

Contexto

De cara al lanzamiento del programa de ampliación de Medicaid en Carolina del Norte el 1 de diciembre de 2023, este conjunto de herramientas se propone ayudar a la comunidad de organizadores, proveedores de servicios, promotores y organizaciones comunitarias a pensar cómo integrar de la mejor manera posible prácticas de difusión e información de otros estados que ya han ampliado Medicaid.

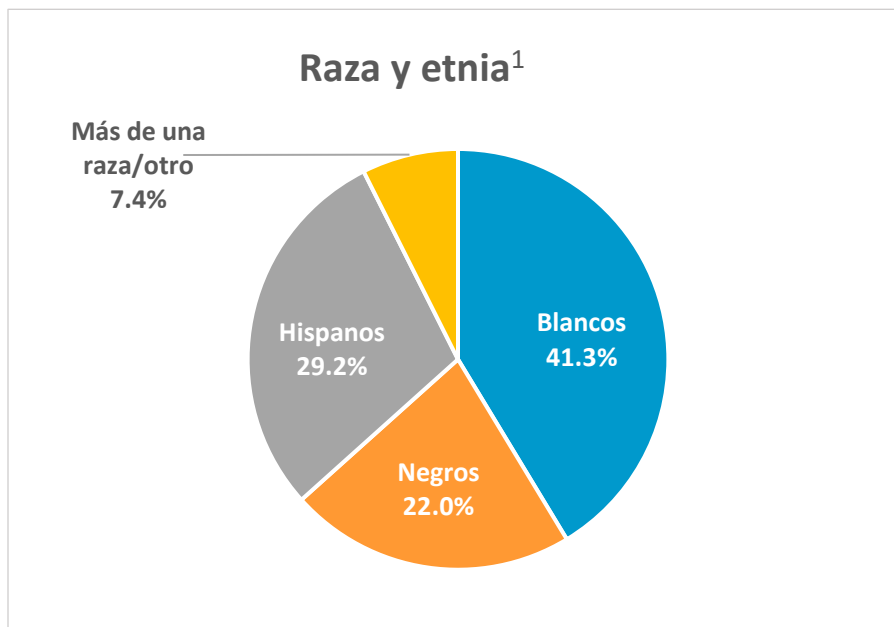
Las herramientas de este documento abordan los siguientes temas:

1. [Perfil e información demográfica](#) de los habitantes de Carolina del Norte que pueden ser candidatos en la ampliación de Medicaid.
2. [Mejores prácticas y consejos](#) a tener en cuenta a la hora de comunicarse con los habitantes de Carolina del Norte que pueden ser candidatos en la ampliación de Medicaid.
3. [Qué comunicar](#) a la hora de informar y alentar a los habitantes de Carolina del Norte para que se inscriban en Medicaid.


También se incluye [un ejemplo de guion](#) que se puede usar para conversar con los miembros de la comunidad que pueden ser candidatos en la ampliación de Medicaid.

Perfil de los habitantes de Carolina del Norte que pueden ser candidatos para la ampliación de Medicaid

Demografía de la población de Carolina del Norte que no tiene seguro y está debajo del 100% del Índice de Pobreza Federal (FPL, por sus siglas en inglés) ¹

