



Colorado Consumer
Health Initiative

EN TODO EL ESTADO DE COLORADO INFORME DE LA GIRA DE ESCUCHA



2024

QUIÉNES SOMOS

La Iniciativa de Salud del Consumidor de Colorado (CCHI por sus siglas en inglés) es una organización de defensa de la salud sin fines de lucro, orientada al consumidor y basada en la afiliación, que sirve a los habitantes de Colorado cuyo acceso a la atención médica y seguridad financiera se ven comprometidos por barreras estructurales, prestaciones deficientes o prácticas comerciales injustas de la industria de la atención médica. Trabajamos en todo el estado para lograr una atención médica equitativa, costeable, accesible y de calidad para todos los habitantes de Colorado.

CÓMO TRABAJAMOS

Servicio Público

El Programa de Asistencia al Consumidor (CAP por sus siglas en inglés) ayuda a los consumidores a resolver problemas de facturación con las aseguradoras y los proveedores de atención médica. De este modo, identifican los ámbitos en los que puede ser necesario realizar correcciones políticas para proteger mejor a los ciudadanos de Colorado, los ámbitos en los que la aplicación de las leyes aprobadas es deficiente y los ámbitos en los que los consumidores interesados pueden participar para abogar por el cambio en torno a los problemas que han experimentado.

Compromiso Estratégico

El Compromiso Estratégico se conecta con los clientes del Programa de Asistencia al Consumidor y organiza a los consumidores en todo el estado a través de la recopilación de historias y llamadas a la acción para asegurar que los habitantes de Colorado estén al frente y en el centro de nuestros esfuerzos de defensa. Se asocian con organizaciones comunitarias, navegadores y líderes para difundir información sobre los derechos de los consumidores de atención médica en Colorado, esforzándose por hacer que las protecciones funcionen para las personas.

Política Pública

Cada año, en la legislatura y dentro de las agencias estatales, abogamos por proyectos de ley y políticas que mejoren la confiabilidad, accesibilidad y asequibilidad de la atención médica para los residentes de Colorado. Aprovechamos nuestros conocimientos del Programa de Asistencia al Consumidor y nuestras conexiones de Participación Estratégica para centrarnos en los problemas más apremiantes a los que se enfrentan los habitantes de Colorado en la actualidad.

ÍNDICE

VISITA GUÍADA DE ESCUCHA	2
DENVER	4
STERLING	7
CONDADO DE LARIMER	10
DURANGO	13
TELLURIDE	16
PUEBLO	19
SÍNTESIS	22
MIRANDO AL FUTURO	24



RESUMEN EJECUTIVO

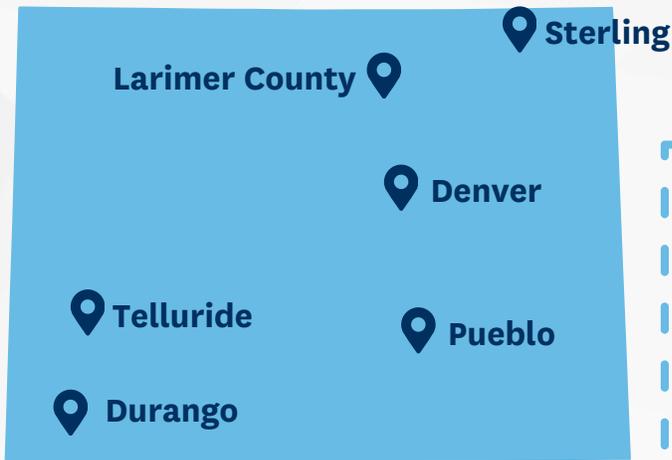
En 2024, La Iniciativa de la Salud del Consumidor de Colorado se alejó por un tiempo de la defensa de las políticas legislativas con el fin de entender mejor las opiniones, las dificultades, y las necesidades de los coloradenses relacionadas con el acceso al cuidado de la salud. Para medir qué tan bien están funcionando las medidas de responsabilidad establecidas por la CCHI (Iniciativa de la Salud del Consumidor de Colorado por sus siglas en inglés), creamos un tour con una serie de sesiones de escucha, asociándonos con organizaciones locales en Denver, el Condado de Larimer, Sterling, Durango, Telluride y Pueblo. Durante las sesiones de escucha, los consumidores mencionaron varios temas clave como: la ausencia de cuidados de la salud asequibles y accesibles, la dificultad para comprender los planes de los seguros médicos, la falta de transparencia en los costos y tarifas de los centros de salud, y la necesidad de contar con proveedores de salud con fluidez cultural.

DESCUBRIMIENTOS CLAVE:

- **Los consumidores tienen dificultades para encontrar proveedores de salud a un costo que puedan pagar**
 - Pocos proveedores aceptan “Medicaid”, lo que resulta en largos periodos de espera para ser atendido, si es que se obtiene.
 - Las zonas rurales tienen muchas dificultades para reclutar y retener proveedores, lo que hace aún más difícil el acceso al cuidado de la salud en áreas rurales.
- **La inadecuada red de salud hace que aumenten los costos por parte de los pacientes al tener que agregar los gastos de traslado**
 - La falta de una red de local de servicios médicos que estén incluidos en los planes de atención de salud, provoca que los consumidores tengan que realizar traslados importantes para recibir atención médica.
 - Los consumidores incurren en gastos adicionales que incluyen, tiempo fuera del trabajo, costos de transporte, cuidado infantil, e incluso hoteles
- **Los consumidores temen los elevados costos de los hospitales o las facturas médicas sorpresa**
 - Muchos consumidores consideran que las facturas por gastos médicos no son transparentes, a menudo están fuera de su control, y es casi imposible presupuestar de antemano estos costos.
 - Muchas personas se rehúsan a recibir tratamiento médico o lo aplazan debido al miedo de los costos.
- **Se requiere de más trabajo para incrementar la atención médica con fluidez cultural**
 - Los consumidores reportaron que los proveedores de salud los juzgan, o no los escuchan en tanto que pacientes.
 - Sigue siendo difícil para algunos pacientes tener acceso a servicios de interpretación por lo que tiene que apoyarse en la interpretación por parte de su círculo social.
- **Frustración ante la falta de un cuidado de la salud holístico**
 - Los consumidores se sienten frustrados con las barreras para acceder al cuidado de la salud oftalmológica, mental y dental.

Gracias al tour de sesiones de escucha, se hizo evidente que aún queda un largo camino por recorrer para alcanzar un cuidado de la salud accesible para todos los consumidores. Las principales prioridades deberían de incluir un reembolso adecuado de los proveedores de Medicaid, mayores protecciones para el consumidor en cuanto a la facturación, y mejoras en la adecuación de la red de atención médica. Con todo lo anterior y dados los recientes ataques del Gobierno Federal hacia la cobertura de gastos médicos, es necesario que defendamos las protecciones existentes. Los coloradenses no pueden enfrentar el perder cobertura o costos adicionales de atención médica. Mientras continuamos con esta importante labor, la CCHI sigue estando comprometida en poner al centro las voces y la experiencia de los coloradenses.

SERIE DE LA GIRA DE ESCUCHA



El personal de CCHI identificó estos lugares basándose en una combinación de densidad de población y el grado en que la voz de la comunidad suele estar poco o nada representada en nuestro trabajo de participación comunitaria. Buscamos fortalecer las asociaciones con organizaciones comunitarias de confianza y escuchar a personas que no solemos escuchar para informar mejor nuestros esfuerzos de promoción en todo el estado.

En 2024, CCHI tomó una pausa en la ejecución de sus propias políticas a nivel estatal, centrándose en el apoyo a nuestros socios de defensa y la realización de investigaciones para comprender mejor las opiniones, luchas y necesidades de los residentes de Colorado relacionadas con el acceso a la atención médica. Como un paso en ese proceso y el compromiso continuo de CCHI de centrar las voces de los consumidores en nuestro trabajo, CCHI pasó el año pasado organizando sesiones de escucha en todo el estado. Durante estas sesiones, escuchamos directamente a los habitantes de Colorado, muchos de los cuales se enfrentan a barreras estructurales para acceder y pagar la atención, sobre sus experiencias navegando por el sistema de salud en su región.

De agosto a diciembre, el CCHI organizó seis sesiones de escucha: desde Durango, en el extremo suroeste, hasta la ciudad turística de Telluride, pasando por Fort Collins, en lo alto de Front Range, Sterling, en las llanuras orientales, la I-25 hasta Denver y Pueblo. Todos estos grupos de discusión se celebraron en persona, con una participación de entre 6 y 25 personas en cada región. Colaboramos con organizaciones comunitarias para ayudar en la captación de participantes, y todos ellos recibieron tarjetas regalo como compensación por su tiempo.

Las cuestiones que nos propusimos comprender fueron

- ¿Cómo entiende el papel de su hospital local en el panorama de atención médica y en su comunidad?
- ¿Usted o alguien que conoce se ha visto afectado por la consolidación de nuestro sistema de atención médica?
- ¿Cuáles son los mayores obstáculos a la cobertura médica y al acceso a la atención médica a los que se enfrenta?
- ¿Hay servicios médicos a los que desearía tener mejor acceso?
- ¿Usted o algún miembro de su comunidad ha tenido problemas para pagar los medicamentos recetados o ha tenido que elegir entre pagar los medicamentos o pagar otras necesidades básicas?

Aunque todas las sesiones se desarrollaron de forma similar, los participantes dirigieron las conversaciones. Por ello, no hubo dos sesiones iguales. Un debate dirigido por los participantes, en el que los miembros de la comunidad reaccionan a las experiencias de los demás, permite a la gente expresar similitudes y diferencias con sus propias realidades. De este modo, la conversación se articula de forma natural en torno a temas centrales y destacados en cada sesión de escucha. A menudo, esto incluye debates sobre cuestiones que van más allá del ámbito del trabajo político inmediato del CCHI, como los factores sociales como el entorno construido, la seguridad financiera y la vivienda. No obstante, seguimos comprometidos con una defensa que abarque toda la gama de cuestiones que afectan a la salud.

