



iowa total care™



---

## Consejo asesor de las partes interesadas

7 de junio de 2023

Por qué estamos en el negocio

## NUESTRO PROPÓSITO

# Transformar la salud de la comunidad, una persona a la vez

Lo que hacemos

## NUESTRA MISIÓN

### Brindar mejores resultados en la salud a costos más bajos

Lo que representamos

## NUESTROS PILARES



Enfoque en  
el individuo



Salud  
integral



Participación  
local activa

Lo que nos impulsa

## NUESTRAS CREENCIAS

Creemos que personas más sanas forman familias y comunidades más energéticas.

Creemos que tratar a las personas con amabilidad, respeto y dignidad permite tomar decisiones saludables.

Creemos que tenemos la responsabilidad de eliminar las barreras y de facilitar la recuperación, la salud y el bienestar.

Creemos en brindarle a la persona un tratamiento integral, no solo físico.

Creemos que las asociaciones locales permiten una atención médica significativa y accesible.

# Propósito del Consejo asesor de las partes interesadas (SAB)



# Temario

- Bienvenida: presentaciones
- Ayuntamientos de Iowa Medicaid
- Usted lo mencionó, nosotros lo hicimos
- ITC de 2023 en marcha
- Preguntas de la encuesta
- Enfoque de Iowa Total Care: bienestar infantil
- Equidad en la salud
- Debate abierto
- Cierre y reuniones futuras

# Ayuntamientos de Iowa Medicaid



Iowa Medicaid realiza reuniones virtuales mensuales del ayuntamiento con proveedores y afiliados para lo siguiente:

- Recopilar información sobre el estado actual del programa.
- Encontrar maneras de mejorar el programa.
- Divulgar información sobre los proyectos y las mejoras actuales y futuros del programa.

**Cronograma:**

- 2.º jueves del mes (solo afiliados).
- 4.º jueves del mes (proveedores y afiliados).

**Próximas reuniones\*:**

- Jueves 15 de junio: afiliados del ayuntamiento.
- Jueves 29 de junio: afiliados y proveedores en el ayuntamiento.
- Jueves 13 de julio: afiliados en el ayuntamiento.

**¿Cómo me registro?**

- [Ayuntamientos de Iowa Medicaid \(hhs.iowa.gov/ime/about/advisory-groups/townhall\)](https://hhs.iowa.gov/ime/about/advisory-groups/townhall)
- ¿Necesita ayuda? Comuníquese con Servicios para Afiliados de Iowa Medicaid al **1-800-338-8366**.

Estas son reuniones virtuales, pero hay una opción de llamada para quienes no puedan transmitir video en vivo.  
\*Las futuras reuniones programadas periódicas se publicarán en el sitio web y Iowa Medicaid se encarga de su actualización.

# Usted lo mencionó, nosotros lo hicimos

## Beneficios dentales (hhs.iowa.gov/dental-wellness-plan)

Iowa Total Care solo cubre los procedimientos dentales realizados en un entorno hospitalario. A través de los planes de bienestar mediante Iowa Medicaid, los afiliados tienen acceso a servicios dentales preventivos y de diagnóstico (exámenes, limpiezas, radiografías, flúor); empastes de caries y más.

**Afiliados de Iowa Medicaid y Hawki inscritos en el plan Dental Wellness o en el plan Dental Wellness Plan Kids**



Delta Dental of Iowa

**Teléfono de Servicios para Afiliados:**  
**1-888-472-2793**



**Teléfono de Servicios para Afiliados:**  
**1-855-247-6262**

[www.iowatotalcare.com/members/medicaid/health-wellness/dental-care.html](http://www.iowatotalcare.com/members/medicaid/health-wellness/dental-care.html)

