

Verónica Ardoín, Copresidenta, Comité de la Comunidad Afectada

Bienvenidos a la segunda Audiencia Pública del Consejo de Planificación de Ryan White del año 2020. De acuerdo con las mejores prácticas para el distanciamiento social para frenar la propagación de COVID-19 (coronavirus), la audiencia pública se grabó previamente en línea a través de Zoom. Si desea una copia de la información presentada esta noche, puede ver y descargar los documentos de nuestro sitio web en: rwpcHouston.org. Mi nombre es Verónica Ardoín y soy uno de los Copresidentes del Comité de la Comunidad Afectada del Consejo de Planificación de Ryan White. También con nosotros esta tarde está mi Copresidenta, Rodney Mills, la Presidenta del Consejo de Planificación de Ryan White, Tana Pradia, Copresidentes del Comité de Prioridad y Asignaciones, Bobby Cruz and Allen Murray, el consultor clínico Pete Rodríguez, y Tori Williams, Oficial de Enlace con la Jueza del Condado Lina Hidalgo.

Para el primer tema, habrá una presentación sobre COVID-19 y Vivir con VIH por el consultor clínico Pete Rodríguez. Esta presentación también está disponible en español en nuestro sitio web rwpcHouston.org.

Siguiente, Bobby and Allen del Comité de Prioridad y Asignaciones brindarán una descripción general del proceso de su comité y sus recomendaciones para las clasificaciones de prioridad del año fiscal 2021 y las asignaciones de fondos para categorías de servicios financiados por Ryan White Parte A, Iniciativa contra el SIDA en Minorías (Minority AIDS Initiative, que también se conoce como MAI), Parte B y subsidios de servicios estatales. Las recomendaciones de asignación incluyen nivelar, aumentar y disminuir escenarios de financiamiento.

Recuerde que todo lo que se discuta aquí no afectará la forma en que se prestan los servicios ahora, sino que afectará la forma en que se prestarán los servicios aproximadamente dentro de diez meses en el año 2021. Después de las presentaciones, aprenderá cómo hacer comentarios públicos con respecto a la información presentada.

Ahora me gustaría pasar la junta a la Presidenta del Consejo de Planificación de Ryan White, Tana Pradia, quien describirá el rol del Consejo de Planificación y el propósito de esta audiencia pública.

Tana Pradia, Presidenta, Consejo de Planificación de Ryan White

Gracias Rodney, buenas tardes a todos y bienvenidos. Me gustaría describir brevemente la historia del Consejo de Planificación, qué es lo que hacemos y por qué estamos aquí esta noche.

El Programa Ryan White es el programa federal más grande enfocado exclusivamente en la atención del VIH para aquellos que no tienen suficiente cobertura de atención médica o recursos financieros para enfrentar los retos de la enfermedad del VIH. Ryan White cubre las partes en la atención que no están cubiertas por otras fuentes.

La legislación federal se conoce como la Ley de Extensión del Tratamiento del VIH / SIDA Ryan White de 2009. Se promulgo por primera vez en 1990 como la Ley Ryan White CARE y ha sido enmendada y reautorizada cuatro veces: en 1996, 2000, 2006 y 2009, ajustando con cada reautorización para satisfacer necesidades nuevas y emergentes, como mayor énfasis en proporcionar servicios médicos que salvan y prolongan la vida de las personas que viven con VIH. El Programa Ryan White trabaja con ciudades, estados y organizaciones comunitarias locales para proporcionar servicios relacionados con el VIH a más de medio millón de personas cada año.

Hay varias partes dentro del Programa Ryan White, cada una diseñada para satisfacer las necesidades de diferentes comunidades y poblaciones afectadas por el VIH. Los fondos de la Parte A están diseñados para servir a las áreas metropolitanas y se otorgan al Funcionario Elegido en Jefe principalmente responsable de brindar atención médica en el área geográfica. En el área metropolitana elegible de Houston, esa persona es la Jueza del Condado Lina Hidalgo. En 2018, el Condado de Harris recibió aproximadamente veintitrés millones de dólares para brindar servicios a personas con VIH en el área de seis condados, los cuales son: los condados de Harris, Fort Bend, Waller, Liberty, Chambers y Montgomery.