Las reflexiones resumidas en este informe no pretenden generalizar la experiencia de ninguna comunidad, ni contar la historia completa de ningún individuo. En su lugar, esperamos que esta muestra de anécdotas y temas continúe basando nuestro trabajo en las experiencias vividas por los habitantes de Colorado que se enfrentan a las mayores barreras para la atención.

Un enorme agradecimiento a nuestros socios de Metro Caring, el Distrito de Salud del Norte del Condado de Larimer, el Centro de Recursos Familiares Sterling, la Coalición de Mejora de la Salud de La Plata, la Red de Salud del Condado Tri, y la variedad de personas en Pueblo que ayudaron con la divulgación. Un agradecimiento especial a Brizai Gómez y Naomi Lin, Alyson Williams y Danielle Bell, Yvonne Draxler y Miranda Peterson, Jan Phillips, y Leslie Sparks y Amy Rowan. ¡Sus esfuerzos fueron cruciales para la realización de estos eventos!



Una Nota: Los actos de Denver, Pueblo y Telluride se celebraron en inglés y español con la ayuda de intérpretes.

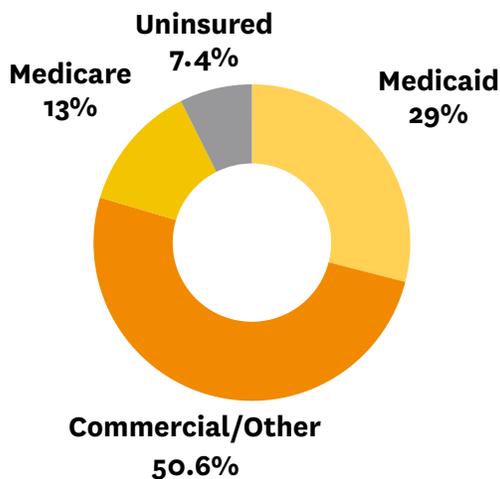
ÁREA METROPOLITANA DE DENVER

Empezamos nuestra serie Listening Tour justo al final de la calle de nuestro edificio de oficinas, en la zona metropolitana de Denver. El condado (y la ciudad) de Denver cuenta con una población de más de 710,000 habitantes. Los principales sectores de la región metropolitana de Denver son la salud y el bienestar, el transporte y la logística, y la recreación al aire libre. Entre los principales empleados se encuentran BP Energy, Charles Schwab y Panasonic. Como importante centro metropolitano, Denver cuenta también con un sólido sector de educación superior y una concentración única de centros de salud.

El condado de Denver tiene el mayor número de hospitales generales de todo el estado. Sus seis hospitales incluyen dos centros de HealthONE, uno de AdventHealth, uno de Intermountain Health, el National Jewish Hospital y Denver Health, la red de seguridad de la ciudad. Cabe destacar que la región cuenta con un total de 33 hospitales generales. Entre ellos se encuentran los de los condados de Adams, Arapahoe, Boulder, Broomfield, Douglas, El Paso y Jefferson.

Casi 1 de cada 3 personas en el condado de Denver están inscritos en Medicaid (también conocido como Health First Colorado). Este grupo incluye más de 82,000 adultos de expansión ACA y casi 8,000 niños en Child Health Plan +.

Desglose De La Cobertura Médica



El condado de Denver también tiene un porcentaje excepcionalmente alto de inscritos en planes Medicare Advantage (61% de los inscritos en Medicare).

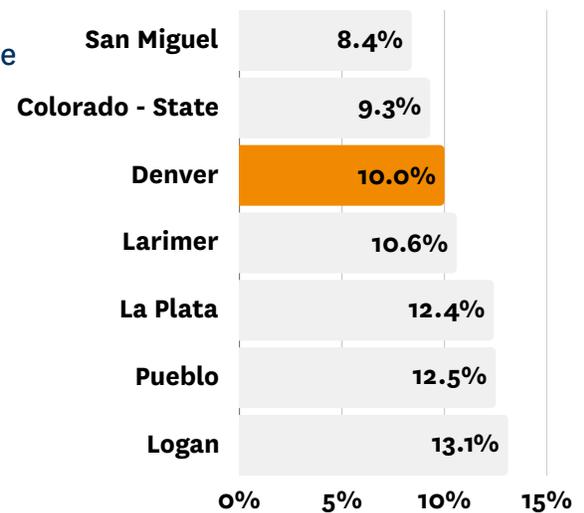
Más de 1 de cada 12 personas

en el condado de Denver tienen conocimientos limitados de inglés. Esto significa a menudo que prefieren comunicarse en otro idioma. Otro 15% de los habitantes de Denver son bilingües en inglés y otro idioma, principalmente español u otro idioma no especificado en la encuesta del censo.

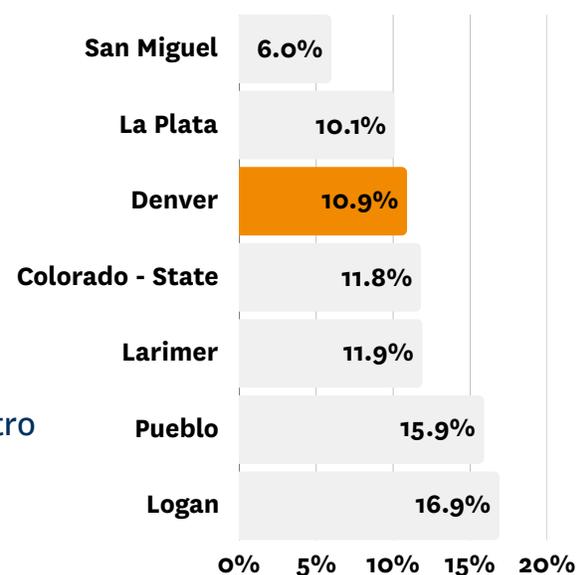
Ingreso Familiar Medio



% Que Vive En La Pobreza



% Viviendo Con Una Discapacidad





ÁREA METROPOLITANA DE DENVER

Temas Principales

- Dificultades para navegar por Medicaid y otros programas de atención médica, desde la comprensión de las opciones existentes hasta la inscripción y el acceso a la atención una vez cubierta.
 - Son pocos los proveedores de Medicaid que aceptan nuevos pacientes
 - Medicaid no cubre los servicios necesarios, sobre todo los dietéticos
 - Muchas personas denuncian haber sido excluidas de Medicaid durante la fase de emergencia médica sin notificación previa.
- Miedo continuo a recibir facturas médicas extremadamente elevadas e inesperadas
 - Esto lleva a la gente a posponer la atención médica necesaria; incluso para los que tienen seguro privado, el costo es simplemente demasiado alto.
- La autodefensa y la defensa de los miembros de la familia son necesarias para que los proveedores nos tomen en serio y podamos recibir tratamiento.
 - Familiares y amigos interpretan para su comunidad porque los hospitales y proveedores no cubren las necesidades lingüísticas o no tienen claro si podrán hacerlo.
- Sentirse como un número que entra y sale de hospitales y proveedores en lugar de una persona.
 - Esto se ve agravado por la sensación de que los proveedores sólo quieren recetar un medicamento en lugar de escuchar lo que está causando sus dolencias y tratar de ayudar con la raíz.

Asunto Local:

Estigma al Buscar Atención Médica y Falta de Atención Culturalmente Fluida

La mayoría de los participantes en nuestra sesión de Denver tuvieron al menos una -si no muchas- experiencias negativas a la hora de acceder a la atención médica necesaria, a menudo relacionadas con proveedores u otro personal que les hicieron sentirse discriminados, dudosos, apresurados y vacilantes a la hora de buscar atención de nuevo. Los hospitales y los proveedores no ofrecen servicios de interpretación ni otros servicios de acceso lingüístico necesarios para que los pacientes puedan comunicar eficazmente sus problemas de salud y comprender los tratamientos recomendados. Las personas señalaron que se les presionaba repetidamente para que adelgasaran y que los proveedores insinuaban que su cultura era la culpable de sus problemas de salud. Otros participantes informaron de estigmatizaciones menos sutiles, como el caso de una futura madre a la que le dijeron que su problema de piel debía deberse a chinches y a ninguna otra causa, a pesar de haber asegurado repetidamente al proveedor que sabía lo que eran las chinches y que seguramente no las tenía. La competencia cultural en la atención médica es la capacidad de los proveedores de prestar servicios que satisfagan las necesidades sociales, culturales y lingüísticas de los pacientes. Aunque algunos participantes hablaron de experiencias positivas que habían tenido al acceder a una atención culturalmente receptiva y a proveedores que escuchaban todos sus síntomas y preocupaciones, viéndolos como personas completas y no como problemas discretos que había que tratar, eran la excepción y no la norma.



CITAS Y ANÉCDOTAS

Uno de los participantes explicó que él mismo trabaja en el sector salud y que siempre se pone la bata para acudir a sus citas o a las de sus hijos para que el personal y los médicos les tomen en serio y escuchen lo que dicen sobre su salud o la de sus hijos.

Ya no buscan curas. Buscan el beneficio y cómo hacer que volvamos.



Una participante contó que su marido no pudo ir a una cita médica con ella a pesar de que le estaba traduciendo, ya que el hospital no proporcionaba la traducción necesaria.

Es difícil progresar en nuestra salud incluso yendo al médico con regularidad porque cada vez que vas te atienden médicos diferentes y siempre te hacen las mismas preguntas y nunca se progresa hacia un mejor cuidado de la salud. A veces es más fácil obtener soluciones online que ayuda de diferentes médicos cada vez que en realidad no nos conocen a nosotros ni a nuestro cuerpo.