# Usted lo mencionó, nosotros lo hicimos

## Beneficios oftalmológicos Preguntas frecuentes



SERVICES	IA HEALTH LINK	IA HEALTH & WELLNESS PLAN - IA WELLNESS PLAN	HAWKI
Exams	<b>Covered</b> 1 complete preventive eye exam every 12 months	<b>Covered</b> 1 complete preventive eye exam every 12 months	<b>Covered</b> 1 complete preventive eye exam every 12 months
Eyewear	<b>Covered</b> <b>Age 1 and under:</b> up to 3 pairs of eyeglasses every 12 months, up to 16 gas permeable contact lenses every 12 months <b>Age 1-3:</b> up to 4 pairs of eyeglasses every 12 months, up to 8 gas permeable contact lenses every 12 months <b>Age 4-7:</b> 1 pair of eyeglasses every 12 months, up to 6 gas permeable contact lenses every 12 months <b>Age 8 and over:</b> 1 pair of eyeglasses every 24 months, 2 gas permeable contact lenses every 24 months	<b>Covered</b> <b>Age 19 and 20 only:</b> 1 pair of eyeglasses (frames and lenses) every 24 months	<b>Covered</b> \$100 retail allowance toward eyeglasses and contact lenses every 12 months
Repairs	<b>Covered</b> <b>Age 20 and under:</b> replacement for eyeglasses lost or damaged beyond repair is not limited. <b>Age 21 and over:</b> replacement for eyeglasses lost or damaged beyond repair is limited to once every 12 months.	<b>Covered</b> <b>Age 19 and 20 only:</b> replacement for eyeglasses lost or damaged beyond repair is not limited.	<b>Not Covered</b>

# Actualice su información de contacto

## Cómo Renovar

### Esté atento a su correo

Al inicio de la COVID-19, se estableció una regla para garantizar que todos los miembros de Medicaid de Iowa recibieran cobertura de atención médica, independientemente de si eran elegibles para el programa o no. Esta regla se conoce como Requisito de cobertura continua. Esta regla quedará sin efecto a partir del 1 de abril de 2023. Esto significa que usted pasará por un proceso de revisión para determinar si califica para la cobertura de Medicaid de Iowa.

Como miembro de Medicaid de Iowa, puede anticipar que pronto recibirá correspondencia de parte de Medicaid de Iowa. Si recibe una solicitud de información, asegúrese de responder de manera oportuna.

Asegúrese de que su dirección, número de teléfono e información de contacto por correo electrónico están actualizados.

Para obtener más información, visite

[Desenlace: el final del Requisito de cobertura continua | Departamento de Salud y Servicios Humanos de Iowa](#)

### Actualice Su Información De Contacto

Llame a Iowa Total Care Member Services al 1-833-404-1061.

### Si Tiene Preguntas Sobre Sus Renovaciones

Llame al Iowa HHS al 1-855-889-7985.

# ITC en marcha



## Comer sano con Iowa Total Care

Consulte los últimos videos de cocina en el sitio web de [Esté bien. Coma bien.](http://Esté bien. Coma bien.)

([iowatotalcare.com/bewelleatwell](http://iowatotalcare.com/bewelleatwell))

- Chile blanco de pollo
- Sándwich hawaiano
- Bocadillos energéticos de mantequilla de maní

*Vea y/o descargue el PDF de la receta de manera gratuita.*

# ITC en marcha



**GREEN TO GO**

Brought to you by: **iowa total care.**

## Free Community Health Fair

**YOU'RE INVITED!**

**Date:** Saturday, March 25, 2023  
**Time:** 11 a.m.–3 p.m.  
**Place:** Corinthian Baptist Church  
814 School Street, Des Moines

**JOIN US FOR:**

- Helpful information on community & health resources—and more!
- Tips from a Hy-Vee dietician and free recipes!
- Fresh, free produce for the first 1,000 households (while supply lasts)!

**Be Well. Eat Well.**  
An Iowa Total Care Initiative

Scan for a list of community partners at the health fair.