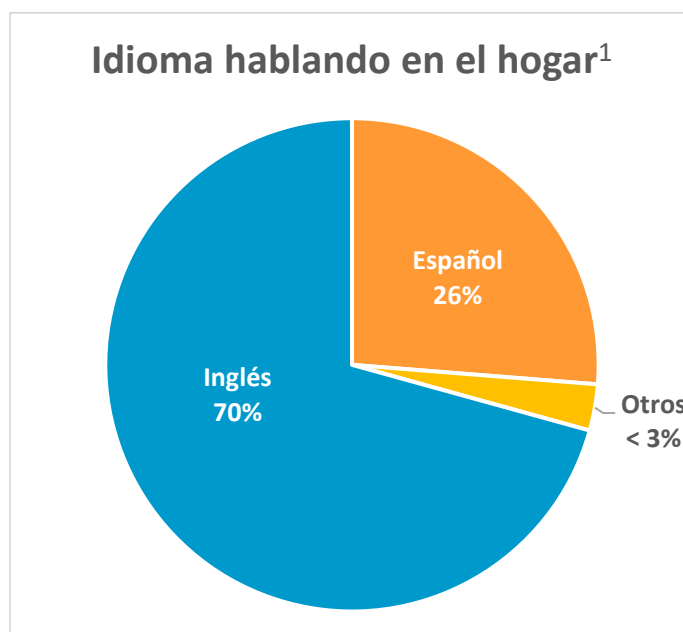
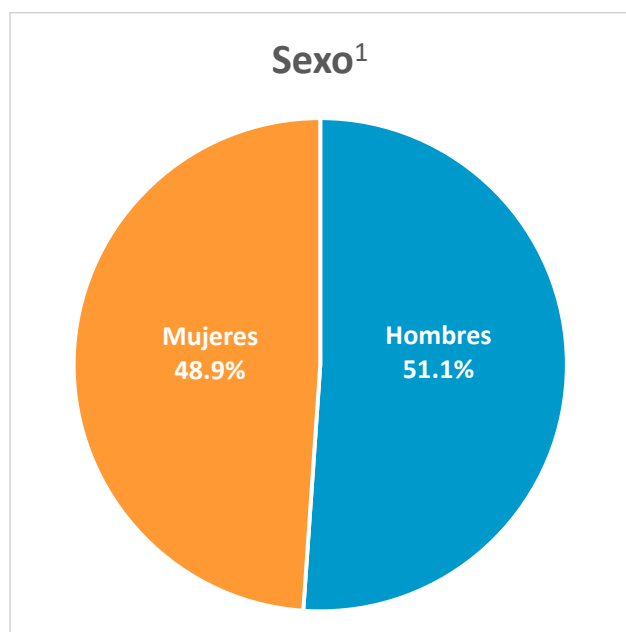


Vivienda



El 59.7% de los habitantes de Carolina del Norte que no tienen seguro y están debajo del 100% del FPL alquilan su vivienda.¹

¹ Análisis de Extracción de Datos de IPUMS del Centro de Justicia de Carolina del Norte, 2021, ACS, estimaciones de un año.



Ocupación y distribución geográfica de los trabajadores sin seguro de Carolina del Norte ²

Tabla 1. Principales sectores de la industria con trabajadores de bajos ingresos y sin seguro

Servicios de hotelería y gastronomía	16.0%
Servicios de administración, asistencia y gestión de residuos	10.3%
Construcción	10.9%
Atención médica y asistencia social	9.2%
Manufactura	10.2%
Otros servicios (excepto administración pública)	6.0%
Ventas	15.4%

Note: Workers with no occupation are not listed.