Me daba mucho miedo entrar sin entender lo que me estaban haciendo

Con dos adultos trabajadores en el hogar, sigue sin ser suficiente para protegerse de una factura médica sorpresa.

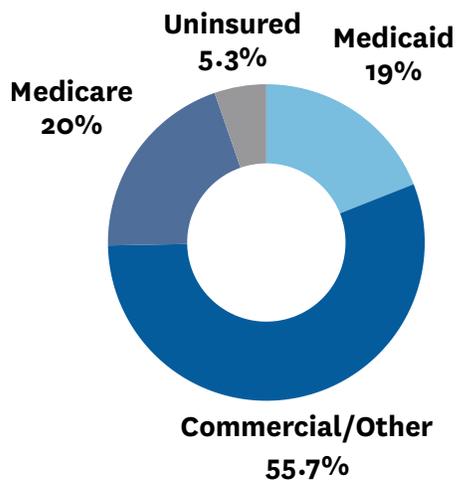
NORTE DEL CONDADO DE

LARIMER

Nuestra segunda parada de la gira de escucha nos llevó al norte, al condado de Larimer. Hogar de más de 370,000 habitantes, entre los principales sectores industriales de Larimer figuran la fabricación avanzada, la salud y el bienestar, y Energía y recursos naturales. Entre sus principales empleadores figuran Vestas Wind Energy Systems, Woodward, Leprino y (sobre todo) Banner Health y UC Health. Al igual que el condado de Denver, también cuenta con diversas instituciones de enseñanza superior.

Hay cinco hospitales generales en total en el condado de Larimer. Dos son propiedad de Banner Health, dos de UC Health y el Estes Park Medical Center, que recientemente se asoció con UC Health. El cercano condado de Weld cuenta con un hospital general de la UC, Banner Health, y otro de la UC Health, continuando así la hegemonía de estos sistemas de salud en el norte de Colorado.

Desglose De La Cobertura Médica



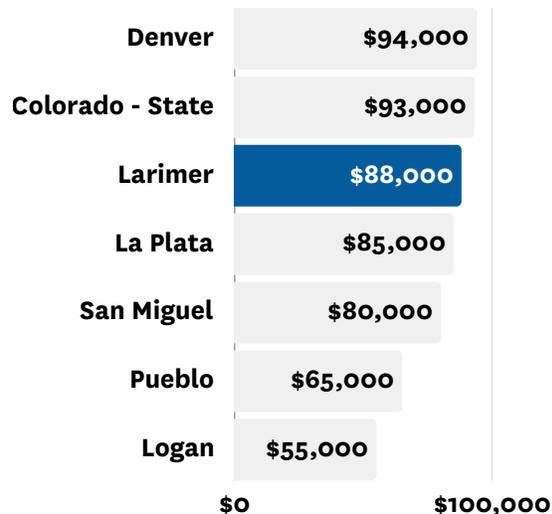
Casi 1 de cada 5 residentes de Larimer están inscritos en Medicaid. Incluyendo más de 28,000 adultos de expansión ACA y casi 3,500 niños en Child's Health Plan+.

Medicare Advantage es popular en Larimer, con casi la mitad de los inscritos en Medicare seleccionando planes MA.

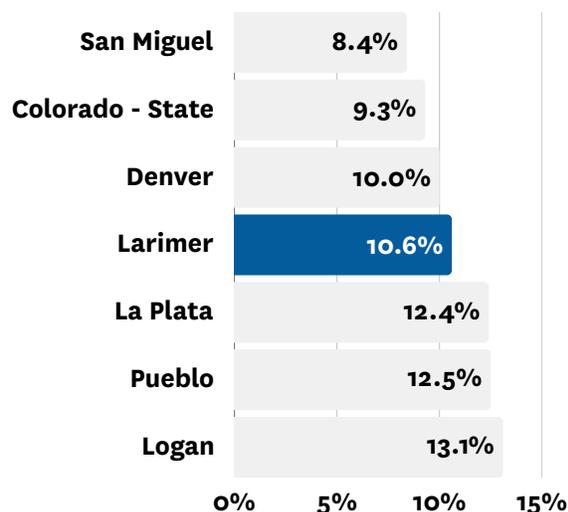
Una de cada 50 personas

en el condado de Larimer tienen conocimientos limitados de inglés. Esto significa a menudo que prefieren comunicarse en otro idioma. Otro 6% de los residentes del condado de Larimer son bilingües en inglés y otro idioma, principalmente español, otras lenguas indoeuropeas o chino.

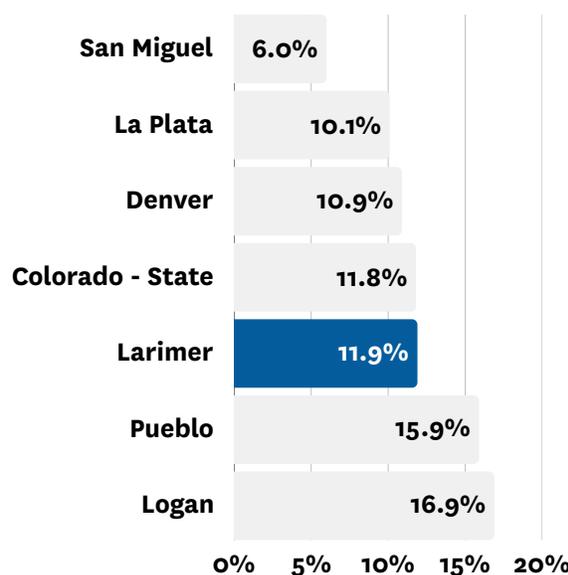
Ingreso Familiar Medio



% Que Vive En La Pobreza



% Viviendo Con Una Discapacidad





NORTE DEL CONDADO DE LARIMER

Asunto Local:

Estigma al buscar atención médica y falta de atención culturalmente fluida

Aunque a menudo oímos hablar de la carga administrativa a la que se enfrentan los proveedores y los sistemas de salud, nuestro grupo de discusión del condado de Larimer pintó un cuadro de la grave carga administrativa a la que se enfrentan los consumidores de asistencia médica. Incluso después de averiguar cómo pagar o solicitar la cobertura de seguro adecuado, es increíblemente estresante y consume mucho tiempo para acceder a la atención médica que uno necesita, a un precio dentro de la red que pueden pagar, en un lugar en su comunidad. Los participantes señalaron que tenían que buscar sus propias referencias de especialistas dentro de la red porque los proveedores no parecen saber o no les importa asegurarse de que su primera recomendación esté dentro de la cobertura de su seguro, lo que obliga a los pacientes a volver a su médico y pedir que les envíen nuevas referencias. Gran parte de nuestro debate se centró en cómo la "alfabetización en salud" apenas describe el nivel de conocimientos necesarios para sortear con éxito los diversos obstáculos, árboles telefónicos y trampas de facturación que se les presentan a los consumidores. Los participantes señalaron que muchos de ellos trabajaban en el sector de los seguros médicos o tenían un nivel de estudios superior al de la media de la población y, aun así, seguían teniendo dificultades para defenderse en el sistema y acceder a la atención médica que necesitaban.

Temas Principales

- El panorama de atención médica parece monopolizado en la región, con un gran conglomerado y otro más pequeño que luchan por mantener a los pacientes dentro de su ecosistema.
 - Los consumidores pueden tener la sensación de que los proveedores tienen demasiadas tareas y ven a demasiados pacientes al día, por lo que, aunque quieran preocuparse por cada uno de ellos, no tienen tiempo para hacerlo.
 - Los pacientes se sienten como un número y como si sus proveedores no los vieran como personas completas.
 - Parece imposible obtener una segunda opinión sobre cualquier atención porque los sistemas de salud lo desaconsejan y se habla dentro del sistema
- Falta de proveedores culturalmente competentes
 - Los participantes declararon haber sufrido discriminación por parte de los proveedores debido a su identidad sexual y de género, a sus problemas de salud mental y a la invisibilidad de sus problemas de salud.
 - A los pacientes se les hace sentir culpables por tener múltiples problemas de salud y se les culpa por no poder permitirse un bienestar preventivo.
- El efecto precipicio de la cobertura médica
 - Los participantes señalaron que no aceptan trabajos con aumentos salariales para evitar tener ingresos excesivos para Medicaid y que las familias sienten que viven de forma más frugal cuando ganan lo suficiente para seguir teniendo derecho a Medicaid.
- A pesar de vivir en Front Range, los consumidores tienen que conducir varias horas para ver a los proveedores de la red -atención primaria y especialistas- o no pueden encontrarlos.
 - Incluso cuando los participantes consiguen que les remitan a un especialista, luego no pueden encontrar uno que esté dentro de la red y que tenga una cita libre sin tener que recorrer distancias increíbles.
 - Los participantes declararon viajar repetidamente a Greeley y Aurora simplemente para acceder a la atención que pueden permitirse y que está cubierta por su plan de seguros.

CITAS Y ANÉCDOTAS



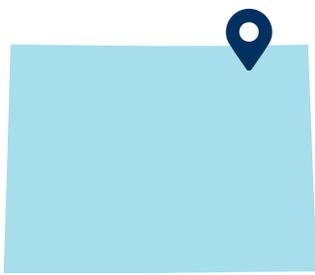
Este año he pasado fácilmente veinte horas al teléfono con el seguro. Si yo hubiera estado trabajando en un trabajo típico de 9 a 5 cuando estaba lidiando con este problema de facturación, o bien habría tenido que dejar mi trabajo o renunciar a averiguar mi atención médica. Es un trabajo a tiempo completo tratar con el sistema.

