado, especialmente para las personas que tienen barreras lingüísticas, culturales y de transporte. Les ayudamos a navegar por el sistema sanitario. Conseguimos que se inscriban, pero queremos que lo usen y que lo valoren. Es ahí en donde vamos a dedicar nuestro tiempo. La inscripción es la parte fácil. **El esfuerzo se centra en hacerles pasar por el proceso y mantenerlos inscritos. Ahí es donde está el esfuerzo**".

JODI RAY

Directora de la University of Southern Florida (Universidad del Sur de Florida) que supervisa el programa de los navegadores del estado (FL)

COLABORACIÓN

OBSERVACIONES

Los movimientos silenciados crean incertidumbre y confusión. El movimiento por la equidad sanitaria no prioriza actualmente los derechos de los inmigrantes. Del mismo modo, el movimiento por los derechos de los inmigrantes no le da prioridad a la equidad sanitaria.

OBSERVACIÓN

El deseo de obtener un estatus permanente y el miedo a la deportación o a la detención son los mayores obstáculos para la inscripción. Los abogados especializados en el derecho de inmigración suelen ser el mayor obstáculo para la inscripción, ya que se inclinan por el enfoque más conservador e instan a los clientes a no participar en programa gubernamental alguno. Pero hay modelos y grupos de los cuales podemos aprender, incluido el trabajo en curso, por parte de grupos como el ILRC, Houston Immigration Legal Services Collaborative (Colaboración de los Servicios Legales de Inmigración de Houston), Florida Health Justice Project (Proyecto de Justicia Sanitaria de Florida).

RECOMENDACIÓN

Unir los movimientos por la equidad sanitaria y los derechos de los inmigrantes. Crear mensajes y marcos que entrelacen las prioridades de ambos movimientos e invertir en asociaciones comunitarias que unan estos temas.

Desarrollar y seguir una estrategia legislativa federal conjunta que incorpore el acceso de los inmigrantes a las prestaciones (por ejemplo, eliminando la carga pública de INA o eliminando la prohibición de 5 años) hacia conversaciones más amplias sobre la política y el estatus migratorio.

RECOMENDACIÓN

Comenzar a educar en torno a la multitud de formas en las cuales la cobertura sanitaria puede mejorar los resultados financieros de las familias (por ejemplo, recibir atención preventiva, evitar una deuda médica agobiante, aumentar la probabilidad de continuar la educación, etc.) y desarrollar herramientas y materiales para los abogados de inmigración respecto de quién es elegible para la inscripción. Reunir a los grupos de la política sanitaria y de derechos de los inmigrantes para compartir el aprendizaje y la responsabilidad. Incentivar a la comunidad jurídica a través de los planes de estudio en las facultades de derecho, subvenciones directas y créditos de formación continua, relacionados con las prestaciones públicas. Profundizar la relación con las redes de derivación de confianza a través de los abogados de inmigración a nivel local a través de las organizaciones comunitarias y los centros culturales.

COLABORACIÓN

OBSERVACIÓN

La gestión de casos es necesaria, **el conseguir la inscripción es sólo uno de los muchos pasos**. Y, luego, debemos ir más allá de la inscripción para ayudar realmente a las personas a utilizar su cobertura y recibir servicios de atención sanitaria, que a menudo difieren de los de su país de origen.

RECOMENDACIÓN

Las agencias gubernamentales **deben proporcionar comunicaciones de seguimiento a los navegadores y a los demás asesores** para que puedan seguir apoyando a las personas luego del proceso de inscripción. Los financiadores deben invertir en un enfoque holístico y medir el éxito no sólo por la inscripción, sino por el acceso y la participación en otros servicios críticos.



COMUNICACIÓN

OBSERVACIÓN

El miedo a la carga pública existía mucho antes de Trump, incluso antes de la reforma del bienestar. Trump acabó por reforzar ese miedo y desconfianza. Y no solo el miedo a la repercusión de una acusación pública respecto a la situación migratoria **sino el miedo a la detención o deportación y a la separación de las familias**. Es probable que algunas personas continúen escépticas acerca de la "permanencia" de los cambios, que podrían ser cuestionados o revertidos bajo otra administración antinmigración.

OBSERVACIÓN

La gente tiene una **creciente desconfianza en el gobierno** y le preocupa que la falta de confidencialidad y las preguntas sobre el SSN/ITIN de quienes lo solicitan en nombre de un beneficiario elegible (por ejemplo, un hijo) puedan compartirse entre todos los organismos. Una mayor coordinación entre los programas de prestaciones públicas y las agencias respectivas ayudará a agilizar el proceso para las personas que lo soliciten; sin embargo, DEBE quedar claro que la información NO se compartirá con el Departamento de Seguridad Nacional y/o el Servicio de Inmigración y Control de Aduanas).

RECOMENDACIÓN

Reducir el miedo mediante mensajes "oficiales" claros que se compartan a través de los mensajeros locales de confianza. **Ser más coherente en el mensaje, que esté menos centrado en la política específica** de ese momento, ya que puede ser confuso. Incorporar mensajes como "las prestaciones a las que usted o un miembro de su familia ya tienen derecho..." y, cuando sea necesario, reforzar lo pequeño que es el grupo de personas afectadas.

RECOMENDACIÓN

Reforzar la confidencialidad y eliminar las preguntas innecesarias de los portales y de las solicitudes en línea.

Hay que aprender de los esfuerzos de recuperación frente al COVID-19. Algunas preguntas, tales como: "¿tiene usted seguro?", confundían a la gente sobre el costo y la elegibilidad, y algunos temían que pudiera afectar su estatus migratorio. La presencia policial en los puntos de vacunación masiva disuadió a la gente de vacunarse por temor a la aplicación de la ley de inmigración. Algunas personas ni siquiera cobraron sus cheques de los créditos fiscales por hijo, por temor a que se considerara una "prestación pública" y afectara su estatus.

"La incertidumbre [respecto a la carga pública] no hace más que bajar hasta que la gente que tiene que oírlo, recibe todos los 'quizás' y algunos 'peros', que es mejor que no correr el riesgo del todo".

SCOTT DARIUS

Director Ejecutivo, Florida Voices for Health (Voces de Florida para la Salud) (FL)

"Tomará años y años reparar el daño causado".

PETER T. ROSARIO

Presidente y director general de La Casa de Don Pedro (NJ)

COMUNICACIÓN

OBSERVACIÓN

En medio del COVID-19 ha **crecido la atención en las redes sociales, a través de los teléfonos inteligentes**, incluyendo WhatsApp, para conseguir compromisos digitales personalizados. Estas plataformas también están difundiendo información falsa o equivocada a gran escala. La distribución de información precisa, incluidos los videos y gráficos, ayuda a que la gente sepa dónde está ubicada, especialmente a las comunidades de inmigrantes, ya que muchos utilizan las plataformas para comunicarse con sus familiares en sus países de origen.

OBSERVACIÓN

Cada vez se presta más atención a la necesidad de tener contenidos culturalmente pertinentes, dadas las variadas formas en que las comunidades y los individuos inmigrantes se identifican y participan. Aunque los materiales en español —escritos por alguien que es totalmente bilingüe— son fundamentales, representan una pequeña parte. Por ejemplo, términos como *latinx* pueden representar a los inmigrantes de la primera generación, pero pueden excluir a los de las generaciones anteriores o a los de otros países de origen, que siguen identificándose como hispanos.

RECOMENDACIÓN

Aprovechar las enseñanzas de la desgravación del COVID-19 y los créditos fiscales por hijos. Las redes sociales, como Facebook, WhatsApp, YouTube y Telegram, pueden desempeñar un papel fundamental, especialmente cuando los mensajes de vídeo proceden de mensajeros de confianza (por ejemplo, una organización local sin fines de lucro que comparte noticias del HHS, o preguntas y respuestas comunes con un defensor legal local que refuerza la confidencialidad y los requisitos de elegibilidad para las prestaciones públicas, etc.). Estas redes también deben utilizarse para desmentir la difusión de la información errónea o falsa. Y es fundamental subrayar la importancia de un enfoque multilingüe y culturalmente relevante de estos medios.

RECOMENDACIÓN

La relevancia cultural no se trata solo del país de origen y el dialecto, sino también del tiempo de permanencia en Estados Unidos, la generación y otros aspectos demográficos. Reconocer estos matices, a través de los defensores de la comunidad de confianza, es **especialmente importante cuando se trata de hogares que tienen estatus migratorios mixtos**.

COMUNICACIÓN

OBSERVACIÓN

La alfabetización lectora **es una gran barrera** y cada vez se presta más atención a la necesidad de ir más allá de las traducciones al español, a través del lenguaje indígena y de conversaciones cara a cara con los mensajeros de confianza.

OBSERVACIÓN

Muchos individuos no conocen el funcionamiento del sistema sanitario estadounidense, incluyendo la política existente y los requisitos para acceder a las prestaciones públicas, tanto para ellos como para sus familiares. Más allá de la inscripción, muchos no conocen la atención preventiva y los servicios que están a su disposición, de qué se trata una franquicia y qué tiene cobertura, etc.

OBSERVACIÓN

Algunas comunidades prefieren acudir a la sala de urgencias antes que inscribirse en las prestaciones públicas debido a las normas culturales o al temor a la carga pública. Atraer a más poblaciones, opuestas a los programas gubernamentales, con un debate centrado en los valores compartidos de la salud para los individuos, las familias y las comunidades.

RECOMENDACIÓN

Las comunidades indígenas llegan cada vez más a Estados Unidos desde América Central y desde América del Sur, y muchas de estas tienen bajos niveles de alfabetización. Esto **refuerza la necesidad de una comunicación verbal personal** con la familia, los compañeros y los socios comunitarios de confianza.

RECOMENDACIÓN

Regresar a lo básico cuando se trata de educar a este grupo demográfico respecto a los conocimientos de los seguros de salud, con inclusión de cómo funciona el sistema de salud de Estados Unidos, cuáles son los requisitos de elegibilidad, y el potencial ahorro de los costos debido a la cobertura y la atención preventiva. En la medida de lo posible, explique la diferencia entre el Mercado y los proveedores de seguros, especialmente al momento de requerir información (por ejemplo, situación fiscal, verificación de ingresos, etc.) y cómo se utilizará esa información.

RECOMENDACIÓN

Reforzar la realidad de que muchas familias corren el riesgo de ahogarse en deudas médicas si se enfrentan a una emergencia médica inesperada. A largo plazo, las facturas médicas impagas podrían convertirlos en una carga pública, lo mismo que intentan evitar.

COMUNICACIÓN

OBSERVACIÓN

Es necesario proporcionar **educación sobre la atención sanitaria preventiva** y reforzar la necesidad de identificar y gestionar de forma temprana las condiciones de salud. A menudo, el costo se identifica como una barrera para la prevención y la identificación temprana de las condiciones de salud, y el costo es habitualmente una barrera para gestionar las condiciones crónicas. Tener y utilizar un seguro médico, como Medicaid, hace que la atención sea más asequible.

RECOMENDACIÓN

Combinar los enfoques de la salud pública para **gestionar las enfermedades crónicas con la educación**, enseñar acerca de cómo el seguro médico hace más asequible la atención puede marcar la diferencia en la intervención temprana, la prevención y la gestión de las enfermedades crónicas.



"De parte del Mercado, más que de parte de Medicaid, **creo que simplemente hay una falta de conciencia general de cuan asequible es**".

PETER T. ROSARIO

Presidente y director general de La Casa de Don Pedro (NJ)

MENSAJEROS

OBSERVACIÓN

Las organizaciones comunitarias y los centros culturales son los más adecuados para generar confianza mediante programas, recursos y compromisos culturalmente relevantes. Sin embargo, de por sí ya cuentan con poco personal y se centran en una variedad de asuntos. Estas entidades necesitan más recursos, que sean constantes y más formación (lo cual requiere, a su vez, de más recursos).

OBSERVACIÓN

Hay una **escasez de proveedores médicos y no médicos** culturalmente competentes, así como de personas capacitadas para prestar los servicios de divulgación y navegación en la comunidad.

OBSERVACIÓN

Los navegadores siguen sin tener la confianza ni los recursos para mantener conversaciones detalladas y eficaces sobre las cuestiones relacionadas con la inmigración cuando se presentan, especialmente en referencia a la carga pública.

RECOMENDACIÓN

Las comunidades indígenas llegan cada vez más a Estados Unidos desde América Central y desde América del Sur y muchas de estas tienen bajos niveles de alfabetización. Esto **refuerza la necesidad de una comunicación verbal personal** con la familia, los compañeros y los socios comunitarios de confianza.

RECOMENDACIÓN

Los proveedores comunitarios, los navegadores y demás personas pueden **invertir en apoyar el desarrollo de la mano de obra y en soluciones de "crecimiento propio"**. Los programas de navegación pueden ofrecer contratar a personas de su comunidad (por ejemplo, personas que se hayan beneficiado) o buscar programas de apoyo entre iguales.

RECOMENDACIÓN

Continuar compartiendo información y brindar a los navegantes bilingües las **herramientas sobre la carga pública que puedan ayudarles a ser comunicadores más efectivos y seguros**, incluidos los elementos probados de idioma para ayudar a estos mensajeros a mantener debates auténticos e informativos, y a dejar materiales (por ejemplo, impresos) a los potenciales inscritos.

MENSAJEROS

OBSERVACIÓN

Los altos cargos de la administración deben producir y difundir la información acerca de la carga pública y reforzar la confidencialidad de la inscripción para generar confianza. Las personas están especialmente deseosas de escuchar al Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos, Xavier Becerra, el primer latino que ocupa ese cargo en la historia de Estados Unidos.

OBSERVACIÓN

Las escuelas siguen considerándose un refugio seguro para los niños de hogares de estatus migratorios mixtos. De hecho, los educadores son mensajeros de información de confianza, más aún que los hospitales, donde la gente puede ser cautelosa debido a las solicitudes de identificación, etc.

**El temor puede ser mayor tras el tiroteo de la Escuela Primaria Robb en Uvalde, Texas. Y las familias y los organizadores latinx, incluidas las comunidades de inmigrantes, probablemente requerirán un enfoque aún más matizado que ponga el bienestar y la seguridad de los niños en primer plano y responsabilice a los políticos.*

RECOMENDACIÓN

En cuanto a los mensajeros, hay que pensar no solo en el HHS y el CMS, sino también en el Department of Homeland Security (Departamento de Seguridad Nacional o DHS, por sus siglas en inglés) y en quienes están más comprometidos con las cuestiones de inmigración. Los socios locales de confianza y los abogados de inmigración pueden compartir estos mensajes.

Por ejemplo, Alejandro Mayorkas es el primer latino e inmigrante en dirigir el DHS.

RECOMENDACIÓN

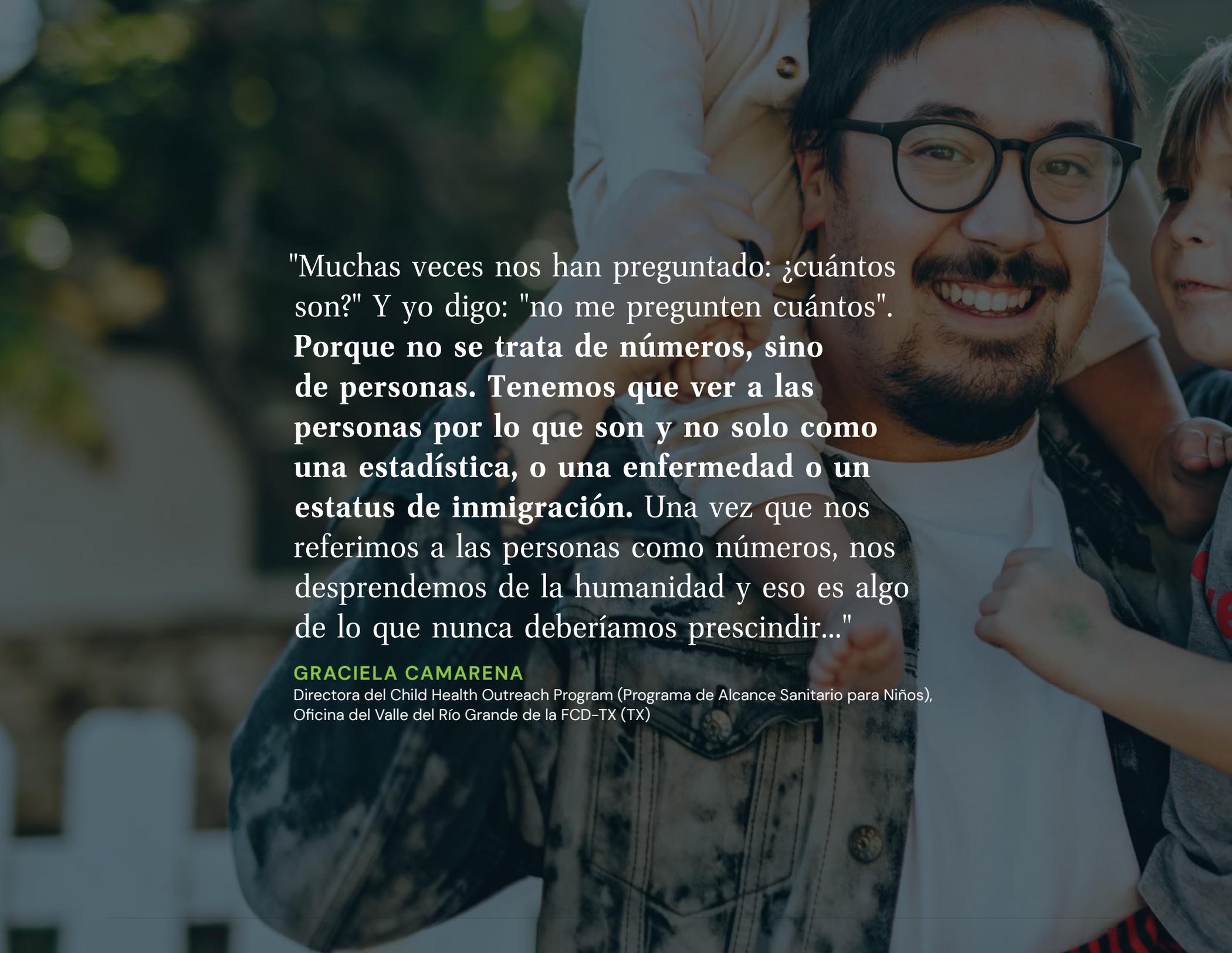
Asegurarse de que los programas hasta el doceavo grado cuenten con vínculos familiares para apoyar la comprensión, la inscripción y el uso de los beneficios por parte de las familias, incluida la coordinación con las escuelas en materia de transporte, ausencias médicas y otros servicios de coordinación de la atención. Vincularse con las ligas deportivas y otras oportunidades de elegibilidad a lo largo del año escolar, lugares que frecuentan tanto los alumnos como los padres.

**Este es un momento en el cual las organizaciones de equidad sanitaria se unen a los padres, organizadores y defensores que presionan para poner fin a la violencia con armas de fuego.*

"Es un problema cuando nadie del gobierno del estado proporciona mensajes tranquilizadores. **Cuantos más organismos estatales puedan ofrecer mensajes tranquilizadores, mejor**".

LAURA GUERRA-CARDUS

Directora de State Medicaid Strategy (Estrategia Estatal de Medicaid), CBPP

A photograph of a man with dark hair, a beard, and glasses, smiling warmly. A young child is sitting on his shoulders. The background is softly blurred, suggesting an outdoor setting. The image is overlaid with a semi-transparent dark layer where the text is placed.

"Muchas veces nos han preguntado: ¿cuántos son?" Y yo digo: "no me pregunten cuántos". **Porque no se trata de números, sino de personas. Tenemos que ver a las personas por lo que son y no solo como una estadística, o una enfermedad o un estatus de inmigración.** Una vez que nos referimos a las personas como números, nos desprendemos de la humanidad y eso es algo de lo que nunca deberíamos prescindir..."

GRACIELA CAMARENA

Directora del Child Health Outreach Program (Programa de Alcance Sanitario para Niños),
Oficina del Valle del Río Grande de la FCD-TX (TX)

MENSAJEROS

OBSERVACIÓN

Cada vez se presta más atención a la **necesidad de ir más allá del sistema de educación formal** al incluir a los proveedores de servicios de educación inicial, preescolar y de cuidado de niños en el hogar, que son quienes dialogan frecuentemente con esta comunidad.

OBSERVACIÓN

Es una lucha para las organizaciones recoger las historias de las comunidades afectadas, debido al estigma y el miedo. En cambio, se recurre a los proveedores de servicios y a los defensores para que hablen de forma más amplia, lo cual resulta ser menos impactante.

La narración de historias basadas en la comunidad, recopiladas a través de un diálogo individualizado con las fuentes de confianza, deben permitir los comentarios anónimos y facilitar proporcionar el estado y el nombre de pila, según lo permita la comodidad de cada participante.

RECOMENDACIÓN

Aprovechar los programas de preescolar, de cuidado de niños y de educación infantil, incluyendo a los cuidadores a domicilio, para que se conviertan en embajadores. Proporcionar kits de herramientas e información que puedan distribuirse en paquetes que se envían a casa, para los niños y sus familias.

