

Reunión del Comité Asesor de Medicaid-MAC
Lunes 27 de abril de 2020
MINUTOS

Hora: Inicio-1:06 pm Finalizó-4:01 pm Ubicación: GoTo Meeting

Presidente: Larry A. Martinez, Presbyterian Medical Services

Registradora: Alysia Beltran, Medical Assistance Division

Miembros del comité: Sylvia Barela, Santa Fe Recovery Center
Jeff Bustamante, BeWellNM
Ruby Ann Esquibel, LFC
Kurt Rager, Lutheran Advocacy Ministry NM
Gary Housepian, Disability Rights NM
Kathy Kunkel, NM DOH
Kristina Leeper, NMMIP
Meggin Lorrino, NM Association for Home & Hospice Care
Rick Madden, Family Physician
Rodney McNease, UNMH
Travis Renville, NDC
Nancy Rodriguez, NM Alliance of School-Based Health Care
Laurence Shandler, Pediatrician
Dale Tinker, NM Pharmacists Association
Vicente Vargas, NM Health Care Association

Brian Blalock, NM CYFD
Jeff Dye, NM Hospital Association
Eileen Goode, NM Primary Care Association
Katrina Hotrum-Lopez, NM ALTSD
Sharon Huerta, BCBSNM
Liz Lacouture, PHS
Ellen Leitzer, Senior Citizens Law Office
Carol Luna-Anderson, The Life Link
Sireesha Manne, NM Center on Law & Poverty
Carolyn Montoya, UNM College of Nursing
A. Terrie Rodriguez, NM Alliance of Health Councils
Buffie Ann Saavedra, AARP
Latha Shankar, WSCC
Russ Toal, OSI
Anthony Yepa, Indian Pueblos Council

Miembros Ausente: Brian Blalock, NM CYFD
Rodney McNease, UNMH
A. Terrie Rodriguez, NM Alliance of Health Councils
Russ Toal, OSI
Anthony Yepa, Indian Pueblos Council

Kathy Kunkel, NM DOH
Travis Renville, NDC
Buffie Ann Saavedra, AARP
Vicente Vargas, NM Health Care Association

Personal y Visitantes

Asistentes: Nicole Comeaux, State Medicaid Director
Linda Gonzales, HSD/MAD Deputy Director
Valerie Tapia, MAD
Alicia Bernal, MAD
Ann Nelson,
Carlos Ulibarri, MAD
Christopher Cameron, WSCC
Dan Lanari
Derek Lin
Ellen Pinnes,
Jane Wishner, BHSD
Jennifer Vigil, MAD

Kari Armijo, HSD/MAD Deputy Secretary
Elisa Moran-Walker, HSD/MAD Deputy Director
Carmen Juarez, MAD
Amy Corbin, C Home Care
Annabelle Martinez, MAD
Carolyn Griego, WSCC
Colin Baillio, OSI
Dauna Howerton, BHSD
Desbah Farden, MAD
Erica Archuleta, MAD
Jason Smith, Gilead Sciences
Jenny Felmley, LFC

Megan Pfeffer, HSD/MAD Deputy Director
Abuko Estrada, HSD/MAD
Adrienne Smith, NM Caregivers Coalition
Angelica Bruhnke, Versatile Med Analytics
Bill Jordan, NM Voices
Cathy Salazar, Parents Reaching Out
Cynthia Romero, HSD
Deluvina Martinez, ISD
Devi Gajapathi, MAD
Erin Colgan, AmeriHealth Caritas
Jeanette Gurule, MAD
Jim Jackson, DRNM

Juanita Reese, HSD
 Kellie Rose, AmeriHealth Caritas
 LaRisa Rodges, MAD
 Lisa Levitt, Versatile
 Matthew Onstott, Sellers Dorsey
 Molly Graver, NM Law & Poverty
 Pamela Blackwell,
 Quinn Lopez, WSCC
 Roy Jeffus,
 Samantha Storsberg, HSD
 Tamara Espinoza,
 Theresa Belanger, MAD
 Wanicha Burapa, MAD
 Rick Hernandez

Julie Lovato, MAD
 Kim Carter, MAD
 Jennifer Lauper, BMS
 Margaret Bost, MAD
 Melanie Buenviaje, MAD
 Nat Dean, Disability Advocacy
 Paoze Her, MAD
 Reina Martinez, Bern Co.
 Scott Allocco, Sellers Dorsey
 Susie Kimble, BHPC
 Tammy Soveranez, HSD
 Vivian Ulibarri, MAD
 David Ley,
 Sharilyn Roanhorse, MAD

Karen Wiley, NMDVR
 Kurt Rager, Habitat Abq
 Lindsay Provan, HSD
 Marilyn Bennett, New Vistas
 Mike Nelson, Tri Core
 Neal Bowen, BHSD
 Pei Huang, MAD
 Renee Ennis, Tri Core
 Shane Shariff, MAD
 Tallie Tolen, MAD
 Tara McKinley,
 Wade Carlson, CYFD
 Jennifer Crosbie, Senior Link