Hace unos años, a mi madre le diagnosticaron un cáncer, se lo notificaron a través de un mensaje de voz y más tarde recibió una factura por el tiempo que tardó el médico en llamar y dejar el mensaje.

Un aumento de los ingresos llevó a nuestra familia justo por encima de la línea de elegibilidad para Medicaid. Tuvimos que recortar tanto nuestros gastos para poder pagar las primas y los costos de la atención médica que era casi como si viviéramos más al día que con Medicaid.

Existe la "alfabetización de salud" y luego está el nivel de conocimientos necesarios para desenvolverse en el sistema.

Es descorazonador ver cómo alguien en la parte superior de la cadena quiere ganar un dólar más, pero eso significa que la vida de otra persona en la parte inferior de la cadena es increíblemente miserable.



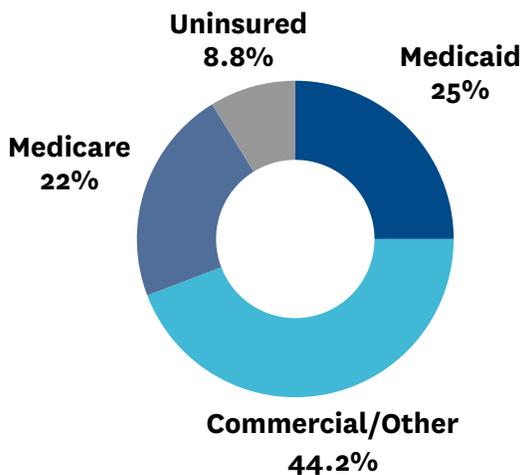
LLANURAS ORIENTALES STERLING

A continuación, viajamos a Sterling, en el condado de Logan, en las llanuras orientales de Colorado. Logan tiene más de 21,000 habitantes. Los principales sectores de la región son la alimentación y la agricultura, la fabricación avanzada y la salud y el bienestar. Entre los principales empleadores de la región figuran dos colegios comunitarios locales y la empresa Barry Walter Sr.

Sterling Regional Medical Center, gestionado por Banner Health, es el único hospital general del condado de Logan. Los Llanos Orientales cuentan con un total de 11 hospitales. Sólo 3 de estos 11 están asociados a un gran sistema de salud y los 7 restantes son principalmente de gestión pública. Cabe destacar que dos condados cercanos (Elbert y Washington) no tienen ningún hospital general. El condado de Logan tiene 1 Centro de Salud Federalmente Calificado, 1 Entidad de Salud del Comportamiento, y 2 Clínicas de Salud Rurales (Banner Family Care Clinic - Sterling, y Sterling Regional Medcenter).

Toda la parte oriental del estado también recibió muy poca financiación de beneficios comunitarios hospitalarios, concretamente para Salud del Comportamiento (\$2,165), en comparación con Denver, con \$32,841,706, o incluso el condado de Pueblo, con \$42,097.

Desglose De La Cobertura Médica



1 de cada 4 residentes de Logan están inscritos en Medicaid. Incluyendo casi 2,000 adultos de expansión ACA y más de 300 niños en Child's Health Plan+.

Medicare Advantage también está presente en Logan, con casi un 40% de inscritos en planes MA.

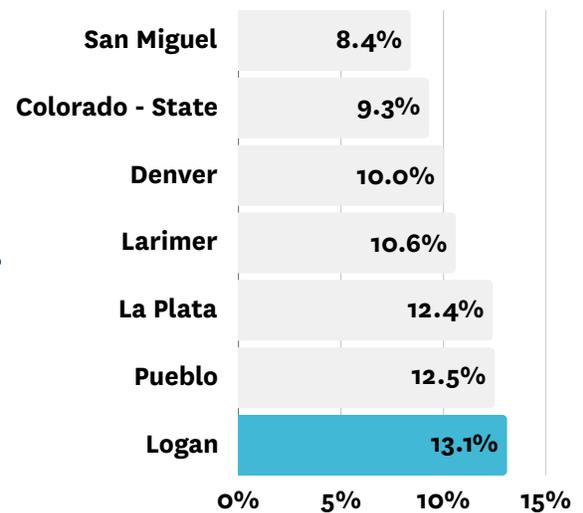
Casi 1 de cada 50

Los residentes del condado de Logan tienen conocimientos limitados de inglés. Esto significa a menudo que prefieren comunicarse en otro idioma. Otro 7% de los residentes del condado son bilingües en inglés y otro idioma, principalmente español, otras lenguas asiáticas y de las islas del Pacífico, o árabe.

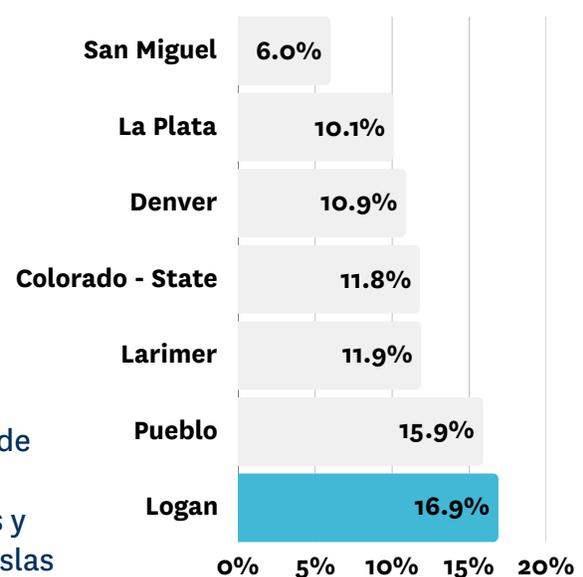
Ingreso Familiar Medio

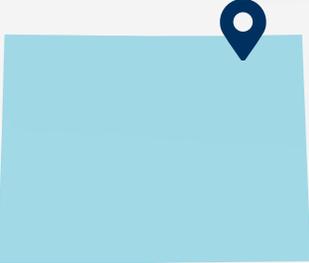


% Que Vive En La Pobreza



% Viviendo Con Una Discapacidad





Llanuras Orientales STERLING

Temas Principales

- Administración y propiedad del hospital inestables
 - Los constantes cambios en la propiedad y el liderazgo crean un entorno poco fiable para la coordinación de la atención y las relaciones con los proveedores de asistencia médica.
 - Uno de los participantes dijo conocer a tres proveedores -enfermeras y médicos- que dejaron el hospital local Banner para trabajar en el Sidney Regional Medical Center.
- Estigma en torno a las luchas por la salud mental y esperas de meses para recibir atención médica.
- La falta de opciones de transporte
 - Dado que los residentes deben desplazarse cuarenta y cinco minutos o más para recibir atención rutinaria, la falta de opciones de transporte es una carga para la comunidad, especialmente para la población de más edad.
 - A veces, incluso cruzar la ciudad para ir al hospital del sur es una lucha...
 - La gente tiene que depender constantemente de sus amigos y familiares para acudir a sus citas.
- Los consumidores recorren largas distancias para recibir atención sanitaria rutinaria
 - Fort Morgan, Denver, Greeley y Loveland son lugares habituales a los que los residentes de Sterling deben desplazarse para recibir atención primaria y especialistas.
 - Algunas personas incluso han empezado a acudir al Sidney Regional Medical Center, al otro lado de la frontera, en Nebraska, porque es más fácil ver a un médico allí.
 - Muchos no entienden cómo su cobertura sanitaria en Colorado puede o no cubrir los servicios, por lo que deben tener cuidado con las facturas, pero muchos prefieren la atención allí y por eso siguen acudiendo.
- Falta de servicios críticos en la zona
 - Sin un centro de urgencias, todo lo que requiera un tratamiento más rápido que una consulta médica normal se convierte en una factura de urgencias.
 - No hay pediatras en la zona; el más cercano está a 45 minutos, en Fort Morgan.
 - No hay ningún puesto de Asuntos de Veteranos en Sterling, a pesar de que la comunidad tiene una gran necesidad demográfica

Asunto Local:

Lucha por contratar y retener proveedores en la región oriental del Estado.

Los participantes en el grupo de discusión de Sterling volvieron una y otra vez sobre las dificultades a las que se enfrenta la ciudad, y en general la región oriental del estado, para contratar a proveedores de todo tipo y ofrecerles los incentivos que necesitan para quedarse a largo plazo. La zona rural siente que no puede competir con los centros urbanos de Denver y Fort Collins, lo que significa que un proveedor estará en Sterling durante un tiempo -quizá unos años o para un programa de residencia rural- pero luego se marchará a la ciudad. Muchos antiguos residentes de Sterling señalaron que esto supone un cambio con respecto a cómo se sentía antes la comunidad. La disminución de la financiación de las escuelas y el coste de la vivienda que, a pesar de ser inferior al de las comunidades del corredor de la I-25, se percibe como elevado, hace que resulte difícil vender la posibilidad de construir una vida en Sterling a los proveedores que probablemente tengan deudas de estudios. Los pacientes tienen que buscar nuevos proveedores y establecer nuevas relaciones, lo que deja su atención en un estado de constantes esfuerzos fragmentarios.



CITAS Y ANÉCDOTAS

Un dentista local se jubiló, pero nadie quiso hacerse retomar su práctica y en la zona hay pocos proveedores que acepten todo tipo de seguros, por lo que todos sus pacientes se quedaron sin referencias.

Ya no es como antes, cuando conocías a tu médico desde hacía diez, veinte o cuarenta años. La gente ya no quiere vivir en Sterling.



Uno de los participantes no pudo conseguir cita con el médico durante casi dos semanas y sufrió una emergencia diabética que le obligó a acudir a urgencias para recibir insulina.

Los cobros de facturas médicas se producen con bastante frecuencia; algunas personas simplemente ignoran las facturas y esperan que se resuelvan.