RECOMENDACIÓN

Navegar por estas complejidades **generando más contenido matizado y convincente de parte de los mensajeros de confianza**: abogados activistas, profesores, sacerdotes, que puedan educar, tanto como tranquilizar, al público sobre la política y los beneficios disponibles para la comunidad.

Cuando se les pida a los defensores que compartan sus historias, pídale ejemplos concretos, en lugar de hacerles preguntas generales. Cultivar una relación de confianza con una persona o familia afectada también puede motivar a otras personas a compartir su propia historia, especialmente cuando se enfatiza que se puede compartir una historia sin revelar el nombre completo de alguien ni su información personal. Por supuesto, sentirse lo suficientemente cómodo como para compartir la propia historia personal es a menudo difícil, y muchas familias de las comunidades de inmigrantes *latinx* todavía pueden optar por no hacerlo.

SOCIOS

OBSERVACIÓN

Los esfuerzos de inscripción exitosos se llevan a cabo fuera del centro de salud, a través de encuentros con las personas en donde estas estén: las tiendas de comida, las iglesias, los centros para mujeres y los centros culturales, con un enfoque en la provisión de programas culturalmente específicos para las comunidades *latinx*.

OBSERVACIÓN

Las madres, y los grupos orientados a las madres, suelen ser la fuente de información de mayor confianza en referencia a la atención sanitaria y se les está pidiendo que compartan sus historias a través de campañas estatales y federales.

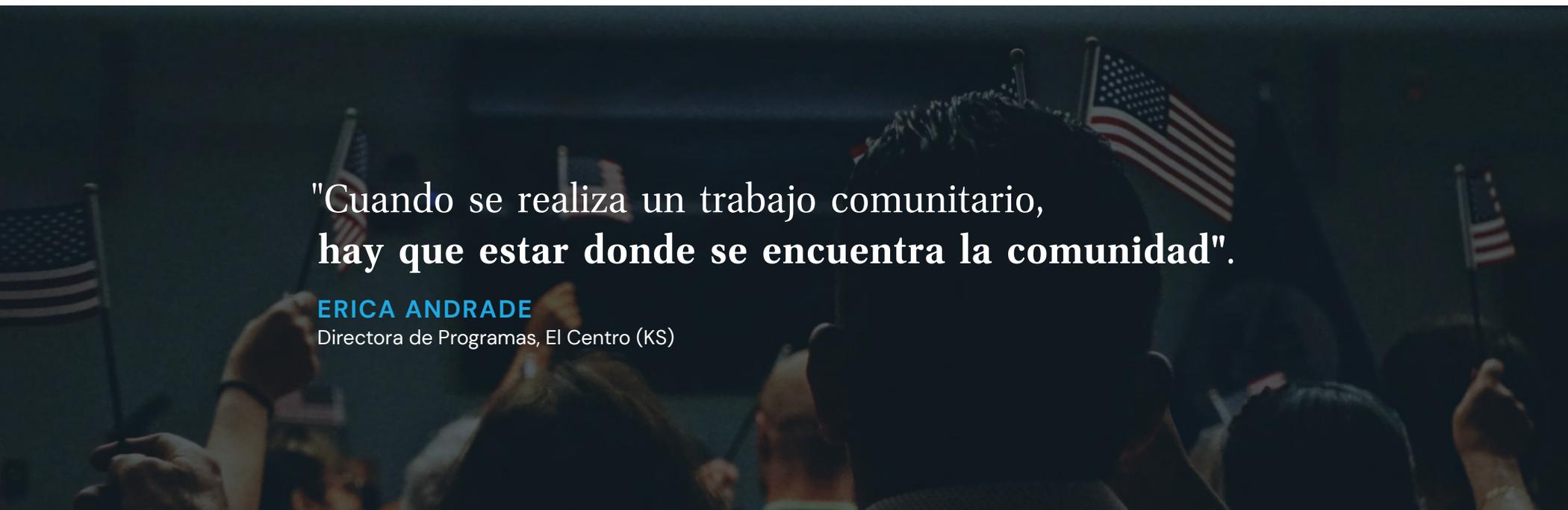
RECOMENDACIÓN

Los servicios de inmigración, las clases de ciudadanía y de inglés como segunda lengua, así como la capacitación (costura, floristería, organización de fiestas), los programas extraescolares y los eventos deportivos pueden proporcionar una puerta de entrada hacia un enfoque integral.

RECOMENDACIÓN

Estos defensores no pueden explotarse y se les debe compensar de manera justa por sus esfuerzos de participación, incluyendo estipendios por el tiempo invertido, viajes, cuidado de niños y comidas.

Los grupos como MomsRising y su subgrupo MamasConPoder, centrado en la población *latinx*, han perfeccionado el arte de contar y recopilar historias para impulsar el cambio de las políticas.



"Cuando se realiza un trabajo comunitario,
hay que estar donde se encuentra la comunidad".

ERICA ANDRADE

Directora de Programas, El Centro (KS)

SOCIOS

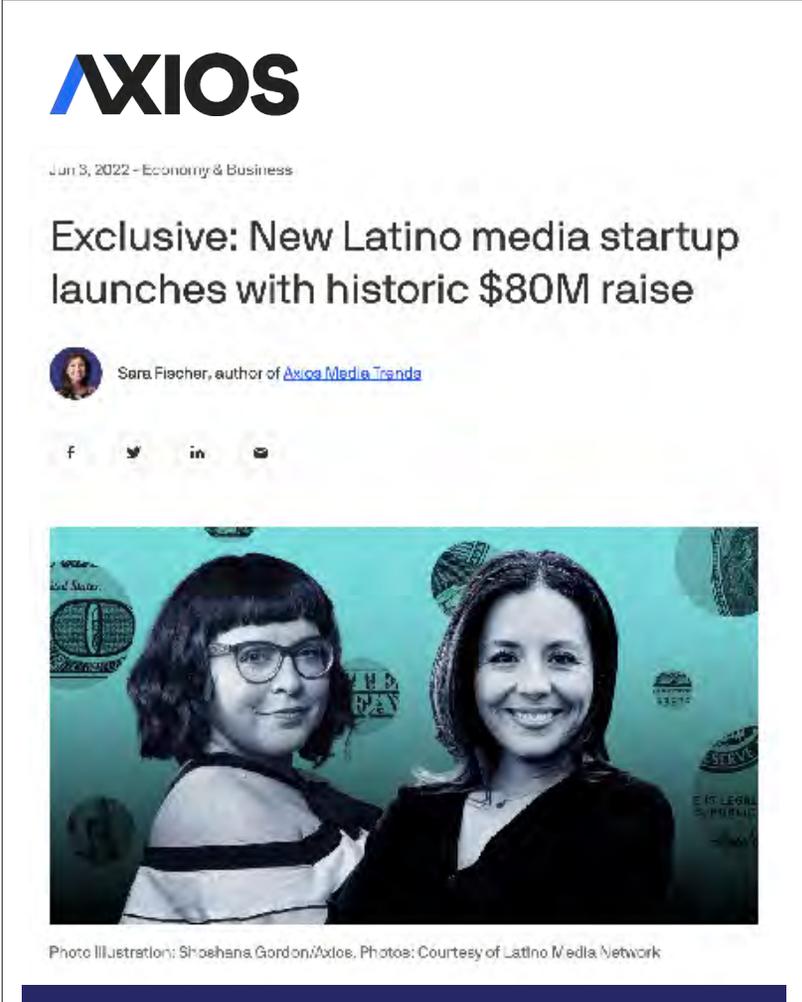
OBSERVACIÓN

Los medios de comunicación en español (Univisión y Telemundo) y la radio son los medios de comunicación que tienen mayor impacto o generan más confianza entre este grupo demográfico, pero no existe un enfoque de compromiso holístico. También existen oportunidades para establecer relaciones con las nuevas plataformas de los medios de comunicación, tal como la recientemente lanzada Latino Media Network, fundada por las activistas y empresarias latinas Jess Morales Rocketto y Stephanie Valencia, que tiene 80 millones de dólares de financiamiento como capital de riesgo.

RECOMENDACIÓN

Los medios de comunicación y las personalidades de habla hispana deberían interactuar lo antes posible a nivel nacional en lo que respecta a los temas relacionados con los inmigrantes y la salud, y este compromiso debe ser continuo. Pueden disipar la información errónea en el marco de una campaña de "conoce tus derechos" o algo similar, que luego puede difundirse a través de las redes locales y los afiliados.

Estas asociaciones pueden ganarse o pagarse, y requieren de una colaboración continua, una misma ideología y contar con la disponibilidad de los expertos de confianza para disipar la desinformación.



The image shows a screenshot of an Axios news article. At the top left is the Axios logo. Below it, the date 'Jun 8, 2022' and the category 'Economy & Business' are visible. The main headline reads 'Exclusive: New Latino media startup launches with historic \$80M raise'. Below the headline is a small circular profile picture of Sara Fischer, followed by her name and the text 'author of [Axios Media Trends](#)'. Underneath are social media sharing icons for Facebook, Twitter, LinkedIn, and Email. The main image of the article shows two women, Jess Morales Rocketto and Stephanie Valencia, smiling in front of a teal background with various logos. Below the image is a caption: 'Photo Illustration: Shoehana Gordon/Axios. Photos: Courtesy of Latino Media Network'.

Esta es una gran oportunidad para asociarse con las nuevas plataformas de los medios de comunicación latinos, tal como Latino Media Network.

TÁCTICAS

OBSERVACIÓN

Llevar a la gente a la oficina de matriculación supone que ya están en la línea o en el ecosistema. **Tenemos que llegar a estas nuevas personas, especialmente a las de la comunidad *latinx* o inmigrante, que a menudo dudan participar y acudir a las oficinas porque tienen miedo.**

OBSERVACIÓN

Las personas no acceden a la atención sanitaria de forma aislada y las iniciativas de inscripción exitosas aprovechan otros programas de asistencia pública, incluidos los elementos que son prioritarios para muchas familias que tienen bajos ingresos, tales como los programas de asistencia alimentaria y energética.

OBSERVACIÓN

La organización y la defensa del censo proporcionan un marco para el aprendizaje, mediante la divulgación puerta a puerta y otros compromisos dirigidos por la comunidad para disipar la información errónea. Sin embargo, el recuento insuficiente subraya la desconfianza que muchas personas tienen en el gobierno y que hay que trabajar aún más.

RECOMENDACIÓN

Aprovechar las enseñanzas de la educación y la divulgación del COVID-19. Involucrar a las comunidades históricamente excluidas. Muchas personas temían la presencia policial en los grandes centros de vacunación. La clave son las clínicas móviles, las iglesias, las escuelas, los bancos de alimentos, junto con una comunicación individualizada de las fuentes de confianza.

RECOMENDACIÓN

Replantear la asistencia comunitaria para que se convierta en un enfoque integral de la salud y el bienestar de las familias. Aprovechar los asuntos y las organizaciones que ofrecen servicios que les pueden parecer más urgentes a esta comunidad, como la asistencia energética, el asesoramiento fiscal o la asesoría legal.

RECOMENDACIÓN

La divulgación puerta a puerta por parte de los miembros de confianza de la comunidad puede llegar a la gente allí donde se encuentra, conectar las experiencias vividas por los inmigrantes de diversos orígenes y servir como una forma para mostrar las contribuciones económicas y culturales de los inmigrantes en sus comunidades. Involucrar a los colegios comunitarios, dar clases de inglés como segunda lengua, clases de ciudadanía, etc.

"Como miembros de la comunidad de confianza, tenemos que ser confiables en todo momento. Tenemos que financiar simultáneamente tanto la educación de la comunidad como la organización de las bases. Porque lo uno sin lo otro, no funciona.

DR. JESSELY DE LA CRUZ

Directora Ejecutiva, Latino Action Network Foundation (Fundación de la Red de Acción Latina) (NJ)

TÁCTICAS

OBSERVACIÓN

La participación virtual y las plataformas han aumentado el diálogo público y la promoción entre las comunidades que no están suficientemente representadas. El miedo a mostrar la identificación para acceder a una edificación estatal para testificar ha sido una gran barrera, al igual que la presencia policial en los lugares de vacunación masiva.

OBSERVACIÓN

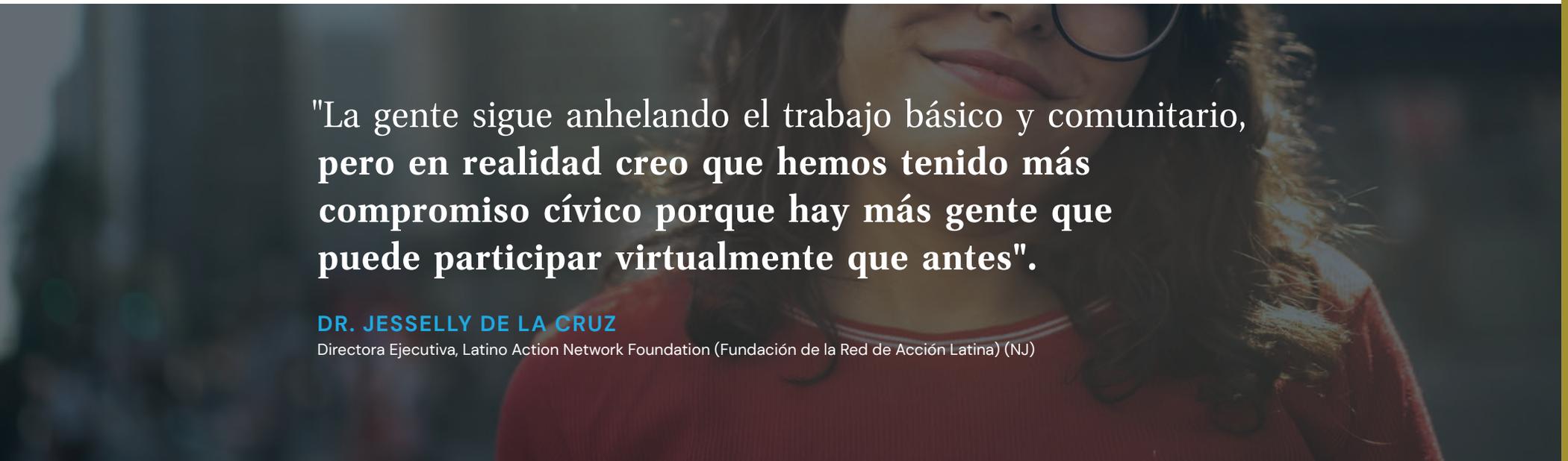
Los esfuerzos de narración y educación en torno a las dudas sobre las vacunas contra el COVID-19 proporcionan un marco para combatir la desinformación y el miedo.

RECOMENDACIÓN

Aprovechar las enseñanzas y la infraestructura del COVID-19 para mantener a las comunidades históricamente excluidas involucradas en el diálogo y la promoción a través de las redes sociales y otras plataformas digitales. Impulsar oportunidades más inclusivas que hagan que el gobierno y la legislación sean más accesibles para las comunidades que pueden temer la aplicación de la ley. Considerar los factores externos a la hora de planificar los eventos, como serían los lugares que no requieren de la presencia policial.

RECOMENDACIÓN

Saturar este ámbito con contenidos de los mensajeros de confianza, de forma similar a los esfuerzos realizados por KFF en torno a Greater Than COVID-19 (Más Grande que el COVID-19), que puedan difundirse entre los defensores que se encuentran en el terreno. Considerar la posibilidad de asociarse con grupos como Media Matters para garantizar que los medios de comunicación rindan cuentas acerca de la distribución de información errónea o falsa.



"La gente sigue anhelando el trabajo básico y comunitario, pero en realidad creo que hemos tenido más compromiso cívico porque hay más gente que puede participar virtualmente que antes".

DR. JESSELY DE LA CRUZ

Directora Ejecutiva, Latino Action Network Foundation (Fundación de la Red de Acción Latina) (NJ)

POLÍTICA

OBSERVACIÓN

El cese pendiente de la Public Health Emergency (Emergencia de Salud Pública) (PHE, por sus siglas en inglés) y el de las renovaciones automáticas podrían dejar a demasiadas personas, especialmente a las comunidades de inmigrantes, sin cobertura. Muchas personas se han mudado, se enfrentan a barreras lingüísticas y no buscan la información de forma proactiva a través de los llamados canales "tradicionales". La falta de coordinación y de comunicación podría socavar rápidamente la confianza que muchas organizaciones comunitarias se han esforzado por construir durante mucho tiempo.

OBSERVACIÓN

Para facilitar la inscripción en todas las prestaciones públicas, los procesos de **solicitud deben simplificarse y coordinarse**. Debe prestarse especial atención a facilitar la inscripción de las personas de familias que tienen estatus migratorios mixtos y que reúnen los requisitos, por ejemplo, un hijo que es ciudadano puede tener derecho a varios programas de prestaciones, pero el padre solo tiene derecho a un programa. Ese niño debe inscribirse automáticamente en todas las prestaciones que le corresponden.

RECOMENDACIÓN

Afrontar este **reto urgente requiere de un programa de divulgación sólido y coordinado**. Canalizar el aprendizaje de los esfuerzos del censo: alcance y compromiso de puerta a puerta. Ofrecer a las comunidades actualizaciones acerca de lo que va a suceder y brindarles apoyo personalizado para hacer los cambios de dirección anticipados, configuración de cuentas y posterior reinscripción. Iniciar una campaña publicitaria intensiva, tanto por vía digital como por correo, para explicar los aspectos básicos y ofrecer una clara llamada a la acción a quienes estén más propensos a verse afectados.

RECOMENDACIÓN

Exigir que **todos los sistemas de elegibilidad sean sin que haya "margen de error"** de tal manera que una persona que solicite un programa de prestaciones sea automáticamente inscrita en (o derivada a) todas las prestaciones para las cuales es elegible; fomentar la elegibilidad adjunta, de modo que si una persona tiene derecho a un programa de prestaciones, se considere que tiene derecho a otros programas en función de los ingresos (como entre Medicaid y WIC); y, simplificar las propias solicitudes para que sean fáciles de entender.

"Las agencias de inscripción son expertas en la materia y pueden identificar los obstáculos, pero cuando se trata de ir contra la corriente, **se necesita tiempo y se requiere de una capacidad y esfuerzo que simplemente no tienen**".

ZAHYRAH BLAKENEY

Oficial de programas, Episcopal Health Foundation (Fundación de Salud Epispánica) (TX)

POLÍTICA

OBSERVACIÓN

El Título 42 se trata de un uso indebido de la política de salud pública para dirigirse a los migrantes y refugiados, y le permite al gobierno de EE. UU. deportar a las personas con el pretexto de prevenir la propagación del COVID-19. El director del CDC, Robert Redfield, firmó el Título 42 a pesar de las objeciones de los principales expertos de la agencia. Este es un ejemplo del tipo de política que seguirá generándole temor a las comunidades de inmigrantes *latinx* y que crea barreras para la inscripción, además de suscitar situaciones peligrosas para los migrantes que buscan el asilo.

OBSERVACIÓN

Si no tenemos una información y un mensaje claros, **la nueva orientación final sobre la carga pública podría dejar a la gente más insegura, lo que supondría un desafío para la mensajería.** Es probable que muchas personas sientan que la política y el gobierno son cambiantes y sigan desconfiando de lo que pueda ocurrir en los próximos años o administraciones.

OBSERVACIÓN

La ampliación de Medicaid sigue siendo el centro de atención de los defensores de la equidad sanitaria, pero siguen existiendo límites, incluso para las mujeres embarazadas y los inmigrantes.

RECOMENDACIÓN

Ya sea que el Título 42 se deje sin efecto, tanto como si se amplía, se espera que esta sea una lucha política intensa y una **oportunidad para que los grupos de equidad sanitaria se asocien con los grupos de inmigración en pro de la defensa, la educación y la divulgación.** Más allá de eso, los grupos deberían seguir contratando a mensajeros de confianza como Ronald Waldman, epidemiólogo del CDC por más de 20 años y actual presidente de DoTW-USA, para que se manifiesten en contra del Título 42.

RECOMENDACIÓN

Los funcionarios del gobierno y los defensores legales son los más indicados para alejar el temor, ya sea un miedo nuevo o anterior, y para aclarar la política actual. Deben proporcionar información clara y coherente (a través de los mensajeros oficiales del gobierno) para evitar que haya mayor confusión. No hay que complicar las cosas en exceso: reforzar la confidencialidad de la solicitud de las prestaciones públicas y, cuando proceda, aclarar cuál es la pequeña fracción de personas afectadas por la política anterior.

RECOMENDACIÓN

En los estados en desarrollo, es importante **reforzar el progreso, pero no la perfección, en los mensajes (aún queda trabajo por hacer),** ya que los defensores siguen presionando para conseguir una elegibilidad más inclusiva. En los estados donde no crecimiento, hay que reforzar que esta es otra forma en la que los políticos quieren quitarles el poder y el control a las comunidades de color.