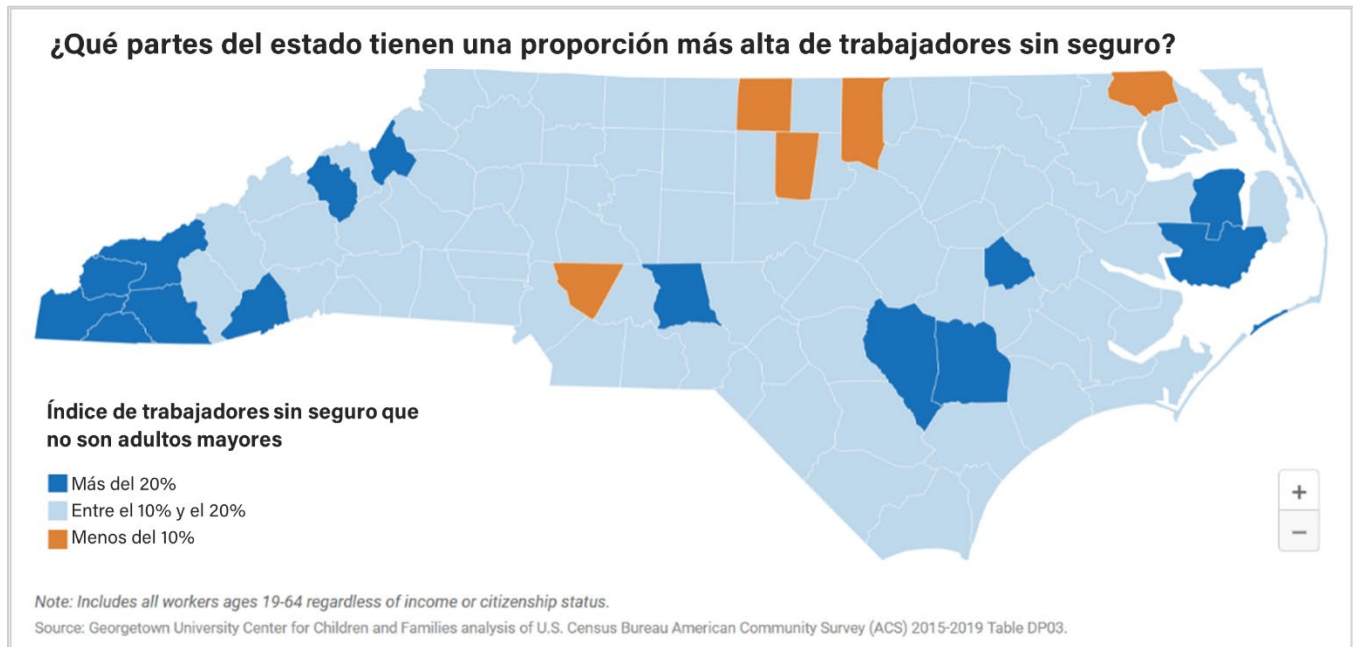
Source: Georgetown University Center for Children and Families analysis of US Census Bureau American Community Survey (ACS) 2019 Public Use Microdata Sample (PUMS).

Tabla 2. Principales ocupaciones de trabajadores de bajos ingresos sin seguro

Cajeros	5.6%
Cocineros	4.6%
Mano de obra y trabajadores en transporte de carga, mercadería y materiales	3.7%
Camareros y camareras	2.9%
Auxiliares de enfermería	2.6%
Paisajismo y jardinería	2.5%
Conserjes y empleados de limpieza en edificios	2.5%
Trabajadores de la construcción	2.4%
Trabajadores y empleados de limpieza de hogares	2.3%
Repositoros y encargados de pedidos	2.2%
Vendedores	2.1%
Trabajadores de ventas/transporte y camioneros	2.1%

Note: Workers with no occupation are not listed.

² Alker y Corcoran. (2021) A Profile of North Carolina's Low-Wage Uninsured Workers [Perfil de los trabajadores de bajos ingresos sin seguro en Carolina del norte]. (en inglés) <https://ccf.georgetown.edu/2021/04/26/a-profile-of-north-carolinas-low-wage-uninsured-workers/>



Otras características de las personas sin seguro

“Cuanto más bajo es el nivel educativo de una persona adulta, más probable es que no tenga seguro”, y casi la mitad de las personas sin seguro pertenecen a una familia que recibe subsidios públicos no vinculados con la salud.³ Si alguien indica que depende de cupones de alimentos, asistencia de energía, almuerzos escolares gratuitos o de precio reducido, etc., pregúntele si tiene seguro de salud y si sabe sobre la ampliación de Medicaid.

Difusión

La fase de implementación de la ampliación de Medicaid será una iniciativa de largo plazo destinada a inscribir en Medicaid a todas las personas que sean elegibles. Cuando planifique sus iniciativas de difusión, tenga en cuenta la sostenibilidad y la construcción de relaciones auténticas y no transaccionales con aliados confiables de la comunidad, para que todos podamos trabajar en conjunto a fin de mejorar el acceso a la cobertura y la atención médica.

Otros estados que ya han ampliado Medicaid hacen hincapié en la función clave de los siguientes aliados que ofician de enlace y de mensajeros confiables en relación con las personas que pueden ser candidatas a Medicaid:⁴

- Proveedores de servicios de salud de todos los ámbitos (dentistas, oculistas, planificación familiar, cuidados primarios, atención médica domiciliaria, etc.)

