

“Community Health Workers Act of 2007”

El “*Community Health Workers Act of 2007*” (CHWA, por sus siglas en inglés) (S. 586), fue presentada por el Senador Jeff Bingaman (D-NM), dirigido al trabajo de trabajadores comunitarios que educan sobre temas de salud. Estas personas también son conocidas por otros títulos, tales como promotores de salud, educadores de salud laicos, y trabajadores de acercamiento a la comunidad. Este proyecto de ley no solo fortalece el trabajo que ellos hacen y amplía el gama de recursos que tienen disponible, sino que amplía el alcance que tienen en las comunidades. Mediante el CHWA se darán subvenciones a organizaciones comunitarias (CBOs, por sus siglas en inglés)— cuyos trabajos son de vital importancia para las comunidades latinas— para que puedan proveer educación, promoción, prevención, y acercamiento a la comunidad en temas de salud a comunidades minoritarias que poco reciben servicios de este tipo y cuyos miembros no están asegurados actualmente. Las subvenciones también permitirían que las CBOs pudieran promover más los estilos de vida saludables, especialmente entre mujeres y niños, ya que se ha comprobado que llevar una vida más saludable reduce enormemente la posibilidad de sufrir de una enfermedad crónica. Además con este proyecto de ley se aseguraría que se le proveería recursos de inscripción a CBOs para poder asistir a las personas que les brindan servicios al informarles de y conectarlos con programas de seguro médico, tal como el *Medicaid* y el *State Children’s Health Insurance Program* (SCHIP, por sus siglas en inglés).

¿Quiénes son los trabajadores comunitarios que educan sobre temas de salud?

Los trabajadores comunitarios que educan sobre temas de salud— también conocidos como promotores de salud, educadores de salud laicos, trabajadores de acercamiento a la comunidad, trabajadores laicos en temas de salud, entre otros títulos—son individuos que están entrenados para promover temas de salud, nutrición, e inscripción de servicios de salud dentro de sus propias comunidades. Como miembros de la comunidades en las cuales trabajan, ellos tienen la ventaja de conocer las personas, el idioma, las barreras existentes, y las circunstancias especiales de las personas que le brindan servicios. Los CBOs con los cuales trabajan los trabajadores comunitarios que educan sobre temas de salud ya brindan educación culturalmente y lingüísticamente apropiada. Por tanto, son muy efectivos en poder conectar a los latinos elegibles con la educación de salud, los servicios y la cobertura que necesitan.

¿Por qué se necesitan a los trabajadores comunitarios que educan sobre temas de salud?

Más de un tercio (32.7%) de hispanos en Estados Unidos no están asegurados. Los niños latinos corren el mayor riesgo de estar sin seguro comparado con cualquier grupo racial o étnico de niños estadounidenses. El 21.9% de niños latinos no tienen seguro comparado con un 7% de niños blancos no-hispanos y 14% de niños negros no-hispanos. Sin embargo, se estima que aproximadamente dos tercios de los niños sin seguro son elegibles según sus ingresos familiares para recibir algún tipo de cobertura médica pública. Esta cifra indica fuertemente que los métodos tradicionales de acercamiento a la comunidad y educación están fallando al no informar a los niños y sus familias que podrían beneficiar de estos programas tan vitales. Entre algunos de los factores clave que afectan la cantidad de personas aseguradas se encuentra la pobreza y el estatus de inmigración de tanto los padres como los hijos. Muchos niños ciudadanos de padres no-ciudadanos son elegibles, pero no están inscritos para recibir servicios

de cuidado de salud. Por tanto, comparado con niños asegurados, los niños ciudadanos de padres no-ciudadanos son mucho más probables de tener una salud mala o promedio y de vivir experiencias que resultan en una salud adversa. Esta población tiende a sufrir una serie de barreras que dificultan el acceso a servicios de cuidado de salud adecuados, tal como la pobreza, el estatus de inmigración, el no tener el inglés como el idioma maternal, el transporte y limitaciones relacionadas por la localización de la vivienda, y niveles bajos de educación. Cualquiera de estas barreras puede prohibir a estos individuos y familias de acceder servicios al igual que hacer menos probable que sean identificados por los proveedores de dichos servicios. Desafortunadamente, muchas personas de esta población enfrentan más de una barrera.

Los trabajadores comunitarios que educan sobre temas de salud han probado ser más efectivos que acercamiento a la comunidad tradicional para programas tales como el *Medicaid* y *SCHIP*. En un estudio 96% de los niños elegibles y no asegurados consiguieron seguro médico y se les hizo una intervención de promoción y acercamiento con un trabajador comunitario versus el 57% de niños que solo pasaron por el proceso de inscripción normal.¹ Además, familias que trabajaron con trabajadores comunitarios experimentaron mayores niveles de satisfacción durante el proceso de inscripción.

Estos trabajadores pueden proveer el tipo de información y asistencia más útil para la comunidad por su familiaridad y conocimiento de las comunidades, tal como educar sobre el tipo de seguros disponibles; ayudar con llenar las aplicaciones; brindar apoyo como defensores y enlaces comunitarios de la familia; y proveer información y educación de salud y bienestar que son culturalmente y lingüísticamente apropiadas. Acercamiento a la comunidad tradicional y educación de salud para programas tales como el *Medicaid* y *SCHIP* tienden a enfocarse menos en el contacto o la asistencia directa y depender más de envíos de correo, volantes, publicidad, y centrales telefónicas de información, los cuales han probado ser menos efectivos entre poblaciones minoritarias y las que poco reciben servicios federales. Está claro que los trabajadores comunitarios que educan sobre temas de salud tienen una gran ventaja.

La posición de NCLR

El Consejo Nacional de La Raza (NCLR, por sus siglas en inglés)— la organización hispana de derechos civiles y acción política más grande de Estados Unidos— insta que el Congreso apruebe el “*Community Health Workers Act of 2007*.” Proveer los recursos adecuados para que CBOs continúen mejorando los servicios que brindan a través de sus trabajadores comunitarios que educan sobre temas de salud es una parte importante para poder mejorar la salud y los servicios de cuidado de salud en Estados Unidos. No hay razón de ser que haya tantos individuos, familias, y niños que no tienen seguro o conocimiento pleno de información relacionada a la salud. Por la posición especial que los trabajadores comunitarios que educan sobre temas de salud tienen en sus comunidades y su efectividad comprobada en avanzar el acercamiento a la comunidad y aumentar la inscripción en programas centrales de cobertura de salud, darles mayores recursos para hacer su trabajo es un beneficio a la salud y bienestar de todos.

¹ Flores, Glenn, “A Randomized, Controlled Trial of the Effectiveness of Community-based Care Management in Insuring Uninsured Latino Children.” *Pediatrics*, 2005, 116, 1433-1441