Supporting Sponsors: **broadlawns** MEDICAL CENTER, **Corinthian BAPTIST CHURCH**

Produce provided by: **HyVee.**

## Green to Go

## Ferias de salud para la comunidad

### Des Moines (25 de marzo)

- 1,000 bolsas de productos frescos gratuitas.
- Más de 22 organizaciones comunitarias.
- 40 voluntarios de Iowa Total Care.

### Cedar Rapids (24 de junio)

- En asociación con Tanager Place.
- Lugar: Evento familiar gratuito en Imagination Square.



# ITC en marcha



## Voluntariado

El propósito principal de Iowa Total Care es nuestro compromiso de satisfacer las necesidades de las comunidades que atendemos.

441 horas donadas desde el principio del año hasta la fecha

- Dress for Success
- Give Grace Give Hope
- Central Iowa Shelter & Services (CISS)
- Camp Courageous

# Programa de alfabetización de Iowa Total Care



## Iowa Total Care's Literacy Program

*An Iowa Total Care initiative that promotes early childhood literacy through educational resources and statewide partnerships. Access educational tools and discover community organizations that help support literacy in Iowa's youth! Check out our [Iowa Total Care Literacy Program Brochure \(PDF\)](#) to learn more.*

### Doc's Kids Club

- Free to kids 10 and younger who live in Iowa
- New member welcome kit
- Monthly e-newsletter