Los fondos de la Parte B se otorgan directamente al Estado de Texas y se utilizan para brindar atención a personas con VIH en un área de diez condados que incluye los seis condados nombrados anteriormente y los condados de Austin, Colorado, Walker y Wharton. En 2007, el Estado solicitó al Consejo de Planificación

Ryan White de Houston que hiciera recomendaciones para los fondos de la Parte B y los Servicios del Estado, ya que son responsables de asignar los fondos de la Parte A. En el año fiscal 2019, los dólares de la Parte A, la Parte B y el Servicio del Estado de Ryan White totalizaron más de veintinueve millones de dólares. Una vez más, el Congreso exige que la mayoría de estos fondos se utilicen para proporcionar servicios médicos a las personas que viven con VIH en el área de los diez condados. Actualmente, aproximadamente 14,000 personas de 29,000 personas que viven con VIH en nuestra área están utilizando un servicio financiado por Ryan White.

Por ley, el Consejo está encargado de:

- Determinar la cantidad de personas en nuestra área que viven con el VIH;
- Evaluar las necesidades de la comunidad del VIH;
- Establecer un plan comprensivo de servicios;
- Establecer prioridades de servicio y asignar fondos;
- Asegurar que haya servicios suficientes para satisfacer las necesidades futuras de la epidemia cambiante;
- Asegurar que los servicios apropiados estén disponibles para satisfacer las necesidades de las personas sin servicios, con bajo servicio, mujeres, infantes, niños y jóvenes,
- Asegurar el acceso a los servicios para quienes tienen necesidades de tratamiento para el abuso de sustancias; y
- Evaluar el mecanismo administrativo que contrata servicios y distribuye fondos.

El Consejo de Planificación cae dentro de la Ley de Reuniones Abiertas de Texas y sus procesos están abiertos al público en todos los niveles. Recomendamos fuertemente la participación de todos los miembros de la comunidad y tomamos los comentarios y contribuciones públicas muy en serio.

El Consejo se reúne el segundo jueves de cada mes al mediodía en el Anexo 83 del Condado de Harris ubicado en el área de Galleria en 2223 West Loop South entre Westheimer y San Felipe. Para obtener más información, el número de teléfono es 832 927 7926, o puede visitar nuestro sitio web: rwpcHouston.org. Esta información se repetirá para usted al final del programa.

Es importante recordar que los fondos de Ryan White son los fondos de último recurso. Esto significa que todos los demás recursos para un individuo deben agotarse o no estar disponibles antes de que se puedan usar los fondos de Ryan White. Por ejemplo, una persona debe usar su seguro privado, Medicaid o beneficios de Medicare antes de ser elegible para que el dinero de Ryan White pague por la atención médica.

También hay requisitos de elegibilidad de ingresos que rigen el uso de los fondos de Ryan White. Muchos de los servicios que brindamos tienen un límite de ingresos del 300% de los modelos federales de pobreza, lo que significa que una persona con un ingreso anual de \$ 38,280 o menos sería elegible para asistencia siempre que se hayan agotado todas las demás vías de cobertura. Los mismos modelos son aplicados a un padre soltero con un hijo serían \$ 51,720 o menos.

Las categorías de servicios que se revisarán esta noche incluyen aquellas financiadas por Ryan White Parte A, Parte B y Servicios Estatales. Los ejemplos de algunos de los servicios que los fondos del Programa Ryan White pueden brindar incluyen atención médica primaria ambulatoria, medicamentos, atención dental, servicios de salud mental y asistencia para pagar copagos, deducibles, y el seguro médico.

El propósito de esta Audiencia Pública es informar a la comunidad sobre las prioridades de servicio recomendadas y las asignaciones de fondos para el año fiscal 2021 con el fin de obtener comentarios de los consumidores sobre los servicios del programa Ryan White y otros. El aporte de la comunidad no solo es necesario; es vital para todos los procesos de los Consejos de Planificación y se alienta a todos los niveles. Las clasificaciones y asignaciones de categoría de servicio que se revisarán esta noche incluyen servicios financiados por Ryan White Parte A, MAI, Parte B y el Departamento de Servicios de Salud del Estado de Texas.

