



COMITÉ: COMITÉ ASESOR COMUNITARIO (COMMUNITY ADVISORY COMMITTEE, CAC)

FECHA DE LA JUNTA: 25 de marzo de 2025

LLAMADA AL ORDEN: 11:05 a. m. por Rukiyah Polk - presidenta

Miembros presentes: <i>Rukiyah Polk</i> <i>Lourdes Bucher</i> <i>Evelin Torres-Islas</i> <i>Tammy Torres</i> <i>Jasmine Ochoa</i> <i>Beatriz Basulto</i> <i>Michelle Bravo</i> <i>Jay Tamsi</i> <i>Jennifer Wood-Slayton</i>	Miembros ausentes: <i>Rocio Castro</i> <i>Alyssa Olivera</i> <i>Mark McAlister</i> <i>Ashton Chase</i> <i>Jessika Lopez</i> <i>Nalasia Jewel</i>	Personal presente: <i>Anastasia Lester, analista principal de Equidad de la Salud</i> <i>Isabel Silva, directora ejecutiva del Bienestar y la Prevención</i> <i>Vanessa Nevárez, coordinadora de Equidad de la Salud</i> <i>Amy Sanders, gerente de Servicios para Miembros</i> <i>Lela Criswell, gerente de Participación para Miembros</i> <i>Moises Manzo, especialista en Cultura y Lingüística</i> <i>Tiffany Chatman, gerente de Bienestar y Prevención</i> <i>Nate Scott, director ejecutivo de Servicios para Miembros</i> <i>Cynthia Jimenez, especialista en Cultura y Lingüística</i> <i>Cynthia Cardona, gerente de Cultura y Lingüística</i>
--	---	--

Punto en la agenda	Debate/Conclusión	Recomendaciones/Acción	Fecha Resuelto
Quórum	9 miembros del comité presentes; Rocio Castro, Alyssa Olivera, Mark McAlister, Ashton Chase, Jessika López y Nalasia Jewel estuvieron ausentes.	Los requisitos de quórum del comité se cumplieron.	No se aplica
Llamada al orden	Rukiyah Polk, presidenta, llamó al orden la junta a las 11:05 a. m.	No se aplica	No se aplica
Presentación pública	No hubo presentaciones públicas.	No se aplica	No se aplica



Punto en la agenda	Debate/Conclusión	Recomendaciones/Acción	Fecha Resuelto
Anuncios del comité	<p>Rukiyah dio la oportunidad para que los miembros dieran sus actualizaciones.</p> <ul style="list-style-type: none"> Rukiyah P. proporcionó actualizaciones clave de la reunión del Comité Asesor Comunitario Estatal a la que asistió como representante de Kern Family Health Care el 19 de febrero de 2025. La primera actualización fue el presupuesto propuesto para 2025-26 por el gobernador, que incluye \$296.1 mil millones para servicios humanos y de salud, con \$193.4 mil millones asignados al DHCS. Esta financiación apoya los esfuerzos en curso para transformar Medi-Cal, ampliar los servicios de salud conductual y mejorar el acceso a la atención. La segunda actualización fue que se proyecta que la inscripción a Medi-Cal disminuya de 15 millones a 14.5 millones a medida que se reanuden las redeterminaciones y finalicen las flexibilidades pandémicas. Además, los posibles cambios en la política federal de 	<ul style="list-style-type: none"> Solo informativo. Solo informativo. Solo informativo. Solo informativo. 	<p>No se aplica</p> <p>No se aplica</p> <p>No se aplica</p> <p>No se aplica</p>

	<p>inmigración podrían afectar aún más la inscripción.</p> <ul style="list-style-type: none"> • La tercera actualización es el gran cambio en la Administración de la Atención Mejorada (Enhanced Care Management, ECM) y los Apoyos Comunitarios. Estos programas continúan expandiéndose, con una participación en ECM que crece un 53% año tras año y 239,700 miembros que se benefician de asistencia de vivienda, comidas médicamente personalizadas y atención recuperativa. • La cuarta actualización son las importantes inversiones en la infraestructura de salud conductual, el lanzamiento del Programa de Bonos BHCIP con \$3.3 mil millones en fondos para centros y servicios de salud mental. El lanzamiento incluye sesiones de escucha pública, orientación política por fases y una fecha límite de implementación completa en julio de 2026. • La quinta actualización se centra en la equidad en la salud materna. La vía iniciativa de atención del parto tiene como objetivo reducir la mortalidad materna y las complicaciones graves, en particular en madres negras, indígenas americanas e isleñas del Pacífico. Las principales preocupaciones incluyen el acceso limitado a parteras y doulas, atención de salud mental posparto inadecuada y dificultades 	<ul style="list-style-type: none"> • Solo informativo. • Solo informativo. • Solo informativo. 	<p>No se aplica</p> <p>No se aplica</p> <p>No se aplica</p>
--	--	---	---



