

# Comité de Participación Comunitaria y Comunicaciones

23 de octubre de 2024  
1.ª reunión  
De 12 p. m. a 3 p. m.



**Universal Health Plan**  
Governance Board

# Comentarios de bienvenida – Copresidentes Glass y Fellows

- Comprobación técnica
- Toma de lista y presentaciones
- Revisión del programa

# Programa

- Bienvenida, toma de lista y presentaciones, revisión de la agenda
- Administración del Comité
- Revisión de los entregables de la participación del proyecto de ley (Senate Bill, SB) 1089
- Revisión del plan de trabajo
- Revisión del estatuto del comité: tareas y entregables
- Presentación de la participación del Grupo de trabajo conjunto
- Análisis de las lecciones aprendidas del Grupo de trabajo conjunto (Joint Task Force, JTF) y los próximos pasos para la participación de la Junta gobernante del Plan de Salud Universal (Universal Health Plan Governance Board, UHPGB)
- Generar interés y comentarios del público
- Comentario público



# Acuerdos entre los miembros del Comité

## Normas y procedimientos de la Junta: participación

Todos los miembros de la junta aceptan actuar de buena fe en todos los aspectos de su participación. Esto incluye ser honesto y abstenerse de realizar cualquier acción que socave o amenace el proceso deliberativo. Se espera que los miembros de la junta:

- Hablen de manera respetuosa, eficiente y no repetitiva durante los debates de la junta.
- Escuchen todos los puntos de vista con una mente abierta y con el objetivo de comprender los intereses de otros miembros de la junta y del personal.
- Trabajen para buscar el consenso como una responsabilidad vital de la comunidad y, al mismo tiempo, respeten los puntos de vista de las minorías.
- Presenten las actividades de la junta y las posiciones de los demás de manera justa y equilibrada.
- No tergiversen las posiciones de los demás.

¿Algún acuerdo adicional para agregar?

# Cronograma de reuniones

- 20 de noviembre de 2024, de 12:00 p. m. a 3:00 p. m.
- 11 de diciembre de 2024, de 12:00 p. m. a 3:00 p. m.

A partir de enero de 2024, las reuniones se llevarán a cabo el cuarto miércoles de cada mes de 12 p. m. a 3 p. m.

# Consideraciones del proceso

- El comité proporcionará recomendaciones a la junta y no tiene autoridad para tomar decisiones en su lugar.
- El comité existirá hasta que la junta lo disuelva.
- Los miembros del comité se desempeñan a discreción de la junta y pueden ser destituidos o sustituidos por votación de la junta.

# Proceso de toma de decisiones del comité

**Quórum:** Mayoría simple de los miembros del comité.

**Consenso:** Se utilizará un método de toma de decisiones por consenso para facilitar las deliberaciones del comité y garantizar que el comité se beneficie colectivamente de las opiniones, experiencias, antecedentes, formación y conocimientos individuales de sus miembros.

**Votación:** Las recomendaciones que el comité realice a la junta, incluso cuando sean por consenso, deben adoptarse por votación nominal pública de todos los miembros presentes.

- La votación debe seguir con flexibilidad el proceso establecido en las Reglas de orden de Robert (Robert's Rules of Order).
- En ausencia de circunstancias imperiosas (por ejemplo, que lo exijan las leyes y normas aplicables en materia de conflictos de intereses), los miembros del comité no deben abstenerse de votar.
- Puede recurrirse a la votación cuando no se alcance el consenso, y cualquier miembro del comité puede presentar una moción.
- Si hay votos en minoría, los miembros que voten en minoría pueden presentar una explicación de su voto y proporcionar propuestas alternativas.