En este momento, me gustaría presentarles a nuestro próximo panelista, Pete Rodríguez, una enfermera registrada especializada en atención del VIH y consultor clínico de la Oficina de VIH / SIDA de HRSA, que presentará información actualizada sobre COVID-19 y Vivir con VIH.

Bobby Cruz, Copresidenta, Comité de Prioridad y Asignaciones

Gracias, Pete. Buenas tardes a todos. Cada año, el Comité de Prioridad y Asignaciones analiza cómo podemos ajustar las asignaciones de servicios para satisfacer las necesidades cambiantes de nuestra comunidad.

De manera anual, en abril y mayo, el Comité de Mejora de la Calidad considera muchos hechos al revisar la definición de cada categoría de servicio financiada por el Programa Ryan White. Cuando el Comité de Mejora de la Calidad cambia lo que se ofrece a través de un servicio, realiza sus cambios basándose en hechos tales como las necesidades documentadas de diversas poblaciones portadoras del VIH en el Área Metropolitana de Houston, el historial de uso del servicio, las tendencias epidemiológicas y la disponibilidad de recursos alternativos, incluidos los fondos del Programa Ryan White y los que lo no son.

Una vez que se aprueban las definiciones de categoría de servicio, es momento de que el Comité de Prioridad y Asignaciones priorice las categorías de servicio individuales y asigne dinero a cada una.

El mecanismo para otorgar los fondos del Programa Ryan White cambió en 2014. Ahora estamos viendo que las zonas del sur del país, tales como el Área Metropolitana Elegible de Houston, reciben concesiones de subvenciones más altas, mientras que áreas como San Francisco y Nueva York están experimentando una disminución significativa en los montos de sus subvenciones. A partir de 2015, el área de Houston recibió un incremento cada año, excepto uno en el que obtuvimos una pequeña disminución. Esta es una buena noticia para el área de Houston, aunque algunos dirían que hemos carecido de fondos suficientes durante muchos años, y ahora tenemos la oportunidad de ponernos al día con el número creciente de personas que necesitan nuestros servicios.

En los últimos años, un factor importante para determinar la asignación de fondos a las categorías de servicios individuales ha sido la disponibilidad de un seguro médico privado ofrecido a través de la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (Affordable Care Act). Actualmente, hay más de 5,300 clientes registrados en el sistema del Programa Ryan White que están inscritos en un seguro médico público o privado. El resultado previsto es que habrá una reducción en el uso de los servicios médicos financiados por el Programa Ryan White y un aumento en el número de clientes que necesitan ayuda a través del Programa de Asistencia de

Seguros Médicos del Programa Ryan White. Del mismo modo, la pandemia de COVID-19 ha aumentado considerablemente la tasa de desempleo, lo que puede provocar un incremento en el número de personas que buscan servicios médicos financiados por el Programa Ryan White debido a la pérdida de la cobertura del seguro médico.

Además de nuestra subvención del Programa Ryan White, Houston también recibe fondos de la Iniciativa contra el SIDA en Minorías (fondos de MAI). El objetivo de la Iniciativa contra el SIDA en Minorías es abordar las disparidades raciales y étnicas en los resultados en materia de salud relacionados con el VIH y ampliar la capacidad comunitaria para atender a las personas de color portadoras del VIH.

Las clasificaciones y asignaciones propuestas de prioridad de servicios analizadas esta noche corresponden al año fiscal 2021, que comienza el 1 de marzo de 2021, e incluyen las siguientes fuentes de financiación: Parte A, Parte B, MAI y servicios estatales del Programa Ryan White.

Las clasificaciones de prioridad de servicios propuestas para 2021 se basan principalmente en el uso y la necesidad, como se documenta en la Evaluación de necesidades de servicios de atención de VIH en Houston del año 2020. Las asignaciones del año fiscal 2021 se basan principalmente en los gastos del año fiscal 2019, las asignaciones finales para el año fiscal 2020 y el número previsto de clientes que utilizan los servicios financiados por el Programa Ryan White, incluidos aquellos que se inscriben en un seguro privado pero necesitan asistencia para pagar primas, copagos y deducibles. Actualmente, hay aproximadamente 14,000 personas portadoras del VIH en el área de Houston que dependen de los fondos del Programa Ryan White para pagar parte o la totalidad de su atención médica relacionada con el VIH. Tenga en cuenta que el nuevo informe de evaluación de necesidades se completó antes del brote del coronavirus.