POLÍTICA

OBSERVACIÓN

Ampliar la elegibilidad de Medicaid para los DREAMERS. En algunos estados, las personas que tienen el estatus DACA son elegibles. A continuación, hay una lista de los estados en los cuales, quienes tienen un estatus DACA, todavía podrían ser elegibles para Medicaid: Nueva York, California, Massachusetts y Washington D.C. Es necesario hacer una enmienda regulatoria federal para asegurar que las personas que tienen el estatus DACA puedan acceder a los subsidios de ACA.

OBSERVACIÓN

La llamada **Opción CHIPRA** les da a los estados la facultad de eliminar el límite de 5 años para las mujeres embarazadas y los niños para que puedan inscribirse en Medicaid. Sin embargo, muchos estados aún no han adoptado plenamente esta opción, entre ellos Florida, Kansas y Texas.

OBSERVACIÓN

La Lift the Bar Act (Ley para Eliminar la Prohibición) elimina la prohibición de 5 años que les prohíbe a los inmigrantes acceder a las prestaciones durante 5 años en todos los programas de prestaciones públicas. Si un inmigrante se encuentra legalmente en el país y cumple con los requisitos (umbral de ingresos, etc.), entonces tendría derecho a inscribirse en las prestaciones federales. Los estados estarían obligados a proporcionar esta cobertura.

RECOMENDACIÓN

Comprometerse con las organizaciones y la política que proponen grupos como United We Dream (Juntos Soñamos) y apoyarlas para crear buena voluntad y conexiones entre los movimientos. Esto también permitirá que más defensores legales se unan a la lucha por la política sanitaria, mientras que los Dreamers son los más adecuados para cambiar la percepción de las generaciones mayores.

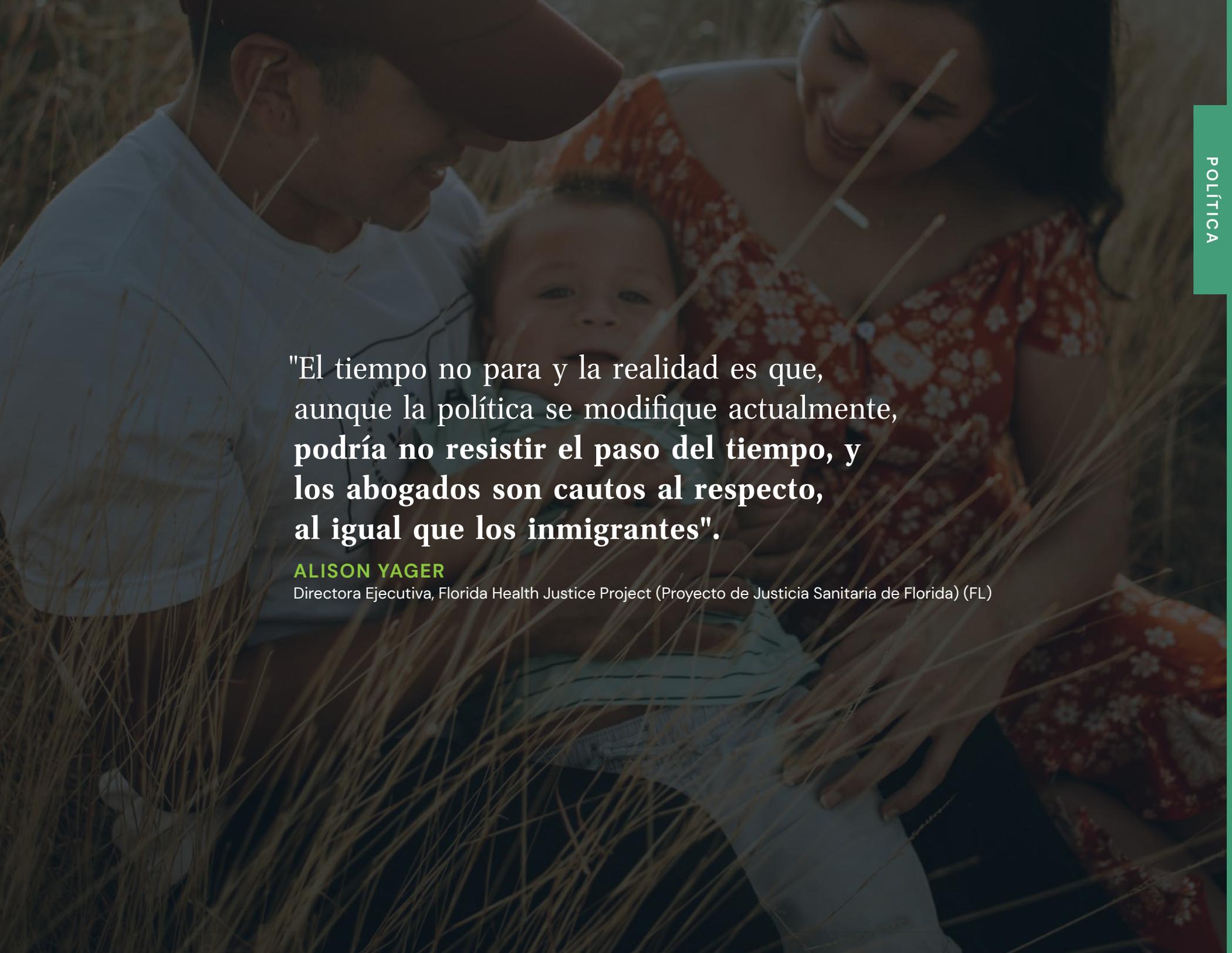
RECOMENDACIÓN

Se trata de otra **oportunidad de colaboración entre grupos de inmigración y de equidad sanitaria** para impulsar la política estatal. Los mensajes deberían remarcar que este es otro ejemplo de cómo los estados se interponen entre las personas y su capacidad de acceso a los programas. Negar el acceso tiene que ver con el poder y el control.

RECOMENDACIÓN

Los grupos sanitarios deberían apoyar con entusiasmo la Ley de Levantamiento de la Prohibición porque esta les daría más beneficios a los ciudadanos. Esta es una oportunidad para asociarse con los defensores de la alimentación y la nutrición y con los defensores de la vivienda, ya que elimina las barreras de todos los programas. También existe la oportunidad de colaborar con los defensores de la inmigración en una reforma migratoria integral que ayude a las personas a acceder a las prestaciones que necesitan.

Los grupos deben estar expectantes ante la probable oposición de los estados a negarse a cubrir a los inmigrantes.



"El tiempo no para y la realidad es que, aunque la política se modifique actualmente, **podría no resistir el paso del tiempo, y los abogados son cautos al respecto, al igual que los inmigrantes**".

ALISON YAGER

Directora Ejecutiva, Florida Health Justice Project (Proyecto de Justicia Sanitaria de Florida) (FL)



JANUS MOTORCYCLES

SECCIÓN 3:

Perspectiva comunitaria

EL PODER DEL MIEDO Y LA CONFIANZA:

Impulsando un movimiento para educar, reafirmar e inscribir a las comunidades de inmigrantes latinos elegibles para acceder a los beneficios de la salud pública

Florida

Florida no ha ampliado la elegibilidad de Medicaid. Además, todos los inmigrantes que se encuentran legalmente en el país, incluidas las mujeres embarazadas, están sujetos al periodo de espera de 5 años (conocido como el impedimento de 5 años) antes de poder acceder a Medicaid (los niños en el periodo de espera de 5 años tienen cobertura en Florida).

Las siguientes observaciones y recomendaciones se basan en cuatro debates de las partes interesadas en Florida, así como en un grupo de organizaciones nacionales que se centran en el estado.

FLORIDA

COLABORACIÓN

- La estructura y la naturaleza colaborativa de las redes se han puesto en marcha para hacer llegar al mundo la información sobre la inscripción, pero las redes aún no se han movilizado del todo en la intersección de la inmigración y la salud, especialmente cuando se trata de mitigar el temor a la carga pública.
- Algunos defensores creen que la mentalidad de "sálvese quien pueda", que es más frecuente entre las poblaciones cubanas de mayor edad, se contrarresta mejor a través de las organizaciones de base comunitaria y de los activistas de la primera generación, que tienden a tener una mentalidad más abierta, aunque cuentan con pocos recursos, para la divulgación y la defensa puerta a puerta.

COMUNICACIÓN

- La población inmigrante *latinx* de Florida es compleja, más que la de otras regiones, dada su proximidad a Centroamérica y debido a una envejecida, aunque poderosa, población cubana. Transitar estas dinámicas complejas, sobre todo por los antiguos traumas de muchas personas en torno al socialismo y el comunismo, requiere de un diálogo reflexivo sobre el sistema sanitario estadounidense y respecto a los beneficios de las prestaciones públicas y de los servicios sanitarios preventivos, con la comunidad en su conjunto.
- Los inmigrantes que se encuentran legalmente en el país contribuyen a alimentar la economía del estado con miles de millones de dólares a través de la agricultura y el turismo, pero a menudo no son elegibles para la cobertura patrocinada por el empleador, debido a las clasificaciones de trabajo a tiempo parcial o estacional. Puede existir la posibilidad de relacionarse con ellos en sus lugares de trabajo o en los centros de transporte público.

FLORIDA

MENSAJEROS

- Para construir la unidad y encontrar un punto intermedio con los responsables políticos y algunos subgrupos de las comunidades de inmigrantes (por ejemplo, los cubanos mayores), los mensajeros deben reunirse con las personas, en donde estas se encuentren, para "mostrarles, no contarles" las innumerables formas en que los inmigrantes contribuyen a la comunidad (y a la economía del estado), aunque no tengan acceso a los beneficios.
- Los responsables políticos de los estados siguen careciendo de información clara y concisa sobre las cuestiones relacionadas con la salud y la inmigración. El compromiso continuo, en un lenguaje y con datos fáciles de usar, puede ayudar a emplazarlos como portavoces, provistos con un conjunto de mensajes básicos que todos los grupos puedan difundir.

El Departamento de Salud de Florida cuenta ahora con un subgrupo de Salud de las Minorías, y cada condado del estado tiene un enlace para promover sus prioridades. Sigue habiendo una oportunidad, aunque falta la capacidad, para comprometerse y profundizar en las relaciones con estos organismos y con sus representantes.

- Los individuos, incluyendo a la Representante Kathy Castor (Tampa), así como el Mayor's Hispanic Services Council (Consejo de Servicios Hispanos de la Alcaldía), la Office of New Americans of Miami-Dade (Oficina de Nuevos Americanos de Miami Dade) y el consulado mexicano, mantienen buenas relaciones de trabajo con los defensores y son mensajeros de confianza.

SOCIOS

- Los navegadores son fuente de confianza, pero a menudo carecen de información objetiva sobre la política de inmigración actual. Ellos han tenido el mayor éxito al contrarrestar la desinformación y el temor, cuando obtienen materiales impresos de funcionarios de alto rango y agencias como USCIS.
- El transporte sigue siendo un gran obstáculo para la población *latinx*, por lo cual los grupos se apoyan en las enseñanzas del COVID-19, para continuar con el alcance a través de clínicas móviles y visitas en la comunidad para involucrar a las comunidades históricamente excluidas, a través de asociaciones con la Redlands Christian Migrant Association (Asociación Cristiana de Migrantes de Redlands) en todo el estado.

FLORIDA

TÁCTICAS

- Los defensores expresaron un déficit del marketing y que existe la oportunidad de aprovechar las inscripciones exitosas a través de la radio en español y los anuncios de servicio público, pero con énfasis en los beneficios disponibles para los inmigrantes *latinx* y para los hogares que tienen situaciones migratorias mixtas.
- WhatsApp es un medio muy fiable para compartir información con las comunidades de inmigrantes, y los defensores, que se encuentran en el terreno, están ansiosos por obtener contenidos específicos de la plataforma para difundir a través de este canal.
- También hay una gran población de celebridades *latinx* y personalidades de la televisión que deberían participar en las campañas de educación pública, especialmente quienes pueden combatir la difusión de desinformación.

POLÍTICA

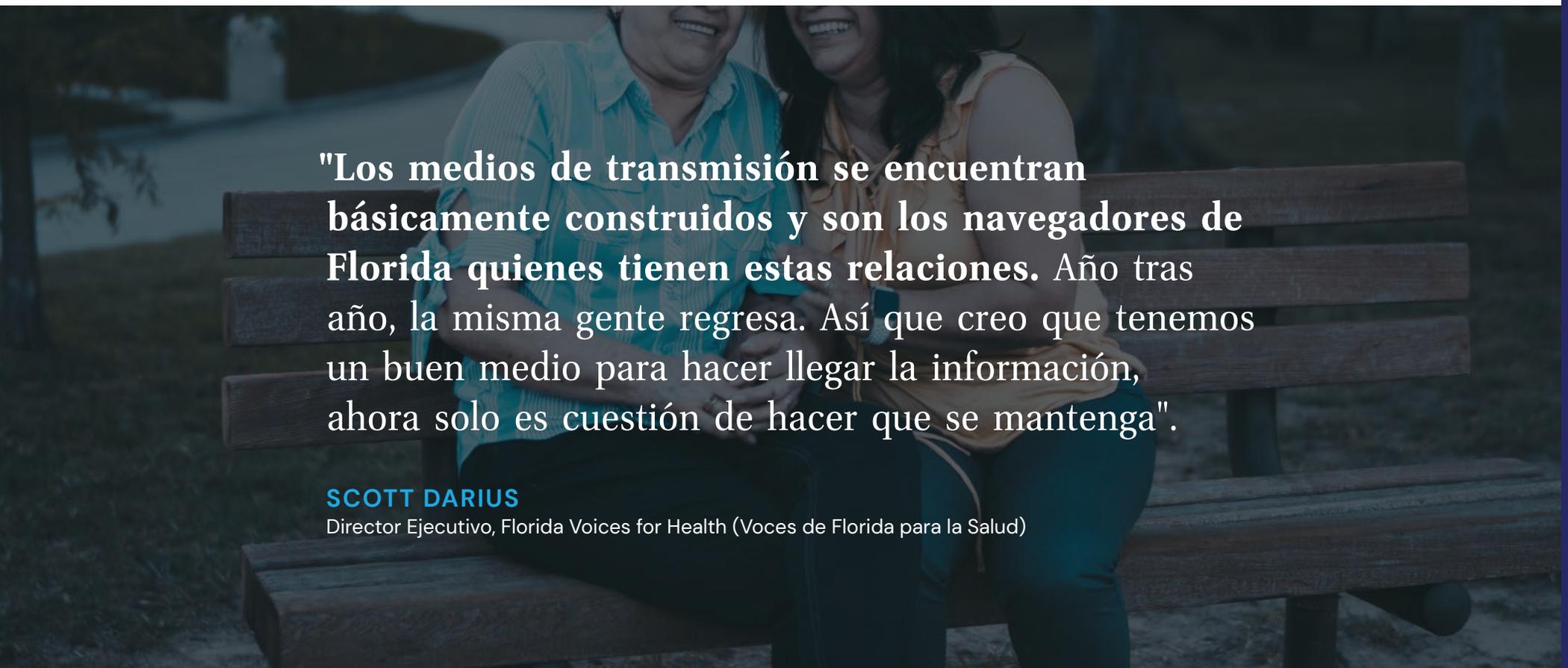
- El principal impulso político entre los defensores de la atención sanitaria sigue centrado en la ampliación de Medicaid en Florida. Además, impulsan un sistema de solicitud de inscripción más coordinado, que permita presumir la elegibilidad en diversos programas y prestaciones de asistencia pública tras la solicitud de uno de ellos.
- Los defensores que se encuentran en el terreno están trabajando duro para afrontar el final del PHE como una oportunidad para conseguir información y recursos en el terreno, antes de que se pierda la confianza de los ciudadanos. Sin embargo, les preocupa que la acción administrativa y las orientaciones solo se produzcan en el último momento, potencialmente cuando los individuos ya hayan perdido la cobertura.
- Florida sigue sin permitirles a las mujeres embarazadas, que residen legalmente, tener

acceso a Medicaid durante 5 años. Esto es algo que los defensores que se encuentran en el terreno están tratando de solucionar, especialmente porque tiene un gran impacto en las comunidades de inmigrantes. Los estados tienen la opción, en virtud de CHIPRA, de renunciar al periodo de espera de 5 años y ampliar Medicaid para que las mujeres embarazadas y los niños, que se encuentran legalmente en el país, tengan acceso a Medicaid.

FLORIDA

POLÍTICA (CONTINUACIÓN)

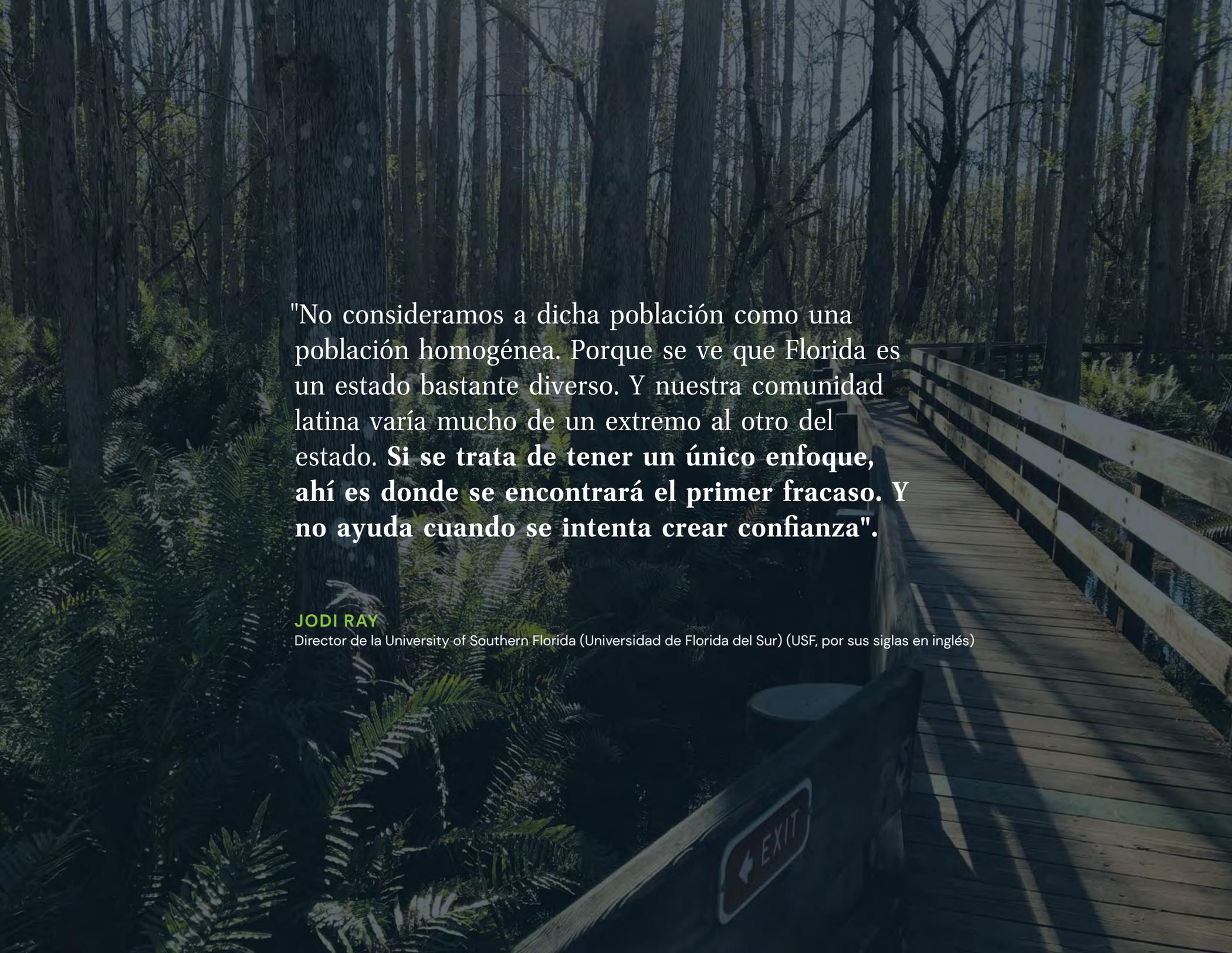
- Los defensores también están presionando para ampliar la elegibilidad de los niños inmigrantes para que tengan acceso a una cobertura asequible bajo Kid-Care.
- En los últimos años, se aprobó en Florida un proyecto de ley que permite el reembolso por parte de Medicaid de los servicios sanitarios que se prestan en las escuelas. De este modo, los centros escolares pueden disponer de clínicas de atención sanitaria integradas en el propio campus. El modelo de la escuela sanitaria que se está poniendo a prueba en algunas escuelas podría ofrecer una oportunidad a los defensores de la comunidad para que compartan la información con la comunidad.



"Los medios de transmisión se encuentran básicamente contruidos y son los navegadores de Florida quienes tienen estas relaciones. Año tras año, la misma gente regresa. Así que creo que tenemos un buen medio para hacer llegar la información, ahora solo es cuestión de hacer que se mantenga".

