

SALUD & SERVICIOS HUMANOS

Plan de Recuperación de California

UNA OPORTUNIDAD ÚNICA

Mientras más y más californianos se vacunan contra la COVID-19 y el número de casos y hospitalizaciones se reduce, la revisión presupuestaria de mayo representa una oportunidad única para comenzar a abordar las **inequidades económicas, raciales y médicas que se vieron agravadas por la pandemia**. Esta revisión se basa en el presupuesto que el gobernador propone y que busca modificar la actual red de protecciones sociales y así ayudar a muchos californianos a tener éxito y ser autosuficientes.

Ahora que empezamos a contemplar la recuperación, podemos redefinir lo «normal». En California, la meta es que cada persona tenga la oportunidad de prosperar y formar parte de una comunidad saludable y equitativa. La revisión presupuestaria de mayo traza los pasos necesarios para crear un **sistema que vincula los servicios sociales —alimentación, cuidado infantil, ayuda con la vivienda, etc.— con servicios de salud y salud conductual**. Sobre todo, estos servicios se enfocarán en la persona misma y buscarán satisfacer las necesidades sociales, culturales y lingüísticas de sus clientes.

La revisión presupuestaria de mayo comienza a sentar las bases para convertir este sueño en realidad y así **cambiar el rumbo de la vida de los niños** para que crezcan física y mentalmente sanos; reciban una buena educación; tengan un trabajo mejor remunerado; y no entren en contacto con el sistema penal. La revisión **empoderará a los adultos mayores y las personas con discapacidades** para que puedan florecer en los hogares y las comunidades de su elección. También incluye propuestas para **ayudar a los californianos sin hogar y los previamente encarcelados** a recuperar la fuerza y la resiliencia.

Cada propuesta **reforzará los programas esenciales de protección social que apoyan y empoderan a los californianos** y, en conjunto, todas estas inversiones mejorarán su salud, bienestar y movilidad socioeconómica.

**Presupuesto total de Salud & Servicios Humanos:
\$207.7 mil millones**

(\$54.2 mil millones del Fondo General y \$153.5 mil millones en otros fondos)

1. **Transformar el sistema de salud conductual para niños y jóvenes**

2. **Apoyar a las familias vulnerables / las familias sin hogar**

3. **Crear un estado que sea favorable para las personas mayores**

4. **Avanzar e innovar el programa Medi-Cal**

5. **Visualizar un sistema de salud pública para el siglo XXI**

6. **Cuidar de las personas más marginadas**

TRANSFORMAR EL SISTEMA DE SALUD CONDUCTUAL PARA NIÑOS Y JÓVENES

La pandemia ha exacerbado las condiciones de salud conductual de niños y jóvenes. Si no hacemos nada, estas condiciones crecerán y se intensificarán; menos personas jóvenes recibirán tratamiento para su ansiedad, depresión, sicosis o trastorno por el uso de sustancias.

La mitad de los casos de trastornos mentales crónicos diagnosticables empiezan antes de los 14 años; tres cuartos se manifiestan antes de los 25. Históricamente, el sistema estatal para adolescentes que tienen trastornos por el uso de sustancias no ha sido lo suficientemente amplio. Nunca ha habido tantas personas que necesitan este sistema, y satisfacer sus necesidades es fundamental para la recuperación de California.

El sistema de salud conductual para niños debe tener un mayor enfoque en la prevención; en servicios y apoyo para la intervención temprana; en aumentar la cantidad de profesionales de la salud conductual; en proporcionar más servicios de crisis; y en agregar camas y servicios de cuidado agudo. También hay que mejorar la coordinación entre los varios sistemas para evitar retrasos y eliminar obstáculos de acceso. Las comunidades de color, de bajos ingresos o LGBTQ+ y los grupos que son más propensos a tener experiencias adversas en la infancia han tenido que lidiar con los retos más graves de salud conductual.

Ahora, California tiene la oportunidad de adoptar una estrategia estatal e integral para ofrecer más servicios de mayor calidad. La oportunidad de enfrentar las causas del sinhogarismo, encarcelamiento y pobreza —y así crear un mejor sistema de cuidado para las personas menores de los 25 años— podría cambiar la vida de la próxima generación de californianos.

La revisión presupuestaria de mayo invierte en California a fin de convertir su sistema de salud conductual para niños y jóvenes en un sistema que sea innovador y de primera categoría; que elimine obstáculos de acceso y tome en cuenta las causas socioeconómicas de los trastornos de salud mental; y que garantice que los niños y jóvenes reciban evaluaciones, apoyo y servicios relacionados con sus necesidades de salud conductual.

APOYAR A LAS FAMILIAS VULNERABLES / LAS FAMILIAS SIN HOGAR

La manera en que la pandemia ha agravado inequidades sociales no tiene precedentes. Teniendo en cuenta cómo será la vida después de la pandemia, la

REVISIÓN PRESUPUESTARIA DE MAYO

Plan de Recuperación de California

revisión presupuestaria de mayo prioriza inversiones que fomentarán una recuperación dirigida a todos los californianos.