La población crece lentamente, pero en su mayoría son personas mayores y jubilados. La falta de transporte es dura para todos, pero sobre todo para ellos, y si a eso le unimos la dificultad para acceder a la tecnología, tenemos un gran problema.

No me desagradan Sterling ni los proveedores de aquí, simplemente prefiero Sidney (Regional Medical Center, en Nebraska).

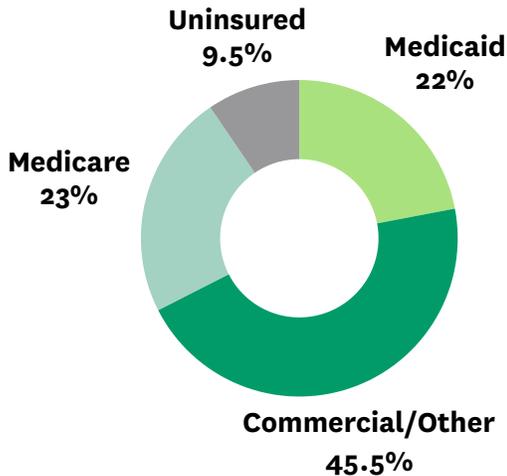
SUROESTE DE DURANGO



Desde el extremo noreste, viajamos hasta la parte suroeste de nuestro estado y visitamos Durango, en el condado de La Plata. Situado en la frontera con Nuevo México, el condado de La Plata tiene más de 56,000 habitantes. Las principales industrias de esta región del suroeste son la salud y el bienestar, la recreación al aire libre y la energía y los recursos naturales. Entre las principales empresas de la región se encuentran Purgatory, Rocky Mountain Chocolate Factory y Stoneage. Durango también cuenta con una de las pocas universidades de la región, Fort Lewis College.

El condado de La Plata cuenta con dos hospitales, ambos situados en Durango. El primero, Mercy Hospital, está gestionado por CommonSpirit Health, y el segundo, Animas Surgical Hospital, más pequeño, tiene un modelo de propiedad de capital privado. El oeste de Colorado cuenta en general con 24 hospitales generales. Nueve de estos 28 condados carecen de hospital.

Desglose De La Cobertura Médica



1 de cada 5 residentes de La Plata están inscritos en Medicaid. Incluyendo casi 5,000 adultos de expansión ACA y casi 700 niños en Child's Health Plan+.

Medicare Advantage también está presente en Logan, con más de 1 de cada 3 afiliados a Medicare que eligen planes MA.

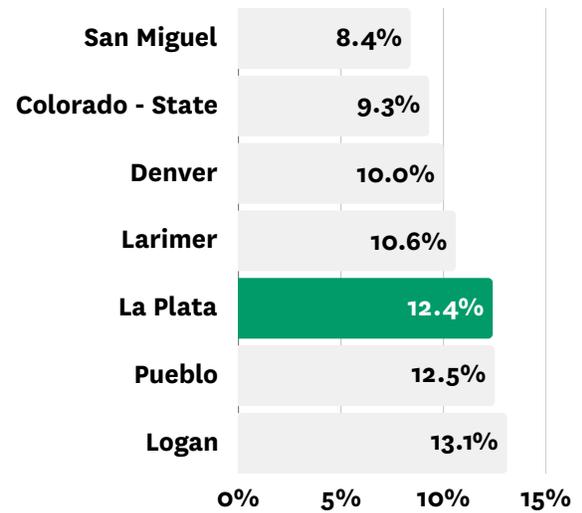
Casi 1 de cada 50

Los residentes del condado de La Plata tienen un dominio limitado del inglés. Esto significa a menudo que prefieren comunicarse en otro idioma. Otro 7% de los residentes del condado son bilingües en inglés y otro idioma - principalmente español, otro idioma no especificado en la encuesta del censo, o alemán/otras lenguas germánicas occidentales.

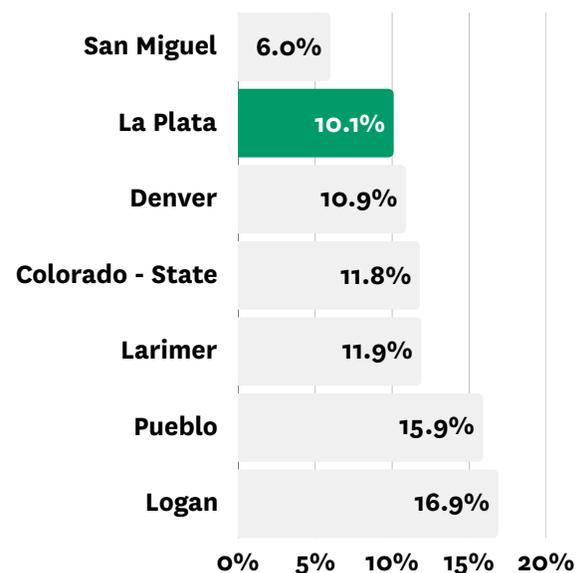
Ingreso Familiar Medio



% Que Vive En La Pobreza



% Viviendo Con Una Discapacidad





SUROESTE DE DURANGO

Temas Principales

- Luchas con el hospital local
 - Tras un cambio de propietario, el hospital local - "el único de la ciudad"- carece de todos los servicios necesarios, especialmente de salud femenina y reproductiva.
 - Los participantes afirman que el hospital solía sentirse "local" y arraigado en la comunidad, pero ahora los responsables de la toma de decisiones están lejos y priorizan su imagen sobre las necesidades de Durango.
- No hay transparencia en el costo de la atención, las estimaciones, las prácticas de facturación y los servicios fuera de la red.
 - Parece imposible obtener una estimación justa de los costos aunque se conozcan los códigos CPT, y muchos de los participantes que afirmaron entender bien el sistema de salud seguían teniendo la sensación de que "les daban largas" con llamadas telefónicas y facturas de varios sitios.
 - Con la adquisición por parte de un sistema de salud más grande, la facturación y los recursos humanos no son locales, por lo que cuando los residentes llaman hablan con personas que no están familiarizadas con la zona o el hospital.
- El desconocimiento de los programas y servicios lleva a la gente a saltarse la asistencia por miedo al costo, lo que se agrava en el caso de los indocumentados y los que viven en la reserva
 - Un participante que vive en la reserva vio cómo un familiar suyo fallecía por falta de cobertura y de conocimientos sobre el sistema de salud
 - Para los indocumentados, Axis Health es realmente la única opción, pero los proveedores están agotados, no reciben una compensación adecuada por su carga de trabajo y el costo de la vida, lo que provoca una alta rotación.

- La inscripción en Medicaid carece de personal suficiente, lo que deja la carga administrativa y la autodefensa constante sobre los hombros de los consumidores.
 - Uno de los participantes esperó seis meses después de presentar su solicitud de Medicaid para conocer la decisión sobre su cobertura.
- Negociaciones CommonSpirit y Anthem
 - Los participantes dijeron sentir que los legisladores y la División de Seguros intentan resolver las cosas para el hospital y la compañía, pero que los consumidores quedan en un segundo plano.
 - La experiencia fue increíblemente estresante para los pacientes y temen que se repita.

Asunto Local:

Falta de una oferta estable de especialistas, lo que provoca desplazamientos extremos y ausencia de coordinación asistencial.

Durante el grupo de discusión de Durango, escuchamos una historia tras otra de residentes que se enfrentaban a esperas de meses a años para concertar citas con especialistas, lo que les obligaba a realizar múltiples viajes a Grand Junction o Denver, un proceso que trastorna por completo sus vidas durante varios días y genera enormes desembolsos. Cardiólogos, neurólogos, gastroenterólogos y oftalmólogos fueron mencionados en múltiples ocasiones como muy necesarios y completamente inaccesibles. Los participantes citaron el alto costo de la vida y la escasez de vivienda en la zona como principales causas de la escasez. Anecdóticamente, la gente ha oído hablar de vecinos que se plantean abandonar la comunidad porque sus necesidades asistenciales no pueden satisfacerse, y de agentes inmobiliarios que pierden compradores cuando se enteran de lo difícil que es encontrar atención primaria y especialistas.



CITAS Y ANÉCDOTAS

Oí hablar de un hombre de 70 años que llamó para pedir cita con un cardiólogo, pero la cita más próxima era dentro de dos años.

Hace treinta años teníamos más especialistas que médicos de familia. Todos nos conocíamos y parecía una verdadera comunidad de profesionales y pacientes. El Mercy tenía una buena reputación y ahora no la tiene.



El marido de una participante tenía un problema de salud urgente que requería una ecografía rápida. Llamó por teléfono y no pudo encontrar una cita en su localidad a menos de un mes vista, así que, cuando viajó a Denver por trabajo, prolongó su estancia cerca del aeropuerto de Denver y se desplazó a la ciudad para hacerse las pruebas de imagen necesarias.

¿No debería haber una norma de atención si algo es urgente? Hay que clasificarla, derivarla o buscar otra solución.

A la mujer de un participante le diagnosticaron cáncer de mama y tenía que operarse. La noche antes de la intervención, recibieron un correo electrónico en el que se les pedía que se presentaran antes y se les indicaba que debían pagar por adelantado una determinada cantidad o podría retrasarse el tratamiento, así que ella lo pagó. Más tarde, cuando consultaron su póliza de cobertura médica, se dieron cuenta de que su franquicia para procedimientos ambulatorios era inferior a lo que habían pagado, lo que inició una larga lucha con el departamento de facturación para que les devolvieran el dinero.