SCOTT DARIUS

Director Ejecutivo, Florida Voices for Health (Voces de Florida para la Salud)



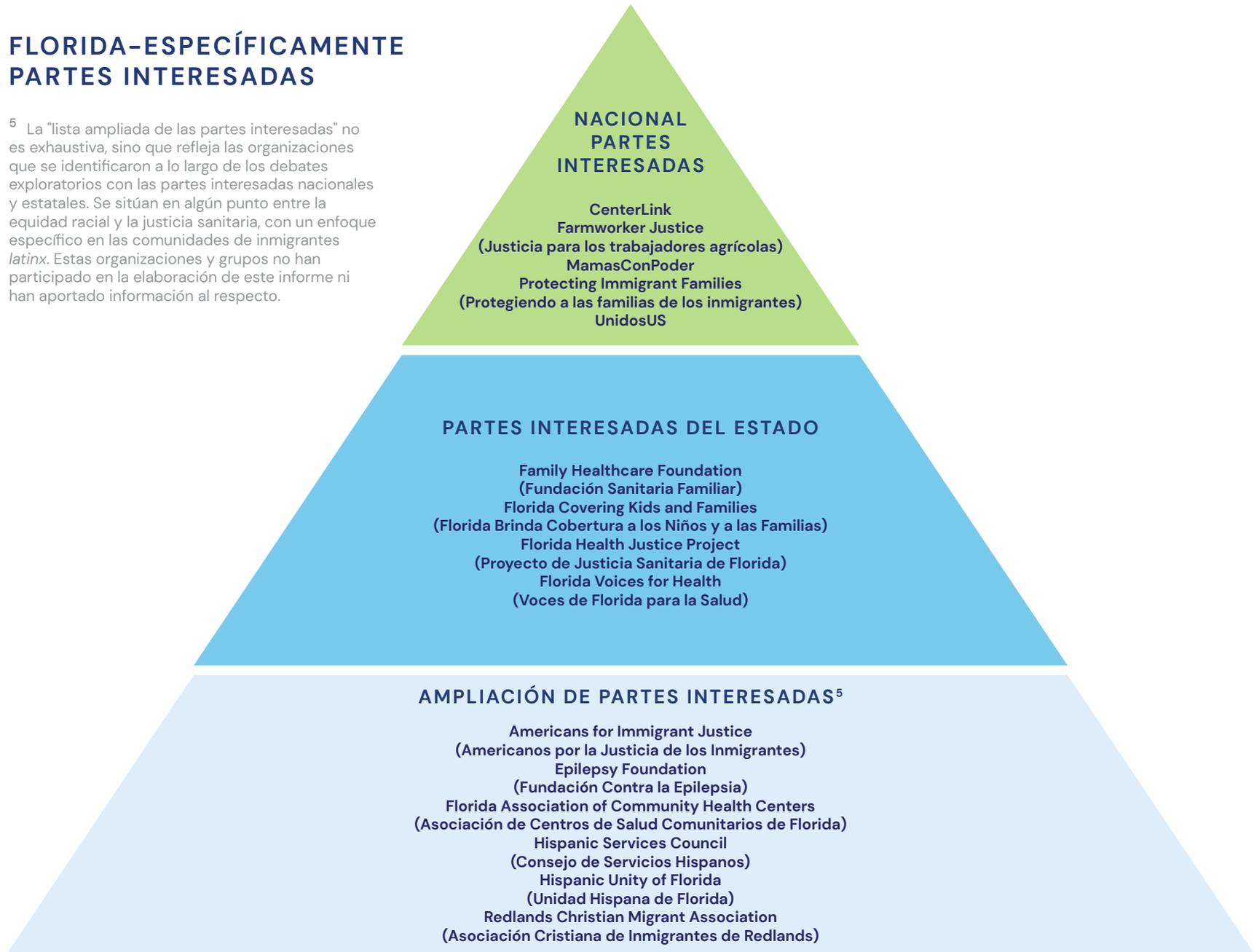
"No consideramos a dicha población como una población homogénea. Porque se ve que Florida es un estado bastante diverso. Y nuestra comunidad latina varía mucho de un extremo al otro del estado. **Si se trata de tener un único enfoque, ahí es donde se encontrará el primer fracaso. Y no ayuda cuando se intenta crear confianza**".

JODI RAY

Director de la University of Southern Florida (Universidad de Florida del Sur) (USF, por sus siglas en inglés)

FLORIDA-ESPECÍFICAMENTE PARTES INTERESADAS

⁵ La "lista ampliada de las partes interesadas" no es exhaustiva, sino que refleja las organizaciones que se identificaron a lo largo de los debates exploratorios con las partes interesadas nacionales y estatales. Se sitúan en algún punto entre la equidad racial y la justicia sanitaria, con un enfoque específico en las comunidades de inmigrantes *latinx*. Estas organizaciones y grupos no han participado en la elaboración de este informe ni han aportado información al respecto.



Kansas

Kansas no ha ampliado la elegibilidad de Medicaid. Además, todos los inmigrantes que se encuentran legalmente en el país, incluidas las mujeres embarazadas, están sujetos al periodo de espera de 5 años (conocido como el impedimento de 5 años) antes de poder acceder a Medicaid.

Cada vez hay más hispanos en Kansas. El número de residentes latinos en todo el estado casi se ha triplicado desde el año 2000. Aproximadamente uno de cada cinco habitantes de Kansas es hoy día latino. Las dos ciudades más hispanas del estado de Kansas son Liberal y Dodge City, donde los residentes hispanos representan aproximadamente dos tercios de la población de cada ciudad.

Las siguientes observaciones y recomendaciones se basan en tres debates de las partes interesadas en Kansas.

"Creo que algo que se perdió es el intercambio de información. Teníamos una coalición con Get Covered Kansas (Obtén Cobertura Kansas), que nunca fue tan sólida como la de otros estados, como Missouri, pero la inversión no fue significativa después de los dos primeros ciclos de inscripción y, por tanto, se ha desvanecido en un segundo plano".

DAVID JORDAN

Presidente y Director General de United Methodist Health Ministry Fund (Fondo del Ministerio Sanitario Metodista Unido)

KANSAS

COLABORACIÓN

- Existe una base sólida sobre la cual construir cuando se trata de compartir recursos y aprendizajes en Kansas, tras las exitosas asociaciones entre los financiadores, los grupos comunitarios y los defensores, así como con la Liga de Municipios de Kansas. Existe un sólido historial de colaboración y financiamiento compartido entre Health Forward Foundation (Fundación Sanitaria Adelantada), Kansas Health Foundation (Fundación para la Salud de Kansas), REACH Healthcare Foundation (REACH Fundación Sanitaria) y el United Methodist Health Ministry Fund (Fondo del Ministerio Sanitario Metodista Unido) para realizar los esfuerzos de divulgación e inscripción. Las fundaciones también apoyan exitosamente la participación de los votantes no partidistas, la divulgación del censo y las iniciativas de equidad del COVID-19, que podrían proporcionar importantes lecciones y sistemas para el trabajo futuro.
- La industria cárnica es un motor económico importante y creciente en Kansas, que emplea a un número significativo de trabajadores inmigrantes, predominantemente en el suroeste de Kansas. La confianza se construyó a través de la divulgación y la educación acerca del COVID-19, incluso a través de las relaciones especiales con los empleadores y los sacerdotes católicos, que pueden proporcionar enseñanzas para las futuras iniciativas.
- En general, el porcentaje de votantes de Kansas que son hispanos se ha duplicado con creces desde el año 2000, llegando ahora al 7 %. Sin embargo, las organizaciones comunitarias, especialmente las que se centran en la población *latinx* de Kansas, siguen centrándose en la educación y la divulgación para quienes pueden ser elegibles para la ciudadanía, pero que no han dado ese paso por tiempo o dinero. Esto podría proporcionar una puerta de acceso para ampliar la concienciación sobre el sistema sanitario estadounidense y los beneficios que pueden estar disponibles para las comunidades de inmigrantes.
- Los trabajadores sanitarios de la comunidad ya están teniendo una gran repercusión, no solo en lo que respecta a la divulgación y la inscripción, sino también en lo relativo a la creación de confianza en la comunidad y en ayudar a las personas para que se enteren de otras vías de oportunidades económicas, tales como el GED, que pueden estar a su disposición.

KANSAS

COMUNICACIÓN

- La población inmigrante *latinx* de Florida es compleja, más que la de otras regiones, dada su proximidad a Centroamérica y debido a una envejecida, aunque poderosa, población cubana. Transitar estas dinámicas complejas, sobre todo por los antiguos traumas de muchas personas en torno al socialismo y el comunismo, requiere de un diálogo reflexivo sobre el sistema sanitario estadounidense y respecto a los beneficios de las prestaciones públicas y de los servicios sanitarios preventivos, con la comunidad en su conjunto.
- Los inmigrantes que se encuentran legalmente en el país contribuyen a alimentar la economía del estado con miles de millones de dólares a través de la agricultura y el turismo, pero a menudo no son elegibles para la cobertura patrocinada por el empleador, debido a las clasificaciones de trabajo a tiempo parcial o estacional. Puede existir la posibilidad de relacionarse con ellos en sus lugares de trabajo o en los centros de transporte público.



KANSAS

MENSAJEROS

- Los esfuerzos del COVID-19 demostraron que los líderes religiosos son mensajeros tan eficaces como los médicos para llegar a la comunidad *latinx* en las zonas rurales de Kansas. La población *latinx* en el suroeste de Kansas es predominantemente católica y los grupos y líderes religiosos han estado a la vanguardia del diálogo y sirven como mensajeros de confianza en una serie de cuestiones, incluso en torno al COVID-19 y las vacunas. Están bien posicionados para crear y difundir información.
- Blanca Soto, ex directora de la campaña del suroeste de Kansas, para Kansas Appleseed, y candidata a la comisión de Dodge City, creció en Dodge City y mantiene su compromiso con los diálogos personalizados para impulsar el cambio entre la comunidad *latinx* o hispana. Es una voz y una socia muy respetada en la comunidad, y debería estar presente cuando se trata de la intersección de la salud y la inmigración en el estado.
- Ernesto De La Rosa, asistente del gerente de la ciudad de Dodge City, es un DREAMER y miembro de la Comisión de Justicia Racial y Equidad de Kansas, que trabaja en pro de mejorar la equidad y la inclusión en Kansas. Él podría ser un valioso aliado en este esfuerzo, sirviendo de puente entre la ciudad y la comunidad. La Comisión ha publicado hasta ahora dos informes: Policing and Law Enforcement in Kansas (Políticas y Aplicación de la Ley en Kansas) y Social Determinants of Health (Determinantes Sociales de la Salud), que proporcionan una puerta de acceso para profundizar en los debates y la educación sobre la carga y las prestaciones públicas. De La Rosa es también presidente de la Comisión de Kansas Hispanic & Latino American Affairs Commission (Hispanos de Kansas y Comisión de Asuntos Latinoamericanos o KHLAAC, por sus siglas en inglés), que sirve de enlace entre la comunidad hispana y latina de Kansas y la oficina del gobernador. La Comisión aborda los problemas de la política pública, principalmente en los ámbitos relacionados con la educación, la sanidad y la empresa. La Comisión trabaja estrechamente con el Kansas Hispanic & Latino American Legislative Caucus (Comité Legislativo Latinoamericano e Hispano de Kansas), así como con otros organismos estatales, con el fin de mejorar la vida de todos los habitantes de Kansas.
- Catalina Velarde, presidenta de la junta directiva, El Centro, tiene experiencia como abogada especializada en inmigración y podría ser elegida para proporcionar ideas y mensajes de confianza sobre los desafíos y oportunidades únicos de Kansas.

KANSAS

SOCIOS

- Las organizaciones comunitarias, como THRIVE Kansas (ganadora del premio a la cultura de la salud de la RWJF), son cada vez más importantes para llegar a las poblaciones de inmigrantes *latinx* en las zonas rurales de Kansas. Ampliar las asociaciones y colaboraciones existentes, incluso a través de los Defensores de la Equidad, la Educación y la Salud de Kansas, con un enfoque perfeccionado para dejar atrás los efectos continuos de la carga pública y hacer que la información sobre la inscripción sea accesible para las comunidades.
- Impulsar los esfuerzos de divulgación e inscripción, financiando puestos dentro de los hospitales de acceso crítico, los cuales son más prominentes en el estado que los FQHC. Estos puestos deben cubrirse con personal dedicado, que sea culturalmente competente y bilingüe, y que pueda trabajar en una variedad de entornos para atender a las comunidades necesitadas.
- Explorar una posible asociación para lograr una construcción de poder con Neighboring Movement (Movimiento de Vecinos), que está encabezando un esfuerzo llamado Good Neighboring Experiment Experimento de los Buenos Vecinos), y trabajando para construir relaciones y alimentando las fortalezas que existen dentro de las comunidades. Las agrupaciones son predominantemente *latinx* y se ubican en el suroeste de Kansas, con el foco puesto en recoger las historias de los participantes.
- La Kansas Breastfeeding Coalition (Coalición de la Lactancia Materna) es muy activa en todo el estado y podría ser un aliado interesante para hacer llegar información precisa a las comunidades, especialmente porque sabemos que los hospitales no están utilizando las mejores prácticas al atender a las comunidades *latinx*. Además, han realizado una gran labor de promoción a nivel federal y están llevando a cabo programas a domicilio para reunirse con la gente allí, en donde ellos se encuentran.

KANSAS

TÁCTICAS

- Aprovechar la confianza y la infraestructura creadas a través de Census Complete Count (Conteo Completo del Censo), un trabajo cofinanciado por el United Methodist Health Ministry Fund (Fondo del Ministerio Sanitario Metodista Unido) y la Kansas Health Foundation (Fundación Sanitaria de Kansas), que desplegó a los organizadores de base durante 18 meses antes del censo. Combinar el apoyo en el terreno a través de Kansas Appleaseed con la promoción a nivel estatal y la publicidad específica para llegar a las comunidades rurales del suroeste de Kansas.
- Asociarse con el United Methodist Health Ministry Fund (Fondo del Ministerio Sanitario Metodista Unido) y la Kansas Health Foundation (Fundación Sanitaria de Kansas) para crear una guía de sermones sobre las prestaciones públicas que puedan incorporarse a la serie existente, para que los líderes religiosos la utilicen, enfocándose en las comunidades que ya tienen derecho a la cobertura. Esta guía tendrá la buena acogida que tuvo en la comunidad la última guía, Faith in Vaccines (Fe en las Vacunas), y habla de la intersección de los problemas a los que se enfrentan las congregaciones, ya que otros temas han incluido el trauma y la salud del comportamiento, mientras que se está preparando otra sobre la salud materno infantil.
- Aprovechar los esfuerzos en curso para entender mejor los desafíos particulares que las comunidades *latinx* enfrentan en el acceso a la atención médica en Kansas, específicamente en consonancia con la investigación relacionada con la telemedicina por parte del United Methodist Health Ministry Fund (Fondo del Ministerio Sanitario Metodista Unido) y la Kansas Health Foundation (Fundación Sanitaria de Kansas).

"Estos abogados son muy conocidos y muy respetados en la comunidad. Así que su palabra es ley".

ERICA ANDRADE

Directora de programas, El Centro

KANSAS

POLÍTICA

- Durante el último año, United Methodist Health Ministry Fund y la Kansas Health Foundation (Fondo del Ministerio Sanitario Metodista Unido) trabajó con los defensores, los proveedores, el gobernador Kelly, la oficina estatal de Medicaid y un grupo bipartidista de legisladores para ampliar la cobertura posparto a las madres de Kansas. El financiamiento de este cambio de política se incluyó en el presupuesto del gobernador Kelly. Este importante cambio de política supondrá que 9000 mujeres tengan acceso a la atención sanitaria durante todo el año posterior al parto. La ampliación de la cobertura mejorará la salud de los padres y los bebés y reducirá los costos para el estado.
- Recientemente se planteó un proyecto de ley que habría instituido requisitos de trabajo para todos los programas de beneficios públicos, incluyendo SNAP y Medicaid, a pesar de la falsa noción de que los beneficiarios de estos programas pueden trabajar pero no quieren hacerlo. El Opportunity Solutions Project (Proyecto de Solución de Oportunidades) estaba avanzando y finalmente se cerró. Teniendo en cuenta la cobertura de los medios de comunicación locales, es posible que persista la confusión entre las comunidades y que se necesite dejar claro que los requisitos de trabajo no funcionan y que solo crean un papeleo innecesario para la gente, así como que el proyecto de ley se detuvo y no se convirtió en ley.
- Hay un interés significativo en la ampliación de la elegibilidad para el SNAP y en los programas de asistencia alimentaria. A nivel estatal, Kansas tiene una política restrictiva llamada Hope Act (Ley de Esperanza), que tiene estrictos límites vitalicios en cuanto a la elegibilidad, y también hace más complicado el acceso a los programas federales. (Se está trabajando en miras de aliviar esa carga).
- Kansas debería ampliar KanCare para que de cobertura a los adultos que están por debajo del 138 % del FPL. Esto aumentaría drásticamente la cobertura de los adultos que tienen bajos ingresos y ayudaría a reducir las tasas de falta de seguridad en las comunidades negras y morenas.
- Kansas exige un periodo de espera de 5 años para que las mujeres embarazadas y los niños que son residentes legales tengan acceso a Medicaid. Los estados tienen la opción, en virtud de CHIPRA, de renunciar al periodo de espera de 5 años y ampliar Medicaid para que las mujeres embarazadas y los niños, que se encuentran legalmente en el país, tengan acceso a Medicaid.



"Pienso en uno de los puestos de trabajadores sanitarios de la comunidad, que recibe subvenciones en el suroeste de Kansas, y en el impacto que ha podido tener. Ella ayudó a inscribir a una joven madre en un seguro médico. Entonces consiguió que la inscribieran en un programa de GED, que le está dando grandes frutos. Pienso en la confianza que generó con esa clienta. Empezó con el seguro médico y luego se convirtió en: "Oh, tal vez pueda obtener mi título de bachillerato'. Podría tener oportunidades económicas".

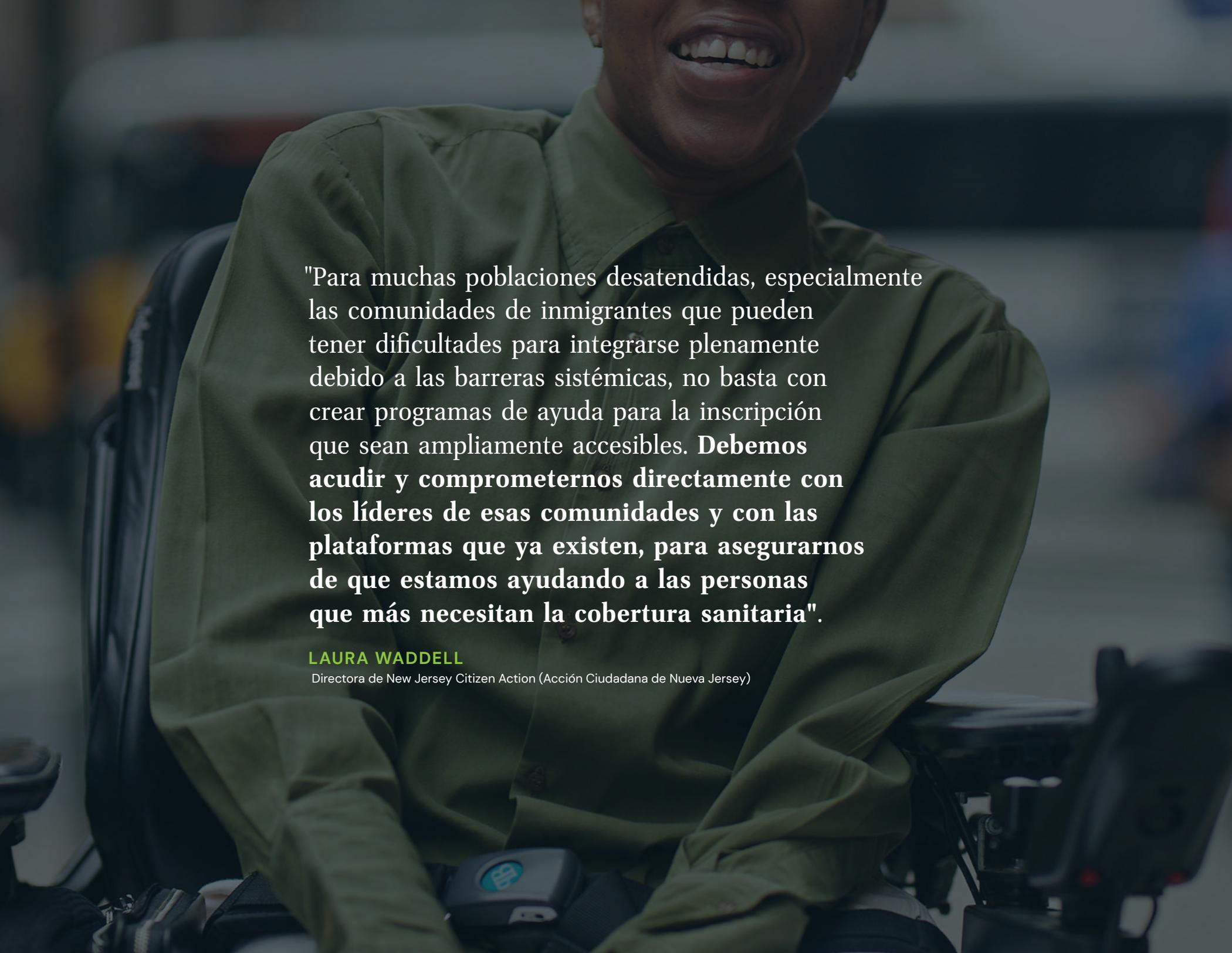
DAVID JORDAN

Presidente y Director General de United Methodist Health Ministry Fund (Fondo del Ministerio Sanitario Metodista Unido)

KANSAS-ESPECÍFICAMENTE PARTES INTERESADAS

⁶ La "lista ampliada de las partes interesadas" no es exhaustiva, sino que refleja las organizaciones que se identificaron a lo largo de los debates exploratorios con las partes interesadas nacionales y estatales. Se sitúan en algún punto entre la equidad racial y la justicia sanitaria, con un enfoque específico en las comunidades de inmigrantes *latinx*. Estas organizaciones y grupos no han participado en la elaboración de este informe ni han aportado información al respecto.