³ Blumberg et al. (2016). Who Are the Remaining Uninsured, and What Do Their Characteristics Tell Us About How to Reach Them? [¿Quiénes son las personas que aún no tienen seguro y qué nos indican sus características sobre cómo comunicarnos con ellas?] (en inglés) <https://www.urban.org/research/publication/who-are-remaining-uninsured-and-what-do-their-characteristics-tell-us-about-how-reach-them>

⁴ Carver et al. (2021). Medicaid Expansion Implementation in Missouri Innovative Outreach and Enrollment Strategies [La implementación de la ampliación de Medicaid en las estrategias innovadoras de comunicación e inscripción en Misuri] (en inglés). https://www.slu.edu/law/health/pdfs/brief_outreach_enrollment_strategies.pdf



- Centros de salud comunitarios y hospitales locales
- Iglesias y otros sitios de culto
- Bancos de alimentos, comedores populares
- Bibliotecas y estaciones de transporte público
- Programas de asistencia de impuesto sobre la renta
- Escuelas locales (campañas de difusión de regreso a la escuela e inscripciones, para apelar a padres y alumnos)

Difusión a individuos que estuvieron encarcelados o fueron procesados por la justicia

Las personas que han pasado por el sistema penal padecen una serie de trastornos de salud y tienen necesidades de salud mental y física.⁵

Recomendamos asociarse con consejos de reingreso locales y otros proveedores que brindan servicios a personas que estuvieron encarceladas, pues una cantidad desproporcionada de miembros de esa comunidad ahora podrán acceder a Medicaid.⁶ Además, tenga en cuenta también cualquier programa que les brinde servicios a personas actualmente encarceladas para poner en marcha iniciativas de difusión interna. Pueden ser programas de ministerios de fe o programas de salud en las cárceles.

Asimismo, alrededor del 75% de las personas que han pasado por el sistema penal padecen trastornos por consumo de sustancias, mientras que aproximadamente un 50% tiene otras necesidades de salud mental.⁷

Contemple la posibilidad de asociarse con proveedores comunitarios que brindan servicios a personas con trastornos por consumo de sustancias o que ofrezcan servicios de salud mental de manera gratuita o según una escala móvil, para dirigir sus iniciativas de difusión a individuos que han pasado por el sistema penal y que tengan posibilidades de ser candidatos en la ampliación de Medicaid.

DATO: Medicaid *no* discrimina a las personas con acusaciones legales pendientes o una historia de arrestos, acusaciones o condenas de cualquier tipo.

Las herramientas de preselección son útiles para que las personas den los pasos necesarios para inscribirse.

Postularse a Medicaid puede ser un proceso largo. Requiere tiempo para reunir los documentos necesarios (declaraciones impositivas, un comprobante de alquiler o cualquier documentación para demostrar el domicilio y documentos de inmigración, si aplica) y para realizar la solicitud, ya sea con un asesor de salud o de manera independiente.

En múltiples estados, los defensores han hallado que las herramientas de preselección suponen responder una serie de preguntas breves para que la difusión y la herramienta informativa sean eficaces.⁴

⁵ Ryan *et al.* (2016). Connecting the Justice-Involved Population to Medicaid Coverage and Care: Findings from Three States [Cómo conectar a la población que ha pasado por el sistema penal con la cobertura y la atención médica de Medicaid: resultados en tres estados] (en inglés). <https://www.kff.org/report-section/connecting-the-justice-involved-population-to-medicare-coverage-and-care-issue-brief/>

⁶ Centro de Justicia de Carolina del Norte (NCJC, por sus siglas en inglés). (2020). Medicaid Expansion and the Criminal Justice System [La ampliación de Medicaid y el sistema penal] (en inglés). <https://www.ncjustice.org/publications/medicaid-expansion-and-the-criminal-justice-system/>