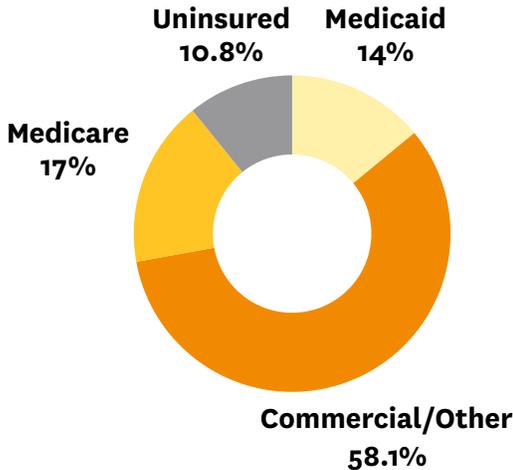
Los medicamentos no son demasiado caros, pero es gracias a los ángeles de City Market, que se las ingenian para cambiarlos y pasar por los programas para encontrar el mejor precio. ¿Cómo es posible que un medicamento pueda pasar de \$400 a \$32?

LADERA OESTE TELLURIDE

Durante nuestra estancia en el Oeste, visitamos Telluride, en el condado de San Miguel. Destino de esquí de renombre, Telluride experimenta una importante fluctuación estacional y turística. La estación de esquí y golf Telluride es uno de los mayores empleadores de la zona, junto con Mayfly Outdoors y Lindt Russell Stover Candies. La salud y el bienestar se unen al ocio al aire libre como una de las principales industrias de la región.

Actualmente no hay hospitales generales en el condado de San Miguel. De hecho, sólo Montrose de los cuatro condados adyacentes tiene un hospital general. Esto convierte a Montrose Regional Health en un centro neurálgico para la región a pesar de la considerable distancia.

Desglose De La Cobertura Médica



14% de los residentes de San Miguel están inscritos en Medicaid. Incluyendo más de 500 adultos de expansión ACA y casi 100 niños en Child's Health Plan +.

Cabe destacar que el condado de San Miguel tiene la tasa de no asegurados más alta de todos los condados que visitamos en nuestra gira.

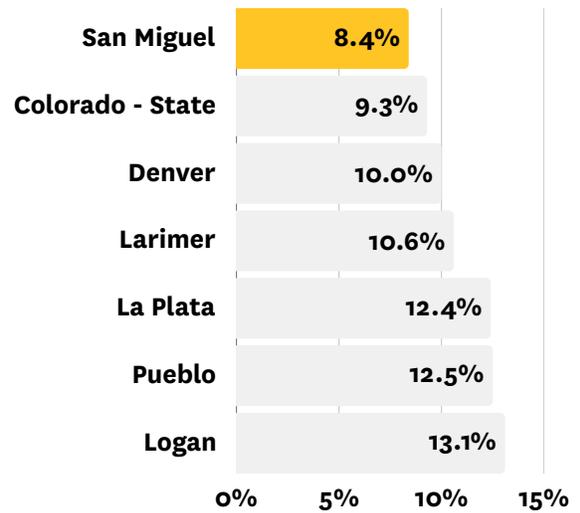
1 de cada 20

Los habitantes del condado de San Miguel tienen conocimientos limitados de inglés. Esto significa a menudo que prefieren comunicarse en otro idioma. Otro casi 1 de cada 10 residentes del condado es bilingüe en inglés y otro idioma -principalmente español, francés, haitiano, cajún u otro idioma no especificado por la encuesta del censo.

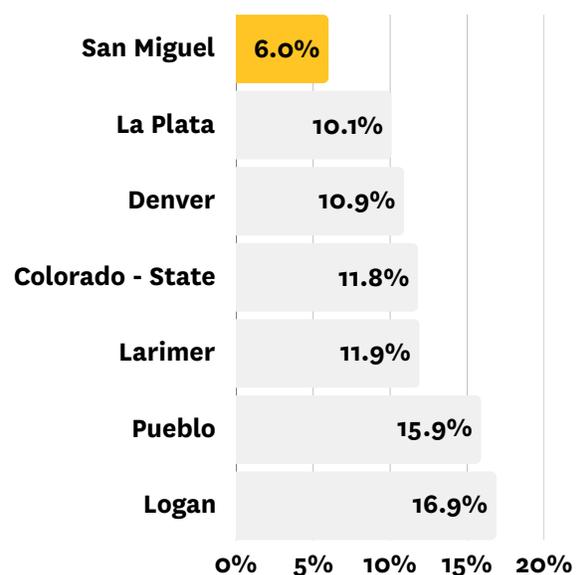
Ingreso Familiar Medio



% Que Vive En La Pobreza



% Viviendo Con Una Discapacidad





LADERA OESTE TELLURIDE

Temas Principales

- Telluride carece de atención urgente, lo que significa que las opciones son esperar o acudir a urgencias, donde la atención es exponencialmente más cara.
- Los participantes expresaron el deseo de que su ciudad pudiera tener un centro médico más grande, con más especialistas y más servicios necesarios para la comunidad en un solo lugar.
- Mantener a los proveedores en lugares rurales es difícil, y es especialmente difícil mantener a los proveedores que desean y pueden permitirse atender a todos los pacientes en lugares como Telluride, donde la población es estacional y vivir es caro.
- Falta de proveedores de salud mental, y especialmente proveedores de salud mental que hablen español. En realidad, sólo hay uno en la zona y se encuentra en Delta.
- Los largos desplazamientos son habituales en la región, tanto para trabajar como para recibir atención médica.
 - La gente debe tener en cuenta, entre otras cosas, las condiciones meteorológicas, la necesidad de ausentarse del trabajo y el cuidado de los niños a la hora de planificar los desplazamientos para recibir atención médica, costos y consideraciones que no siempre se tienen en cuenta en las conversaciones sobre el acceso a la atención médica.
- Falta de opciones de transporte en la región
 - Afecta especialmente a las personas mayores que viven en el extremo oeste de la ciudad de Telluride y en la región en general
 - Para recibir atención de urgencia, la mayoría se desplaza a Montrose, que está a una hora y cuarenta y cinco minutos en coche con buen tiempo y a cerca de dos horas y media en invierno.
 - No hay servicios de ambulancia terrestre, por lo que la opción por defecto y devastadoramente cara es el vuelo vital.

Asunto local: Barreras a la salud bucodental

En Telluride, el problema más comentado fue la falta total de proveedores dentales accesibles a todos los pacientes, y en particular a los que tienen Medicaid. Los participantes informaron de que ni un solo proveedor dental en Telluride acepta Medicaid, por lo que los residentes deben viajar como mínimo a Montrose para recibir atención. Incluso en Montrose, las clínicas dentales a menudo no aceptan nuevos pacientes o no aceptan nuevos pacientes de Medicaid. Para los que consiguen una cita, la espera es de tres a cuatro meses como mínimo. Uno de los participantes relató su reciente experiencia llamando a todas las clínicas que pudo para intentar encontrar una cita. Casi todos los lugares a los que llamaron les dijeron que o bien no aceptaban nuevos clientes, o bien no aceptaban nuevos clientes de Medicaid, o bien parecían dificultar la concertación de una cita una vez que se enteraban de que ella era beneficiaria de Medicaid. Los problemas persisten para los padres que intentan acceder a la atención dental para sus hijos. Incluso con cobertura, simplemente no hay suficientes proveedores para satisfacer las necesidades de la comunidad en esa región.



CITAS Y ANÉCDOTAS

Una participante se inscribió en un plan de la Opción Colorado y pudo acudir a todas las citas necesarias para someterse a una operación de mano y a la fisioterapia de recuperación correspondiente. No habría podido acceder a esa atención sin la cobertura del seguro, y le preocupa perder el acceso a ella a medida que se cuestionan los fondos y se limitan los cupos.

Para viajar a Denver o Grand Junction hay que perder horas de trabajo, pagar para llegar allí y luego pagar para quedarse. Para los procedimientos en los que se necesitan varias citas, es insostenible.

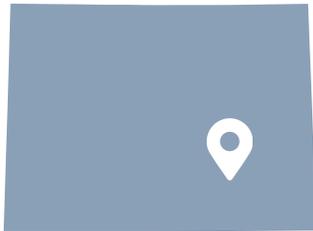


Uno de los centros locales de Telluride pasó recientemente por un susto financiero, lo que asustó a la comunidad porque perder otro punto de servicio supondría aún más desplazamientos para recibir atención médica.

Los participantes que estaban en Medicaid, o que tenían familiares en Medicaid, informaron de inmensas dificultades para encontrar proveedores de atención especializada - incluyendo dermatología, salud mental y dental. Uno de ellos informó de que el dermatólogo más cercano que acepta Medicaid está en Grand Junction.

Los participantes señalaron que las condiciones meteorológicas - especialmente una gran tormenta de nieve- pueden desbaratar por completo los planes de citas médicas que llevaban semanas, si no meses, preparándose.

Algunos participantes en los grupos de discusión tuvieron éxito a la hora de solicitar y acceder a planes de pago de facturas hospitalarias, pero las cantidades seguían siendo difíciles de presupuestar cuando los ingresos eran bajos o nulos.

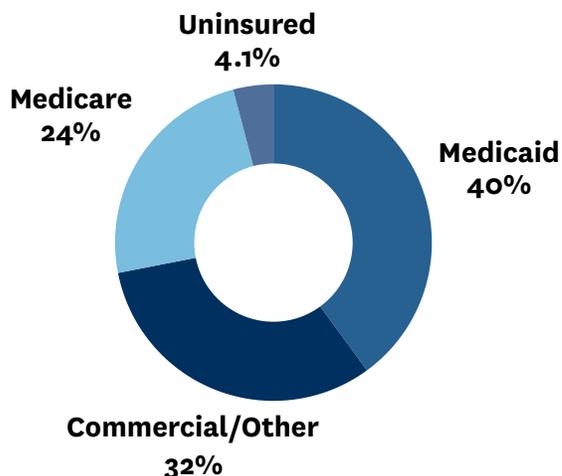


DEL SUR PUEBLO

Terminamos nuestro recorrido en Pueblo, Colorado. Situado a lo largo del corredor de la I-25, el condado de Pueblo es el hogar de casi 170,000 habitantes. Entre los principales sectores de la región se encuentran la salud y el bienestar, la fabricación avanzada y la ingeniería de infraestructuras. El Centro Médico Regional Parkview es uno de los principales empleadores, junto con Vestas Towers America.