"Para muchas poblaciones desatendidas, especialmente las comunidades de inmigrantes que pueden tener dificultades para integrarse plenamente debido a las barreras sistémicas, no basta con crear programas de ayuda para la inscripción que sean ampliamente accesibles. **Debemos acudir y comprometernos directamente con los líderes de esas comunidades y con las plataformas que ya existen, para asegurarnos de que estamos ayudando a las personas que más necesitan la cobertura sanitaria**".

LAURA WADDELL

Directora de New Jersey Citizen Action (Acción Ciudadana de Nueva Jersey)

Nueva Jersey

Nueva Jersey ha extendido Medicaid, incluso a casi 90 000 niños que no tienen seguro; sin embargo, siguen existiendo obstáculos para la plena participación de los inmigrantes que reúnen los requisitos, incluyendo los de familias que tienen estatus migratorios mixtos. Las inversiones para divulgar y asistir con la inscripción, por parte de los socios comunitarios de confianza, serán fundamentales para ayudar a los inmigrantes elegibles a inscribirse en los programas (tanto de seguros como de otras intervenciones de la salud pública). Los defensores siguen presionando para que se amplíe el acceso a los servicios para quienes no tienen seguro, y para que haya un acceso equitativo frente a las ayudas del COVID-19, pero también se están preparando para defender las reformas existentes contra los intentos de recortar las prestaciones por motivos políticos.

Las siguientes observaciones y recomendaciones se basan en cuatro debates de las partes interesadas en Nueva Jersey, así como en un grupo de organizaciones nacionales que se centran en el estado.

NUEVA JERSEY

COLABORACIÓN

- Las organizaciones comunitarias, incluidos los centros culturales y los centros de recursos para mujeres hispanas siguen siendo el recurso más confiable y solicitado por las comunidades de inmigrantes, ya que ofrecen formación y otros recursos importantes.
- Lo que parece funcionar mejor es otorgar algún tipo de incentivo financiero y recursos educativos a los embajadores de la comunidad fuera del ámbito de los "servicios sociales" (por ejemplo, los propietarios de empresas locales), para que se encarguen de la educación de la comunidad. Las sesiones de formación deben grabarse para garantizar la participación de los dirigentes que trabajan fuera del llamado horario comercial "tradicional".
- El financiamiento simultáneo de la educación de la comunidad y de las organizaciones de base sigue siendo fundamental para crear y mantener la confianza, cuyo impacto se demostró a través de la New Jersey Census 2020 Coalition (Coalición del Censo de 2020 de Nueva Jersey).
- Identificar oportunidades para aprovechar el trabajo que se está llevando a cabo a través de la coalición N.J. for Health Care (NJ por el Cuidado Sanitario), con un enfoque específico en las soluciones amigables para el consumidor de las comunidades de inmigrantes, incluyendo seminarios web y materiales asociados a la carga pública.
- Otros esfuerzos de colaboración incluyeron las pruebas de presunción de elegibilidad en coordinación con los centros de pruebas y de vacunación contra el COVID-19.

"Servimos de centro para las organizaciones comunitarias latinas en el terreno, que prestan apoyo directo a los servicios sociales. **En nuestro trabajo con esos grupos, lo que escuchamos es que el mayor problema es contar con el apoyo de los socios de confianza para adelantar las iniciativas de divulgación comunitaria —personas que hablan el idioma y que provienen de las mismas comunidades— que puedan conectarse con la gente en espacios y lugares aptos para hacer este tipo de divulgación".**

DR. JESSELY DE LA CRUZ

Directora Ejecutiva, Latino Action Network Foundation (Fundación de la Red de Acción Latina)

NUEVA JERSEY

COMUNICACIÓN

- En los diálogos de promoción, es importante reforzar que, incluso con un estatus legal (por ejemplo, un visado de trabajo), hay una parte de la comunidad inmigrante que sigue sin tener acceso a la cobertura sanitaria debido a las restricciones, y que eso debería cambiar. Es fundamental comprender los matices de la política actual, así como las exenciones.
- Más allá de la ciudadanía, muchos siguen creyendo que el costo hace que la inscripción sea inalcanzable para ellos y para los miembros de su familia que cumplen con los requisitos. En la medida de lo posible, las comunicaciones deben dejar claro que muchas personas se sorprenden al saber lo asequible que es la cobertura, y subrayar que, sin esta, los elevados costos de las facturas médicas inesperadas o las visitas a urgencias pueden dejar a las familias ahogadas en deudas médicas.
- Muchas personas siguen sin saber cuáles son las oportunidades de inscripción que tienen. Todas las comunicaciones deben aclarar para qué pueden ser elegibles los individuos, y al mismo tiempo asegurarse de que los posibles inscritos entienden qué documentación se necesita (por ejemplo, la verificación de los ingresos), para evitar retrasos o la denegación de la cobertura. Los materiales culturalmente competentes (tanto impresos, como en línea) pueden apoyar estos esfuerzos, junto con la garantía de cómo se utilizará y compartirá la información.
- Los socios de la comunidad desean recibir materiales del HHS, así como contar con el esfuerzo concertado por parte de los organismos de Nueva Jersey para proporcionar comunicaciones claras y coherentes sobre la elegibilidad. Estos materiales son útiles en el diálogo personalizado, especialmente cuando se traducen al español. Es importante que estos mensajes provengan de alguien que se sepa que habla en nombre del gobierno.
- Aunque los defensores están alineados con la lucha por la justicia racial y la equidad sanitaria, la cual incluye el derecho al aborto y la igualdad matrimonial, entienden el riesgo implícito para la comunidad católica *latinx*, la cual puede ser más conservadora en estos temas.

NUEVA JERSEY

MENSAJEROS

- El estigma y el racismo están siempre presentes, pero hay un grupo cada vez más numeroso de personas *latinx* influyentes y de organizaciones comunitarias que presionan para que se dé el cambio. A pesar de ser visto como un estado "liberal", las comunidades de inmigrantes y de color siguen sintiéndose despojadas de control, debido a los sistemas actuales.
- Entre los mensajeros de confianza se encuentra el representante Andy Kim (NJ-03), que defiende un "sistema de inmigración que ofrezca oportunidades y seguridad".
- Johanna Calle supervisa la New Jersey HHS Office of New Americans (Oficina de Nuevos Americanos del HHS de Nueva Jersey). Anteriormente, fue directora de la Alliance for Immigrant Justice (Alianza para la Justicia de los Inmigrantes de Nueva Jersey o NJAIJ, por sus siglas en inglés), una coalición de más de 40 organizaciones que trabajan en campañas de defensa, en todos los niveles del gobierno, para promover políticas a favor de los inmigrantes. Es residente de Nueva Jersey desde hace mucho tiempo, nació en Ecuador y se crió en Hackensack, NJ. Tiene la experiencia de haber sido una estudiante indocumentada con familiares también indocumentados.
- Shabnam Salih, Director Ejecutivo de la Oficina de Health Care Affordability and Transparency (Cuidado Sanitario de Accesibilidad y Transparencia), ha sido muy directo en sus comunicaciones oficiales sobre la iniciativa de Cover All Kids (Cubrir a Todos los Niños), en Nueva Jersey, al declarar: "Como hija de inmigrantes y como alguien que creció bajo la cobertura de NJ FamilyCare durante la mayor parte de mi infancia, no podría estar más agradecida por el liderazgo de nuestro gobernador y me emociona lo que esta campaña significará para los miles de niños que no tienen seguro en Nueva Jersey. Con este trabajo no solo les estaremos garantizando una mejor atención sanitaria a estos niños, sino que eliminaremos una importante carga en sus vidas, que ayudará a garantizarles un futuro más brillante y saludable".
- Durante el COVID-19, los médicos de habla hispana fueron los mensajeros de mayor confianza.

NUEVA JERSEY

MENSAJEROS (CONTINUACIÓN)

- Rosalina (Wendy) Meléndez ha sido la directora de la División de Desarrollo Personal de La Casa y del Hispanic Women's Resource Center (Centro de Recursos para Mujeres Hispánicas), desde 1998. Bajo su dirección, es responsable de supervisar la ejecución de programas, el desarrollo de fondos, la gestión del presupuesto y la creación de colaboraciones y asociaciones.
- Considerar la posibilidad de establecer asociaciones con los portavoces de la Trust Directive (Directiva para la Confianza), es la política estatal diseñada para reforzar la confianza entre los agentes de la ley de Nueva Jersey y las diversas comunidades de inmigrantes del estado. La Directiva garantiza que las víctimas y los testigos se sientan seguros al denunciar los delitos ante la policía local, sin temor a que los deporten.

SOCIOS

- Los grupos culturales, las iglesias locales, los líderes de la comunidad e incluso los propietarios de pequeñas empresas, tales como las bodegas, han sido contratados para proporcionar información sobre la inscripción y tienen una mayor disponibilidad para establecer redes.
- Los defensores locales han sido eficaces a la hora de captar la atención, cuando las personas y familias acuden a los centros preescolares o a los programas de Head Start y buscan información sobre el programa SNAP u otros servicios. Otras oportunidades se dan cuando las personas buscan apoyo para preparar los impuestos, a través del programa Volunteer Income Tax Assistance (Asistencia para Impuestos Voluntarios o VITA, por sus siglas en inglés).
- Cuando el COVID-19 apareció, los socios con mayor impacto fueron los bancos de alimentos y las despensas.

NUEVA JERSEY

SOCIOS (CONTINUACIÓN)

- Los esfuerzos educativos del censo se centraron en las clases de inglés como segunda lengua y en los colegios comunitarios, que siguen contando con una buena asistencia de los miembros de la comunidad *latinx*. Identificar y equipar a los estudiantes defensores como mensajeros puede ser también un modelo eficaz.
- El estigma y las barreras culturales subyacentes siguen limitando la inscripción de las comunidades inmigrantes al seguro médico en general. En cambio, a menudo siguen recurriendo a la atención de urgencias relacionadas con la salud, lo que los mensajeros deberían reforzar como algo que es costoso. Las asociaciones y los mensajeros de confianza de las clínicas de atención urgente, en relación a la divulgación e inscripción, pueden infundir una mayor comprensión de las ventajas y la asequibilidad del seguro médico.

TÁCTICAS

- Un enfoque de gestión de casos personalizada, que incluya el financiamiento de servicios integrales, garantizaría una educación y un apoyo claros y coherentes para las personas que trabajan fuera de los llamados ecosistemas laborales "tradicionales" (por ejemplo, ingresos en efectivo, trabajadores estacionales, etc.), y que históricamente han tenido dificultades para identificar y proporcionar la documentación necesaria para la inscripción (por ejemplo, la verificación de los ingresos).
- Seguir financiando iniciativas como "Voices for Health Justice" (Voces por la Justicia Sanitaria), que capacita a las personas de Nueva Jersey para que compartan sus historias, crear una base de líderes y defensores de la comunidad y, luego, brindar a estas personas herramientas para educar a formadores para el desarrollo de capacidades en español.⁷
- Combinar el financiamiento con el apoyo a la capacidad y la formación de los grupos comunitarios locales. Un compromiso continuo con la organización de base y la creación de poder garantizará que las comunidades puedan abogar por servicios y atención culturalmente apropiados, incluido el apoyo con el idioma, lo cual puede ser una barrera incluso con respecto al seguro.

⁷ Community Catalyst, junto con Community Change y el Center on Budget and Policy Priorities (Centro de las Prioridades de Presupuesto y Política), dirigen el proyecto Voices for Health Justice (Voces para la Justicia Sanitaria), diseñado para aumentar el poder de los defensores de los consumidores de atención sanitaria, con el foco puesto en la organización de base, la justicia racial y el antirracismo.

NUEVA JERSEY

TÁCTICAS (CONTINUACIÓN)

- Aprovechar las campañas de comunicación eficaces en WhatsApp, ya que las comunidades latinas siguen buscando información y recursos en línea y utilizan WhatsApp como la plataforma principal para estar en línea. Por ejemplo, los socios vieron una afluencia de inscripciones en las clases virtuales de inglés como segunda lengua, ya que la gente ya no está limitada por su código postal. En algunos condados, el aumento de hasta un 3 % en la participación en el censo se atribuye a los anuncios en español de la plataforma.
- YouTube ha sido fundamental para educar a las comunidades elegibles sobre la vivienda y las protecciones de la vivienda debido al COVID-19, con paneles de discusión tanto en inglés como en español con los socios de la comunidad y los funcionarios del gobierno.
- Los kits de herramientas para los embajadores deben incluir elementos fáciles de usar para los canales de los medios sociales, incluso en español. Se recomienda facilitar la personalización de estos materiales. Además, hay que considerar la posibilidad de organizar sesiones educativas en Instagram Live, y reproducirlas en la radio, y usar otras oportunidades en los medios hiperlocales.
- Algunos defensores de la comunidad reconocen que los inmigrantes que tienen bajos ingresos pueden no tener los recursos para conseguir un abogado y, en cambio, confían en un notario que autorice los documentos de quienes buscan obtener un estatus. Los notarios no tienen obligaciones éticas o legales y, a menudo, se considera que se aprovechan de sus clientes.
- Financiar a las organizaciones comunitarias, para que creen divisiones de servicios legales o fomenten el desarrollo de una red de referencia de confianza de defensores legales y socios que puedan desacreditar la información errónea sobre la carga pública y, al mismo tiempo, ayudar a avanzar el caso del cliente.
- Aprovechar la infraestructura y las relaciones existentes en Newark, a través de la asistencia fiscal, los defensores legales y los esfuerzos de empoderamiento de la comunidad, para alinear y movilizar mejor a los mensajeros acerca de estos temas.

NUEVA JERSEY

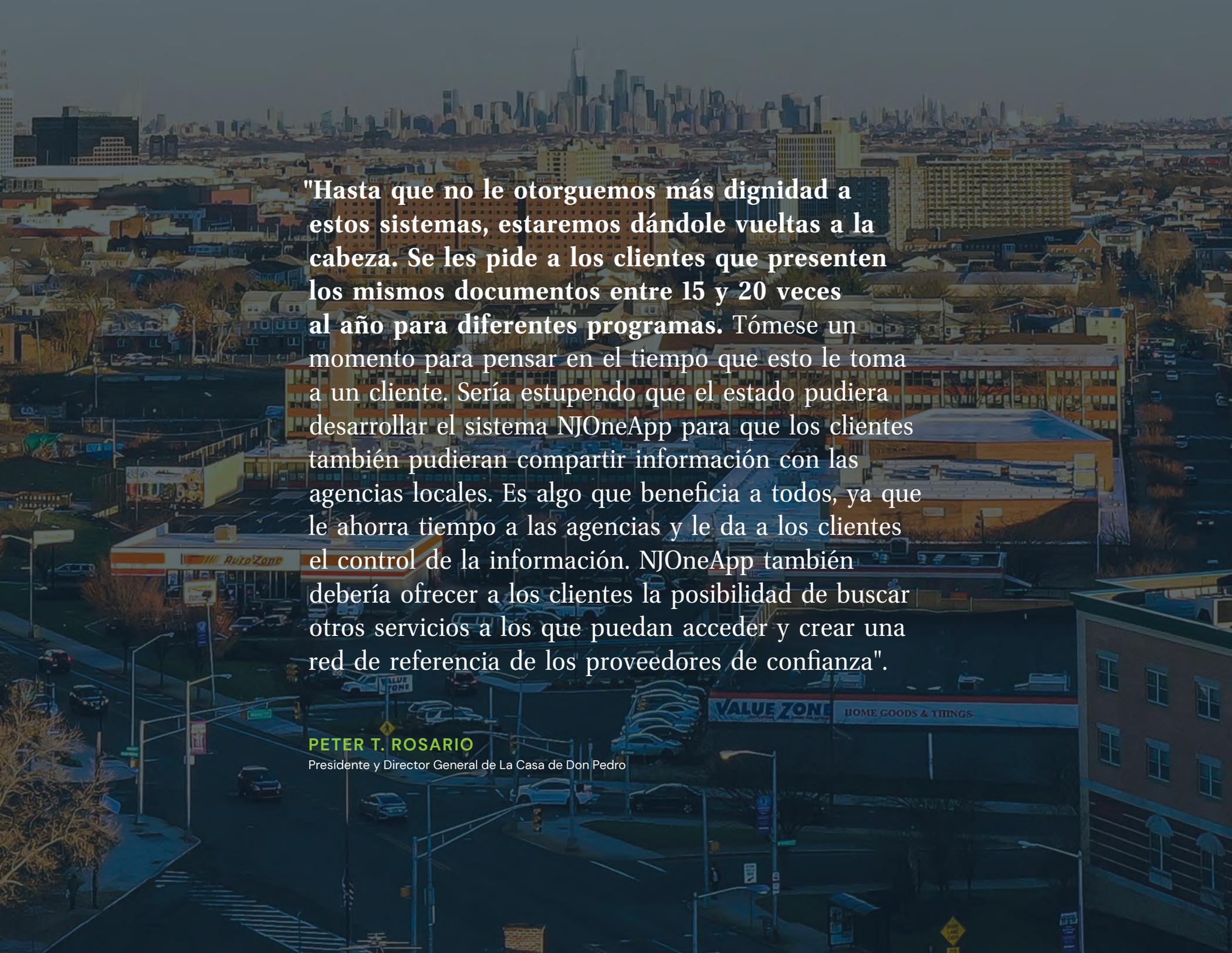
POLÍTICA

- El compromiso cívico aumentó durante el COVID-19, y muchas personas se sintieron más seguras participando en testimonios y eventos de forma virtual.
- La elegibilidad de Medicaid se ha ampliado a casi 90 000 niños que no tienen seguro a través de la iniciativa Cover All Kids (Cobertura para Todos los Niños), con inclusión de opciones de cobertura para los hijos de inmigrantes indocumentados y aquellos cuyos ingresos familiares son superiores a los de la elegibilidad de NJ FamilyCare, pero muchos todavía encuentran la cobertura inasequible y fuera de su alcance.
- La Comisión de Vehículos Motorizados de Nueva Jersey (The New Jersey Motor Vehicle Commission o NJMVC, por sus siglas en inglés) ha ampliado la disponibilidad de las licencias de conducir estándar y las tarjetas de identificación de quienes no son conductores, para incluir a todos los habitantes de Nueva Jersey sin tener en cuenta el estatus migratorio, implementando una ley firmada por el gobernador Phil Murphy en diciembre de 2019. La aprobación de esta ley ha tardado casi 18 años, es un esfuerzo importante para garantizar que la gente tenga un documento de identidad que no les haga sentirse "ajenos".
- Durante el COVID-19, los defensores centraron sus esfuerzos en evitar que las comunidades tocaran fondo, a través de un proyecto de ley de protección de los inquilinos e impulsando la moratoria de las protecciones contra los desahucios.
- El Excluded New Jerseyans Fund (Fondo de los Excluidos de Nueva Jersey o ENJF, por sus siglas en inglés) centró su atención en las personas que se quedaron sin los cheques de estímulo federal y la ayuda al desempleo relacionada con el COVID-19, incluyendo a las personas indocumentadas, y sus socios presionaron para que se hicieran pagos únicos en efectivo para aquellos excluidos. Estos esfuerzos se impulsaron a través de la Office of New Americans (Oficina para Nuevos Americanos), de Nueva Jersey, y los esfuerzos de gestión de casos continúan a través de los socios comunitarios para garantizar la finalización de las solicitudes, que se han retrasado para muchos que tienen incompleta la documentación. Los defensores en el terreno quieren garantizar el éxito de la implementación, mientras trabajan para lograr una política permanente que permita un pago único en efectivo para alguien que pudiera perder su trabajo.
- Los defensores de la equidad sanitaria se están preparando para la próxima oleada de opositores, tanto en la oficina del gobernador como en la legislatura, lo cual requerirá de una sólida organización y participación de las bases.
- La New Jersey Citizen Action (Acción Ciudadana de Nueva Jersey) ha reclamado específicamente la necesidad de aprobar el "Easy Enrollment Health Insurance Program" (Programa de Seguro de Salud de Fácil Inscripción), que le permitirá a las personas inscribirse en la asistencia sanitaria al presentar sus impuestos, sin penalizaciones.