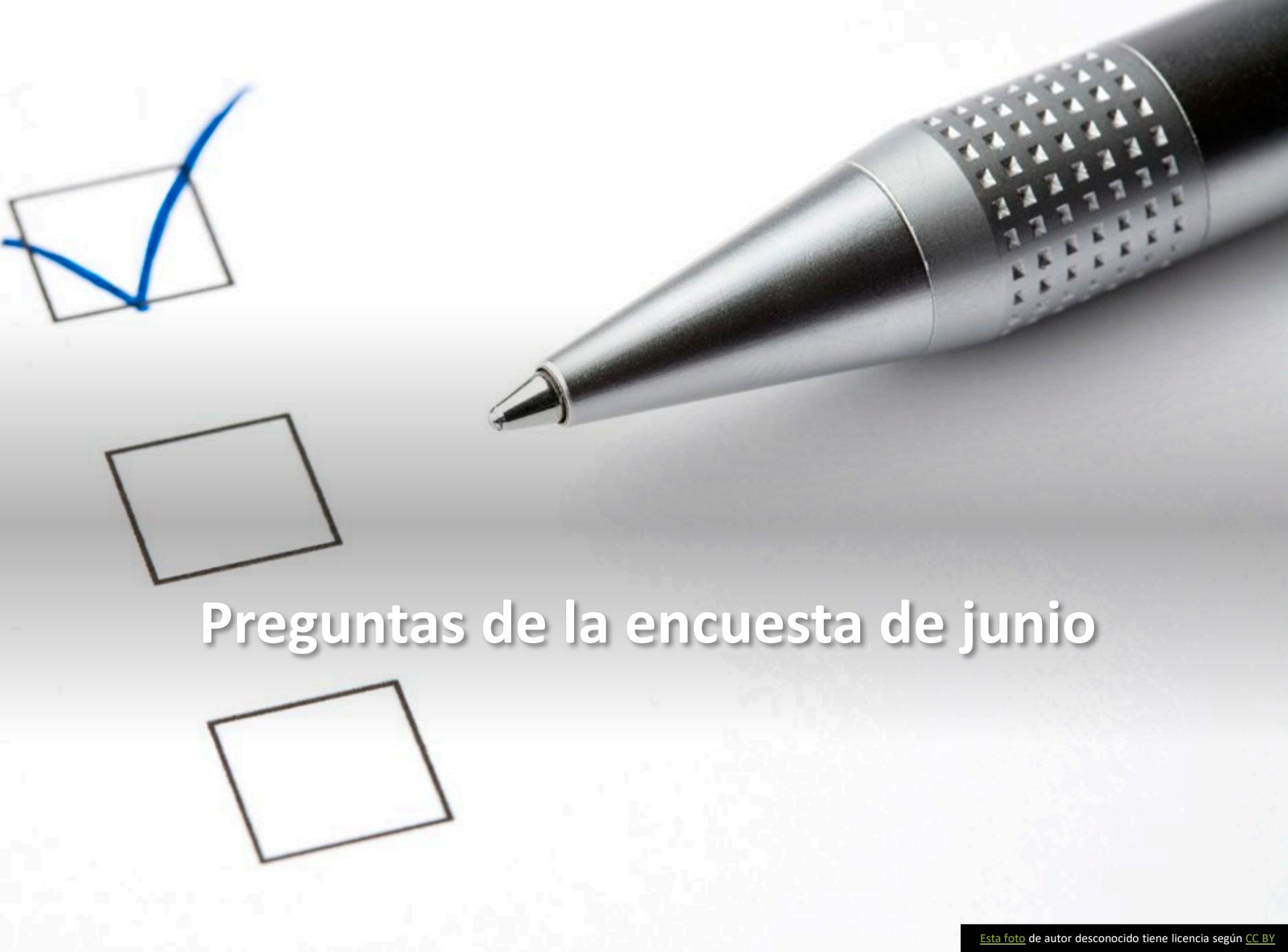
### Health Books for Kids & Teens

- Available in English & Spanish

---

# Preguntas de la encuesta

---



# Preguntas de la encuesta de junio

---

# Enfoque de ITC

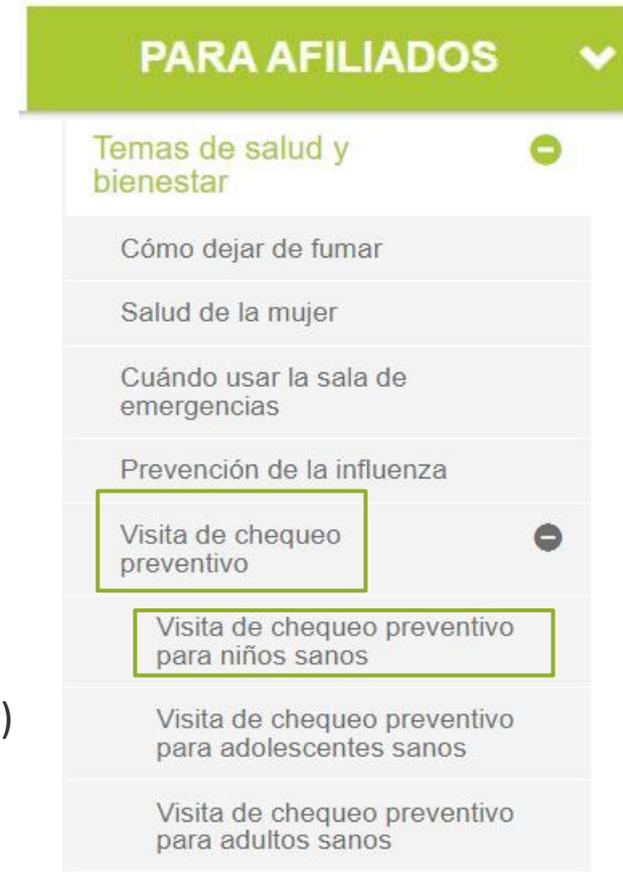
## Bienestar infantil

---

# Consejos para adolescentes

- El boletín informativo TeenTips (Consejos para adolescentes) se produce al menos 2 veces al año.
- El boletín informativo se ofrece en inglés y en español.
- Tiene tres componentes:
  - Artículo principal
  - Artículo secundario
  - Orientación anticipatoria
    - información acerca del crecimiento y el desarrollo esperados
- Visite la página [Annual Wellness Visits](#) (Visitas anuales de bienestar) para leer el boletín informativo.