Hay dos hospitales en el Condado de Pueblo. Parkview Regional Medical Center (adquirido por UCHealth en 2023) y el Hospital St. Mary-Corwin de CommonSpirit. En general, el sur de Colorado tiene 11 hospitales generales, y 5 de los 16 condados no tienen ningún hospital. En particular, la División de Seguros ha descubierto que el transporte terrestre en ambulancia en Pueblo es especialmente costoso, con un costo de hasta \$2,000. Esto supone una barrera adicional para acceder a la atención dispersa.

Desglose De La Cobertura Médica



El condado de Pueblo tiene la tasa más alta de inscripción en Medicaid de todos los condados que visitamos en esta gira. Dos de cada 5 residentes del condado están inscritos en Medicaid. Incluyendo más de 23,000 adultos de expansión ACA y más de 2,000 niños en Child's Health Plan+.

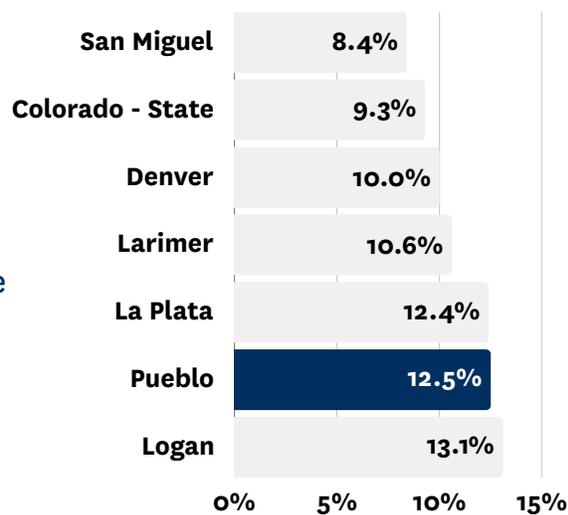
Medicare Advantage también es popular en Pueblo, con un 60% de inscritos en planes MA. Cabe destacar que el condado de Pueblo tiene la proporción más baja de residentes no asegurados en este informe, con solo un 4.1%.

Más de 1 de cada 30 residentes del condado de Pueblo tiene un nivel de inglés limitado. Esto significa a menudo que prefieren comunicarse en otro idioma. Otro 8% de los residentes del condado son bilingües en inglés y otro idioma, principalmente español, alemán, otras lenguas germánicas occidentales u otro idioma no especificado en la encuesta del censo.

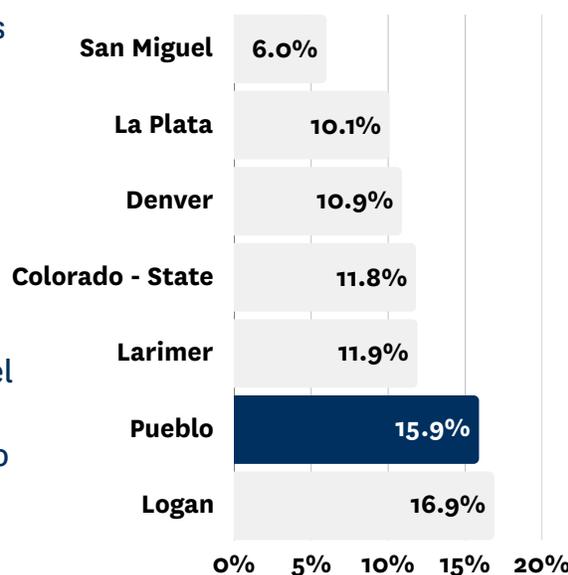
Ingreso Familiar Medio



% Que Vive En La Pobreza



% Viviendo Con Una Discapacidad





DEL SUR PUEBLO

Temas Principales

- Muchos están cubiertos por Medicaid, pero pocos proveedores de Medicaid aceptan nuevos pacientes.
 - Los pacientes posponen la atención necesaria, las afecciones empeoran y las urgencias se utilizan como lugar central de atención
- Falta de confianza en los hospitales locales
 - Los participantes señalaron que Parkview resulta inaccesible para la comunidad hispanohablante y que, tras su adquisición por parte de UHealth, las instalaciones no responden a las necesidades y aportaciones de la comunidad de Pueblo.
 - Debido a la falta de confianza y a que St. Mary's da la sensación de ser un centro básico, algunos optan por desplazarse a Colorado Springs o Denver para recibir la atención médica necesaria.
- Las largas esperas para las citas hacen que los pacientes retrasen la atención necesaria y empeoren sus dolencias si buscan asistencia en Pueblo
 - Los participantes señalaron una espera mínima de 3 a 4 meses para ver a un neurólogo o cardiólogo, a menos que se trate de una enfermedad urgente.
- Los proveedores, especialmente los especialistas, tienen pocas citas abiertas en Pueblo, lo que obliga a la gente a desplazarse a Colorado Springs, Castle Rock y Denver.
 - Esto requiere ausentarse del trabajo, gastos de viaje, transporte y cuidado de los niños, así como hacer frente a las posibles condiciones meteorológicas.
 - En la zona faltan especialmente
- Optar por no recibir asistencia por miedo a los costos y a las facturas inesperadas
- Los pacientes creen que sus proveedores no les escuchan realmente
 - Los residentes han sido rechazados, especialmente por los proveedores que comentan sus problemas de salud mental.
- Lucha por acceder a la medicación para la diabetes

Asunto Local: Pueblo atiende a gran parte del sureste de Colorado a pesar de no contar con suficientes proveedores y recursos para atender a su propia población.

A lo largo de nuestro grupo de discusión en Pueblo, surgió una y otra vez el hecho de que la ciudad sirve como centro para la región más amplia del sureste de Colorado, a pesar de no tener suficientes proveedores y recursos para atender a su propia población. Los participantes contaron esto sin resentimiento hacia sus vecinos, sino más bien para señalar todas las formas en que la red de seguridad de la ciudad se estira, tratando de satisfacer tanta necesidad. Encontrar formas de ayudar a la población de edad avanzada de la región fue especialmente importante, ya que la ciudad de Pueblo carece de un transporte público sólido para acudir a las citas, y el problema se agrava para los que vienen de más lejos. Los orientadores creen que no saben lo suficiente para ayudar plenamente a sus clientes porque tendrían que conocer los entresijos de todos los sistemas de prestaciones públicas, todas las opciones de cobertura médica y mucho más para poder satisfacer las necesidades de sus clientes, que son numerosas y se solapan. En combinación con el sentimiento de que Pueblo está olvidado por las ciudades del norte, la gente dijo sentir que Pueblo debe hacer más con menos para ayudar a su comunidad.

CITAS Y ANÉCDOTAS

Una participante contó que es diabética y que le detectaron una lesión en el hígado por las recetas que tomaba. Al esperar meses para ver a un especialista, su enfermedad se agravó y empeoró sustancialmente.

Da la sensación de que las cosas suceden en Denver y luego llegan lentamente a Pueblo, dejándonos poco dinero, tecnología o lo que sea.

Un Vistazo al Sureste

Mario Aguilera tuvo la amabilidad de poner en contacto al CCHI con Doreen Gonzales, del Centro de Educación Para la Salud del Área Sureste de Colorado (SECAHEC por sus siglas en inglés), para que pudiéramos conocer mejor el panorama de atención médica del sureste de Colorado, fuera de Pueblo. Estas son las notas resumidas de las principales conclusiones:

- El concepto de "elección" en la atención médica no se extiende a estas comunidades rurales, donde los pueblos tienen suerte si hay un solo proveedor en un momento dado. Viajar como mínimo 35 millas para buscar atención médica es rutinario, a pesar de ser bastante difícil para la comunidad agrícola y ganadera y las personas mayores.
- No existe un plan de sucesión para los proveedores rurales: cuando un médico se jubila o abandona su consulta, a menudo no hay nadie que la asuma, y el pueblo pierde su consulta local.
 - Por ejemplo, durante lo peor de la pandemia de COVID, el único médico de Kiowa cayó enfermo y llamó al SECAHEC en busca de cualquier médico que pudiera dirigir sus instalaciones mientras tanto, ya que no había ningún refuerzo ni ningún secundario que pudiera sustituirle.
- Dentro de las comunidades, como Prowers, que tienen un hospital para el acceso a cuidados críticos, la gente sigue viajando tan lejos como Colorado Springs o CU Anschutz en Aurora para ver a los especialistas.
- La contratación de profesionales de salud en la región sudoriental es difícil, ya que parece que los estudiantes y residentes harán sus rotaciones rurales pero es poco probable que se queden, optando en cambio por volver a Pueblo, Colorado Springs, Denver o las ciudades de montaña de la vertiente occidental.
- La vida rural, especialmente la de los agricultores y ganaderos, es muy diferente incluso de la de los pueblos más pequeños del estado. Sólo van al médico cuando es absolutamente necesario o urgente, en primer lugar, por el costo de la atención y el desplazamiento para recibirla y, en segundo lugar, porque el trabajo que realizan no les deja tiempo para alejarse de sus tierras.

SÍNTESIS

Aunque los contextos de cada sesión de escucha variaron enormemente en función de la demografía, el paisaje físico y el panorama de atención médica, surgieron algunos temas en la mayoría, si no en todos, los grupos con los que hablamos.

En primer lugar, aunque los obstáculos son ligeramente diferentes en cada lugar, los consumidores de todo el estado luchan por encontrar los proveedores de atención médica que necesitan a un costo que puedan permitirse.