"Algunas de las familias que más se beneficiarían de la divulgación y la asistencia para la inscripción en el sistema sanitario proceden de comunidades hispanas y latinas desatendidas, que no pueden acceder a los mismos canales de comunicación y noticias a los que acceden otras personas. **Por lo tanto, para que la divulgación tenga un impacto real, es vital asociarse con miembros, líderes y fuentes de noticias de confianza que son de, y están dentro de, esas comunidades desatendidas, y encontrarse con esas familias donde estas se encuentren**".

MAURA COLLINSGRU

Directora de Política y Promoción, New Jersey Citizen Action (Acción Ciudadana de Nueva Jersey)

An aerial photograph of a city, likely New York City, showing a dense urban landscape with various buildings, streets, and a prominent skyline in the background. The image is semi-transparent, allowing the text to be clearly visible over the city scene.

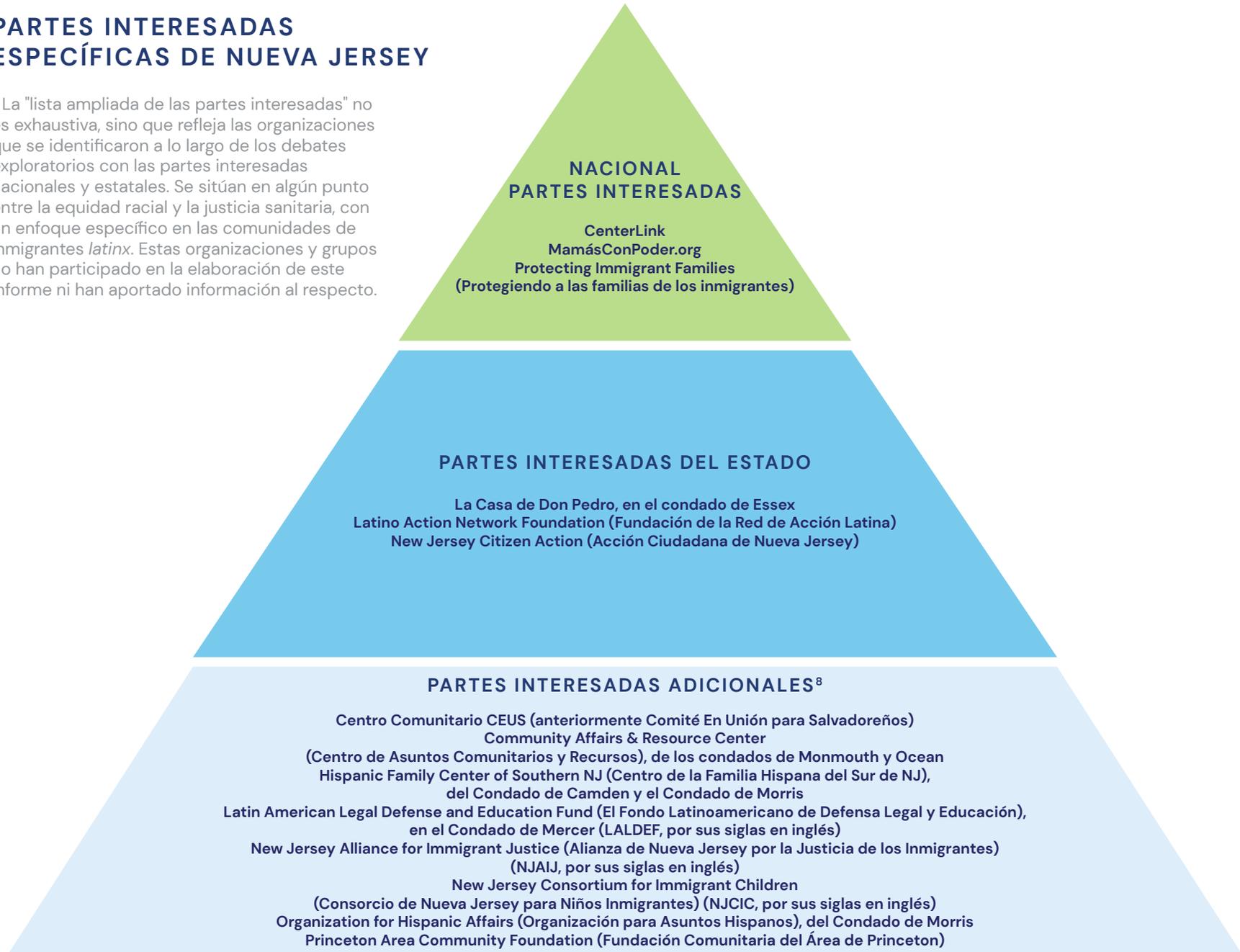
"Hasta que no le otorguemos más dignidad a estos sistemas, estaremos dándole vueltas a la cabeza. Se les pide a los clientes que presenten los mismos documentos entre 15 y 20 veces al año para diferentes programas. Tómese un momento para pensar en el tiempo que esto le toma a un cliente. Sería estupendo que el estado pudiera desarrollar el sistema NJOneApp para que los clientes también pudieran compartir información con las agencias locales. Es algo que beneficia a todos, ya que le ahorra tiempo a las agencias y le da a los clientes el control de la información. NJOneApp también debería ofrecer a los clientes la posibilidad de buscar otros servicios a los que puedan acceder y crear una red de referencia de los proveedores de confianza".

PETER T. ROSARIO

Presidente y Director General de La Casa de Don Pedro

PARTES INTERESADAS ESPECÍFICAS DE NUEVA JERSEY

⁸ La "lista ampliada de las partes interesadas" no es exhaustiva, sino que refleja las organizaciones que se identificaron a lo largo de los debates exploratorios con las partes interesadas nacionales y estatales. Se sitúan en algún punto entre la equidad racial y la justicia sanitaria, con un enfoque específico en las comunidades de inmigrantes *latinx*. Estas organizaciones y grupos no han participado en la elaboración de este informe ni han aportado información al respecto.



Texas

Los responsables políticos de Texas siguen bloqueando la ampliación de Medicaid, siendo esto lo que se interpone entre 1 432 900 personas y una cobertura de seguro médico asequible. A pesar de ese obstáculo continuo, 548 000 texanos más (un 42 %) se inscribieron en los planes de ACA para 2022, en comparación con el año anterior, lo que demuestra el impacto de la asistencia financiera ampliada y el aumento de la divulgación, promoción y publicidad de los planes de ACA durante 2021, así como el financiamiento de los esfuerzos en la navegación e inscripción basados en la comunidad. Además, todos los inmigrantes que se encuentran legalmente en el país, incluidas las mujeres embarazadas, están sujetos al periodo de espera de 5 años (conocido como el impedimento de 5 años) antes de poder acceder a Medicaid (los niños en el periodo de espera de 5 años tienen cobertura en Texas).

Las siguientes observaciones y recomendaciones se basan en cuatro debates de las partes interesadas en Texas, así como en un grupo de organizaciones nacionales que se centran en el estado.

Todavía hay grupos de familias y comunidades que no se fían de lo que existe y siguen prescindiendo de ello, en lugar de buscar estos servicios. Por supuesto, la parte triste sucede cuando tienen una emergencia, cuando un niño está realmente enfermo, no tienen otro lugar donde ir que no sea una sala de emergencias y aún así, se preocupan por eso, pero prefieren asumir esa inmensa deuda médica que solicitar Medicaid, CHIP, ACA, o cualquier otra para la cual puedan calificar".

KARLA MARTINEZ

Analista de Políticas, Every Texan (Cada Tejano)

TEXAS

COLABORACIÓN

- Los inmigrantes de Texas tienen miedo, especialmente quienes son de las comunidades fronterizas, de participar en cualquier actividad que llame la atención hacia sus familias. Más allá del estatus migratorio, los hogares que tienen estatus migratorio mixto temen la separación familiar y la deportación.
- Los defensores de la inmigración, incluyendo a los grupos de asistencia jurídica, están abordando con mayor urgencia la crisis en la frontera. Para crear confianza, los defensores de la salud tendrán que demostrar su solidaridad y construir un movimiento de equidad racial y justicia sanitaria más unido. Además, la inmensidad del estado dificulta la reunión de las personas para la coordinación entre los sectores, aunque Zoom y otros avances tecnológicos, debido al COVID-19, lo han hecho un poco más fácil.
- Sigue siendo necesaria la colaboración cruzada y el intercambio de aprendizajes cuando se trata de combatir la desinformación en torno a la carga pública y la atención sanitaria, que se extiende como un reguero de pólvora en los estados como Texas. Aprovechar las relaciones de confianza existentes, mediante la colaboración con los socios que encabezaron la organización de la equidad y el censo de las vacunas. Hay muchas similitudes y lecciones aprendidas en lo que respecta a la lucha contra la desinformación y el temor ante la información recopilada y para lo que esta se va a usar.
- Las repercusiones del cambio climático (clima extremo, catástrofes, etc.) son muy claras e inmediatas para las comunidades y socios de Texas, que necesitan contar con recursos propios. Más allá del reconocimiento de los retos inmediatos a los que se enfrentan las organizaciones, puede haber más oportunidades de alinearse con las organizaciones de justicia medioambiental para subrayar el impacto que tienen los entornos locales en la salud física y emocional de las comunidades y, si procede, que los seguros cubran la atención de problemas como el asma.
- El aprendizaje y el análisis en profundidad de la labor de divulgación e inscripción de la Episcopal Health Foundation (Fundación Sanitaria Episcopal) ha dado lugar a tres conclusiones clave, que pueden aplicarse al movimiento en general: centrar los esfuerzos en áreas de alta elegibilidad, pero de baja inscripción; identificar nuevos socios del ecosistema para participar a nivel comunitario; y, compartir las lecciones y las mejores prácticas de manera más amplia.

TEXAS

COLABORACIÓN (CONTINUACIÓN)

- Las actividades de divulgación de este grupo de trabajos no se financian de forma sistemática a través del gobierno federal , y la falta de financiamiento estatal ha provocado una profunda dependencia y necesidad de apoyo filantrópico. Una mayor coordinación y apoyo por parte de las entidades estatales y locales ayudaría a abordar las necesidades de divulgación e inscripción pendientes.
- Organizaciones como el Houston Immigration Legal Services Collaborative (Colaboración de Servicios Legales de Inmigración de Houston o HILSC, por sus siglas en inglés) están fortaleciendo el sector a través de la defensa, la colaboración y formación, y ayudando a asegurar que los recursos legales sean equitativos y estén disponibles para las organizaciones que están haciendo la inscripción directa. Estos socios desempeñan un papel esencial en el ecosistema, al reunir a una sección transversal de socios, ayudando a levantar las barreras en los debates políticos y abordando los temores de la comunidad.

COMUNICACIÓN

- La prioridad de la comunicación en el terreno es mitigar la desconfianza y el miedo profundamente arraigados, difundiendo la información correcta y asegurándose de que la gente tenga acceso a las prestaciones a las cuales ya tiene derecho. La promoción sigue siendo importante, pero está en un segundo plano en comparación con la divulgación y la educación de la comunidad. En pocas palabras: *Se trata de cuestiones a las cuales la gente ya tiene derecho. Pero tienen temor de acceder a esos beneficios.*
- Los mensajes y los mensajeros deben ser cultural y lingüísticamente relevantes, dada la diversidad de las comunidades latinas en Texas, incluidas las diferencias entre las comunidades rurales y urbanas. El matiz es especialmente importante para las comunidades rurales, que pueden no ver la urgencia de adquirir un seguro de salud cuando los proveedores y la atención ya de por sí son tan difíciles de encontrar, dada la falta de voluntad del estado de ampliar Medicaid.

TEXAS

COMUNICACIÓN (CONTINUACIÓN)

- Destacar cuando los servicios de inscripción son gratuitos para involucrar mejor a las comunidades y asegurar que los esfuerzos no se agoten, al proporcionar recursos adicionales y materiales de lectura en español.
- Sigue siendo necesaria una comunicación clara después de la afiliación, para fomentar el uso de la asistencia sanitaria y mejorar los servicios en los puntos de atención para las comunidades históricamente excluidas, muchas de las cuales tienen un acceso limitado y se enfrentan a obstáculos importantes. Estos retos se ven agravados por la negativa del estado a ampliar Medicaid. Todo esto es lo que más afecta a las comunidades rurales y a los proveedores.

MENSAJEROS

- La palabra del mes sigue siendo la mejor manera de compartir información entre las comunidades *latinx* en Texas, incluso a través de individuos y vecinos que se han inscrito exitosamente en los beneficios (más allá de hacer una simple solicitud) sin que esto afecte su estatus. Es más probable que la gente comparta estas historias en conversaciones individuales que en videos u otros materiales que están disponibles públicamente.
- Existe la posibilidad de complementar las historias exitosas con historias de deudas médicas, lo que puede ayudar a subrayar la importancia de la cobertura. Para reforzar la confidencialidad, los narradores individuales no deberían estar obligados a compartir su nombre completo.
- Si la autoridad del gobierno estatal no está dispuesta a educar a las comunidades acerca de la carga pública, grupos como Every Texan (Todo Tejano) y Children's Defense Fund of Texas (Fondo de Texas para la Defensa de los Niños) han asumido esa labor. Se necesita contar con documentos oficiales, pero probablemente habrá que adquirirlos de parte de las autoridades federales, incluyendo al HHS y al USDA.
- Explorar las relaciones con el gobierno local, incluidos los jueces del condado, en los distritos hospitalarios prioritarios, para contrarrestar la desconfianza de los responsables políticos estatales, incluidos el gobernador y el fiscal general.

TEXAS

MENSAJEROS (CONTINUACIÓN)

- Las organizaciones comunitarias de atención sanitaria, junto con grupos como Young Invincibles (Jóvenes Invencibles), que forman a los líderes de la comunidad, son las más adecuadas para dar cuenta de las experiencias vividas por estas comunidades.
- Se realizan esfuerzos para crear una formación que pueda ser contabilizada como créditos de formación continua para los abogados y expertos legales. Garantizar que estas personas compartan la misma información sobre la carga pública es una misión crítica.
- Los administradores de las escuelas, las enfermeras, los trabajadores sociales y los pastores de las iglesias han acogido a los grupos que organizan sesiones informativas y que están bien situados para involucrar a los padres y a las comunidades, especialmente cuando se trata de prestaciones a las cuales ya tienen derecho. Es necesario ser proactivos con estos grupos, en lugar de esperar una invitación.
- Hay que considerar el trauma y el miedo al que se enfrentan los padres, especialmente tras el tiroteo de la escuela primaria Robb de Uvalde (Texas), cuyas repercusiones se sienten en toda la frontera de Estados Unidos y México. A medida que se van conociendo los detalles, esta tragedia también afecta la confianza que se tiene desde hace tiempo en las escuelas y en los administradores.

"Cuando el gobierno de Biden revirtió la regla de la carga pública de Trump, hubo un llamado a las agencias estatales para que impartieran educación pública en torno a qué es la carga pública, a quién se le aplica y a quién afectará el acceso a los beneficios. Por desgracia, en Texas no hemos visto mucho movimiento al respecto. Por ello, Every Texan (Todo Tejano) y el Children's Defense Fund of Texas (Fondo para la Defensa de Niños de Texas) se han asociado para llevar a cabo nuestra propia educación en torno a este tema. **Hemos llegado a la conclusión de que, dado que nuestra agencia estatal no está haciendo mucho, cualquier cosa que se pueda hacer por la gente será mejor que lo que se esté haciendo por ellos hasta ahora.**"

KARLA MARTINEZ

Analista de Políticas, Every Texan (Cada Tejano)

TEXAS

SOCIOS

- En las zonas urbanas existe una infraestructura más sólida para hacer llegar información confiable, a través de los centros de salud comunitarios y las organizaciones de la comunidad, incluidos los bancos de alimentos. En las zonas rurales, los centros comunitarios juegan un papel aún más importante, especialmente para las comunidades históricamente excluidas, que tienen dificultades para acceder a la atención sanitaria.
- Los centros de salud comunitarios y los proveedores como CentroMed, en San Antonio, están mejor posicionados para proporcionar servicios integrales y gestionar el ciclo de vida completo de la atención. De lo contrario, es posible que los grupos solo aparezcan durante la inscripción abierta y que no estén allí para satisfacer las necesidades cambiantes de la comunidad.
- A medida que los defensores comienzan a relacionarse con los socios de la comunidad en persona, la conexión en lugares, tales como los bancos de alimentos y las despensas de alimentos, será fundamental para la misión, especialmente porque los programas de asistencia del gobierno pueden disminuir.
- Maximizar el impacto, al garantizar que las organizaciones de base que organizan la inscripción en comunidades predominantemente inmigrantes tengan acceso a los recursos legales y a la defensa de los derechos a nivel estatal.
- Para influir en la política y mejorar el proceso de elegibilidad, aprovechar los compromisos *ad hoc* con las agencias estatales, a través de Feeding Texas (Alimentar a Texas), la Texas Association of Community Health Centers (Asociación de Centros de Salud Comunitarios de Texas) y el Community Partners Program (Programa de Socios Comunitarios), con el HHS de Texas, que hacen el trabajo a nivel estatal, y continuar las conversaciones con los programas de inicio de los migrantes de Texas.

"Para nosotros, como fundación, la cobertura sanitaria es un gran problema de equidad. Nuestro trabajo en este ámbito está realmente destinado a apoyar a las organizaciones que están en el terreno en la comunidad y entienden todas las complejidades de la inscripción en ACA.

AMY EINHORN

MPP, oficial senior de proyecto, St. David's Foundation (Fundación San David)

TEXAS

TÁCTICAS

- Una población creciente de inmigrantes indigentes y analfabetas, así como de personas que tienen un acceso limitado a la banda ancha, requiere de una sólida divulgación personalizada tanto en las comunidades rurales como en las urbanas.
- Es fundamental que los esfuerzos sean accesibles, por lo cual las tácticas deben incluir materiales impresos en lenguaje sencillo, así como videos accesibles para las personas que no tengan conocimientos del lenguaje escrito. Estos materiales deben elaborarse en su idioma de preferencia, prestando especial atención al dialecto, que suele ser difícil de traducir cuando se habla de temas sanitarios complejos.
- A falta de acciones estatales que ayuden a tranquilizar a los miembros de la comunidad en cuanto a la carga pública, los defensores de la causa están combinando activamente dos elementos: 1) Educación, tal como los recursos de "formación de formadores" para las organizaciones comunitarias; y, 2) Difusión de las comunicaciones, con inclusión de los medios de comunicación adquiridos, propios y pagados, y las redes sociales.
- Se requiere de un enfoque multifacético para resolver un problema muy complejo, que incluya la comprensión de los matices de las experiencias vividas (por ejemplo, el acceso a la banda ancha, el acceso a las redes sociales, etc.). Esto es particularmente cierto cuando las organizaciones oscilan entre el apoyo presencial y el virtual, en especial respecto a las comunidades de refugiados inmigrantes, que tienen un acceso limitado a la tecnología.
- Se puede aprender de las actividades de divulgación del COVID-19, para reforzar el alcance y la inscripción entre las comunidades históricamente excluidas, incluidos lugares como mercadillos locales, ferias y puestos de frutas. Las furgonetas y las clínicas móviles, que hacen posible la inscripción móvil, se basan en la creciente concienciación de que es fundamental llegar a las comunidades allí donde estas se encuentran.

TEXAS

TÁCTICAS (CONTINUACIÓN)

- Los socios están buscando formas de desarrollar la capacidad de los trabajadores sanitarios de confianza de la comunidad a través de un plan de estudios y formación en torno a la inmigración y la inscripción. Otra opción es establecer asociaciones médico legales dentro de los centros de salud y de las clínicas.
- Los esfuerzos de inscripción que han tenido éxito, incluidos los que han contado con el apoyo de la St. David's Foundation (Fundación San David) en materia de comunicaciones, se han centrado en las comunidades que tienen altas tasas de elegibilidad y bajas tasas de inscripción, y han identificado lugares y tácticas creativas para participar en la educación y la divulgación. Por ejemplo, los grupos colocaron anuncios y folletos en español en las gasolineras y paradas de autobús, así como en las lavanderías.
- Más allá de las conversaciones personalizadas, Univisión y la radio local en español siguen siendo fuentes de información de confianza y podrían aprovecharse para disipar la desinformación. Facebook y Nextdoor también pueden proporcionar una vía para disipar los mitos.