TEMA DE DISCUSION	RESULTADO	ACCION DE SEGUIMIENTO	PERSONA RE-SPONSABLE/ DEPARTAMENTO	FECHA RE-QUERIDA O COMPLETADO
1. Protocolos de reunión	<p>La directora Nicole Comeaux presentó una descripción general del protocolo de reuniones:</p> <p>Estos son algunos consejos útiles para ayudar a que esta reunión sea un éxito.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Únase a la reunión a través del enlace de GoToMeeting que se proporciona en la invitación a la reunión, ya que esto le permitirá ver la presentación de PowerPoint proyectada. GoToMeeting ofrece las opciones de unirse a la reunión utilizando el audio de su computadora o el teléfono. Siéntase libre de continuar con su preferencia . • Como recordatorio amistoso, silencie el micrófono de su computadora y teléfono cuando no esté hablando. Cuando esté listo para hablar, desactive el sonido. Esto asegurará que el grupo pueda escuchar a todos claramente y eliminará el ruido de fondo.. • Actualice su nombre y dirección de correo electrónico en "Asistentes" en GoToMeeting. Esto nos ayudará a capturar a todos los asistentes y nos ayudará a transcribir minutos, así como a capturar a los que hablan. Nuevamente, la invitación incluye instrucciones paso a paso sobre cómo hacer esto en GoToMeeting. • Si los miembros del comité tienen preguntas durante la presentación, haremos una pausa al final de cada sección de presentación para brindarle la oportunidad de hacer sus preguntas. 	Ninguna	Nicole Comeaux, Directora, División de Asistencia Médica, Departamento de Servicios Humanos	Terminado

TEMA DE DISCUSION	RESULTADO	ACCION DE SEGUIMIENTO	PERSONA RE-SPONSABLE/ DEPARTAMENTO	FECHA RE-QUERIDA O COMPLETA-DO
	<ul style="list-style-type: none"> Utilizaremos la función de chat en GoToMeeting para dirigir los comentarios del público al final de la reunión. Como recordatorio, la parte de comentarios públicos de esta reunión permite a las partes interesadas la oportunidad de hacer preguntas o proporcionar un comentario basado en los elementos presentados. Para enviar un comentario, especifique el comentario público en la función de chat, incluya su nombre, afiliación, dirección de correo electrónico y comentario.. Presentadores, en un esfuerzo por avanzar sin problemas a través de la presentación hoy, por favor anuncien "Siguiendo diapositiva por favor" cuando estén listos para pasar a la siguiente diapositiva. Por último, como recordatorio, esta reunión se está grabando en un esfuerzo por transcribir los minutos de la reunión.. 			
2. Presentaciones	Larry Martinez convocó la reunión y dirigió las presentaciones. Larry presentó a los miembros del comité, el personal y los invitados a medida que llegaban durante la reunión.	Ninguna	Larry Martinez, Presidente del MAC	Terminado
3. Aprobación de la Agenda	La agenda de esta reunión fue aprobada por todos los miembros del comité que asistieron, sin cambios recomendados.	Ninguna	Larry Martinez, Presidente del MAC	Terminado
4. Aprobación de los Minutos (Acta)	El comité aprobó el acta de la reunión del 27 de enero de 2020 celebrada en el edificio conmemorativo de Bataan.	Las actas finalizadas se publicarán en el sitio web del HSD.	Oficina del Director HSD / MAD	Terminado
5. Actualización de la Directora MAD	<p>La directora, Nicole Comeaux, presentó sobre las actualizaciones de MAD:</p> <p>Crisis de salud: la pandemia de COVID-19 ha inundado hospitales en muchos países y estados. Nuevo México ha logrado "aplanar la curva", pero los gastos de hospitalización pueden aumentar entre un 20 y un 60 por ciento. Los gastos hospitalarios para pacientes ambulatorios se han reducido sustancialmente debido a la cancelación de procedimientos "electivos", pero se recuperarán. Los días de cama en la UCI podrían duplicarse. Es muy difícil realizar estimaciones precisas en medio de la pandemia con resultados de modelos variables. Anunció que Elisa Walker-Moran es la nueva subdirectora de Finanzas de MAD.</p> <p>Nuevas aplicaciones recibidas diariamente por programa: La División de Apoyo a los Ingresos (ISD) ha realizado un trabajo increíble procesando no solo las solicitudes de Medicaid a tiempo, sino también otras solicitudes de programas como: Programa de Asistencia de Nutrición Suplementaria (SNAP), Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), Programa de Asistencia de Energía para Hogares de Bajos Ingresos (LIHEAP). Lo hicieron todo mientras se</p>	Ninguna	Nicole Comeaux, Directora, División de Asistencia Médica, Departamento de Servicios Humanos	Terminado