Ahora presentaré las prioridades de servicios y el primero de tres escenarios de financiación diferentes, el escenario de financiación por nivel, que supone que recibiremos el mismo monto de financiación en 2021 que recibimos este año. La información detallada sobre el escenario de financiación por nivel (O BIEN sobre los tres escenarios de financiación) se incluye en el paquete de información que está disponible en nuestro sitio web.

El gobierno federal define las primeras once categorías de servicio como “servicios médicos básicos”. La legislación exige que gastemos al menos el setenta y cinco por ciento de nuestros fondos de subvención en atención médica directa para los clientes del Programa Ryan White. El veinticinco por ciento restante se puede gastar en servicios de apoyo tales como transporte a citas médicas, vinculación de servicios y más. El área de Houston generalmente gasta el 80 % de nuestros fondos del Programa Ryan White en servicios médicos básicos para clientes del Programa Ryan White.

Las asignaciones recomendadas para 2021 son las mismas que en 2020, a menos que se indique lo contrario:

Prioridad número 1 - Atención médica ambulatoria. La asignación propuesta para la Parte A es de \$10,965,788 más \$2,002,859 en fondos de la Iniciativa contra el SIDA en Minorías, para una asignación total de \$12,968,647. Se trata de un incremento de \$879,962 para acomodar el aumento de uso previsto debido al desempleo relacionado con el COVID-19.

Prioridad número 2 - Administración de casos médicos. La asignación propuesta para la Parte A es de \$1,730,000 más \$320,100 en fondos de la Iniciativa contra el SIDA en Minorías, para una asignación total de \$2,050,100. Se trata de una disminución de \$385,802 debido al gasto insuficiente y le permite al agente administrativo determinar qué subcategorías se reducen teniendo en cuenta las asignaciones de MAI, así como cualquier ajuste del último trimestre del año fiscal 2020 a la categoría de servicio

Prioridad número 3 - Programa de Asistencia de Farmacia Local. La asignación propuesta para la Parte A es de \$1,810,360. Se trata de una disminución de \$300,000 debido al gasto insuficiente en el año fiscal 2019.

Prioridad número 4 - Salud oral. La asignación propuesta para la Parte A es de \$166,404 y de \$2,218,878 para la Parte B, dando lugar a una asignación total de \$2,385,282.

Prioridad número 5 - Programa de Asistencia para Primas de Seguro Médico y Costos Compartidos. La asignación propuesta para la Parte A es de \$1,383,137, para la Parte B es de \$1,028,433, para servicios estatales es de \$853,137 y para reembolso estatal es de \$136,918, dando lugar a una asignación total de \$3,401,625.

Prioridad número 6 - Servicios de salud mental. La asignación propuesta para servicios estatales es de \$300,000.

Prioridad número 7 - Servicios de intervención temprana. La asignación propuesta para servicios estatales es de \$175,000.

Prioridad número 8 - Terapia nutricional médica. La asignación propuesta para la Parte A es de \$341,395.

Prioridad número 9 - Servicios médicos en el hogar y la comunidad. La asignación propuesta para la Parte B es de \$113,315.

Prioridad número 10 - Tratamiento de abuso de sustancias. La asignación propuesta para la Parte A es de \$45,677.

Prioridad número 11 - Servicios paliativos. La asignación propuesta para servicios estatales es de \$259,832.

Ahora cederé la palabra a mi copresidente, Allen, quien presentará las asignaciones para los servicios no básicos, así como los escenarios de incremento y disminución de financiación para el año fiscal 2021.

Allen Murray, Copresidenta, Comité de Prioridad y Asignaciones

Gracias Bobby. *Las restantes categorías de servicios el gobierno federal define como servicios "no- básicos" o "servicios de apoyo":*

Prioridad número 12 – Remisión para atención médica y servicios de apoyo: La asignación propuesta para reembolso estatales de \$450,000. Se trata de un incremento de \$75,000 para apoyar a un trabajador de inscripción ADAP en una clínica adicional.