	<p>para acceder a los beneficios de Medi-Cal. El DHCS está trabajando en reformas de políticas y una mayor coordinación de la atención para mejorar los resultados de la salud materna.</p> <ul style="list-style-type: none"> • La sexta actualización se refiere a la expansión de la Iniciativa de Salud Conductual para Niños y Jóvenes (Children & Youth Behavioral Health Initiative, CYBHI) en los servicios de salud mental en las escuelas mediante la provisión de fondos para psicólogos, trabajadores sociales y mentores pares. Sin embargo, aún hay desafíos para cumplir con las leyes HIPAA y FERPA y al mismo tiempo garantizar que los jóvenes reciban atención de salud mental accesible y culturalmente competente. • Por último, se está mejorando el Panel de Servicios y Apoyos a Largo Plazo (Long-Term Service & Supports, LTSS) para brindar una mayor transparencia de los datos sobre la utilización de Medi-Cal, la calidad de la atención y la demografía de los miembros. 	<ul style="list-style-type: none"> • Solo informativo. 	No se aplica
Resumen del comité	<p><u>Aprobación del resumen</u></p> <p>CA-3) La presidenta del comité, Rukiyah Polk, presentó el resumen del CAC para su aprobación.</p>	<p>Acción:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tammy T. primero, Jasmine O. segunda. Todos síes. Moción aprobada. 	03/25/2025
Asuntos anteriores	No hubo asuntos anteriores que presentar.	No aplicable	No se aplica



Asuntos nuevos	<p><u>Aprobación de los puntos en la agenda</u></p> <p>CA-4) Informe sobre la inscripción de membresía de Medi-Cal de diciembre 2024</p>	No se aplica	No se aplica
	<p>5) Actualización de quejas formales de la Junta Operativa del T4 de 2024</p> <ul style="list-style-type: none"> • Amy S. presentó el informe de la Junta Operativa del cuarto trimestre de 2024 que cubre las tendencias de quejas formales. Explicó que el cuarto trimestre es históricamente lento y por ello cayó un 10%. <p>6) Resumen de quejas formales - T4 de 2024</p> <ul style="list-style-type: none"> • Amy S. presentó el informe de resumen de quejas formales del cuarto trimestre de 2024 que proporciona los tipos de quejas formales que se reciben. <p>7) Servicios para Miembros: Informe resumido de auditoría de correo electrónico y ejemplos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Amy S. presentó el informe resumido de auditoría de correo electrónico de Servicios para Miembros, que establece que los correos electrónicos deben alcanzar una puntuación promedio mensual del 90 % o más y el 100 % de los correos electrónicos deben tener una 	<ul style="list-style-type: none"> • Solo informativo. • Solo informativo. • Solo informativo. 	<p>No se aplica</p> <p>No se aplica</p> <p>No se aplica</p>

	<p>respuesta dentro de 1 día hábil; se cumplieron ambas condiciones. Jennifer W. preguntó si se ofrecen otros idiomas además del inglés y Amy S. respondió que sí, si se solicitan.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beatriz B. recomendó que el Departamento de Servicios para Miembros de KHS eduque más a los miembros sobre dónde y cómo ver sus beneficios. Beatriz B. le preguntó a Amy S. si hay una opción de “chat” en el sitio web de KHS. Amy S. respondió que podría estar disponible en el futuro. Amy S. agregó que hay un equipo de apoyo para ayudar a los miembros si necesitan ayuda. Una forma en la que el equipo de apoyo ayuda es contactando a los miembros si les toca programar una cita. Si los miembros están registrados en el portal de miembros, recibirán recordatorios de atención médica. Beatriz B. respondió que los miembros necesitan ayuda para navegar por el sistema y el portal. Agregó que es un sistema de ritmo rápido, por lo que continúa habiendo menos comprensión y más educación que brindar. El sistema es intimidante. Lela C. le preguntó a Beatriz B. cuál es la mejor manera de educar a los miembros según su experiencia. Beatriz B. explicó que tiene más éxito cuando trabaja con una persona o familia en encuentros personales, en persona, para mostrarle cómo navegar por el portal. Cada familia es diferente, con diferentes necesidades; este método permite que cada 	<ul style="list-style-type: none"> • Solo informativo. 	<p>No se aplica</p>
--	--	---	---------------------

