

## **Preguntas frecuentes sobre la Solicitud de subvención para la estabilidad de la fuerza laboral del Proyecto de Ley de la Cámara de Representantes HB 4004**

**Pregunta:** ¿Qué incluyen los “costos totales de dotación de personal (pago bruto)”?

**Respuesta:** Los costos de dotación de personal (pago bruto) deben incluir los gastos presupuestados para todos los puestos cubiertos y vacantes, por un mes. El pago bruto también debe incluir los beneficios (costos de atención médica, implicaciones de los beneficios gravables, etc.). Básicamente, todo lo que estaría en los cheques de nómina.

**Pregunta:** ¿Para cuánto financiamiento califica mi agencia?

**Respuesta:** Cada proveedor recibirá un porcentaje de los fondos disponibles conforme a la sección 5 de esta Ley de 2022 (\$132,347,979) que representa los costos de dotación de personal para un proveedor, tanto de los puestos cubiertos como vacantes, con relación a los costos de dotación de personal de todos los proveedores que presenten la solicitud. Por ejemplo, si todos los proveedores en total tienen \$200 millones en costos de dotación de personal y un solo proveedor tiene \$1 millón en costos de dotación de personal, recibirían \$662,000 en función de su porcentaje de dólares disponibles.

**Pregunta:** ¿Qué está incluido en la compensación de 75 %?

**Respuesta:** Compensación directa para el personal en la forma de salarios, beneficios y bonos. Otros ejemplos pueden incluir, pero no se limitan a, cuidado infantil y transporte que se ofrecen como un beneficio gravable

**Pregunta:** Si somos un centro de salud con calificación federal (FQHC, por sus siglas en inglés) que tiene centros de salud escolares que están certificados para prestar servicios de salud del comportamiento (BH, por sus siglas en inglés), ¿califica eso?

**Respuesta:** Recomendamos a los proveedores que consulten los criterios de elegibilidad de la subvención para la estabilidad de la fuerza laboral. La Autoridad de Salud de Oregon (OHA, por sus siglas en inglés) certifica o concede licencias a los programas/proveedores de atención de salud del comportamiento. Si un proveedor/una entidad cuenta con la certificación o la licencia de la OHA para proporcionar atención de salud del comportamiento, calificaría. Al proporcionar el monto de los costos totales de dotación de personal, debe incluir solo los costos de dotación de personal correspondientes a los servicios que cuentan con certificación o licencia, y no a todo el FQHC o la entidad grande.

**Pregunta:** ¿Es posible establecer un fondo del que se puedan gastar los dólares más allá del 1 de diciembre de 2022, como algo que podría considerarse “gastado” desde la perspectiva de la legislatura?

**Respuesta:** El adjudicatario solo tiene que completar los pagos/gastos al finalizar el período de la subvención. Si el establecimiento de un fondo cumple con sus propios requisitos de información

financiera, entonces eso debería cumplir con la intención del HB 4004, pero consulte a su propio personal de contabilidad/auditoría para obtener orientación específica.

**Pregunta:** ¿Puede la OHA aclarar el plazo para que un proveedor/una entidad gaste esos fondos de la subvención?

**Respuesta:** El HB 4004 deroga este programa de subvenciones a partir del 2 de enero de 2023. Por lo tanto, la OHA intentó incorporar las protecciones adecuadas y los plazos de presentación de informes para garantizar que los proveedores/las entidades finalicen y gasten esos dólares antes de dicha fecha. Solicitamos que, siempre que sea posible, los proveedores finalicen sus gastos el 1 de diciembre de 2022, pero tiene hasta el 30 de diciembre de 2022 para informar y gastar esos dólares. También proporcionamos plantillas adicionales para la presentación de informes una vez que se hayan concedido esos dólares. Si hay fondos que no se han gastado, trabajaremos con usted para recolectar dichos fondos entre enero y marzo de 2023.

**Pregunta:** ¿Puede el costo total de dotación de personal constituir una proyección de los niveles ideales de dotación de personal o los costos de los niveles actuales de dotación de personal (que son insuficientes)?

**Respuesta:** Debe basar sus costos de dotación de personal en sus niveles actuales de dotación de personal (puestos cubiertos y vacantes) y no en un nivel “ideal” de dotación de personal.

**Pregunta:** Si usamos proveedores contratados para cubrir las vacantes, ¿los incluimos?

**Respuesta:** Puede incluir la vacante e incluir el costo que le supone contratar la vacante, pero no el monto que tiene que pagar a los proveedores contratados.

**Pregunta:** ¿Incluimos los beneficios cuando calculamos los costos?

**Respuesta:** Sí

**Pregunta:** En el caso de los proveedores más pequeños, los profesionales contratados son necesarios para que las cosas funcionen (es decir, médicos prescriptores). ¿No están incluidos?

**Respuesta:** Ellos no son elegibles directamente para esta subvención. Los fondos deben destinarse a la compensación directa de los empleados.

**Pregunta:** ¿Cómo funciona esto con las organizaciones basadas en la comunidad (CBO, por sus siglas en inglés) que trabajan en las clínicas del condado y que cuentan con trabajadores de salud tradicional (THW, por sus siglas en inglés) certificados y proporcionan apoyo de pares para BH?

**Respuesta:** La entidad tiene que contar con la certificación o la licencia de la OHA para prestar servicios de salud del comportamiento. Si el condado cuenta con la certificación o la licencia, puede presentar la solicitud. Hay que tener en cuenta que los costos salariales solo deben ser para el propio personal del condado, no para el personal contratado ni otros subcontratados.