Prioridad número 13 - Administración de casos no médicos: La asignación propuesta para la Parte A es de \$1,267,002 y la asignación propuesta para servicios estatales es de \$350,000, dando lugar a una asignación total de \$1,617,002. Se trata de una disminución de \$57,000 en la Parte A debido a déficits presupuestarios.

Prioridad número 14 - Transporte: La asignación propuesta para la Parte A es de \$424,911. Esto incluye pases de autobús, transporte en van y vales de gasolina para quienes viven en zonas rurales.

Prioridad número 15 - Asistencia financiera de emergencia: La asignación propuesta para la Parte A es de \$1,545,439. Se trata de un incremento de \$780,439 para la subcategoría asistencia de farmacia debido al aumento de los gastos en el año fiscal 2019 y a raíz del desempleo resultante de la pandemia del COVID-19, así como \$240,000 para financiar la nueva subcategoría Otros, que proporcionará por una sola vez alimentos, teléfono y servicios públicos de emergencia y a corto plazo.

Prioridad número 16 - Servicios de idiomas: La asignación propuesta para servicios estatales es de \$68,000.

Prioridad número 17 - Servicios de extensión – Retención en atención primaria: La asignación propuesta para la Parte A es de \$420,000.

Las asignaciones en dólares de servicio del año fiscal 2021 suman un total de \$ 30,973,565 en este escenario de financiamiento de nivel.

Debido a que aún no se conoce la cantidad exacta de fondos de Ryan White que recibiremos en 2021, también tenemos un escenario de disminución de fondos y un escenario de aumento de fondos, cada uno de los cuales está diseñado para satisfacer mejor las necesidades de la comunidad en estas diferentes circunstancias.

Estos escenarios de financiación también se incluyen en el paquete de información en nuestro sitio web.

Si la Iniciativa contra el SIDA en Minorías (MAI) tuviera una disminución en los fondos el próximo año: Todas las subcategorías de atención primaria se disminuirán en el mismo porcentaje. Esto se aplica al monto total de dólares disponibles para servicios.

Si la Iniciativa contra el SIDA en Minorías (MAI) tuviera un aumento de fondos el próximo año: Todas las subcategorías de atención primaria se incrementarán en el mismo porcentaje. Esto se aplica al monto total de dólares disponibles para servicios.

Si la Parte A tuviera una disminución en los fondos el próximo año: Todas las categorías de servicio, excepto las subcategorías 1.g. Atención primaria pediátrica, 2.h. Administración de casos médicos pediátricos, 2.i. Administración de casos médicos para veteranos, 2.j. Administración de casos médicos para jóvenes, and 10 tratamiento por abuso de sustancias para pacientes externos se reducirán en el mismo porcentaje. Esto se aplica al monto total de dólares disponibles para servicios.

Si la Parte A tuviera un aumento de fondos el próximo año: Asignar los primeros \$200,000 a Administración de casos médicos (categoría 2). Subcategoría a determinar por el agente administrativo, teniendo en cuenta las asignaciones de Iniciativa contra el SIDA en Minorías (MAI) bajo Administración de casos médicos y los ajustes del último trimestre del año fiscal 2020. Asignar los siguiente \$100,000 al Programa de Asistencia de Seguro Médico (categoría 5) y asignar siguiente \$100,000 al Programa de Asistencia de Farmacia Local - No focalizado (categoría 3.b). Cualquier incremento restante en los fondos luego de la aplicación de los pasos 1, 2 y 3 será asignado por el Consejo de Planificación del Programa Ryan White y se dará prioridad a los nuevos programas.

Si la Parte B y Servicios Estatales tuviera una disminución en los fondos el próximo año: El Consejo de Planificación del Programa Ryan White asignará una disminución en los fondos de cualquier monto después de recibir la notificación de concesión de subvenciones.

Si la Parte B y Servicios Estatales tuviera un aumento de fondos el próximo año: Asignar los primeros \$200,000 que se dividirán en partes iguales entre Salud oral –

Salud oral general (categoría 4.a.) y Salud oral – Prostodoncia (categoría 4.b.). Asignar los siguientes \$200,000 al Programa de Asistencia de Seguro Médico (categoría 5). Cualquier incremento restante en los fondos luego de la aplicación de los pasos 1 y 2 será asignado por el Consejo de Planificación del Programa Ryan White después de recibir la notificación de concesión de subvenciones.