# SB 1089 – Entregables de la participación

## Sección 2(3)

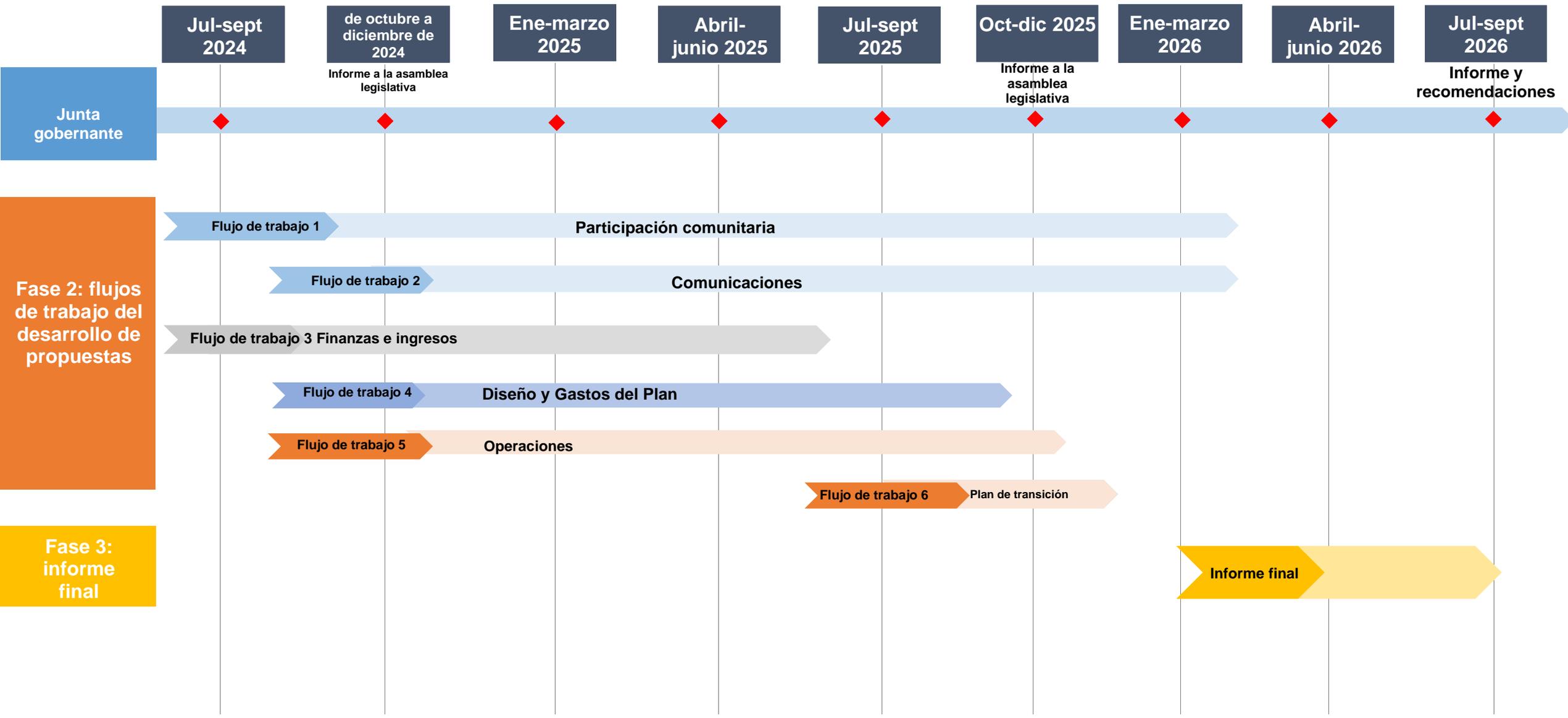
(f) Evaluar cómo trabajar con las nueve tribus indígenas reconocidas a nivel federal en Oregón, y las juntas, las comisiones y los consejos existentes relacionados con la atención médica y el seguro médico

(g) Trabajar en colaboración con socios de todas las complejidades del sistema de atención médica, incluidos hospitales, proveedores de atención médica, aseguradoras y organizaciones de atención coordinada, para construir un sistema de financiamiento de atención médica sostenible que brinde atención equitativa

(h) Participar con organizaciones regionales para identificar estrategias para reducir las complejidades y las cargas administrativas de los participantes en la fuerza laboral de la atención médica y abordar los