TEMA DE DISCUSION	RESULTADO	ACCION DE SEGUIMIENTO	PERSONA RE-SPONSABLE/ DEPARTAMENTO	FECHA RE-QUERIDA O COMPLETA-DO
	<p>trasladaban a un nuevo modelo de operaciones, que es casi completamente remoto. Comenzamos a ver emerger los impactos de la crisis a principios de abril. Abril realmente ha demostrado ser el mayor impacto para nosotros. YesNM es nuestro foro de solicitudes en línea y el número de solicitudes recibidas ha aumentado. Otras modalidades de aplicación han disminuido debido a que los trabajadores de primera línea enfatizan el uso de recursos en línea. Ha habido aumentos en la asistencia en la acera; Quería que otros se dieran cuenta de que la asistencia en la acera es un recurso disponible. Al 15 de abril de 2020, hemos visto un crecimiento significativo en el número de inscripciones. En las primeras semanas de abril, hubo 10 mil inscripciones adicionales a las inscripciones que habíamos proyectado el año pasado.</p> <p>La subsecretaria, Kari Armijo, presentó las actividades de HSD en respuesta a COVID 19: HSD está trabajando en estrecha colaboración con la Guardia Nacional y el Centro de Operaciones de Emergencia (EOC). HSD tiene varios empleados dedicados a tiempo completo en todo el departamento que administra la Función de Servicios de Emergencia (ESF6), que está bajo el dominio de HSD. El personal que dirige la ESF6 está muy concentrado en proporcionar alimentos y realiza envíos diarios de alimentos y agua a las poblaciones tribales, las Naciones Navajo. Están muy enfocados en albergar a personas que pueden no necesitar atención médica inmediata, pero que son COVID positivas o han estado expuestas a COVID. Esto incluye personas sin hogar, trabajadores de respuesta a emergencias y otras personas que necesitan refugio durante este tiempo. Este ha sido el enfoque principal de ESF6, y ese trabajo ocurre todos los días y todo el día. También están trabajando para asegurar suministros no médicos y servicios de salud conductual (BH), garantizar la coordinación de la atención y que los clientes obtengan los servicios que necesitan. Están trabajando muy de cerca con el Departamento de Salud (DOH) en los servicios de emergencia de ESF8, que están bajo el dominio del DOH. La ESF8 gira alrededor del componente de refugio médico. Hay mucho cruce entre el trabajo que está haciendo DOH y el trabajo que está haciendo HSD. El secretario Scrase se ha dedicado a la Oficina del Gobernador y al Equipo Asesor Médico (MAT) y su liderazgo se ha centrado en los aspectos de atención clínica de COVID 19. El Modelo de Atención Clínica que están implementando con los hospitales, asegurando y manteniendo y vigilando el inventario de las instalaciones médicas y las camas de monitoreo todos los días. Están tratando de asignar la fuerza laboral médica para garantizar que los recursos se reemplacen adecuadamente en el lado médico. También asegurándose de que el equipo médico y el equipo de protección personal (PPE) se envíen y se asignen en consecuencia a las áreas con brotes, así como también se centrará en las pruebas en todo el estado. Hay mucho trabajo con las pruebas de anticuerpos. Estamos</p>			

TEMA DE DISCUSION	RESULTADO	ACCION DE SEGUIMIENTO	PERSONA RE-SPONSABLE/ DEPARTAMENTO	FECHA RE-QUERIDA O COMPLETA-DO
	<p>esperando la recomendación médica para eso y cuando se descarte, las pruebas de anticuerpos estarán cubiertas para todos los clientes de Medicaid, así como para los clientes sin seguro.</p> <p>Katrina Hotrum-Lopez también agregó sobre Actividades en respuesta a COVID 19: El Departamento de Servicios para Ancianos y a Largo Plazo (ALTSD) ha estado haciendo mucho trabajo alimentando a adultos con discapacidades y personas mayores que no tienen comida y no tienen realmente acceso a comida o una forma de conseguirla. A la fecha, hemos entregado 34 mil cajas y realmente nos estamos incorporando a la ESF6. Ayudar a ESF6 a una escala mucho mayor y tratar de descubrir cómo alimentar a todos en nuestra comunidad, mientras se utilizan diferentes fuentes de dinero para asegurarse de que las personas estén alimentadas. ALTSD también realizó una recaudación de fondos sobre máscaras de tela. Recaudamos casi \$ 9 mil para hacerlo a los efectos de la red de envejecimiento del DOH y ALTSD para que dejemos de usar PPE médico. El HSD y el Departamento de Niños, Jóvenes y Familias (CYFD) están ayudando a ALTSD a obtener miles de máscaras con los esfuerzos del Departamento de Correcciones y otros que pueden entregárnoslas para que no tengamos que gastarlas. todo el PPE. Ahora estamos en el negocio de la atención y los servicios a largo plazo, por lo que ayudamos a desarrollar la instalación exclusiva de COVID en Albuquerque. Estamos mirando a otros potencialmente a medida que la ola comienza a moverse por el estado. También hemos estado trabajando con Gallup en la gestión de Serge allí. Se estima que el 63 por ciento de la población de Grants es positiva con COVID. Por eso es necesario poder tener un espacio para ellos y hacer pedidos de salud pública.</p> <p>La directora, Nicole Comeaux, presentó sobre la respuesta federal COVID-19:</p> <p>Proyecto de ley de fase 1: Ley de Asignaciones Suplementarias de Preparación y Respuesta al Coronavirus, 2020 (H.R. 6074): Algunos no estaban familiarizados con ella, y fue la primera en salir y sacó una gran cantidad de dinero. El paquete fue más grande al salir de la siguiente fase del proyecto de ley, que es el proyecto de ley de la Fase 2.</p> <p>Proyecto de ley de fase 2: Ley de respuesta al coronavirus de Families First (H.R.6201)</p> <p>Proyecto de ley de fase 3: Ley de Ayuda, Alivio y Seguridad Económica por el Coronavirus (CARES) (H.R.748)</p> <p>Proyecto de ley de fase 3.5: Programa de protección de cheques de pago y ley de mejora de la atención médica (H.R.266)</p> <p>Impacto de Medicaid de respuesta federal COVID-19: Hay una serie de disposiciones que afectan al HSD, otras agencias, pequeñas empresas, etc., pero el mayor impacto son las resumidas. Una es la Ley de Primera Respuesta al Coronavirus de Familias (FFCRA);</p>			

