

Resumen fácil de leer de los comentarios públicos recibidos acerca de la enmienda de exención propuesta por la DDA en 2026 para el programa de Medicaid de Caminos Comunitarios

La Administración de la Discapacidad Desarrollada (DDA, por sus siglas en inglés) del Departamento de Salud de Maryland abrió un período obligatorio de comentarios públicos entre el 29 de abril de 2026 y el 28 de mayo de 2026 acerca de la enmienda de exención propuesta de 2026 para el programa de Medicaid de Caminos Comunitarios. Recibimos comentarios de 846 individuos, familias, proveedores, organizaciones de defensa, agentes de soporte, y otros.

En total, los comentarios se pueden clasificar dentro de ocho temas generales. Por favor, note que algunos de los comentarios no pertenecieron directamente a la enmienda propuesta, incluidos varias recomendaciones para las cuales la DDA tendrá que colaborar más con los interesados. Estas recomendaciones no se aceptaron para esta enmienda, pero pueden informar a enmiendas futuras.

Lo que sigue es un resumen de cada tema (en orden alfabético por las palabras en inglés), y cómo la DDA respondió a los comentarios públicos. Para ver los comentarios completos, por favor vaya al documento [Resumen de los comentarios públicos y las respuestas del estado](#).

Tema 1: Apoyos administrativos

Lo que escuchamos de los comentarios públicos

- Los comentaristas dijeron que el lenguaje propuesto para “Apoyo Administrativo Cotidiano” no cumplió con los requisitos del presupuesto estatal.

Cómo respondió la DDA

- La DDA actualizó el lenguaje para alinearse con la ley estatal, específicamente para incluir actividades tales como la administración del hogar, la programación, y la gestión del dinero.

Tema 2: Neutralidad de costos

Lo que escuchamos de los comentarios públicos

- Los comentaristas se preocuparon de que los cálculos de costos se basaron en las reclamaciones pasadas en vez de las necesidades actuales de los participantes, y pidieron validación independiente.

Cómo respondió la DDA

- La DDA explicó que estas proyecciones están destinadas para el reportaje federal y no determinan las autorizaciones individuales de servicios ni reemplazan el proceso de planificación centrada en mi persona.
- Los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés) revisaron y aprobaron la metodología.

Tema 3: Límites para los cuidadores familiares (comúnmente conocido como la Regla 60/40)

Lo que escuchamos de los comentarios públicos

- Los comentaristas se resistieron a esta regla, y dijeron que no es justa y que ignora las necesidades individuales, crea riesgos para la seguridad, y choca con el Acto de Autodirección.
- Se preocuparon de la adversidad financiera y de cómo aplica la regla a los familiares políticos o a los familiares que viven fuera del hogar.

Cómo respondió la DDA

- La ley estatal requiere esta regla, y la DDA añade excepciones para las emergencias y faltas inesperadas de dotación de personal (tales como la enfermedad súbita o cuando un trabajador se deja del trabajo).
- La DDA clarificó que el tiempo de vacaciones remunerado (PTO, por sus siglas en inglés) no cuenta hacia el límite semanal.
- La definición de “familiar” se actualizó para incluir los familiares políticos.

Tema 4: Servicios de asesoramiento y administración financiera (FMCS, por sus siglas en inglés)

Lo que escuchamos de los comentarios públicos

- Los participantes apoyan transferir los costos FMCS de los presupuestos de los participantes a la DDA, pero pidieron centros de ayuda mejores y guía más clara.

Cómo respondió la DDA

- El cambio simplifica la administración presupuestaria, y los participantes todavía tendrán la elección de por lo menos tres proveedores calificados de FMCS.

Tema 5: Grupos en el hogar (Horas dedicadas compartidas)

Lo que escuchamos de los comentarios públicos

- Los comentaristas se preocuparon de que la regla 30-hora para los servicios de día significativo limitarían el acceso al apoyo de personal necesario.
- Pidieron aclaración de cómo esta regla afecta a los participantes con necesidades serias médicas o del comportamiento.

Cómo respondió la DDA

- La regla se alinea con las leyes presupuestarias estatales actuales.
- La DDA clarificó que no afecta la capacidad de un participante recibir más apoyo de personal si tiene necesidades específicas médicas o del comportamiento, de la seguridad, o de la integración comunitaria.

Tema 6: Proveedores individuales (convertir los “sin licencia” a “con licencia”)

Lo que escuchamos de los comentarios públicos

- Se resistieron a terminar el uso de los vendedores sin licencia, porque había preocupaciones de interrupciones inmediatas de servicios, pérdida de proveedores leales, y daño a los participantes con necesidades significativas.
- Los comentaristas se preocuparon de la transición a sistemas nuevos y el impacto en los negocios pequeños y con dueños de minoría.

Cómo respondió la DDA

- La DDA proporciona asistencia técnica y guía para ayudar a los vendedores a solicitar el estatus de proveedor calificado.

Tema 7: Tarifas y metodología presupuestaria de los servicios

Lo que escuchamos de los comentarios públicos

- Había preocupaciones de que las reducciones de tarifas afectarían negativamente la calidad de los servicios y crearían un elemento disuasorio en contra de los servicios autodirigidos.
- Los comentaristas anotaron que la carga administrativa hace difícil actualizar los presupuestos rápidamente.

Cómo respondió la DDA

- La fecha de vigencia para los cambios de metodología presupuestaria se demoró al 1 de enero de 2027, para ofrecer más tiempo a las familias y los coordinadores para prepararse.
- La DDA anotó que la metodología de tarifas se basa en los códigos laborales estándares mientras refleja los costos específicos del modelo de servicios autodirigidos.

Tema 8: Trabajadores autoempleados

Lo que escuchamos de los comentarios públicos

- Había preocupación de que los trabajadores autoempleados recibirían salario más bajo porque sus tarifas no toman en cuenta los gastos de negocio y de impuestos.

Cómo respondió la DDA

- La DDA ajustará los salarios para los proveedores individuales autoempleados para incluir un porcentaje que cubre los impuestos del autoempleo.