# desafíos de la fuerza laboral

## Cronograma del plan de trabajo para las fases 2 y 3



# Plan de trabajo de la UHPGB: flujos de trabajo de fase II

## Flujos de trabajo 1/2

### Comunicaciones y participación comunitaria

#### Entregables de la participación comunitaria:

- Usar el mecanismo existente para obtener comentarios e identificar brechas
- Planes de participación comunitaria para diferentes industrias: empresas, atención médica y consumidores
- Como mínimo, presentar recomendaciones del flujo de trabajo a los socios comunitarios relevantes después de cada flujo de trabajo para obtener comentarios sobre las recomendaciones antes de la revisión de la junta

#### Entregables de comunicaciones:

- Un plan de comunicación, incluida la estrategia de mensajería con un conjunto de materiales desarrollados
- Mínimo diez presentaciones sobre el plan a lo largo de Oregón
- Plan de difusión

**Especialización:** participación comunitaria

**Líder de la junta:** Michelle Glass y Amy Fellows

**Apoyo al personal:** Jenny Donovan

#### Comité:

Participación comunitaria

## Flujo de trabajo 3

### Finanzas e Ingresos

#### Entregables:

- Estrategia de financiamiento unificada para el Plan de Salud Universal que puede incluir un impuesto sobre la renta, un impuesto sobre la nómina u otras opciones, y puede seguir vigente después de una impugnación de la ley ERISA y cuenta con el apoyo de empleadores grandes y pequeños.
- Análisis del impacto del Plan de Salud Universal en la economía de Oregón

**Especialización:** gastos de salud/impuestos/finanzas de Oregón, ERISA

**Líder de la junta:** Warren George

**Apoyo al personal:** Morgan Cowling

#### Comité:

Finanzas e Ingresos

## Flujo de trabajo 4

### Diseño y Gastos del Plan

#### Entregables:

- Recomendaciones finales sobre los beneficios, la elegibilidad, los reembolsos a proveedores, la fuerza laboral y las estrategias de contención de costos del Plan de Salud Universal
- Modelización financiera y análisis actuarial de opciones de planes que incluyen gastos y ahorros

**Especialización:** plan de salud. Financiamiento y gastos de salud.

**Líder de la junta:** Debra Diaz

**Apoyo al personal:** Morgan Cowling y analistas de políticas de Oregon Health Authority, OHA

#### Comité:

Diseño y Gastos del Plan

## Flujo de trabajo 5

### Operaciones

#### Entregables:

- Recomendaciones sobre la estructura administrativa
- Recomendaciones sobre la autoridad legal, la fuerza laboral y las necesidades de tecnología de la información para las operaciones del plan
- Plan para crear un fondo fiduciario en el tesoro del estado
- Plan para crear una corporación independiente para administrar el Plan de Salud Universal
- Identificar las exenciones federales necesarias para implementar el plan
- Crear un documento guía sobre exenciones federales que trate de los pasos necesarios para involucrar a los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (Centers for Medicare and Medicaid Services, CMS) en las exenciones federales

**Especialización:** administración de empresas, TI, operaciones y plan de salud

**Líder de la junta:** Bruce Goldberg

**Apoyo al personal:** Jenny Donovan y analistas de políticas de Oregon Health Authority, OHA

#### Comité:

Operaciones

## Flujo de trabajo 6

### Transición e implementación

#### Entregables:

- Informar sobre la preparación de las agencias y socios clave y planificar los siguientes pasos necesarios para la transición
- Desarrollar estrategias de implementación, incluidos los desafíos de la fuerza laboral
- Estrategia provisional y recomendaciones legislativas para la transición
- Crear un plan de transición integral y un cronograma y los pasos necesarios desde el orden establecido hasta el Plan de Salud Universal
- Identificar los costos y la estructura de la transición