**Pregunta:** Un FQHC que tiene reconocimiento de nivel 5 de la OHA como Hogar de Atención Primaria Centrado en el Paciente (PCPH, por sus siglas en inglés), ¿cumple con la definición de un proveedor de BH certificado?

**Respuesta:** No, la designación de Hogar de Atención Primaria Centrado en el Paciente no es una certificación ni una licencia para prestar servicios de salud del comportamiento.

**Pregunta:** El término “personal”, ¿se limita a los proveedores directos o incluye al personal de apoyo, como el personal de admisión?

**Respuesta:** Califica todo el personal que trabaje en una organización calificada.

**Pregunta:** ¿Tienen que constar los servicios en el certificado de la OHA? ¿Qué sucede con el apoyo de pares y el apoyo administrativo? ¿Sería elegible un equipo de crisis ambulante?

**Respuesta:** Si la entidad/el proveedor es elegible, el personal que presta servicios, como apoyo de pares o apoyo administrativo, podría obtener una parte del aumento de sueldo/beneficio/bonificación. El proveedor puede decidir cómo pagar a sus empleados.

**Pregunta:** Como Programa Comunitario de Salud Mental (CMHP, por sus siglas en inglés), ¿son elegibles todos los servicios de BH en ese ámbito o solo son elegibles los servicios que tienen un certificado de aprobación (COA, por sus siglas en inglés) específico?

**Respuesta:** El proveedor debe cumplir con las disposiciones del HB 4004 que incluye a los siguientes:

- Proveedores de salud mental o para la línea de crisis para el trastorno de uso de sustancias; o
- Programas de salud indígenas urbanos en Oregon; o
- Beneficiarios de la subvención del Programa de salud conductual en Oregon; o
- Proveedores de atención de salud conductual (servicios y apoyos para individuos con trastornos de salud mental o uso de sustancias) que cumplan con los siguientes criterios:
  - Servicios para adultos o jóvenes; con por lo menos el 50 % de ellos sin seguro médico, inscritos en un programa de asistencia médica estatal (Medicaid), o inscritos en Medicare
  - No hospitalizados; y
  - Que califiquen como uno o más de lo siguiente:
    - Certificado por la Autoridad de Salud de Oregon para ofrecer atención de salud conductual

- Ofrece atención de salud conductual a través del programa contratado o autorizado por la Correccional Juvenil de Oregon
- Ofrece servicios de rehabilitación de salud conductual a través de un programa contratado o autorizado por la Correccional Juvenil de Oregon
- Programa de tratamiento con licencia para el uso de opioides
- Ofrece servicios para el manejo de los efectos de la abstinencia; o
- Es un centro para sobriedad.

**Pregunta:** ¿Se aplica esta subvención solo a las instalaciones con un COA?

**Respuesta:** No

**Pregunta:** Con el HB 4004, apoyamos principalmente a las personas inscritas en Medicaid, y lo hacemos mediante los hogares de tratamiento residencial, las clínicas de salud mental para pacientes ambulatorios y el apoyo residencial a personas con discapacidades intelectuales y del desarrollo (IDD, por sus siglas en inglés). ¿Cumple toda nuestra organización con los criterios de una organización de BH?

**Respuesta:** Si la entidad califica según lo señalado anteriormente, debe incluir los costos salariales de aquellos empleados que prestan dichos servicios y de otros empleados auxiliares que proporcionan apoyo, como contabilidad/asesoramiento legal/recepción/etc. Hay que restar los costos asociados con la IDD.

**Pregunta:** ¿Hay una serie de bases salariales hacia las que debemos dirigirnos y que reflejarán una parte de esas tarifas?

**Respuesta:** No hay ninguna base salarial ni otra orientación sobre cómo distribuir, al menos, el 75 % de los dólares para compensación/bonificaciones.

**Pregunta:** ¿Puede aclarar el discrecional del 25 % y qué pautas específicas hay para esa parte?

**Respuesta:** Según lo establecido en el HB 4004, un proveedor debe gastar, al menos, el 75 % en compensación directa. En cuanto al otro 25 %, esos fondos pueden gastarse en programas u otros recursos no compensatorios para aumentar la retención o el reclutamiento de la fuerza laboral. No tenemos ninguna otra orientación específica aparte de describir esto en el informe solicitado en el pedido de solicitud (RFA, por sus siglas en inglés).

**Pregunta:** ¿Incluimos al personal que vive en otro estado, pero que presta servicios de telesalud a clientes en Oregon?

**Respuesta:** Sí

**Pregunta:** Algunos CMHP también son Programas Comunitarios de Discapacidades del Desarrollo (CDDP, por sus siglas en inglés) y servicios de Salud Pública. ¿Se aplica esto al personal que presta servicios de IDD o servicios de Salud Pública?

**Respuesta:** Incluya solo los costos de dotación de personal correspondientes a aquellos que prestan servicios de salud del comportamiento.

**Pregunta:** ¿Son elegibles los costos de personal de servicios de atención mejorada?

**Respuesta:** Sí

**Pregunta:** ¿Tiene una organización la capacidad de decir: este puesto clínico obtiene un monto X y el administrativo obtiene un monto Y? Sin esperar que las bonificaciones sean equivalentes en todos los ámbitos.

**Respuesta:** Correcto, la organización puede determinar cómo se distribuye el dinero. Hay que tener en cuenta que, en los debates que se mantienen en la legislatura, hay un fuerte deseo de garantizar que el personal administrativo y de otro tipo no quede fuera de ninguna distribución.