El ciclo de la pobreza puede durar generaciones y frecuentemente desestabiliza comunidades y vecindarios enteros. La pobreza intergeneracional se asocia con la exposición prolongada a la malnutrición y con la falta de acceso a recursos clave, como la educación y atención médica de calidad.

La trayectoria de la pobreza intergeneracional abarca toda la vida, de la etapa prenatal a la adolescencia y la edad adulta e incluso la paternidad, si el adulto tiene hijos. En el fondo están las experiencias adversas que perpetúan y agravan la pobreza: los efectos del racismo interinstitucional, la exposición a la violencia interpersonal y comunitaria, el maltrato y el descuido, la inscripción en escuelas de bajo rendimiento, bajos ingresos, mala salud y el sinhogarismo y/o el encarcelamiento. El darles oportunidades de ascenso social a los californianos más vulnerables no solamente lleva a una sociedad más abierta y equitativa, sino que también crea una economía más fuerte y resiliente.

La revisión presupuestaria de mayo invierte en aquellos programas estatales de protección social que buscan sacar a las familias de la pobreza mediante la asistencia monetaria y la provisión de beneficios médicos/alimentarios a grupos específicos. Estas inversiones formarán la base de los esfuerzos para mejorar la salud y el bienestar de todos los californianos y aumentar su movilidad socioeconómica.

CREAR UN ESTADO QUE SEA FAVORABLE PARA LAS PERSONAS MAYORES

La pandemia afectó desmesuradamente a las personas de edad avanzada y otros adultos vulnerables y sobrecargó los servicios para personas mayores / discapacitadas. La tasa de mortalidad entre las personas mayores —especialmente en las residencias de ancianos y en las comunidades latinas, Negras, asiáticas e isleñas del Pacífico— ha sido sin precedentes.

En particular, la intensificación de la discriminación por edad y el aislamiento social ha sido un desafío tremendo. Durante la pandemia, los adultos mayores, las personas con discapacidades, los cuidadores y los proveedores de servicios han sufrido considerablemente y han estado bajo mucha presión, lo que subraya la importancia de implementar rápidamente partes del «Master Plan for Aging» (un plan maestro para enfrentar los retos del envejecimiento demográfico en California).

REVISIÓN PRESUPUESTARIA DE MAYO

Plan de Recuperación de California

Este plan toma en cuenta las duras lecciones que se han aprendido durante la pandemia de COVID-19, que reveló necesidad urgente de aceptar nuevas maneras de apoyar a los adultos mayores, las personas con discapacidades y las comunidades de color. El plan maestro alienta a las comunidades de California a construir un estado para todos: los que se encuentran en una de las etapas de la adultez; las nuevas generaciones, cuya expectativa de vida será más larga que la de sus mayores; y las comunidades —familias, amigos, vecinos, colegas y cuidadores— que rodean a las personas de edad avanzada.

Como californianos, podemos crear comunidades en donde toda persona —sin importar su edad o sus habilidades— tenga valor, ganas de participar y la oportunidad de florecer. En conformidad con el «Master Plan for Aging», las inversiones de la revisión presupuestaria de mayo buscan cumplir la promesa de crear un estado que sea favorable para las personas mayores.

AVANZAR E INNOVAR EL PROGRAMA MEDI-CAL

Medicaid (o, en California, Medi-Cal) es uno de los programas más eficaces en la lucha contra la pobreza. Varias investigaciones han demostrado que este programa mejora la salud, la autosuficiencia y la seguridad económica de personas y familias de bajos ingresos. La pandemia de COVID-19 ha afectado negativamente la salud de muchos californianos de bajos ingresos, pero Medi-Cal sigue siendo una fuente importante de servicios médicos esenciales.

Debido a los cambios efectuados por la ley ACA (Patient Protection and Affordable Care Act) y varios reglamentos federales, además de cambios en estatutos y políticas a nivel estatal, Medi-Cal cambió y expandió considerablemente durante la última década. Mientras tanto, California emprendió varias iniciativas y proyectos piloto innovadores para mejorar la experiencia de los beneficiarios. En particular, aumentó el número de beneficiarios que reciben la mayoría de sus servicios de cuidado de la salud física mediante un plan de atención administrada por Medi-Cal. Estos planes coordinan y administran el cuidado médico mejor que un sistema de «cuotas-por-servicios». También ofrecen una gama más amplia de servicios que buscan estabilizar y apoyar a los beneficiarios de Medi-Cal.

Además de la posible ampliación del programa Medi-Cal a fin de resolver algunos de los retos más complicados para nuestros vecinos más vulnerables, la revisión presupuestaria de mayo avanza la propuesta de CalAIM (California Advancing and Innovating Medi-Cal), que reconoce las oportunidades para proporcionar

REVISIÓN PRESUPUESTARIA DE MAYO

Plan de Recuperación de California

intervenciones no clínicas que procuran abordar los determinantes sociales de la salud y reducir disparidades e inequidades médicas.