**Especialización:** fuerza laboral, sistemas de información, organización de planes de salud

**Líder de la junta:** Por determinar

**Apoyo al personal:** Jenny Donovan

#### Comité:

Transición

# Estatuto del comité

## Tareas y entregables de la participación comunitaria

### Tareas:

- Revisar los apéndices del informe final del grupo de trabajo conjunto sobre participación comunitaria, comprender los comentarios existentes que las comunidades han expuesto e identificar brechas en el compromiso, incluidos, entre otros, los consumidores y proveedores de salud conductual
- Identificar estrategias para interactuar con las comunidades y las partes interesadas mediante estructuras y reuniones existentes
- Comprometerse con socios clave, incluidos: tribus reconocidas a nivel federal en Oregón, negocios, proveedores, clínicas, organizaciones de atención coordinada (coordinated care organizations, CCO), organizaciones comunitarias (community-based organizations, CBO), organizaciones dirigidas por personas con discapacidades y compañías de seguros
- Desarrollar un plan de divulgación pública general para involucrar a todos los comités de Finanzas y Operaciones
- Comprometerse con pequeñas y grandes empresas, especialmente en el desarrollo de los ingresos y el desarrollo financiero del Plan de Salud Universal
- Presentar los comentarios recibidos mediante los esfuerzos de participación comunitaria a los comités de la junta gobernante y a la junta directiva para informar las decisiones.

### Entregables:

- Usar los mecanismos existentes para obtener comentarios e identificar brechas
- Planes de divulgación de participación comunitaria para empresas, industria de atención médica y consumidores de atención médica en todo Oregón

- Como mínimo, presentar recomendaciones del flujo de trabajo a los socios comunitarios relevantes después de cada flujo de trabajo para obtener comentarios sobre las recomendaciones antes de la revisión de la junta

# Estatuto del comité

## Tareas y entregables de comunicaciones

### Tareas:

- Identificar los materiales de comunicación necesarios y desarrollar estrategias para usar los materiales
- Identificar los mejores mensajes para comunicar el valor de un Plan de Salud Universal

### Entregables:

- Desarrollar un plan de comunicaciones, incluida una estrategia de mensajería que incorpore materiales elaborados en los principales indicadores del proyecto disponibles para la divulgación y la participación comunitaria
- Un mínimo de 10 presentaciones del plan integral para financiar y administrar un Plan de Salud Universal abierto a las comunidades de todo Oregón para escuchar el trabajo final antes de la presentación ante la asamblea legislativa
- Crear un plan de difusión para el informe final a fin de garantizar el pleno conocimiento público