TEMA DE DISCUSION	RESULTADO	ACCION DE SEGUIMIENTO	PERSONA RE-SPONSABLE/ DEPARTAMENTO	FECHA RE-QUERIDA O COMPLETA-DO
	<p>Medicaid recibió un porcentaje de asistencia médica federal (FMAP) aumentado en un 6.2 por ciento desde el 1 de enero de 2020 hasta el final de la emergencia. Nos dieron este aumento que se produjo en los dos primeros trimestres del año (calendario) y nos ayudaron a responder a esta crisis. Mantenimiento del esfuerzo: sin terminación o reducciones en los beneficios durante la duración de la emergencia. Medicaid es 100 por ciento FMAP para pruebas y servicios relacionados para personas sin seguro. La legislación más reciente proporcionó una gran cantidad de dinero destinado a que los proveedores reembolsaran directamente a los no asegurados. Todavía estamos adoptando y cubriendo este servicio en NM, pero tenemos la esperanza de que estos otros fondos estén disponibles antes de que esto entre en vigencia. Ley de Ayuda, Alivio y Seguridad Económica por Coronavirus (CARES); Hubo una asignación de \$ 15.4 millones para los Centros de Salud Calificados Federalmente (FQHC) de NM. Se asignaron \$ 100 mil millones para pagos a proveedores estadounidenses. Hasta este momento, Health & Human Services (HHS) no ha estado dispuesto a proporcionar información a nivel de proveedor. Ha sido difícil sin esta información saber dónde enfocar nuestros esfuerzos. Estamos tratando de determinar adónde fueron estos pagos para poder determinar adónde deben ir nuestros fondos. Los próximos fondos que deberían ingresar se centrarán en Medicaid y Medicare que tienen una mayor proporción de Medicaid. La Asociación Nacional de Directores de Medicaid (NAMD) ha trabajado en estrecha colaboración con el Centro de Servicios de Medicaid y Medicare (CMS) para delinear lo que es fundamental.</p> <p>RESPUESTA DEL MAD COVID-19: Exenciones federales: CMS aprobó lo siguiente sobre la exención 1135 el 23 de marzo de 2020: suspensión de autorizaciones previas y extensión de autorizaciones existentes; suspender las evaluaciones de detección de PASRR Nivel I y II durante 30 días; una prórroga de hasta 120 días para solicitar un justo aprovechamiento; inscribir a los proveedores que están inscritos en el programa de Medicaid de otro estado o que están inscritos en el programa de Medicare; renunciar a los requisitos de evaluación (es decir, huellas dactilares, visita al sitio, etc.) para inscribir rápidamente a los proveedores; y cesar la revalidación de los proveedores actualmente inscritos. Las 1135 solicitudes pendientes actualmente incluyen: Pagos a instalaciones por servicios prestados en entornos alternativos; reciprocidad para la concesión de licencias cuando los servicios son proporcionados por proveedores ubicados fuera de NM; y que se eliminen los requisitos federales de información y supervisión.</p> <p>Apéndice K para Exención para personas médicamente frágiles, Mi Vía y DD: El Apéndice K fue aprobado por CMS el 27 de marzo de 2020. CMS nos aprobó: Exceder las limitaciones del servicio (es decir, fondos</p>			

TEMA DE DISCUSION	RESULTADO	ACCION DE SEGUIMIENTO	PERSONA RE-SPONSABLE/ DEPARTAMENTO	FECHA RE-QUERIDA O COMPLETA-DO
	<p>adicionales para comprar dispositivos electrónicos para los miembros, exceder los límites del proveedor en una residencia comunitaria controlada y suspender los requisitos de autorización previa para servicios de exención que están relacionados o resultan de esta emergencia); ampliar los entornos de servicio (es decir, visitas telefónicas en lugar de capacitaciones presenciales y de proveedores también realizadas a través de mecanismos de telesalud); permitir el pago a los cuidadores familiares; modificar los requisitos de inscripción del proveedor (es decir, suspender la toma de huellas digitales y modificar los requisitos de capacitación); reducir los requisitos de calificación del proveedor al permitir una extensión de la supervisión del asistente de salud en el hogar con la capacidad de realizar la supervisión de forma remota; utilizar Evaluaciones de nivel de atención aprobadas actualmente para cumplir con el requisito anual o completar nuevas evaluaciones telefónicamente; modificar el proceso de desarrollo del plan de atención centrado en la persona para permitir la participación telefónica; modificar los requisitos de notificación de incidentes; y pagos de anticipo por servicios de cuidado personal.</p> <p>Enmiendas al plan estatal (SPA): Se han presentado una serie de SPA de desastres. SPA 20-0004: Expande la lista de entidades calificadas a las que se les permite realizar Elegibilidad presuntiva. SPA 20-0005: Aumenta el nivel federal de pobreza (FPL) tanto para niños como para adultos. SPA 20-0006: Anticipo de dos trimestres de los pagos del Hospital de participación desproporcionada (DSH). SPA 20-0007: Aumenta las tasas de grupos relacionados con el diagnóstico (DRG) para las estancias hospitalarias en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) en un 50 por ciento y todas las demás estancias hospitalarias para pacientes hospitalizados en un 50 por ciento y todas las demás estancias hospitalarias para pacientes hospitalizados en un 12,4 por ciento. SPA 20-0008: Categoría establecida de elegibilidad (COE) para el Grupo de prueba COVID para la población sin seguro. SPA 20-0009: Proporciona pagos suplementarios de palanca de pago superior (UPL) específicos.</p> <p>Orientación de Medicaid: La carta de dirección (LOD) n. ° 31 incluyó toda la orientación relacionada con COVID para las organizaciones de atención administrada (MCO). Por el lado del proveedor, había algunas orientaciones por separado. Suplemento n. ° 1 - Guía para la toma de huellas digitales: Las instalaciones de toma de huellas digitales estaban cerradas, por lo que se convirtió en una barrera para la contratación. Hemos suspendido el requisito de toma de huellas digitales, pero no de enviar verificaciones de antecedentes. Las solicitudes aún deberán enviarse y estarán en un estado temporal. Una vez que la emergencia haya terminado y las instalaciones de toma de huellas digitales se hayan vuelto a abrir, las personas tendrán 30 días desde el final de la declaración de la orden de salud pública de Nuevo</p>			