([iowatotalcare.com/members/medicaid/health-wellness/annual-wellness-visits](http://iowatotalcare.com/members/medicaid/health-wellness/annual-wellness-visits))



# Consejos para adolescentes: aspectos destacados del boletín informativo

**myStrength:** disponible las 24 horas, los 7 días de la semana; les permite a los adolescentes aprender a lidiar con el estrés, la ansiedad, el dolor crónico y más.

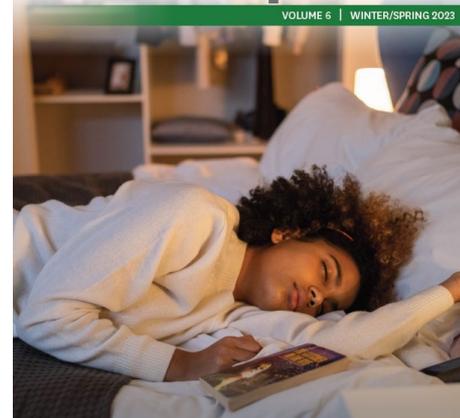
## Sección ¿Sabía que...?:

- Ofrece asistencia con la barrera del idioma (también la encontrará en la página de atrás).
- Indica a los adolescentes cómo consultar si son elegibles para el transporte gratuito.

**kidshealth.org** ofrece información sobre otros temas variados para adolescentes:

- Cuerpo
- Mente
- Salud sexual
- Alimentos y actividad física
- Enfermedades y afecciones
- Infecciones
- Drogas y alcohol
- Escuela y empleos
- Deportes
- Respuestas de expertos (preguntas y respuestas)
- Seguridad
- Videos

## TeenTips



Iowa Total Care complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. | Iowa Total Care cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina en base a la raza, el color, el país de origen, la edad, la discapacidad o el sexo.

Language assistance services, auxiliary aids and services, larger font, oral translation, and other alternative formats are available to you at no cost. To obtain this, please call 1-833-404-1061 (TTY: 711). | Usted tiene a su disposición, sin costo alguno, servicios de asistencia de idiomas, ayudas y servicios auxiliares, materia impresa en letra más grande, traducción oral y otros formatos alternativos. Para obtener esto, llame al 1-833-404-1061 (TTY: 711). | 我们免费为您提供语言协助服务、辅助设施和服务、更大字体、口头翻译和其他替代格式。如需获取此服务，请致电 1-833-404-1061 (TTY: 711)。

# Consejos para adolescentes: aspectos destacados del artículo



## Edición 1

- Examen físico frente a visita atencin preventiva para niños
- ¿Con qué frecuencia debes consultar al médico?
- Proteccin solar

## Edición 2

- La soledad afecta la salud
- ¿Resfrío, gripe o COVID-19?
- Lavado de manos

## Edición 3

- Prevencin del tabaquismo en los adolescentes
- Libérate del tabaco
- Nado inteligente

## Edición 4

- Signos del trastorno afectivo estacional (SAD)
- ¿Tiene pensamientos suicidas? Podemos ayudarte.
- Combata la depresin con actividad física

## Edición 5

- Somos lo que comemos
- Cómo combatir el estrés con superalimentos
- Uso del hilo dental

## Edición 6

- Tu cerebro cuando duerme
- ¿Tiene asma?
- Sueño necesario según la edad

# Vacunas

Las vacunas **protegen a** su hijo de las enfermedades.

Ejemplos: poliomielitis, influenza, hepatitis, tos ferina, sarampión.

Las vacunas le enseñan al sistema inmunitario del cuerpo a reconocer los virus o las bacterias, por lo que usted puede **intensificar** su inmunidad contra esas enfermedades.



Las vacunas para niños están cubiertas por el programa Federal Vaccines For Children (VFC) (que está disponible en los consultorios médicos y en las clínicas de salud pública).

El cronograma de vacunas recomendadas suele cambiar, pero en los CDC (Centros para el Control y Prevención de Enfermedades) siempre hay información actualizada.