⁷ N.C. Sentencing and Policy Advisory Commission. (2022). Correctional Program Evaluation: Offenders Placed on Probation or Released from Prison, Fiscal Year 2019 [Programa de evaluación correccional: personas en libertad condicional o liberadas de la prisión, año fiscal 2019]. (en inglés) <https://www.nccourts.gov/assets/documents/publications/SPAC-2022-Adult-Recidivism-Report-FY-2019.pdf?VersionId=Zf2wYM325FTYe.tdKg7M5J19I22hrHn5>

Según la investigación de una encuesta realizada en Carolina del Norte, la “convicción de que no cumplían con los requisitos para acceder a Medicaid” era la razón principal de que las personas no se inscribieran a Medicaid.⁸

Recomendamos usar nuestra tarjeta de cartera como herramienta de preselección para repasar las preguntas más básicas de elegibilidad como parte de tus esfuerzos de alcance y educación.

Materiales informativos y de comunicación

Las personas se enteran acerca de Medicaid de diversas maneras: de boca en boca, a través de proveedores de salud y campañas mediáticas. Por otra parte, las personas tienen diversas preferencias sobre cómo recibir información.⁴

Haga hincapié en los siguientes puntos clave en sus mensajes para interpelar activamente e informar a los individuos que pueden ser candidatos a la ampliación de Medicaid.^{4, 9}

- Explique por qué es importante el seguro de salud; esto motiva a las personas a inscribirse. *Las personas con seguro de salud tienen más probabilidades de recibir atención médica durante una emergencia, evitar gastos médicos onerosos y acceder a controles médicos de manera regular.*
- Subraye que la inscripción a Medicaid está abierta todo el año.
- Haga hincapié en que la cobertura es gratuita y en que las personas pueden recibir orientación para inscribirse por parte de un asesor de salud certificado, que les brindará asistencia gratuita y sin sesgos.
- Subraye la importancia de tener cobertura de Medicaid y, especialmente, haga hincapié en el acceso a la salud dental, que es una prioridad para las personas de bajos ingresos.¹⁰
- Explique que Medicaid ofrece viajes gratuitos para visitas médicas a las personas que carecen de medios de transporte.
- Destaque y comparta historias personales sobre cómo se han beneficiado los vecinos u otros miembros de la comunidad que tienen acceso a la cobertura.
- Adapte los mensajes para apelar a audiencias o comunidades específicas.

Obstáculos habituales para las personas que pueden postularse a Medicaid^{4, 9, 10}

- Falta de conocimiento sobre cómo y dónde inscribirse.
- Falta de comprensión acerca de los requisitos para postularse.
- Dificultades para realizar el proceso de solicitud.
- En algunas comunidades, las barreras lingüísticas o la baja alfabetización pueden ser un obstáculo.
- Muchas familias de inmigrantes que cumplen con los requisitos para postularse a Medicaid o CHIP no quieren inscribirse por temor a poner en peligro su estatus migratorio o exponer a un miembro de la familia que está indocumentado.¹¹

⁸ Neimand Collaborative (2023). Quantitative Survey on Medicaid expansion. Presentation to N.C. DHHS Medicaid Expansion Implementation Workgroup. [Encuesta cuantitativa sobre la ampliación de Medicaid. Presentación para Grupo de Trabajo de Ampliación de Medicaid del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Carolina del Norte] (en inglés).

⁹ Montana Budget & Policy Center. (2013). Medicaid Expansion: Effective Strategies to Expanding Access to Coverage [Estrategias eficaces para ampliar el acceso a la cobertura] (en inglés). https://montanabudget.org/report/medex_outreach_strategies

¹⁰ Hom *et al.* (2017). Effect of Outreach Messages on Medicaid Enrollment [Efecto de los mensajes de difusión sobre la inscripción a Medicaid] (en inglés). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5497892/>

¹¹ Center on Budget and Policy Priorities. (2022). States Can Reduce Medicaid's Administrative Burden to Advance Health and Racial Equity [Los estados pueden reducir la carga administrativa de Medicaid para promover la equidad sanitaria y racial] (en inglés). <https://www.cbpp.org/research/health/states-can-reduce-medicaids-administrative-burdens-to-advance-health-and-racial>