TEMA DE DISCUSION	RESULTADO	ACCION DE SEGUIMIENTO	PERSONA RE-SPONSABLE/ DEPARTAMENTO	FECHA RE-QUERIDA O COMPLETA-DO
	<p>México. Suplemento n. ° 2 - Cobertura de Medicaid de las pruebas COVID-19 para todos los que no tienen seguro: este suplemento se actualizará. Hemos dado la guía fuera de la Ley del Congreso y fuera de CMS. Suplemento # 3 - Orientación para proveedores de Medicaid de Nuevo México: Detalla toda la información relacionada con las exenciones en general. La orientación adicional que se publicará próximamente es Facturación de servicios médicos de emergencia y sin seguro para la población de extranjeros indocumentados (EMSA), renuncia a las firmas en persona para medicamentos recetados y equipo médico, pagos de reclamos acelerados, autorización de servicios de proveedores fuera de la red y facturación para sitios de cuidado alternativo (ACS).</p> <p>Asistencia al proveedor: Proveedores de hospitales: el 10 de abril de 2020, adelantamos \$ 37 millones a los hospitales de NM a través de la participación desproporcionada y la financiación del grupo de atención no compensada (anteriormente, grupo de atención de la red de seguridad). En este momento, estamos esperando la respuesta de CMS para proporcionar un aumento temporal de la tarifa dirigido a los servicios para pacientes hospitalizados y las unidades de cuidados intensivos (UCI). Proveedores no hospitalarios: esperamos que las disposiciones de telesalud hayan sido de ayuda. HSD está reembolsando las mismas tarifas que en la visita hospitalaria. Estamos solicitando pagos de anticipo para algunos de los proveedores de servicios de cuidado personal. Hasta ahora, CMS no ha permitido pagos de anticipo para otros grupos de proveedores. El NAMD envió una carta para tratar de alentarlos y, si está disponible, lo mantendremos informado. Sabemos que muchos de estos proveedores no pueden utilizar la telesalud para mantener los ingresos y no queremos perderlos en todo el estado. Por lo tanto, estamos explorando opciones de pago directo, pago directo y aumento de tarifas. Estamos trabajando con los dos corredores más grandes del estado para el transporte que no es de emergencia y los tres MCO están contratados con esos dos. Estamos trabajando con ellos en una propuesta para tener una flota especial. Serían elegibles para una tarifa más alta para incentivar a esos conductores. Esto también proporcionaría fondos adicionales para que pudieran comprar PPE para esos conductores y limpieza adicional de los vehículos.</p> <p>Respuesta de BHSD / MAD COVID-19: La ampliación de las modalidades de prestación de servicios se refiere al LOD que se emitió en conjunto con MAD que permite la atención telefónica. Casi todos los tipos de servicios de BH ahora utilizan salud telefónica. BHSD ha estado trabajando con la EOC y ayudando con viviendas y refugios ESF6, así como también proporcionando trabajadores de apoyo de pares certificados para todos los que se encuentran en estos refugios. BHSD ha publicado una Guía de servicios especializados de salud</p>			