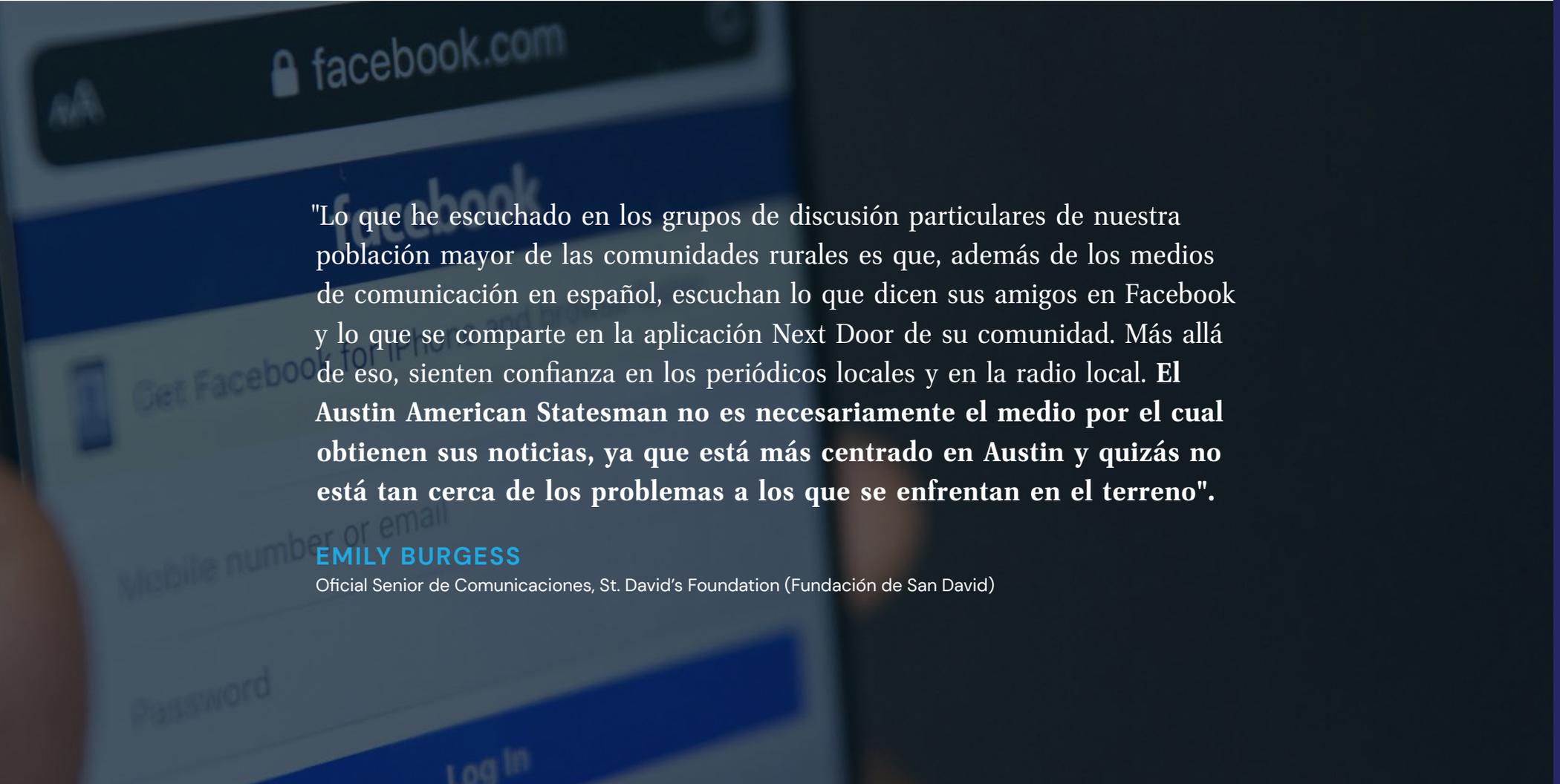
POLÍTICA

- Texas debería ampliar Medicaid para que las personas por debajo del 138 % del FPL estén cubiertas. Esto aumentaría drásticamente la cobertura de los adultos que tienen bajos ingresos y ayudaría a reducir las tasas de falta de seguridad en las comunidades negras y morenas. También hay que seguir prestándole atención a los hospitales rurales y a los proveedores de servicios que se han visto especialmente afectados por la falta de expansión de Medicaid en Texas. Por supuesto, los socios en el terreno son conscientes de las limitaciones y oportunidades que pueden derivarse de la próxima elección de gobernador.
- Texas exige un periodo de espera de 5 años para que las mujeres embarazadas y son residentes legales tengan acceso a Medicaid. Los estados tienen la opción, en virtud de CHIPRA, de renunciar al periodo de espera de 5 años y ampliar Medicaid para que las mujeres embarazadas y los niños, que se encuentran legalmente en el país, tengan acceso a Medicaid.
- Los defensores de Texas se encuentran en la desafortunada situación de ponerse a la defensiva cuando se trata de políticas, por lo cual el ciclo legislativo probablemente requerirá mantener la línea de los programas y beneficios existentes. Grupos, como HILSC, Young Invincibles (Jóvenes Invencibles) y Every Texan (Todo Tejano), son los más adecuados para realizar esta labor de promoción.

TEXAS

POLÍTICA (CONTINUACIÓN)

- Llevar a cabo actividades de promoción con los organismos estatales para mejorar la formación de los trabajadores que cumplen con los requisitos, como medio de abordar las denegaciones erróneas de las solicitudes individuales de Medicaid. La continua rotación de las agencias y la escasez de personal han hecho esta tarea especialmente desalentadora.



"Lo que he escuchado en los grupos de discusión particulares de nuestra población mayor de las comunidades rurales es que, además de los medios de comunicación en español, escuchan lo que dicen sus amigos en Facebook y lo que se comparte en la aplicación Next Door de su comunidad. Más allá de eso, sienten confianza en los periódicos locales y en la radio local. **El Austin American Statesman no es necesariamente el medio por el cual obtienen sus noticias, ya que está más centrado en Austin y quizás no está tan cerca de los problemas a los que se enfrentan en el terreno**".

EMILY BURGESS

Oficial Senior de Comunicaciones, St. David's Foundation (Fundación de San David)

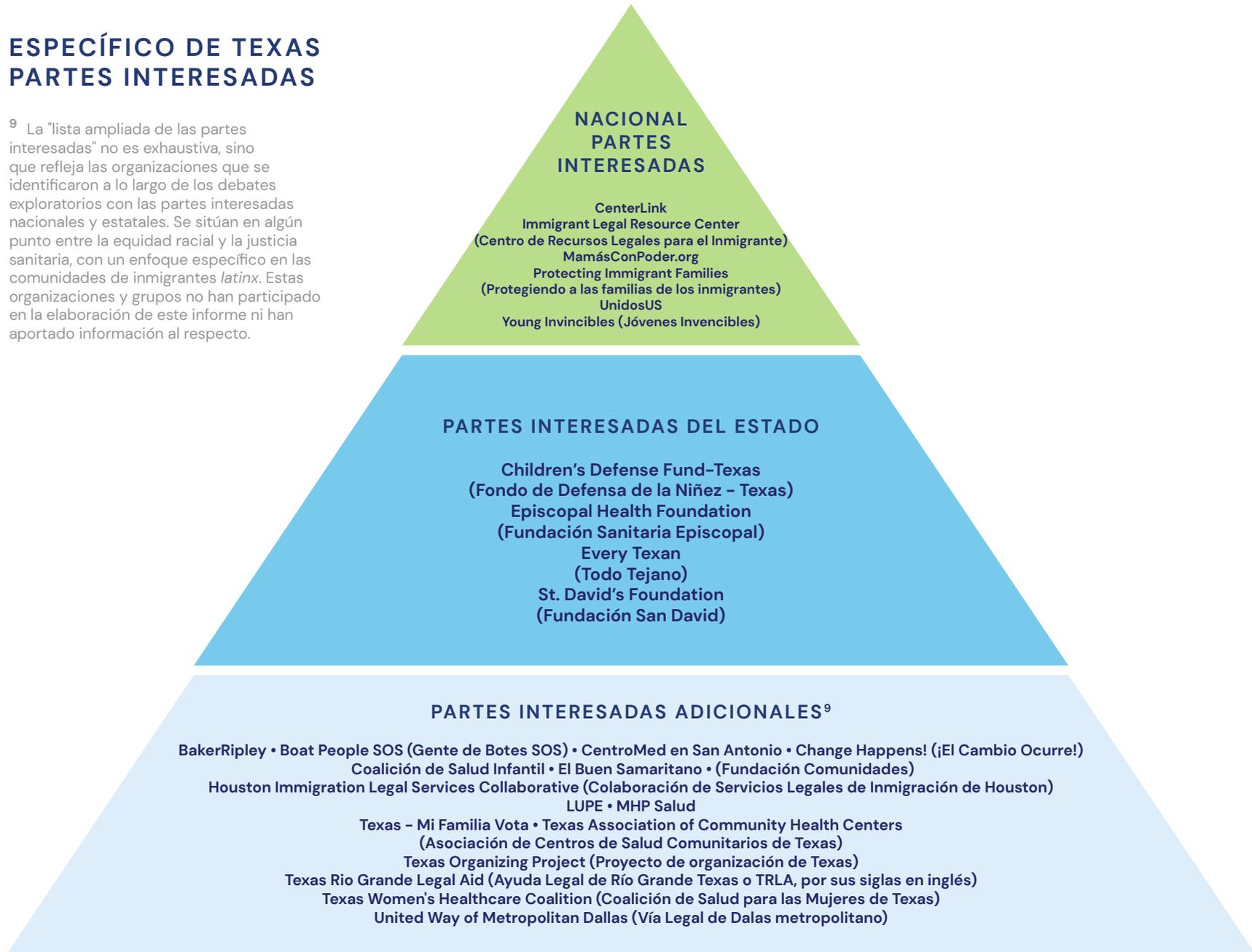
"Tenemos tres áreas de interés. **Una de ellas es el fortalecimiento del sistema sanitario para que pueda incorporar mejor los determinantes sociales de la salud.** Sabemos que la salud es algo más que la asistencia sanitaria, y necesitamos que el sector sanitario dé un paso al frente y que se asocie con nosotros en este respecto. Así que nuestro lema es mejorar la salud, no la asistencia sanitaria. **Lo segundo es activar la voz comunitaria.** Sabemos que el cambio de los sistemas se les debe informar a las personas que experimentan resultados de salud deficientes y entornos defectuosos, que conducen a esos resultados de salud imperfectos. **Y finalmente, nuestra última gran área de interés es el desarrollo cerebral de la primera infancia.** Esos primeros años nos ponen en marcha y queremos que se trate de la mejor vía".

C.J. EISENBARTH HAGER

Oficial Senior de Investigación e Innovación, Episcopal Health Foundation (Fundación Sanitaria Episcopal)

ESPECÍFICO DE TEXAS PARTES INTERESADAS

⁹ La "lista ampliada de las partes interesadas" no es exhaustiva, sino que refleja las organizaciones que se identificaron a lo largo de los debates exploratorios con las partes interesadas nacionales y estatales. Se sitúan en algún punto entre la equidad racial y la justicia sanitaria, con un enfoque específico en las comunidades de inmigrantes *latinx*. Estas organizaciones y grupos no han participado en la elaboración de este informe ni han aportado información al respecto.





SECCIÓN 4:

Resumen de las partes interesadas

EL PODER DEL MIEDO Y LA CONFIANZA:

Impulsando un movimiento para educar, reafirmar e inscribir a las comunidades de inmigrantes latinos elegibles para acceder a los beneficios de la salud pública

Resumen de las partes interesadas

Para obtener una perspectiva nacional, hemos hablado con las siguientes organizaciones y grupos: CenterLink, The Center on Budget and Policy Priorities (El Centro de Prioridades de Presupuesto y Políticas o CBPP, por sus siglas en inglés), The Center for Law and Social Policy (El Centro para la Política Social y la Ley o CLASP, por sus siglas en inglés), Farmworker Justice (Justicia para el Trabajador Rural), MamásConPoder.org, Immigrant Legal Resource Center (Centro de Recursos Legales para los Inmigrantes o ILRC, por sus siglas en inglés), National Health Law Program (Programa Legal de la Salud Nacional o NHeLP, por sus siglas en inglés), National Immigration Law Center (Centro Legal de Inmigración Nacional o NILC, por sus siglas en inglés), Protecting Immigrant Families (Protegiendo a las Familias Inmigrantes o PIF por sus siglas en inglés), UnidosUS y Young Invincibles (Jóvenes Invencibles).

Para obtener una perspectiva estatal, hemos hablado con las siguientes organizaciones y grupos: (Florida) Family Healthcare Foundation (Fundación Sanitaria Familiar), Florida Covering Kids and Families (Florida les Brinda Cobertura a los Niños y a las Familias), Florida Health Justice Project (Proyecto de Justicia Sanitaria de Florida) y Florida Voices for Health (Voces de Florida para la Salud); (Kansas) Community's Concerned for Immigrants and Refugees (Preocupados en la Comunidad por los Inmigrantes y Refugiados), El Centro, United Methodist Health Ministry Fund (Fondo del Ministerio Sanitario Metodista Unido) y Vibrant Health (Salud Vibrante); (Nueva Jersey) La Casa de Don Pedro, Latino Action Network Foundation (Fundación de la Red de Acción Latina) y New Jersey Citizen Action (Acción Ciudadana de Nueva Jersey); (Texas) Children's Defense Fund–Texas (Fondo de Texas para la Defensa Infantil), Every Texan (Todo Tejano), Episcopal Health Foundation (Fundación Sanitaria Episcopal) y St. David's Foundation (Fundación de San David).

Reconocemos que no se trata de un análisis exhaustivo de todas las partes interesadas; sin embargo, este grupo de participantes proporcionó una imagen muy útil y una perspectiva considerable.

Principales interesados nacionales

PARTES NACIONALES INTERESADAS

[CenterLink](#) es una organización internacional sin fines de lucro y una asociación que tiene miembros de más de 290 centros LGBTQ de todo el mundo, que prestan servicios esenciales y promueven el crecimiento, el bienestar y la conectividad en sus comunidades. El 22 % de los centros ofrecen programas adaptados a los inmigrantes LGBTQ, dos tercios de los centros participantes también ofrecen servicios legales (un 67 %), así como clínicas para el cambio de nombre o apoyo a la inmigración. Hay 33 centros en Florida, 11 en Nueva Jersey y 17 en Texas.

Tanya Tassi, Directora de Política y Promoción de ActionLink: The Center Action Network (La Red de Acción del Centro)

[El Center on Budget and Policy Priorities \(Centro con Presupuesto y Prioridades Políticas o CBPP, por sus siglas en inglés\)](#) es un instituto de investigación y política no partidista que persigue políticas federales y estatales diseñadas tanto para reducir la pobreza y la desigualdad como para restablecer la responsabilidad fiscal de manera equitativa y eficaz. La organización trabaja para garantizar que, Medicare, Medicaid, el Children's Health Insurance Program (Programa de Seguro Médico para Niños) y la Affordable Care Act (Ley de Atención Asequible), proporcionen una cobertura que satisfaga las necesidades de las personas que tienen bajos ingresos, incluyendo los niños y las familias, las personas mayores y las personas que padecen de discapacidad. También trabaja para garantizar que las propuestas que afecten a estos programas no recorten las prestaciones ni que les impongan costos a las personas más vulnerables del país.

Jennifer Sullivan, Directora de Health Coverage Access (Acceso a la Cobertura Sanitaria)

Laura Guerra-Cardus

Directora de State Medicaid Strategy (Estrategia Estatal de Medicaid) (de CDF-TX)

Shelby Gonzales, Vicepresidenta de la Política de Inmigración

[El Center for Law and Social Policy \(Centro de Derecho y Política Social o CLASP, por sus siglas en inglés\)](#) es una organización nacional, no partidista y sin fines de lucro, que promueve soluciones políticas para mejorar la vida de las personas que tienen bajos ingresos. CLASP se esfuerza por proteger y aprovechar los logros históricos en materia de cobertura de seguros conseguidos a través de la Affordable Care Act (Ley de Asistencia Asequible), luchando contra los esfuerzos federales para derogar y bloquear Medicaid y presionando a los estados para que amplíen sus programas. También trabaja para hacerles frente a los retos fundamentales para lograr el bienestar de las personas y las familias que tienen bajos ingresos, tales como el acceso al tratamiento de la depresión materna y la salud conductual de los jóvenes. CLASP también aboga por políticas federales y estatales que aborden las barreras sistémicas que impiden el acceso de los inmigrantes y sus familias a la atención sanitaria y a otras ayudas esenciales.

Suzanne Wikle, Analista Sénior de Políticas

Wendy Cervantes, Directora de Inmigración y Familias Inmigrantes

PARTES NACIONALES INTERESADAS

[La Farmworker Justice \(Justicia para los Trabajadores Agrícolas o FJ, por sus siglas en inglés\)](#) es una organización nacional sin fines de lucro cuyo objetivo es capacitar a los trabajadores agrícolas y a sus familias para que mejoren sus condiciones de vida y de trabajo, su situación migratoria, la seguridad y la salud en el trabajo y el acceso a la atención sanitaria. FJ se asocia con centros de salud, asociaciones de atención primaria, organizaciones comunitarias y organizaciones de servicios legales, entre otras, para promover la salud de los trabajadores agrícolas. FJ es miembro de la Farmworker Health Network (Red de Salud de los Trabajadores Agrícolas), una red de seis organizaciones nacionales FJ, Health Outreach Partners (Socios de Alcance Sanitario), MHP Salud, Migrant Clinicians Network (Red de Médicos Migrantes), National Center for Farmworker Health (Centro Nacional para la Salud del Trabajador Agrícola) y National Association of Community Health Centers (Asociación Nacional de los Centros Sanitarios Comunitarios), los cuales ofrecen formación y asistencia técnica a los centros de salud que atienden a los trabajadores agrícolas. FJ tiene una buena relación con las organizaciones que les ofrecen servicios a los trabajadores agrícolas en Florida.

Alexis Guild, Director de la Política y los Programas Sanitarios

[MamásConPoder.org](#) es la comunidad latina y de iniciativas en español de MomsRising. Se trata de una organización multicultural a través de internet que cuenta con una comunidad de más de un millón de miembros y con más de cien organizaciones aliadas, que trabajan para aumentar la seguridad económica de las familias, terminar con la discriminación de las mujeres y las madres, y construir una nación en la cual tanto las empresas, como las familias, puedan prosperar. MamásConPoder.org / MomsRising.org es también un nuevo medio de comunicación que tiene más de 1300 blogueros y más de 3 millones de lectores entre los blogs y las redes sociales. Las campañas incluyen: Workplace Justice (Justicia laboral), Youth & Family Justice (Justicia Juvenil y Familiar), Maternal Justice (Justicia Maternal), Early Care & Education (Atención y Educación Temprana), Federal Budget (Presupuesto Federal), MomsVote (Madres que Votan), LatinxVotan, Gun Safety (Seguridad para las Armas), Health Care (Atención Sanitaria), Immigration (Inmigración), #KeepMarching (#Sigue Marchando) y State Moms Forces (Fuerzas Maternas del Estado). Fuerzas estatales de madres en Florida, Nueva Jersey y Texas (donde también hay organizadores en el terreno).

Felicia Burnett, Directora de Salud de MomsRising

Xochitl Oseguera, Vice Presidente de MamásConPoder.org y ha formado parte del comité directivo del FIP

PARTES NACIONALES INTERESADAS

[El Immigrant Legal Resource Center \(Centro de Recursos Legales para Inmigrantes o ILRC por sus siglas en inglés\)](#) es una organización nacional que ofrece formación jurídica, material educativo y defensa para los derechos de los inmigrantes. El ILRC forma a los abogados, a los asistentes jurídicos y defensores comunitarios que trabajan con inmigrantes en todo el país. El ILRC ofrece formación y asistencia técnica en materia de cargos públicos, elabora numerosos consejos prácticos, aporta grupos de herramientas y otros recursos, y es autor de un manual completo: Carga pública y leyes migratorias. El ILRC también tiene presencia en Texas, y está centrado en la creación de capacidades y en la aplicación de políticas locales que desmantelen el proceso de detención y deportación, y la despenalización de los inmigrantes.

Erin Quinn, Abogada de la Plantilla

[El National Health Law Program \(Programa Nacional de Derecho Sanitario o NHeLP, por sus siglas en inglés\)](#) protege y promueve los derechos sanitarios de las personas y familias que tienen bajos ingresos y que no tienen recursos. Los abogados y los expertos en la política de la NHeLP se esfuerzan a diario para proteger los derechos de las personas que tienen problemas para acceder a una cobertura sanitaria asequible y de calidad, sin discriminar.

Mara Youdelman, Abogada Directora

[El National Immigration Law Center \(Centro Legal de Inmigración Nacional o NILC, por sus siglas en inglés\)](#) es una de las principales organizaciones dedicadas a defender y promover los derechos de los inmigrantes que tienen bajos ingresos. El NILC trabaja para evitar que las familias inmigrantes estén excluidas de los programas vitales de atención sanitaria y de la red de seguridad, y promueve políticas que mejoren las protecciones fundamentales de la red de seguridad, para todas las personas que viven en Estados Unidos.

Ben D'Avanzo, Analista Principal de la Política Sanitaria

[La coalición Protecting Immigrant Families \(Protegiendo a las Familias Inmigrantes o PIF, por sus siglas en inglés\)](#) reúne a los principales defensores de los inmigrantes, los niños, la educación, la sanidad, los grupos contra el hambre y la pobreza y los líderes religiosos, para sentar las bases de un futuro en el cual todos tengan acceso al respeto y la atención que necesitan, independientemente de quiénes sean o de dónde hayan nacido. La coalición está formada por más de 500 organizaciones, guiadas por un comité

PARTES NACIONALES INTERESADAS

directivo de otras 17 organizaciones miembros. Su visión: Una nación en la cual todos sean realmente iguales, la inmigración se reconoce como una fortaleza y a nadie se le niega lo esencial para vivir en Estados Unidos por el lugar en donde se haya nacido. Su propósito: Unirse para proteger y defender el acceso a la atención sanitaria, a los programas de nutrición, a los servicios públicos y a las ayudas económicas para los inmigrantes y sus familias, a nivel local, estatal y federal. Los grupos tienen representación en Florida, Texas y Nueva Jersey.