## Para encontrar más información:

- Comuníquese con el médico de atención primaria de su hijo.
- Comuníquese con el Departamento de Salud Pública del condado.
- Visite [CDC.gov/Vaccines](https://www.cdc.gov/vaccines).
- Llame a Servicios para Afiliados de Iowa Total Care al 1-833-404-1061 (TTY: 711).

**Table 1 Recommended Child and Adolescent Immunization Schedule for ages 18 years or younger, United States, 2023**

These recommendations must be read with the notes that follow. For those who fall behind or start late, provide catch-up vaccination at the earliest opportunity as indicated by the green bars. To determine minimum intervals between doses, see the catch-up schedule (Table 2).

Vaccine	Birth	1 mo	2 mos	4 mos	6 mos	9 mos	12 mos	15 mos	18 mos	19–23 mos	2–3 yrs	4–6 yrs	7–10 yrs	11–12 yrs	13–15 yrs	16 yrs	17–18 yrs
Hepatitis B (HepB)	1 <sup>st</sup> dose	← 2 <sup>nd</sup> dose →								← 3 <sup>rd</sup> dose →							
Rotavirus (RV) (RV1 (2-dose series), RV2 (3-dose series))			1 <sup>st</sup> dose	2 <sup>nd</sup> dose	See Notes												
Diphtheria, tetanus, acellular pertussis (DTaP-aP)			1 <sup>st</sup> dose	2 <sup>nd</sup> dose	3 <sup>rd</sup> dose					← 4 <sup>th</sup> dose →		5 <sup>th</sup> dose					
Haemophilus influenzae type b (Hib)			1 <sup>st</sup> dose	2 <sup>nd</sup> dose	See Notes					3 <sup>rd</sup> or 4 <sup>th</sup> dose See Notes							
Pneumococcal conjugate (PCV13, PCV15)			1 <sup>st</sup> dose	2 <sup>nd</sup> dose						← 4 <sup>th</sup> dose →							
Inactivated poliovirus (IPV-c18 yrs)			1 <sup>st</sup> dose	2 <sup>nd</sup> dose						← 3 <sup>rd</sup> dose →							4 <sup>th</sup> dose See Notes
COVID-19 (1vCOV-mRNA, 2vCOV-mRNA, 1vCOV-aP5)																	2- or 3-dose primary series and booster (See Notes)
Influenza (IV4)																	Annual vaccination 1 or 2 doses
Influenza (LAIV4)																	Annual vaccination 1 or 2 doses
Measles, mumps, rubella (MMR)																	Annual vaccination 1 dose only
Varicella (VAR)																	Annual vaccination 1 dose only
Hepatitis A (HepA)																	Annual vaccination 1 dose only
Tetanus, diphtheria, acellular pertussis (Tdap-aP)																	2-dose series. See Notes
Human papillomavirus (HPV)																	1 dose See Notes
Meningococcal (MenACWY-D ≥9 mos, MenACWY-CD18 ≥2 mos, MenACWY-TT ≥2 years)																	See Notes
Meningococcal B (MenB-4C, MenB-FHbp)																	1 <sup>st</sup> dose
Pneumococcal polysaccharide (PPSV23)																	2 <sup>nd</sup> dose
Dengue (DENACV2) (9–16 yrs)																	See Notes

Legend:  
 Yellow: Range of recommended ages for all children  
 Green: Range of recommended ages for catch-up vaccination  
 Purple: Range of recommended ages for certain high-risk groups  
 Yellow with dashed border: Recommended vaccination can begin in this age group  
 Blue: Recommended vaccination based on shared clinical decision-making  
 Grey: No recommendation/not applicable

# Puntos destacados de las vacunas

## Toxoide tetánico

¡Ya llega el verano! Aunque sus hijos hayan recibido todas las vacunas, si se lesionan, puede ser necesario que reciban un **refuerzo** contra el tétanos.