TEMA DE DISCUSION	RESULTADO	ACCION DE SEGUIMIENTO	PERSONA RE-SPONSABLE/ DEPARTAMENTO	FECHA RE-QUERIDA O COMPLETA-DO
	<p>conductual que es para la continuidad de las instalaciones de atención, los refugios para pacientes ambulatorios intensivos, residenciales, para personas sin hogar o cualquier persona que tenga clientes internos. Esta guía también explica cómo acceder al PPE y al protocolo básico para mantenerse a salvo. BHSD solicitó una subvención de emergencia de \$ 2 millones que se otorgó. Ha habido una gran disminución de las clínicas de metadona. Podría haber dos razones: una es que muchos de los clientes tienen un seguro basado en el empleador y se les ha dado de baja. Muchos de los clientes no saben que estos servicios todavía están disponibles para ellos en estas circunstancias. La Línea de Acceso y Crisis de NM (NMCAL) ahora está disponible a través de una aplicación. También se ha establecido una nueva línea bajo la NMCAL específicamente para proveedores de atención médica y primeros respondedores que están experimentando problemas de salud mental propios, vinculados al trabajo que están haciendo en la primera línea de esta crisis. BHSD busca ayudar a los hospitales psiquiátricos del estado a lidiar con COVID en su población.</p> <p>MAD / Oficina del Superintendente de Seguros (OSI) / beWellNM / Grupo de Seguros Médicos de Nuevo México (NMMIP) Alcance COVID-19: Los folletos brindan opciones de cobertura que las personas pueden solicitar a bajo costo o sin costo durante este tiempo. Proporcionan materiales fáciles de entender sobre las opciones de cobertura disponibles, quién puede calificar para Medicaid según los ingresos, a través de beWellNM, y cómo completar una solicitud. A lo largo de la colaboración con todos los grupos, pudimos enviar los volantes a varios grupos comunitarios en todo el estado, todas las MCO, varios proveedores de atención médica, asociaciones comerciales, etc., así como también trabajar para enviarlos a varias agencias estatales para aprovechar sus redes.</p> <p>Recursos clave de COVID-19: A continuación se muestra una lista de recursos clave que tienen información útil durante esta pandemia. Información del gobernador Lujan Grisham: https://www.newmexico.gov/ DOH Webpage: https://cv.nmhealth.org/ New Mexico Medicaid Guidance: https://nmmedicaid.portal.conduent.com/static/covid.htm CMS Guidance: https://www.cms.gov/About-CMS/Agency-Information/Emergency/EPRO/Current-Emergencies/Current-Emergencies-page For any questions regarding Medicaid policy-related COVID-19, they may be submitted to MADInfo.HSD@state.nm.us</p> <p>Otras actividades MAD: Todavía están sucediendo muchas cosas, pero estas son las cosas más críticas. El recargo por la calidad de la atención médica: la legislación que se aprobó en 2019 dio como</p>			

TEMA DE DISCUSION	RESULTADO	ACCION DE SEGUIMIENTO	PERSONA RE-SPONSABLE/ DEPARTAMENTO	FECHA RE-QUERIDA O COMPLETA-DO
	<p>resultado \$ 37 millones en nuevos pagos a los centros de enfermería de NM antes del 30 de abril. La Enmienda 1115 de Exención de Demostración busca nuevas flexibilidades en Medicaid a partir del 1 de enero de 2021. La Exención de Apoyos se llevó a cabo en una audiencia pública el 13 de marzo de 2020 y está previsto que entre en funcionamiento el 1 de julio de 2020.</p>			
<p>6. Proyecciones de Presupuesto de Medicaid</p>	<p>La subdirectora, Elisa Walker-Moran, presentó la proyección presupuestaria de Medicaid:</p> <p>Principios rectores de Medicaid: NM tiene el porcentaje de población más alto cubierto por Medicaid, lo que crea una mayor responsabilidad de NM HSD con nuestro mercado de atención médica y con pagos justos. La inmensa mayoría de los dólares federales de los CMS deben gastarse en brindar servicios directos a los beneficiarios de Medicaid. HSD tiene como objetivo aprovechar de manera óptima los fondos federales para mejorar la salud de los nuevos mexicanos, mientras se mantiene un estricto cumplimiento de la ley.</p> <p>Proyección del presupuesto de Medicaid: La proyección del presupuesto de Medicaid es producida trimestralmente por economistas de la Oficina de Informes y Planificación Presupuestaria de la División de Asistencia Médica del Departamento de Servicios Humanos.</p> <p>Riesgos sísmicos para el presupuesto: Existe un riesgo significativo para este presupuesto. Hay algunos desafíos con la disminución de los ingresos provenientes del precio y la producción del petróleo, así como la prolongada crisis económica y de atención médica. Estamos preocupados por el bienestar financiero de los proveedores y estamos tratando de ajustar eso en nuestra proyección presupuestaria actual. También nos preocupa la duración del aumento del FMAP. Estamos monitoreando la inscripción a medida que cambia de un día a otro.</p> <p>Crisis económica y sanitaria: “Hasta ahora, 74,000 personas en Nuevo México han sido aprobadas o recertificadas para beneficios de desempleo luego de COVID-19” (4-20-2020, Bill McCamley, Gabinete Secretario del Departamento de Soluciones de la Fuerza Laboral, Albuquerque Journal. La estimación anterior no incluye En el año calendario (CY) 2018, se estimó que había 90,000 personas con cobertura basada en el empleador e ingresos por debajo del 200 por ciento del FPL (Kaiser Foundation).</p> <p>Bienestar financiero de los proveedores: La Orden de Salud Pública afectó a todos los servicios de salud no esenciales, “cirugías electivas”, cerró la mayoría de los centros quirúrgicos independientes. Los hospitales importantes cancelaron muchos procedimientos</p>	<p>Ninguna</p>	<p>Elisa Walker-Moran, Directora Adjunta, División de Asistencia Médica, Departamento de Servicios Humanos</p>	<p>Terminado</p>