Muchas horas voluntarias se dedicaron a este trabajo desafiante. Agradecemos generosamente a todos los miembros de la comunidad que trabajaron arduamente para ajustar cada categoría de servicio, priorizar los servicios y asignar los fondos.

Se invita insistentemente la opinión pública y es una parte integral de este proceso. Dependiendo de los comentarios hechos con respecto a la información presentada en esta audiencia, el Comité de Prioridad y Asignaciones puede reunirse a las 2pm el miércoles 1 de julio para discutir si los comentarios proporcionan suficientes datos para justificar el cambio de las prioridades o asignaciones recomendadas.

Ahora pasaré la palabra a la copresidenta del Comité de la Comunidad Afectada, Rodney Mills, quien explicará el proceso para enviar comentarios públicos sobre la información presentada en la audiencia pública de esta tarde.

Rodney Mills, Copresidente, Comité de la Comunidad Afectada

Gracias Bobby y Allen, y un agradecimiento especial al comité de Prioridad y Asignaciones por su arduo trabajo este año.

Después de escuchar la información presentada, es posible que desee hacer comentario público al Consejo de Planificación.

El Consejo de Planificación cae dentro de la Ley de Reuniones Abiertas de Texas y sus procesos están abiertos al público en todos los niveles. Recomendamos fuertemente la participación de todos los miembros de la comunidad y tomamos los comentarios y contribuciones públicas muy en serio.

Hay varias opciones para que usted proporcione comentario público al Consejo de Planificación y no es necesario que dé su nombre o su estado de VIH:

- Puede enviar su comentario por correo electrónico a FeedbackRWPC@hctx.net
- Puede enviar su comentario por fax al 713-572-3740
- Puede llamar para hacer su comentario al 832-927-7926
- O puede enviar su comentario a través de nuestra página de Facebook RWPC Houston.

Nuestra oficina debe recibir los comentarios antes del mediodía del martes 30 de junio. Los comentarios se enviarán al Comité de Prioridad y Asignaciones para su revisión y consideración.

Si se reciben comentarios públicos importantes relacionados con las prioridades o asignaciones de servicio, el Comité de Prioridad y Asignaciones se reunirá a través de Zoom a las 2 pm el 1 de julio para revisar los comentarios y considerar la posibilidad de revisar las recomendaciones. El 2 y 9 de julio, el Comité Directivo y el Consejo de Planificación revisarán y votarán las prioridades de servicio y las asignaciones de fondos para el año fiscal 2021. Le invitamos a asistir a cualquiera de estas reuniones virtuales, consulte el calendario de nuestro sitio web para obtener instrucciones sobre cómo participar por Zoom, o llame a nuestra oficina al 832 927-7926.

Ahora dirijo su atención a mi copresidenta Veronica para los comentarios finales.

Verónica Ardoin, Copresidenta, Comité de la Comunidad Afectada

Gracias Rodney. Esto concluye la última Audiencia Pública del Consejo de Planificación Ryan White del año 2020. Me gustaría agradecer a todos los que vieron el programa por participar en este importante proceso.

Como se indicó anteriormente, las recomendaciones de categoría de servicio presentadas no afectarán la forma en que se prestan los servicios actualmente, pero afectarán la forma en que se prestarán los servicios aproximadamente dentro de diez meses en el año 2021.

El Consejo de Planificación Ryan White se reúne el segundo jueves de cada mes al mediodía. Consulte el calendario en nuestro sitio web rwpcHouston.org para conocer la ubicación de las reuniones, ya que actualmente se llevan a cabo en Zoom. No venga a la oficina sin llamar para asegurarse de que estamos abiertos a los visitantes.

Si desea enviar comentarios al Consejo, solicitar información adicional o conocer algunas de nuestras clases de educación, como Project LEAP, puede hacerlo llamando a la Oficina de Apoyo al 832-927-7926, enviando un fax al 713- 572-3740 o puede enviar un correo electrónico a través de nuestro sitio web rwpcHouston.org.

En nombre del Consejo de Planificación Ryan White, le agradecemos nuevamente por participar y que tenga una buena noche.