Adriana Cadena, Directora

Alicia Wilson, Directora de Educación Comunitaria y Política Estatal

Cheasty Anderson, Directora Adjunta

[UnidosUS](#) es la mayor organización de defensa de los derechos civiles de los latinos del país. Desde 1968, UnidosUS le ha prestado servicio a la comunidad hispana a través de la investigación, el análisis de políticas y los esfuerzos de promoción estatal y nacional, así como en el trabajo de los programas en las comunidades de todo el país y a través de una red de casi 300 afiliados en todo el país, incluyendo a Florida (17), Kansas (1), Nueva Jersey (3) y Texas (28). La organización tiene oficinas regionales en Miami, Florida, y en San Antonio, Texas.

Melissa McChesney, Asesora de Políticas de Salud y Promoción

(anteriormente en Every Texan (Todo Tejano); ahora está en CMS)

Matthew Snider, Asesor de Políticas, Política y Defensa de la Salud (para la coordinación y las comunicaciones en adelante)

[La misión de Young Invincibles \(Jóvenes Invencibles o YI\)](#), por sus siglas en inglés) es intensificar las voces de los jóvenes adultos en el proceso político y ampliar las oportunidades económicas para nuestra generación. La organización sigue esforzándose para que la atención sanitaria sea asequible, ampliando la Affordable Care Act (Ley de Atención Asequible), presionando para que se amplíe Medicaid en los 50 estados y garantizando que todos los jóvenes puedan acceder a servicios fundamentales, tales como la anticoncepción y el apoyo a la salud mental.

Mina Schultz, ACA Outreach and Enrollment Program (Directora del Programa de Divulgación y Afiliación de la ACA)

Principales interesados estatales

FLORIDA

[Family Healthcare Foundation \(Fundación Sanitaria Familiar\)](#) es una organización sin fines de lucro que es líder en la prestación de servicios de la navegación sanitaria en la comunidad, en los condados de Hillsborough, Pasco, Pinellas y Polk en la Bahía de Tampa, Florida. Servicio principal: Investigadores basados en la comunidad.

María Jiménez, Navegadora certificada de seguros de salud del Mercado

[Florida Covering Kids and Families \(Florida les Brinda Cobertura a los Niños y a las Familias o FL-CKF, por sus siglas en inglés\)](#) trabaja en colaboración con las agencias de Florida y las partes interesadas para abogar y llevar a cabo la divulgación, a fin de asegurar que todas las personas de Florida tengan acceso a una cobertura de atención médica asequible. La iniciativa tiene como objetivo fomentar y facilitar métodos innovadores para inscribir y retener a los niños que sean elegibles para los programas de seguros financiados, con fondos públicos de Florida (Florida KidCare y Medicaid), e inscribir y retener a los adultos que sean elegibles en el Federal Health Insurance Marketplace (Mercado Federal de Seguros Médicos). FL-CKF también mantiene sólidos canales de comunicación con las comunidades locales para reducir las disparidades sanitarias de las poblaciones especiales. Estrategias clave: Simplificar los procesos de inscripción y renovación, coordinar la navegación sanitaria a través de los programas de seguros y llevar a cabo y organizar las iniciativas de divulgación.

Jodi Ray Directora de la University of Southern Florida (Universidad del sur de Florida) que supervisa el programa de los navegadores

[El Florida Health Justice Project \(Proyecto de Justicia Sanitaria de Florida\)](#) reconoce que el acceso a una atención sanitaria de calidad y asequible es un derecho humano y se dedica a la defensa integral, para ampliar el acceso a la atención sanitaria y promover la igualdad sanitaria para las personas vulnerables de Florida. Enfoque estratégico: Promoción, narración de historias, divulgación y educación, asistencia y apoyo técnico.

Alison Yager, Directora Ejecutiva, abogada con más de 20 años de experiencia en los sectores gubernamental y sin fines de lucro defendiendo a las mujeres, a los niños y a las personas marginadas

FLORIDA

[Florida Voices for Health \(Voces de Florida para la Salud\)](#) es una organización de defensa sin fines de lucro que se esfuerza por mejorar los resultados de la atención sanitaria para todas las personas de Florida. Convoca a una coalición de diversas organizaciones comunitarias que se esfuerzan por mejorar los resultados de la atención sanitaria para todas las personas de Florida, capacitándolos a través de la educación, la defensa y la acción. Asuntos importantes: Stretching Medicaid, Affordable Prescription Drugs (Ampliación de Medicaid, Medicamentos de Prescripción Asequibles), para medicamentos de prescripción asequibles, soluciones para la salud bucodental y protección de las condiciones preexistentes.

Scott Darius, Director Ejecutivo

KANSAS

[El Centro](#) les ofrece servicios educativos, sociales y económicos a las familias hispanas de Kansas City. Ofertas principales: Educación, salud comunitaria, empoderamiento económico y defensa.

Erica Andrade

Directora de programas

[Vibrant Health \(Salud Vibrante\)](#) tiene como misión proporcionar acceso a una atención sanitaria respetuosa, empoderadora, culturalmente sensible y apropiada de alta calidad para la comunidad, independientemente de los obstáculos socioeconómicos. El FQHC persigue esta misión mediante la prestación de una atención equitativa e integral para niños y adultos. Además de los servicios médicos primarios, dentales, de salud conductual y de salud de la mujer, Vibrant Health (Salud Vibrante) les ofrece servicios de extensión comunitaria, servicios de salud bucodental preventiva y servicios de salud conductual en las escuelas. Vibrant atiende ahora a 20 000 pacientes al año y dirige **Concerned for Immigrants and Refugees (Comunidad Preocupada por los Inmigrantes y los Refugiados o CCIR, por sus siglas en inglés)**, una red de aprendizaje abierta a los servicios sanitarios y sociales y a otros miembros de la comunidad que prestan servicio en el área metropolitana de Kansas City, interesados en reforzar la salud y el bienestar de las comunidades de refugiados e inmigrantes. Áreas de interés: Aprendizaje y Acción, Recursos Comunitarios y Eventos.

Andrea Morales, Directora de Equidad Sanitaria de Vibrant Health (Salud Vibrante), líder de la red de aprendizaje Concerned for Immigrants and Refugees (Comunidad Preocupada por los Inmigrantes y los Refugiados o CCIR por sus siglas en inglés)

KANSAS

[El United Methodist Health Ministry Fund \(Fondo del Ministerio Sanitario Metodista Unido\) y la Kansas Health Foundation \(Fundación Sanitaria de Kansas\)](#) fomentan el diálogo y la acción para mejorar la salud y la integridad de los habitantes de Kansas, especialmente de quienes son de las comunidades rurales y desatendidas. El Health Fund (Fondo de Salud) apoya los proyectos que benefician la salud de la gente de Kansas en tres áreas de interés: Acceso a la atención, desarrollo de la primera infancia y congregaciones saludables.

David Jordan, Presidente y Director General, recientemente presidió el subcomité de atención sanitaria de la Comisión del Gobernador sobre la Equidad y Justicia Racial, anteriormente fue director ejecutivo de la Alliance for a Healthy Kansas (Alianza para una Kansas Saludable), una coalición diversa de más de 100 organizaciones empresariales, cívicas y de atención sanitaria de todo el estado, que se han unido para defender la ampliación de KanCare (Medicaid). La Alianza es un esfuerzo de colaboración apoyado por el Health Fund (Fondo de Salud) y sus socios filantrópicos de Kansas.

NUEVA JERSEY

[La Casa de Don Pedro](#) es la mayor organización *latinx* sin fines de lucro de Nueva Jersey que le brinda servicios a las comunidades negras y morenas que son las más resistentes de Gran Newark. Su programa está centrado en los residentes, capacita a las personas y fomenta su autosuficiencia. Programas importantes: Educación infantil, juvenil, familiar y de salud, educación alternativa y de adultos, desarrollo de la mano de obra, servicios de inmigración e integración, asesoramiento acerca de la vivienda y propiedad de la misma, conservación y asistencia de la energía doméstica, y compromiso y organización de la comunidad.

Peter T. Rosario Presidente y Director General de La Casa de Don Pedro

[La Latino Action Network Foundation \(Fundación de la Red de Acción Latina o LANF por sus siglas en inglés\)](#) es una organización benéfica cuyo objetivo es unir a las diversas comunidades latinas de Nueva Jersey y promover el empoderamiento económico y social. Prioridades de los programas: Hispanic Women's Resource Centers (Centros de recursos para mujeres hispanas), School Desegregation (Desegregación Escolar), Civic Engagement (Compromiso Cívico), Health Justice (Justicia Sanitaria) y Housing (Vivienda). Trabaja en colaboración con la Organización 501c4, para garantizar que la voz de los latinos se tenga en cuenta en las cuestiones políticas.

Dr. Jesselly De La Cruz, Directora Ejecutiva

NUEVA JERSEY

[New Jersey Citizen Action \(Acción Ciudadana de Nueva Jersey\)](#) es una organización estatal de defensa y empoderamiento que promueve la justicia social, racial y económica para todos, a la vez que satisface las necesidades apremiantes de los neoyorquinos que tienen ingresos bajos y moderados, mediante la educación y los servicios directos. Las prioridades políticas incluyen la Health Care (Atención Sanitaria), la Workplace Justice (Justicia Laboral) y la Financial Justice & Community Reinvestment (Justicia Financiera y Reinversión Comunitaria), la Anti-Poverty (Lucha Contra la Pobreza), el Good Government (Buen Gobierno), la Investment in NJ Working Families (Inversión en las Familias Trabajadoras de Nueva Jersey) y la Electing Progressive Leaders (Elección de Líderes Progresistas). El grupo también convoca a la NJ for Health Care coalition (Coalición para el Cuidado de la Salud de NJ).

TEXAS

[El Children's Defense Fund-Texas \(Fondo de Texas para la Defensa Infantil\)](#) se esfuerza por proteger y promover los derechos de los niños de familias inmigrantes asociándose con organizaciones locales, estatales y nacionales para oponerse a las políticas perjudiciales, defender a las familias inmigrantes y garantizar que las familias inmigrantes de Texas estén conectadas con los recursos que necesitan para prosperar. Prioridades de las políticas: Inmigración, salud infantil y educación y compromiso cívico de los jóvenes.

Graciela Camarena

Directora del Child Health Outreach Program (Programa de Alcance Sanitario para Niños), Oficina del Valle del Río Grande de la FCD-TX

[Every Texan \(Todo Tejano\)](#) (antes conocido como el Centro para las Prioridades de la Política Pública) es un instituto de políticas sin fines de lucro que tiene sede en Austin. Prioridades de las políticas: Atención sanitaria, seguridad alimentaria, educación, empleo y seguridad financiera, presupuesto e impuestos, y equidad y desigualdad.

Karla Martínez Analista de Políticas

TEXAS

[La Episcopal Health Foundation \(Fundación Sanitaria Episcopal o EHF, por sus siglas en inglés\)](#) financia soluciones innovadoras para mejorar la salud, no solo la atención sanitaria en Texas. Sus enfoques centrados en los resultados refuerzan la capacidad de muchas organizaciones diferentes, para que tengan un impacto mayor y sostenido en la salud de las comunidades de todo el estado, incluido el servicio que les brindan a 57 condados que se encuentran principalmente en el centro, este y sureste de Texas. Visión estratégica: Fortalecer los sistemas de salud, activar las comunidades y construir los cimientos de una vida sana.

C.J. Eisenbarth Hager, Oficial Superior de Investigación e Innovación

Zahyrah Blakeney, Oficial de Programa, quien dirige el trabajo de subvención que apoya las actividades de inscripción

[La St. David's Foundation \(Fundación de San David\)](#) es una de las mayores fundaciones sanitarias de Estados Unidos, que financia 80 millones de dólares anuales en el área de los cinco condados alrededor de Austin (Texas). A través de una asociación única con St. David's HealthCare (Sanidad San David), reinvertimos los ingresos del sistema hospitalario en la comunidad, con el objetivo de promover la equidad sanitaria y mejorar la salud y el bienestar de nuestros vecinos más desfavorecidos del centro de Texas. También gestionamos el mayor programa dental móvil de atención benéfica del país y ofrecemos el mayor programa de becas de atención sanitaria de Texas, el Programa Neal Kocurek de St. David's (Neal Kocurek de San David).

Amy Einhorn, MPP, oficial senior de proyecto, St. David's Foundation (Fundación San David)

Emily Burgess, Oficial Senior de Comunicaciones

A photograph of a man with a beard and glasses kissing a baby on the cheek. The man is wearing a dark denim shirt and the baby is wearing a light blue long-sleeved shirt. The background is a blurred green wall. The image has a green-to-blue gradient overlay.

SECCIÓN 5:

Contexto adicional

EL PODER DEL MIEDO Y LA CONFIANZA:

Impulsando un movimiento para educar, reafirmar e inscribir a las comunidades de inmigrantes latinos elegibles para acceder a los beneficios de la salud pública

Antecedentes adicionales

Han pasado casi nueve años desde el primer periodo de inscripción abierta de la Affordable Care Act (Ley de Asistencia Asequible o ACA, por sus siglas en inglés). La ley ha permitido una reducción histórica de las desigualdades raciales en la cobertura sanitaria y es más popular que nunca. Si bien los costos de los planes de cobertura, la disponibilidad de dinero para la comercialización y la asistencia para la inscripción, los funcionarios electos clave y las políticas que afectan dramáticamente a ACA, en general, han cambiado en los últimos 8 años, una cosa ha permanecido igual: el papel fundamental que desempeñan los asesores y los navegadores para garantizar que las personas que no son elegibles para el seguro tengan acceso a la cobertura que necesitan y a la cual tienen derecho.

A lo largo de los años, los asesores se han convertido en personas de confianza en sus comunidades, ofreciendo información no solo acerca del seguro médico, sino también acerca de otros recursos comunitarios. Según un informe de la KFF, un 94 % de los consumidores que trabajaron con un asesor refieren que la experiencia fue útil, y casi la mitad de ellos declaró que no habrían obtenido la cobertura si no hubiera sido por esta asistencia. Es importante destacar que el KFF también informa que, en 2020, todavía había una necesidad significativa de ayuda respecto a la inscripción de las personas que buscaban obtener una cobertura a través del Mercado. Desde entonces, la pandemia del COVID-19 ha aumentado la dependencia de la cobertura del Mercado y de Medicaid, 14,5 millones de personas han adquirido cobertura del Mercado en el último año y otros 15 millones de personas han obtenido cobertura desde que 39 estados (incluyendo el Distrito de Columbia) ampliaron Medicaid.

Es importante señalar que los hispanos son quienes tienen las tasas de no asegurados más altas entre todos los grupos raciales o étnicos de Estados Unidos. Según UnidosUS, si bien 4 millones de latinos obtuvieron cobertura sanitaria gracias a ACA, otros 10,8 millones siguen sin tenerla. Muchos de los inmigrantes que se encuentran legalmente en el país y que tienen derecho a la cobertura siguen sin tener seguro debido a una serie de obstáculos para la inscripción, tales como el miedo, la confusión sobre las políticas de elegibilidad, la dificultad para navegar por el proceso de inscripción y los problemas del idioma y la alfabetización. Los adultos *latinx* son significativamente más propensos que otros grupos raciales y étnicos a no tener seguro, y tienen un menor conocimiento de las disposiciones críticas de ACA, incluso una encuesta encontró que más de la mitad de todos los latinos no estaban al tanto del Mercado. La investigación también destaca las barreras adicionales relacionadas con el idioma, con base en un estudio de California que encontró que los hispanohablantes eran dos veces más propensos a reportar el no saber cómo inscribirse, siendo esta, la razón principal para no inscribirse bajo la cobertura del mercado.

Además, las personas de color reciben un trato injusto o son juzgadas cuando solicitan prestaciones

públicas, en mayor medida que sus homólogos blancos, lo que a menudo puede provocar dificultades palpables. La Encuesta de Seguimiento de la Reforma Sanitaria del Instituto Urbano, de abril de 2021, descubrió que los adultos que no eran blancos tenían el doble de probabilidades de declarar que sufrían un trato injusto o un juicio de valor debido a su raza u origen étnico al compararlos con los adultos blancos. Un 9,1 % de los adultos hispanos o latinos que no son mayores, cuyas familias nunca solicitaron ni recibieron prestaciones públicas, informaron haber recibido un trato injusto debido a su raza o etnia cuando se inscribieron. Un 71,8 % de quienes experimentaron un juicio injusto informaron acerca de las consecuencias adversas o tomaron medidas para hacerle frente al maltrato, como presentar una queja. Los incidentes más frecuentes fueron: no recibir las prestaciones necesarias (un 49,3 %), buscar otras formas para solicitar las prestaciones (un 45,2 %) y retrasos en la recepción de las mismas (un 44,3 %).

En 2019, la Oficina del Censo informó que un 50,1 % de los hispanos tenía la cobertura de un seguro privado, en comparación con un 74,7 % de los blancos no hispanos. Entre los subgrupos hispanos, los ejemplos de cobertura variaron de la siguiente manera: Un 47,9 % de los mexicanos, un 56,3 % de los puertorriqueños, un 57,4 % de los cubanos y un 41,7 % de centroamericanos. En 2019, el 36,3 % de todos los hispanos tenían Medicaid, o la cobertura de un seguro médico público, en comparación con el 34,3 % de los blancos que no eran hispanos. La cobertura del seguro médico público varió entre los subgrupos hispanos: Un 36,4 % de los mexicanos, un 43,7 % de los puertorriqueños, un 33,7 % de los cubanos y un 33,0 % de los centroamericanos. Quienes no tenían cobertura del seguro médico público varió entre los subgrupos hispanos: Un 20,3 % de los mexicanos, el 8,0 % de los puertorriqueños, un 14,0 % de los cubanos y un 19,4 % de los centroamericanos. En 2019, el 18,7 % de la población hispana no estaba cubierta por un seguro médico, en comparación con el 6,3 % de la población blanca, que no es hispana.

Sin embargo, hay pruebas concretas de que las personas que reúnen los requisitos se desvincularon de los programas en grandes proporciones como resultado de la posición de Trump acerca de la carga pública, que



se sintió con más fuerza entre las comunidades de inmigrantes durante la pandemia. Aunque la norma final sobre la carga pública se anuló, su puesta en marcha tuvo un impacto significativo en las solicitudes de inmigrantes de los programas de asistencia. Las investigaciones han revelado que la confusión en torno a la recepción de las prestaciones públicas lleva a los inmigrantes a renunciar a las prestaciones a las cuales tienen derecho, el llamado "efecto de alejamiento", y esto afecta negativamente a la salud y la estabilidad financiera de las familias.

Entre los años 2016 y 2019, Texas experimentó una rápida caída en la inscripción de los programas de beneficios públicos como SNAP, CHIP y Medicaid para niños. Tras las entrevistas con más de tres docenas de personas de organizaciones de todo el estado, el informe del Children's Defense Fund (Fondo para la Defensa Infantil), concluyó que la disminución del uso de la prestación pública estaba directamente relacionada con el temor de las comunidades de inmigrantes creado por las políticas y la retórica antinmigrante de la administración de Trump, específicamente, los cambios en la norma de la carga pública.

Una encuesta realizada en septiembre de 2021 por No Kid Hungry (Ningún Niño Hambriento), entre las personas de familias inmigrantes, en su mayoría latinas y AAPI, reveló que casi la mitad (un 46 %) de las familias que necesitaron ayuda durante la pandemia se abstuvieron de solicitarla debido a la preocupación por la implicación que podría tener esto en su estatus migratorio o en el de sus familiares. La encuesta, realizada por la organización Protecting Immigrant Rights (Protegiendo los Derechos de los Inmigrantes o PIF, por sus siglas en inglés), también reveló que dos de cada cinco encuestados (un 41 %) seguían creyendo que "solicitar programas de asistencia podía causarles problemas respecto a la migración". Comparativamente, solo una de cada cuatro personas (un 25 %) no cree que la búsqueda de ayuda pueda causarles problemas migratorios. Un análisis del Georgetown Center on Children & Families (Centro de Niños y Familias de Georgetown), citado por Stateline, cita la carga pública como motor del aumento de niños latinos que no tienen seguro.

Las comunidades de color siguen enfrentándose a los efectos adversos de la política discriminatoria y tienen mucho que ganar con la cobertura sanitaria. Los Centers for Disease Control and Prevention (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades) citan las principales causas de enfermedad y muerte entre los hispanos, como enfermedades cardíacas, cáncer, lesiones no intencionadas (accidentales), accidentes cerebrovasculares y diabetes. Algunas otras condiciones de salud y factores de riesgo que afectan significativamente a los hispanos son el asma, la enfermedad pulmonar de obstrucción crónica, el VIH/SIDA, la obesidad, el suicidio y las enfermedades hepáticas.