TEMA DE DISCUSION	RESULTADO	ACCION DE SEGUIMIENTO	PERSONA RE-SPONSABLE/ DEPARTAMENTO	FECHA RE-QUERIDA O COMPLETA-DO
	<p>electivos. Laboratorios de gastroenterología (GI) cerrados. Los proveedores para pacientes ambulatorios cambiaron a visitas telefónicas (reembolso de Medicaid igual al presencial). Algunos hospitales cerraron los departamentos para pacientes ambulatorios y los volúmenes de laboratorio y radiología se redujeron en un 50 por ciento. Hay otros servicios que estamos viendo una disminución, como servicios dentales y otros.</p> <p>Reducción de las órdenes de viaje y salud pública en NM: Ha habido una disminución de casi un 50 por ciento en los viajes debido a la restricción.</p> <p>Aumento de la duración de la FMAP: El FMAP se redujo el 1 de enero de 2019 al 93 por ciento y el 1 de enero de 2020 al 90 por ciento para la población en expansión y otro grupo de adultos. El FMAP mejorado (E-FMAP), que es principalmente para la población del Programa de seguro médico para niños (CHIP), estaba al 100 por ciento el año pasado y expiró el 30 de septiembre de 2019. Luego eliminaremos el aumento en el E-FMAP de los estados. en un 11.5 por ciento hasta el 30 de septiembre de 2020, que E-FMAP revertirá el 1 de octubre de 2020. Como resultado de la Ley de respuesta al coronavirus de Families First (FFCRA), el año fiscal federal (FFY) 20 recibe un FMAP de 6.2% en Crecimiento para los meses de enero a junio de 2020. Esto se extenderá hasta el final del trimestre en el que finalice la emergencia de salud pública. Las pruebas de COVID-19 y los servicios relacionados para los no asegurados son Participaciones Financieras Federales (FFP) del 100 por ciento.</p> <p>Medicaid FMAP y 6.2% de aumento: La población tradicional de Salud Física (PH) y Servicios y Apoyos a Largo Plazo (LTSS) de nuestra Coincidencia Federal fue del 72,71 por ciento con una mejora del 6,2 por ciento, lo que lo lleva al 78,91 por ciento, un aumento de alrededor del 40 por ciento. Recibíamos \$ 2.66 por cada dólar y ahora estamos en \$ 3.74. El FFP combinado del año fiscal estatal (FY) es la tasa combinada para todo el presupuesto. Estábamos en una mezcla de 78,75 por ciento, pero ahora con los dos cuartos adicionales de FFP, ahora estamos en 80,60 por ciento, que es casi un aumento de 20 por ciento. Nuestros dólares de contrapartida pasaron de \$ 3,71 a \$ 4,15. Esto reduce la necesidad del Fondo General (GF) y reduce la carga sobre el GF.</p> <p>Impacto de Medicaid del 6.2% de aumento de FMAP durante 2 trimestres: Para los dos trimestres se estima que recibiremos un total de \$ 135 millones en fondos federales del 6.2 por ciento.</p> <p>Actualización del presupuesto de Medicaid: Una vista general de dónde estamos en nuestro presupuesto en este momento, con una</p>			

TEMA DE DISCUSION	RESULTADO	ACCION DE SEGUIMIENTO	PERSONA RE-SPONSABLE/ DEPARTAMENTO	FECHA RE-QUERIDA O COMPLETA-DO
	<p>cuarta parte más de datos y la nueva inscripción que estamos proyectando. Para el año fiscal 20 nuestra proyección total es de más de \$ 6.6 mil millones, y para el año fiscal 21 la proyección es de más de \$ 7.1 mil millones. La necesidad de GF para el año fiscal 2020 es de casi \$ 957 millones, con un cambio de \$ 87 millones con respecto al último año fiscal. Para el año fiscal 21, la necesidad GF es un poco más de \$ 1.1 mil millones, con un déficit proyectado de \$ 54 millones.</p> <p>Proyección del presupuesto de Medicaid para el año fiscal 2020: La mayor parte de nuestro presupuesto está en Managed Care (MCO), y dentro de la MCO la mayor parte es PH, seguido de Expansion-PH, luego LTSS, BH y luego Expansion-BH.</p> <p>Inscripción de Medicaid en contexto: En marzo de 2020 había más de 830.000 beneficiarios totales (clientes, destinatarios). Estamos proyectando que para junio de 2020 habrá casi 885,000 personas inscritas. Gran parte de este crecimiento se espera en este trimestre y luego se espera un crecimiento posterior. Casi el 82 por ciento de las personas están inscritas en la atención administrada. Eso cubre aproximadamente el 40 por ciento de todos los nuevos mexicanos. Aproximadamente el 43 por ciento de los beneficiarios son niños, entre el 54 y el 59 por ciento de los niños de Nuevo México están inscritos en Medicaid y aproximadamente el 70 por ciento de todos los nacimientos en Nuevo México están cubiertos por Medicaid.</p> <p>Cambios en la inscripción a Medicaid: Se prevé que la salud física crezca un 4 por ciento anual (0,5 por ciento en la proyección anterior). Se proyecta que la población de LTSS crecerá en un 2 por ciento anual (1.5 por ciento en la proyección anterior). Se proyecta que la población de expansión de Medicaid crecerá un 5 por ciento anual (2 por ciento en la proyección anterior). COVID-19, el empeoramiento de las perspectivas económicas y la política de estímulo son factores influyentes en las proyecciones presupuestarias y de inscripción actuales del año fiscal 2020 y 2021. La inscripción de Medicaid / CHIP se estima en 831,913 personas en marzo de 2020 y se proyecta que llegue a 845,619 en junio de 2020. El crecimiento en la inscripción de Medicaid / CHIP durante este período refleja los efectos tempranos de la Emergencia de Salud y una mayor aceptación de pérdidas anticipadas en seguros de salud basados en empleadores.</p> <p>Respuesta COVID-19 en evaluación: Hay varios cambios de política dentro del Apéndice K para Mi Vía, Med Frag y la Exención DD, así como Disaster SPA y Managed Care que se tomaron en consideración y se reflejaron en la proyección presupuestaria. Apéndice K para Servicios basados en el hogar y la comunidad (HCBS) en pagos de anticipo para Servicios de cuidado personal (PCS) y en el Apéndice K para Mia Vía, Med Frag y DD Waiver el aumento del presupuesto de tecnología de asistencia de \$ 250 a \$ 500, participantes de exención</p>			