**Descanso**

Atención  
médica  
universal  
en Oregón



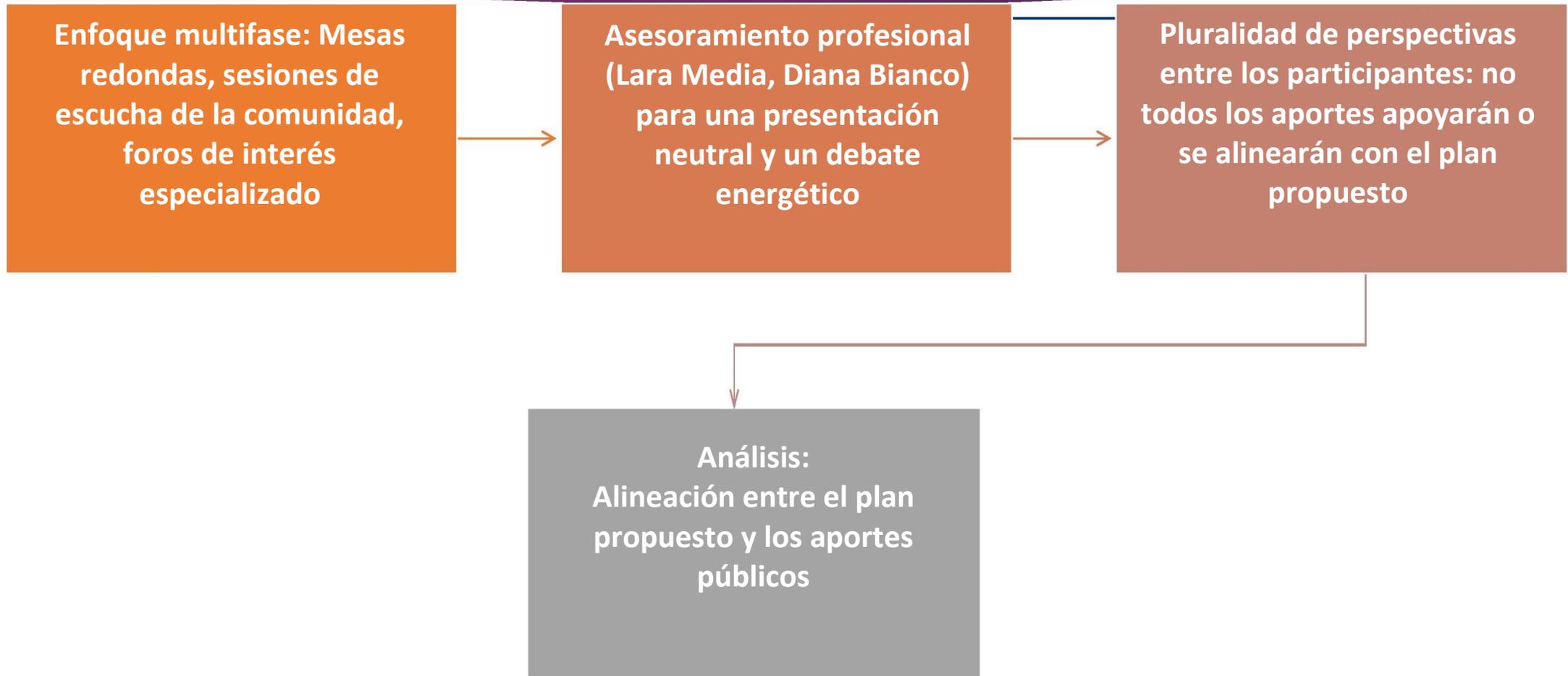
**Descripción general del Grupo  
de trabajo conjunto sobre la  
atención médica universal**

**La "participación pública" se refiere al proceso de solicitar la opinión del público**

**Incluye compromiso con la comunidad, empleadores y organizaciones de atención médica.**



# Participación pública y diseño del plan del Grupo de trabajo conjunto



# Plan de participación del Grupo de trabajo conjunto

## Comunidad

Siete mesas redondas en función de la demografía (febrero de 2022)

Seis sesiones comunitarias en función de la geografía (junio de 2022)

## Empleadores

Foros virtuales para solicitar comentarios sobre el plan financiero (julio/agosto 2022)

Divulgación enfocada a empleadores grandes y pequeños, sindicatos

## Proveedores de atención médica

Foros virtuales para solicitar comentarios sobre la participación de los proveedores (julio/agosto 2022)

Divulgación enfocada a proveedores, pagadores, hospitales



---

Personas de habla hispana

---

**Participación  
comunitaria**

Afroamericanos

---

Indio americano/Nativo de Alaska

---

**Mesas redondas de la  
fase uno**

Isleños del Pacífico

---

Personas con discapacidad

---

**Febrero de 2022**

Personas con necesidades de salud  
conductual

---

Residentes de Oregon de zonas rurales

## Participación comunitaria de la fase uno

## Consideraciones del diseño del plan

### Asequibilidad

- **Aportes de la comunidad:** Asegúrese de que las personas paguen en función lo que puedan pagar
- **Consideración del diseño:** Contribuciones progresivas o sujetas a comprobación de recursos para afiliados de altos ingresos

### Estructura de ingresos

- **Aportes de la comunidad:** El impuesto no es progresivo si se aplica a todos
- **Consideración(es) del diseño:**
  - Estructurar los impuestos para minimizar la carga sobre las personas con bajos ingresos
  - Sin impuesto a las ventas

### Costos del sistema

- **Aportes de la comunidad:** Evitar aumentar los impuestos
- **Consideraciones del diseño:** Revisar los factores de costos para reducir el costo general