NOTA: Las pautas federales señalan claramente que NI Medicaid para adultos o niños, NI los planes de seguros de salud de la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (Obamacare), NI las clínicas de servicios gratuitos o con escala móvil NI ningún otro servicio de salud afectan negativamente el estatus migratorio de una persona.*

* Excepto la institucionalización a largo plazo pagada por Medicaid.¹²

Consideraciones sobre las audiencias de “difícil llegada”

- Hay investigaciones que demuestran que las comunidades BIPOC y las comunidades inmigrantes tienen un temor y una desconfianza inherentes con respecto a las autoridades gubernamentales.¹³
 - Contemple la posibilidad de trabajar con un líder comunitario confiable o una organización comunitaria cuando quiera que sus iniciativas de difusión e información lleguen a ese sector de la población.
- Los materiales informativos y de difusión subrayan la importancia de la cobertura para tratar problemas de salud específicos que afectan desproporcionadamente a ciertas poblaciones.¹⁴
- Use mensajes accesibles y comprensibles en sus materiales de difusión, con un lenguaje llano y en varios idiomas.⁴
- El acceso a banda ancha puede ser un obstáculo para que se realicen solicitudes electrónicas, por eso es importante informar a las personas sobre otras opciones (inscripciones en persona, por correo o por teléfono) además de las aplicaciones electrónicas.¹⁵

Una nota sobre las solicitudes en papel: *Sí* es posible enviar solicitudes en papel por correo, pero por favor tengan presentes los riesgos asociados al correo regular. Siempre existe el riesgo de que las solicitudes en papel se pierdan en el correo. Si alguien decide rellenar una solicitud en papel, recomendamos encarecidamente entregar la solicitud en persona en el DSS local para asegurar que no se pierda *o bien* enviar la solicitud en papel por correo certificado. Además, les informamos que las solicitudes ingresadas electrónicamente utilizando ePass o healthcare.gov son procesadas con mayor rapidez que las solicitudes en papel. Tampoco existe un registro de cuándo se ingresó una solicitud en papel, y eso significa que las oficinas de DSS podrían tardarse más de los 45 días requeridos para procesar una solicitud.

¹² Centro de Justicia de Carolina del Norte. (2022). Public Charge: The Law Has Changed [Carga pública: la ley ha cambiado] (en inglés). <https://www.ncjustice.org/publications/public-charge-the-law-has-changed/>

¹³ Best *et al.* (2021). Institutional Distrust among African Americans and Building Trustworthiness in the COVID-19 Response: Implications for Ethical Public Health Practice [La desconfianza institucional entre las personas afroamericanas y la consolidación de confianza en la respuesta a la COVID-19: Consecuencias para la práctica ética de la salud pública] (en inglés). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7988507/>

¹⁴ Artiga *et al.* (2016). Outreach and Enrollment Strategies for Reaching the Medicaid Eligible but Uninsured Population [Estrategias de difusión e inscripción para alcanzar a la población que puede acceder a Medicaid pero no tiene seguro] (en inglés). <https://www.kff.org/medicaid/issue-brief/outreach-and-enrollment-strategies-for-reaching-the-medicaid-eligible-but-uninsured-population/>

¹⁵ Kaiser Commission on Medicaid and the Uninsured. (2013). Key Lessons from Medicaid and CHIP for Outreach and Enrollment Under the Affordable Care Act [Lecciones clave de Medicaid y CHIP sobre la difusión y la inscripción bajo la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio] (en inglés). <https://files.kff.org/attachment/key-lessons-from-medicaid-and-chip-for-outreach-and-enrollment-under-the-affordable-care-act-issue-brief>

Mensajes clave

¡Medicaid es GRATIS! El copago más alto que ha tenido que pagarse ha sido de \$4.

- Según las investigaciones, el 16% de las familias creen que no pueden costear Medicaid ni CHIP.¹⁵
- Aproximadamente un 75% de las personas sin seguro señalan el costo como el motivo principal por el que no tienen seguro.¹⁶ Haga hincapié en que Medicaid no tiene primas ni deducibles, y que el copago más alto es tan solo de \$4.