Las reformas generales de sistemas, programas y pagos que se incluyen en CalAIM permitirán al Estado adoptar una estrategia de proporcionar servicios que tiene como enfoque principal la salud de la población y del individuo y así garantizar mejores resultados para todos los californianos. Lograr estos objetivos afectará de manera positiva la salud y la calidad de vida de toda persona y, por medio de la transformación iterativa de sistemas, reducirá los costos per cápita con el paso del tiempo.

Actualmente, según sus necesidades específicas, los beneficiarios pueden acceder a seis o más sistemas distintos (atención administrada, cuotas-por-servicios, salud mental, trastornos por el uso de sustancias, dental, desarrollo, Servicios de Apoyo en el Hogar, etc.). Como es de esperar, la necesidad de coordinar el cuidado es mayor si el sistema es fragmentado, el caso es clínicamente más complejo y/o el paciente es menos capaz de coordinar su propio cuidado. Por lo tanto, a fin de satisfacer las necesidades de salud física, bucal, conductual y de desarrollo de cada paciente de manera holística, el Estado busca combinar todos estos sistemas e integrar fondos, calidad, infraestructura y la comunicación de datos para crear incentivos y trabajar para lograr los objetivos comunes. La revisión presupuestaria de mayo hace inversiones adicionales para avanzar y respaldar las oportunidades reflejadas en la propuesta de CalAIM.

VISUALIZAR UN SISTEMA DE SALUD PÚBLICA PARA EL SIGLO XXI

Esta pandemia es la emergencia de salud pública más grande y extendida de la historia reciente. En las últimas décadas, California ha enfrentado brotes y amenazas de menor escala, como la gripe H1N1, el sarampión, la fiebre del valle y los virus del Zika, del Ébola y del Nilo Occidental. Aunque cada uno de estos brotes ha llevado al Departamento de Salud Pública de California a cambiar y refinar sus planes de preparación, la magnitud de la pandemia de COVID-19 es insólita y abrumadora. En términos de edad, etnia y geografía, ninguna parte del estado ha salido indemne.

La pandemia ha revelado las grandes desigualdades en el sistema de salud pública de California y la falta de la infraestructura necesaria para prevenir enfermedades, promover la buena salud y anticipar y responder tanto a peligros inmediatos como a desafíos de salud crónicos. En la última década, las inversiones federales y estatales en los elementos clave de salud pública (laboratorios, epidemiología y vigilancia) se han reducido o permanecido invariables. Mientras tanto, el número de reportes de enfermedades infecciosas subió casi 45 % en la última década.

REVISIÓN PRESUPUESTARIA DE MAYO

Plan de Recuperación de California

Gracias al apoyo del gobierno federal —en forma de asistencia pública de FEMA, fondos de alivio económico y varios subsidios federales— se han gastado miles de millones más en la respuesta de las organizaciones de salud pública ante la pandemia. Aunque el Estado de California sigue combatiendo la pandemia, en los próximos meses tendrá la oportunidad de examinar todo lo que ha aprendido y visualizar un futuro sistema de salud pública que podrá detectar y vigilar nuevas enfermedades infecciosas/transmisibles emergentes; responder a ellas rápidamente y mitigar sus efectos en personas, comunidades y la economía; e incorporarse al sistema de entrega de servicios médicos para crear una infraestructura integral que incluya vigilancia, prevención y tratamiento.

California tiene la oportunidad de crear un sistema de salud pública de primera categoría, uno que será capaz de guiar el estado más poblado en asuntos importantes que afectarán la salud individual y comunitaria, además de la seguridad y la economía del estado. La revisión presupuestaria de mayo incluye inversiones para evaluar las lecciones que se han aprendido, identificar las limitaciones de los programas actuales y elaborar una propuesta como parte del presupuesto del gobernador de 2022.

CUIDAR DE LAS PERSONAS MÁS MARGINADAS

El sistema de hospitales del Estado de California cuida de los pacientes que tienen los trastornos mentales más graves. Muchos de ellos han cometido un delito mayor y tienen experiencia con el sistema penal. Estos pacientes han sido ingresados en el Departamento de Hospitales del Estado (Department of State Hospitals) por el juez de un tribunal civil o penal para que puedan recibir tratamiento. Aproximadamente 90 por ciento de los pacientes de estos hospitales fueron internados por el sistema de justicia penal y han cometido un delito en relación con su trastorno mental.

A causa de la pandemia, el sistema de hospitales ha estado bajo mucha presión y ha tenido que implementar cambios en sus operaciones y medidas preventivas de salud. Esto significa que hay muchos más pacientes que, tras la declaración de que no están en condiciones para someterse a juicio por un delito mayor, aún no han sido admitidos.

La revisión presupuestaria de mayo propone inversiones que apoyarán a estas personas antes de su admisión a un hospital del Estado. Además, tales inversiones fortalecerán los sistemas comunitarios que promueven la reinserción social de las personas que han pasado por el sistema de hospitales del Estado.

###