Participación  
pública

Fase dos

Junio a agosto de  
2022



**Descripción general del Grupo de  
trabajo conjunto sobre la  
atención médica universal**

## Objetivos de participación pública: verano de 2022

Diseñar un plan para mejorar la salud de las familias y las comunidades

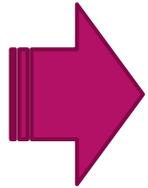
Recordar al público la misión del Grupo de trabajo

Compartir propuesta preliminar

Espacio auténtico para que el público aprenda, reaccione, haga preguntas

Comentarios de la comunidad sobre problemas específicos

Generar confianza en el proceso del Grupo de trabajo



## Sesiones de escucha comunitaria de la fase dos

**Junio de 2022**

### Sesiones comunitarias regionales

- Costa
- Centro
- Este
- Sur
- Área metropolitana de Portland
- Willamette Valley

### Sesiones de escucha

- Junio (tardes entre semana y fines de semana)
- Debate moderado de dos horas
- Moderador profesional
- A través de Zoom



## Foros especializados de la fase dos

Junio a agosto de 2022

### Foros especializados

- Seis foros, de junio a agosto
- Solicitar comentarios sobre el plan financiero y la participación de proveedores
- Foro de dos horas a cargo de un moderador profesional
- Foros realizados virtualmente

### Comunidad de atención médica

- Proveedores
- Pagadores
- Hospitales

### Comunidad empresarial

- Empleadores grandes
- Empleadores pequeños
- Sindicatos

# Resumen: Alineación de normas

## Alineadas

- Acceso y asequibilidad
- Beneficios integrales
- Elegibilidad e inscripción
- Reembolso al proveedor
- Equidad
- SDOH

## Alineación parcial

- ERISA
- Gobernanza
- Seguridad y calidad del paciente
- Aseguradoras privadas/comerciales
- Participación regional

## Oportunidades de alineación

- Costos y tasas impositivas propuestas
- Agricultura
- Riesgo de implementación
- Inscriptos en Medicare
- Empleadores multiestatales
- Personal
- Participación comunitaria con transición e implementación

# Lecciones aprendidas

- ▶ Las opciones remotas permiten la más amplia difusión en todo el estado
  - ▶ Se tienen en cuenta los fines de semana, las tardes, los horarios escolares y los días festivos
- ▶ La brevedad de los plazos para las sesiones de escucha comunitaria solo permitió un único aporte
  - ▶ La participación pública iterativa habría permitido una divulgación más sólida
- ▶ Use lenguaje sencillo cuando sea posible
- ▶ La experiencia del moderador externo proporcionó claridad y facilidad para hablar con múltiples sectores y poblaciones
  - ▶ Ayudaron a enfocar las preguntas e interpretar los comentarios recibidos de los asistentes

# Atención médica universal en Oregón (SB 770)



**Descripción general del Grupo de trabajo conjunto sobre la atención médica universal**

- Página web del Grupo de trabajo ([enlace](#))

# Preguntas para el debate

## **Brechas a abordar**

- ¿Existen brechas en la divulgación que se deben abordar?
- ¿Divulgación entre consumidores y proveedores de salud conductual?

## **Relaciones con la industria empresarial y de la atención médica**

- ¿Qué podemos aprender de la participación del JTF?
- ¿Cómo podemos alentar a estos grupos a participar?
- ¿Cuáles son las estructuras y reuniones existentes que podemos usar para relacionarnos con estos grupos?

## **Proceso de retroalimentación**

- ¿Cómo desea el comité proporcionar los comentarios que recopila a la junta?

# Generar interés y comentarios del público

- ¿Cuál es el rol del comité en la generación de interés y comentarios del público?
- ¿Cómo puede el comité fomentar la interacción del público con la junta?
- ¿Cuál es la mejor forma de que el comité apoye y fomente el compromiso con otros comités?
- ¿Cómo puede el comité mantener informado al público sobre el trabajo de la junta y los comités?



---

**Universal Health Plan**  
Governance Board

---

Gracias