¡Se ofrece asistencia gratuita y sin sesgos para inscribirse a Medicaid! Es posible agendar una cita para hablar con un asesor de salud por teléfono, en persona o en línea para completar una solicitud.

- A muchas personas les cuesta comprender las complicadas fórmulas del sistema sanitario necesarias para navegar el aún más complejo sistema de seguros de salud nacional. Según una encuesta de 2021, más del 50% de todas las personas que respondieron no comprendían los seguros de salud.¹⁷

¡La inscripción a Medicaid está siempre abierta! ¡Es posible solicitar Medicaid en cualquier época del año!

- Sostenga las iniciativas de difusión más allá del período de Inscripción Abierta, que va del 1 de noviembre al 15 de enero.
- Como el Mercado Federal es una opción para postularse a Medicaid, las personas pueden sentirse confundidas cuando van al Mercado Federal *fuera* del período de Inscripción Abierta. Si participa de iniciativas de difusión e información fuera del período de Inscripción Abierta, haga hincapié en que Medicaid está siempre abierto.

Inscríbete en Medicaid para que puedas estar al lado de tu familia.

- Este mensaje es especialmente relevante para los padres y las familias inmigrantes. Los padres, en particular, saben que sus familias dependen de ellos y sienten que no pueden permitirse estar enfermos y verse expuestos a costosas facturas médicas.¹⁸

Brinde ayuda continua para informar a las personas a lo largo de todo el proceso, incluyendo el acceso a la cobertura y la atención médica. La meta final no solo es que las personas se inscriban en la cobertura de Medicaid, sino también asegurarnos de que saben cómo usar su seguro de salud.¹⁹

Guion para la difusión y la información sobre la ampliación de Medicaid

Embajador de Medicaid: ¡Hola! ¿Cómo estás? Me llamo XXX y trabajo para XXXX (organización). ¿Sabías que las reglas han cambiado y que muchos más habitantes de Carolina del Norte pueden optar por un seguro médico

¹⁶ ASPE. (2021). Reaching the Remaining Uninsured: An Evidence Review on Outreach and Enrollment [Cómo alcanzar a las personas que quedan sin seguro: Una revisión de pruebas sobre la difusión y la inscripción]. <https://aspe.hhs.gov/reports/reaching-remaining-uninsured-outreach-enrollment>

¹⁷ Bend News. (2021). More than Half of Americans Confused by Health Insurance, Including HSAs [Más de la mitad de los estadounidenses están confundidos por los seguros de salud, incluyendo las cuentas de ahorro para la salud]. <https://www.bendhsa.com/newsroom/more-than-half-of-americans-confused-by-health-insurance-including-hsas>

¹⁸ Perry Udem et al. (2020) Insights from Focus Groups with Uninsured Individuals. Enrolling in Medicaid.

¹⁹ Tolbert et al. (2014). Connecting Consumers to Coverage: Lessons Learned from Assisters for Successful Outreach and Enrollment [Vincular a los consumidores con la cobertura: lecciones aprendidas de asistentes a iniciativas exitosas de difusión e inscripción] (en línea). <https://www.kff.org/health-reform/issue-brief/connecting-consumers-to-coverage-lessons-learned-from-assisters-for-successful-outreach-and-enrollment/>

gratuito a través de Medicaid? ¿Tienes seguro médico actualmente? Como las reglas han cambiado, puede que tengas derecho a Medicaid aunque no hayas calificado antes.

Miembro de la comunidad: Sí. No. No estoy seguro/a. ¿Cómo puedo saber si califico?

Embajador de Medicaid: *[Utiliza la tarjeta de cartera para orientar a las personas respecto a su elegibilidad y hacer una preselección general]* Estos son los requisitos para calificar: ¿Vives en Carolina del Norte? ¿Tienes entre 19 y 64 años? ¿Tus ingresos están dentro de la tabla que aparece aquí? [Para esta pregunta, dar a la gente un poco de espacio físico] ¿Eres ciudadano de EE. UU. o tienes un estatus migratorio que califique? [Si no sabes si el estatus migratorio de la persona satisface los requisitos para Medicaid, dile que se contacte con el Centro de Justicia de Carolina del Norte para obtener información aclaratoria].