TEMA DE DISCUSION	RESULTADO	ACCION DE SEGUIMIENTO	PERSONA RE-SPONSABLE/ DEPARTAMENTO	FECHA RE-QUERIDA O COMPLETA-DO
	<p>de apoyo (personal atención) en un hospital de cuidados agudos o una estancia institucional a corto plazo (DD Waiver, Med Frag y Mi Via Waiver) no se reflejaron en la proyección presupuestaria.</p> <p>Cambios en la política NO COVID-19: Estos cambios de política no están relacionados con COVID, pero MAD estaba trabajando en este año. La exención 1115 extiende la elegibilidad posparto, agregando Enfermedad mental grave (SMI) como diagnóstico calificado para el tratamiento en la Institución de Enfermedades Mentales (IMD). Estamos ampliando la vivienda de apoyo y las visitas domiciliarias. Además de sumar servicios y coordinación asistencial para la justicia involucrada. Estamos ampliando los proveedores y la capacitación de Educación Médica Graduada (GME). Hay participantes de exención adicionales (5000 en total durante tres años).</p> <p>Estimaciones de costos mensuales de COVID-19: pago de primas: Este es un costo mensual estimado si NM Medicaid cubre las primas para individuos hasta el 200 por ciento en el intercambio. Si cubrimos estas primas, sería a la tasa de igualación normal, si CMS aprueba esto, serían \$ 2.1 millones en GF al mes. Si CMS también aprueba esto a la tasa de coincidencia normal y también nos da el 6.2 por ciento además de eso, que aún se está evaluando. Nos costaría alrededor de \$ 1.7 millones al mes cubrir las primas para esta población.</p>			
7. Comentario público	<p>El público tuvo los siguientes comentarios públicos:</p> <p>Nat Dean de Defensa de la discapacidad: Comentó sobre los titulares de tarjetas EBT. Un problema para las tarjetas EBT es que Smith's finalmente abrió pedidos en línea para titulares de tarjetas EBT, pero esta es la única tienda de comestibles donde puede usar EBT. Requiere recogida y no permiten entrega. Jane y otras personas del Congreso están tratando de levantar. Amazon Prime ofrece un descuento en la entrega anual para personas con discapacidades, pero todavía tenemos una brecha donde los alimentos no se pueden entregar. Para compras con tarjeta que no sea EBT, aún necesita una compra con tarjeta de débito o crédito. Sé que queremos considerar inscribir a personas en Medicaid con lesiones cerebrales. Tenga en cuenta el impacto de la violencia doméstica en las personas que viven en casa con sus abusadores o el abusador puede no estar viviendo allí, pero cargue con los tribunales para ayudarlos a superar el proceso de audiencia. Gracias, MAD, por esta reunión tan bien.</p> <p>Adrienne Smith de NM Caregivers Collation: NM Caregivers ofrece \$ 100 en subsidios para el cuidado de niños a cualquier persona que trabaje como cuidador en NM. Nuestra organización también se está asociando con National Domestic Workers Alliance y Next Step para</p>	Ninguna		Terminado

TEMA DE DISCUSION	RESULTADO	ACCION DE SEGUIMIENTO	PERSONA RE-SPONSABLE/ DEPARTAMENTO	FECHA RE-QUERIDA O COMPLETA-DO
	<p>brindar capacitación sobre la pandemia de COVID-19 para los trabajadores de atención médica de primera línea.</p> <p>Nancy Rodríguez de los Centros de Salud Escolares (SBHC): La prima de intercambio sería útil para las mujeres embarazadas. En general, para aquellas familias jóvenes en las que el niño tiene Medicaid y la familia no lo está y puede provocar embarazos inesperados para la familia joven. Los SBHC y las enfermeras están analizando la planificación de reingreso a la escuela. Quiero alentar a HSD y Medicaid a participar en todas las agencias estatales para enfocarse en esto también. Los SBHC están realmente preocupados por el lado de BH porque muchas personas que recibieron ayuda de manera confidencial en su SBHC o en cualquier centro de salud no están recibiendo servicios de BH ahora porque están con sus padres y no pueden ni siquiera recibir atención telefónica de BH. .</p> <p>Sharon Huerta de BlueCross BlueShield (BCBS) de New Mexico: HSD y otros departamentos reconocidos públicamente que han hecho un excelente trabajo a pesar de todo lo que ha estado sucediendo. Expresar mi agradecimiento y trabajar en colaboración con las MCO.</p> <p>Larry Martinez, presidente de MAC: Gracias HSD por llevar a cabo esta tarea. Se unieron unas 80 personas. Logísticamente esto no es fácil y la cantidad de información que nos proporcionó fue una enorme cantidad de información. Aprecio mucho el trabajo. Increíble, todavía podemos hacer esto con las circunstancias actuales.</p>			
8. Clausura	La reunión terminó a las 4:01 pm.	Consulte el sitio web del HSD para conocer las fechas de las próximas reuniones	Larry Martinez, Presidente del MAC	Terminado

Respetuosamente:

Alysia Beltran

Mayo 7 de 2020

Grabadora

Fecha