Tanto en las zonas rurales como en las urbanas, escasean los proveedores de Medicaid, sobre todo los que aceptan nuevos pacientes. Los que tienen un seguro privado, ya sea adquirido en el mercado individual o a través de empresas, siguen sin poder encontrar asistencia dentro de la red a una distancia razonable en coche. Para los que viven en ciudades montañosas como Durango y Telluride y en las llanuras de Sterling, esto parece tener mucho que ver con el reducido número de proveedores en esas regiones. En Sterling, convencer a los proveedores para que se trasladen a la zona ha resultado difícil; en Durango y Telluride, mucho tiene que ver con el elevado costo de la vida. En lugares como Fort Collins, con un número mucho mayor de proveedores, gran parte tiene que ver con redes inadecuadas y en constante cambio.

La falta de atención asequible dentro de la red en las comunidades está obligando a la gente a emprender largos viajes para acceder a la atención, perturbando la vida en todo el estado, desde las llanuras rurales hasta las montañas y el Front Range.

Las bajas laborales, la gasolina y otros gastos de transporte, el cuidado de los niños e incluso los hoteles para los que viajan distancias muy largas no suelen formar parte de la conversación sobre los gastos directos que suponen una carga para los pacientes. Sin embargo, son costos que los participantes en los grupos de discusión mencionaron repetidamente al hablar de sus frustraciones con el sistema de salud actual.

Las personas que se desplazan mucho para acceder a la atención médica y las que no lo hacen tienen en común el miedo a las facturas sorpresa y a los elevados costos hospitalarios.

Las personas con las que hemos hablado que acceden a la atención médica nos han dicho que hacerlo es a menudo como un acto de fe: uno hace todo lo posible por informarse sobre el estado de la red, las tarifas añadidas y el coste total, se toma tiempo libre en el trabajo para conducir dos horas y, al final, espera que todo lo que le han dicho sea correcto y no tenga que desembolsar más dinero del presupuestado.

SÍNTESIS

Otras personas expresaron su total exasperación ante el costo potencial de la asistencia sanitaria y lo citaron como una de las principales razones por las que no buscan los servicios que necesitan. Desde personas que admiten que no entienden realmente su cobertura médica hasta quienes han trabajado en el sector de los seguros médicos, este problema persiste.

Un tema de interés para los defensores de la política sanitaria es la atención culturalmente fluida o culturalmente competente, a menudo definida como la capacidad de los proveedores y centros de prestar servicios que satisfagan las necesidades sociales, culturales y lingüísticas de los pacientes.

Aunque el estado ha avanzado con leyes como las que ordenan a los planes Colorado Option incorporar métricas de atención culturalmente fluida, los participantes en los grupos de discusión destacaron la necesidad de seguir trabajando.

Algunos participantes hablaron de su esperanza de recibir una atención más fluida desde el punto de vista cultural de forma explícita, otros pueden que no estuvieran familiarizados con el término, pero informaron de que sentían que sus proveedores asumían cosas sobre ellos debido a su raza, origen y problemas de salud mental y que, por ello, no recibían la atención médica que necesitaban. Casi todos los participantes expresaron su deseo de que sus médicos tuvieran más tiempo para hablar con ellos y comprender realmente sus vidas y la atención que necesitaban, de ser vistos como seres humanos completos y no como un conjunto de síntomas que hay que resolver, y de ser tratados con respeto.

Por último, en casi todos los lugares a los que viajamos, la conversación pasaba de la frustración por el sistema de salud tal como es, a la frustración porque la forma en que hemos estructurado la cobertura en este país separa la "salud" de los dientes y los ojos de los pacientes.

La atención dental fue un tema especialmente destacado: la gente sabe que ellos y sus hijos necesitan atención dental, pero es uno de los servicios más inasequibles. Los habitantes de zonas rurales como Telluride afirman que tendrían que viajar a Grand Junction o Denver para recibir atención dentro de la red. Incluso los habitantes de la zona metropolitana evitan acudir a los servicios dentales debido a la falta de proveedores de Medicaid y a los elevados gastos de su bolsillo. Los participantes estaban frustrados porque sabían que necesitaban acceder a la atención dental y querían hacerlo, pero simplemente no pueden debido a estas barreras.

DE CARA AL FUTURO

Aunque hay muchas más comunidades en todo el estado con necesidades y experiencias de salud diferentes, podemos aprender varias lecciones de esta gira de escucha.

1. Aún queda mucho camino por recorrer antes de que los habitantes de Colorado puedan acceder a la atención médica que necesitan a un costo accesible.

No basta con tener cobertura médica; los obstáculos para acceder a una atención médica costeable y de alta calidad siguen siendo elevados. Es necesario reembolsar adecuadamente a los proveedores de Medicaid e incentivar a más profesionales para que acepten Medicaid. Seguir protegiendo a los consumidores frente a las tarifas de bolsillo no declaradas es esencial para reducir los costos para los consumidores y empezar a restablecer la fe de los pacientes en que se puede confiar en el sistema de salud. Deben emprenderse políticas de permanencia en nuestras variadas regiones rurales para disminuir la necesidad de recorrer distancias extremas.

2. Debemos defender las protecciones y el acceso que tenemos ahora.

La aprobación de políticas es el primer paso para cambiar la realidad de la gente. Nuestra gira de escucha puso de relieve los lugares donde es crucial comprobar que las leyes se cumplen y se hacen cumplir. Garantizar que se cumplen los requisitos de adecuación de la red, tal como están redactados actualmente, es uno de esos espacios. Otro es informar a los pacientes de su derecho a recurrir las reclamaciones incorrectamente codificadas. Del mismo modo, antes de que podamos empezar a reconstruir nuestro personal de salud rural, debemos trabajar para proteger la poca competencia que nos queda. Las leyes que aportan más transparencia y supervisión gubernamental a las fusiones y adquisiciones en el sector de salud son fundamentales para proteger el acceso de los consumidores a la atención médica y su capacidad para buscarla.

3. Debemos seguir centrando nuestro trabajo en la experiencia vivida.

Debemos centrar nuestro trabajo en la experiencia vivida. El sector salud debe rendir cuentas ante las personas a las que pretende servir. Como defensores, estamos comprometidos a trabajar en comunidad hacia la equidad sanitaria combatiendo los sistemas de opresión para garantizar que todos los habitantes de Colorado reciban la atención sanitaria que necesitan y merecen.

ANEXO

Datos Demográficos

Los datos demográficos a nivel de condado, incluida la población, el ingreso familiar medio, el porcentaje de personas que viven en la pobreza y el porcentaje de personas que viven con una discapacidad, se extrajeron de las estimaciones quinquenales de la Encuesta sobre la Comunidad Estadounidense de 2023 (se utilizaron las estimaciones quinquenales de 2023 cuando no se disponía de las quinquenales de 2023).

Datos Sobre Cobertura Médica

Tasa de No Asegurados

Los datos a nivel de condado sobre la tasa de no asegurados se extrajeron de las estimaciones quinquenales de la Encuesta sobre la Comunidad Estadounidense de 2023 (se utilizaron las estimaciones quinquenales de 2023 cuando no se disponía de las quinquenales de 2023).

Inscripción en Medicaid (Health First Colorado)

Los datos a nivel de condado sobre la inscripción en Medicaid -incluido el número de adultos de la Expansión de la Ley de Asistencia Costeable y los inscritos en el Plan de Salud Infantil Plus- proceden del Departamento de Política y Financiación de la Atención Médica de Colorado, Hojas informativas a nivel de condado: <https://hcpf.colorado.gov/county-fact-sheets>

Afiliación a Medicare

Los datos a nivel de condado sobre la afiliación a Medicare proceden del Cuadro de mando de afiliación a Medicare de los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid. Este tablero también incluía un desglose de las inscripciones por Medicare de pago por servicios (Medicare tradicional) y Medicare Advantage. <https://data.cms.gov/tools/medicare-enrollment-dashboard>

Comercial / Otros

Esta proporción se dedujo como la cuota de mercado restante una vez contabilizados los residentes del condado no asegurados, los afiliados a Medicaid y los afiliados a Medicare.

Idioma

Los datos lingüísticos a nivel de condado -incluido el porcentaje de residentes con capacidad lingüística limitada, el porcentaje de residentes bilingües en inglés y otro idioma, y cuáles eran esos idiomas con mayor frecuencia- proceden de las estimaciones quinquenales de la Encuesta sobre la Comunidad Estadounidense 2023. <https://www.arcgis.com/apps/mapviewer/index.html?layers=4135b987a8c84627bb88c731f1154fo6>

Nota Sobre La Utilización de Datos Censales

En este informe se han utilizado los datos del censo -la Encuesta sobre la Comunidad Estadounidense-; sin embargo, con toda probabilidad, no recoge a todos los que viven en Colorado. Está bien documentado que el censo tiene dificultades para captar a las personas que no hablan inglés, las minorías raciales y étnicas, las poblaciones con bajos ingresos, las personas sin vivienda, las que carecen de documentación o ciudadanía estadounidense y las que no viven en viviendas tradicionales. Por tanto, estos datos deben tomarse como una orientación, pero no como una imagen holística.

<https://www.census.gov/newsroom/blogs/random-samplings/2023/10/understanding-undercounted-populations.html>

Hospitales y Otros Centros de Salud

Los recuentos a nivel de condado de hospitales generales y otros centros sanitarios proceden del Rastreador de Instalaciones del Departamento de Salud Pública y Medio Ambiente de Colorado.

Industria y Empresarios

La información sobre industrias y empleadores regionales procede de la Oficina de Desarrollo Económico y Comercio Internacional de Colorado.



**Colorado Consumer
Health Initiative**



**303 E 17th Ave, Suite 300,
Denver, CO 80203**



inform@cohealthinitiative.org



cohealthinitiative.org