Situación 1: Si es probable que la persona califica para Medicaid

Embajador de Medicaid: Genial. Parece ser muy probable que califiques para Medicaid, lo cual es fantástico porque Medicaid es el mejor plan de seguro médico del estado. No hay primas, ni deducibles, ni tarifas de coaseguro, y los servicios son muy completos. El copago más alto es de 4 dólares, ¡y puedes inscribirte en Medicaid en cualquier momento del año!

Miembro de la comunidad: De acuerdo. ¿Cómo lo solicito?

Embajador de Medicaid: Puedes presentar la solicitud en línea o enviarla en papel por correo regular. Toma aproximadamente una hora rellenarla. O, si deseas ayuda para rellenar el formulario, hay un número de teléfono para llamar a un asesor de seguros médicos que puede ayudarte a rellenar la solicitud por teléfono, en persona o por Zoom. Proporcionan información de forma gratuita e imparcial. No son vendedores de seguros.

Si deseas, puedo ayudarte a programar una cita con un asesor. ¿Te gustaría recibir ayuda para rellenar la solicitud?

Embajador de Medicaid: *[Ofrece las opciones: folleto de una página con sitio web o código QR].*

- **Si el miembro de la comunidad responde:** Necesitaré ayuda con la solicitud. Parece complicado. ¿Puedes ayudarme a programar una cita?

Embajador de Medicaid: Por supuesto. ¿Deseas una cita en persona, por Zoom o por teléfono?

Miembro de la comunidad: En persona, por Zoom, por teléfono.

Embajador de Medicaid: *[Inscribe al miembro de la comunidad para una cita que se ajuste a su horario con un asesor visitando <https://ncnavigator.net/get-help/> para hacer la inscripción en línea. Anota la fecha y hora de la cita del miembro comunitario en su tarjeta de cartera]* Después de rellenar la solicitud, recibirás tu tarjeta de seguro médico por correo y podrás conectarte a Internet para ver qué proveedores de atención médica están en tu red para recibir la atención que necesites, o simplemente para un chequeo médico regular. Para tu información: En Carolina del Norte, Medicaid es gestionado por compañías de seguros privadas, por lo que posiblemente tu tarjeta de seguro médico no incluya la palabra Medicaid. Entonces no te sorprendas si recibes una tarjeta de seguro de Blue Cross Blue Shield o United.

Situación 2: Si es improbable que la persona califique para Medicaid

Embajador de Medicaid: Basado en estas tres preguntas, parece que no calificarías para Medicaid. Si has tenido algún cambio reciente en tu vida, como tener un hijo, perder tu trabajo o perder tu seguro médico, podrías calificar para un período de inscripción especial en el Mercado* (conocido como Obamacare) e igualmente puedes obtener la ayuda gratuita de un asesor para elegir el plan que funcione mejor para ti y para tu familia. Hay ayuda financiera disponible para hacer más asequibles las primas y, en algunos casos, los copagos y deducibles.

[Entregale el folleto con la información de contacto del Consorcio de Asesores.] ¿Quieres ayuda para programar una cita con un asesor? Ellos ofrecen ayuda gratuita por teléfono, en persona o en línea.

Miembro de la comunidad: No, está bien. Tengo que pensarlo. Gracias de todas formas.

Embajador de Medicaid: Incluso si no calificas para un seguro a través del Mercado, tienes otras opciones para obtener atención médica. Tenemos unos maravillosos centros de salud comunitarios en Carolina del Norte que ofrecen servicios integrales, incluyendo atención dental y de salud mental, todo en una escala de pagos según ingreso. *(Permite a la persona escanear el código QR para encontrar un centro de salud comunitario que le quede cerca).* También hay clínicas gratuitas y de organizaciones de beneficencia, y la mayoría de los hospitales grandes ofrecen asistencia financiera – aunque en general uno tiene que solicitarlo directamente. ¡Gracias por tomarte el tiempo de hablar conmigo hoy!