	<p>familia conozca realmente todos los beneficios y mantenga sus beneficios privados en lugar de utilizar un método de grupo de discusión. Lela C. respondió que KHS debería ampliar sus presentaciones en persona y que los miembros pueden comenzar a solicitar presentaciones individuales si es necesario. Amy S. agregó que KHS tiene cuartos disponibles sin cita previa específicamente para encuentros personales. Amy S. también agregó que cuando KHS realiza llamadas de bienvenida a los miembros, se les guía a través del proceso de navegación por el portal. Beatriz B. respondió que el problema con los cuartos sin cita previa es que los horarios en que están disponibles no son los horarios en que están disponibles los miembros. KHS también debería estar disponible para los miembros fuera del horario laboral.</p> <p>8) CHIP/CHA</p> <ul style="list-style-type: none"> Jasmine O. presentó una descripción general y un desglose del Plan de mejora de la salud comunitaria (Community Health Improvement Plan, CHIP) y el plan de tres años de la Evaluación de la salud comunitaria (Community Health Assessment, CHA). La presentación incluyó la hoja de ruta de la comunidad, las reuniones comunitarias 	<ul style="list-style-type: none"> Solo informativo. Solo informativo. 	<p>No se aplica</p> <p>No se aplica</p>
--	---	--	---

	<p>celebradas y las encuestas comunitarias que se han realizado.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tammy T. le preguntó a Jasmine O. cuándo y cómo se lleva a cabo la capacitación. Jasmine O. respondió que el Departamento de Salud Pública del Condado de Kern (KCPH) organiza simposios y también brinda educación a través de portales de proveedores que tienen presentaciones y capacitaciones para ver. Agregó que el objetivo es participar más frecuentemente en simposios y establecer contactos físicos con la comunidad. • Rukiyah P. le preguntó a Jasmine O. cómo el CHIP actual garantiza que las opiniones de las familias educadas en casa, de los que no hablan inglés y de las comunidades rurales se incorporen de manera efectiva al plan. Jasmine O. respondió que el comité va puerta a puerta para hablar con las comunidades. También se asocian con otros en la comunidad para brindar servicios adicionales y hacer que los recursos estén disponibles públicamente. Las asociaciones les permiten llegar a comunidades a las que nunca habían llegado. • Rukiyah P. le pidió a Jasmine O. que compartiera cómo se utilizaron las citas directas y las narrativas de la comunidad de la CHA para dar forma a las cinco (5) áreas prioritarias y qué métricas específicas se están utilizando para medir el progreso en el área prioritaria de “Acceso equitativo a los servicios 	<ul style="list-style-type: none"> • Solo informativo. • Solo informativo. • Solo informativo. 	<p>No se aplica</p> <p>No se aplica</p> <p>No se aplica</p>
--	--	---	---

	<p>educación mensual para proveedores para incluir paneles de experiencia vivida o debates dirigidos por pares, y qué progreso se ha logrado para expandir las clínicas móviles y apoyar el acceso a la atención materna/doula, según lo identificado por CHIP. Jasmine O. respondió que cada comité tiene subcomités que cubren diferentes áreas y que han priorizado la capacitación. Agregó que el Comité de Atención Materna ya está en pleno funcionamiento y que escribió un subsidio para proveedores de atención médica de doulas por \$30,000.</p> <p>9) Resumen de las actividades culturales & lingüísticas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cynthia C. presentó los servicios y actividades del Departamento de Cultura y Lingüística que incluyen encuestas de satisfacción y recursos de capacitación. • Jennifer W. compartió que estaba hablando con un niño en la Escuela Primaria Lamont y el niño mencionó que tuvo que interpretar para su madre en la cita médica. Jennifer W. le preguntó a Cynthia C. si KHS puede mejorar el proceso para que los niños ya no tengan que interpretar este tipo de información. Cynthia C. respondió que el idioma preferido de los miembros queda documentado cuando se programan sus citas médicas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Solo informativo. • Solo informativo. 	<p>No se aplica</p> <p>No se aplica</p>
--	--	--	---

	<ul style="list-style-type: none"> Beatriz B. agradeció a KHS por hacer un gran trabajo al contratar personal bilingüe. Ella no tiene que solicitar un empleado que hable español porque ya sabe que será bilingüe. Beatriz B. agregó que cuando los proveedores llaman para cancelar una cita con un paciente, no se les ofrece asistencia de idiomas. En el último mes, ha recibido dos (2) cancelaciones de última hora y no le han ofrecido ayuda. Las cancelaciones son difíciles para los miembros porque deben faltar al trabajo para asistir, lo que puede afectar al hogar. Amy S. respondió diciendo que esas son las quejas que Servicios para Miembros quiere ver para hacer un seguimiento y marcar tendencia en la educación de los proveedores. Si continúa, se tomarán medidas correctivas. Amy S. agregó que obtendrá la información del proveedor de Beatriz B. para elaborar internamente un plan para corregirlos. 		
Próxima junta	La próxima junta se llevará a cabo el martes, 24 de junio de 2025, a las 11:00 a. m.	No se aplica	No se aplica
Aplazamiento	El comité levanta la sesión a las 12:09 p. m. <i>Respetuosamente presentado: Vanessa Nevárez, coordinadora de proyectos de Equidad de la Salud</i>	Tamme T. moción, Evelin T. apoya la moción. Todos síes. Moción aprobada.	No se aplica