Un refuerzo es una dosis adicional de una vacuna después de recibir una inyección anterior. Le permite “reforzar” su protección.

## Gardasil para el virus del papiloma humano (VPH)

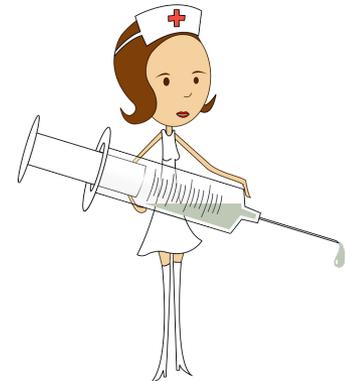
Esta vacuna, **Gardasil-9**, ofrece protección contra 9 virus que pueden causar cáncer.

- El VPH es un virus frecuente que se propaga con facilidad.
- Cuando una persona se contagia del virus, no tiene manera de saber si desarrollará cáncer u otros problemas de salud más adelante en la vida.



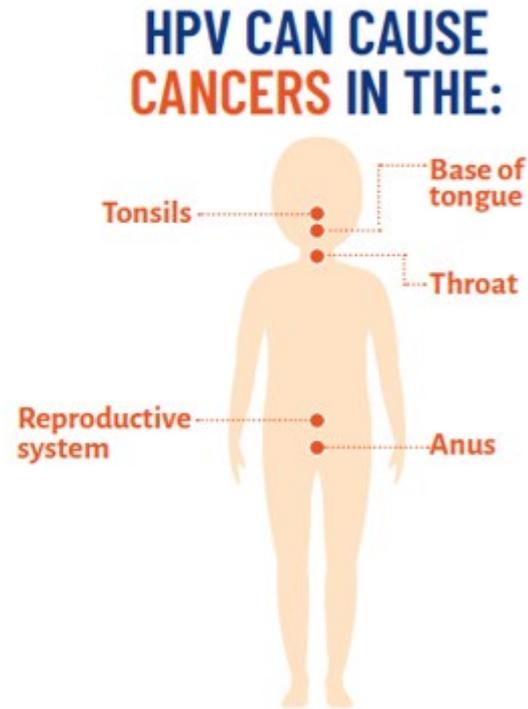
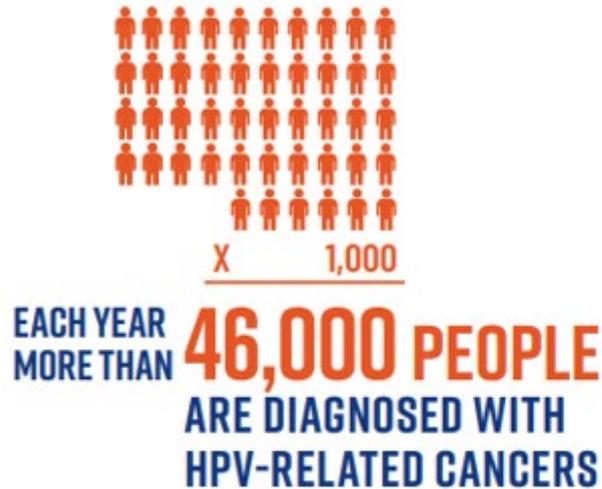
**VACCINATING KIDS AT  
AGES 9–12 YEARS IS MOST EFFECTIVE  
PRE-TEENS PRODUCE MORE ANTIBODIES AFTER HPV VACCINATION.**

**MORE ANTIBODIES EQUALS MORE PROTECTION.**



# Vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH)

## HPV IS MORE COMMON THAN YOU THINK



Por ese motivo, el niño o adolescente debe recibir la vacuna contra el VPH ahora, para protegerse contra los virus que pueden causar cánceres relacionados con el VPH en el futuro.

# Exámenes físicos y visitas de atención preventiva para niños

Los controles habituales son una manera importante de hacer un seguimiento de la salud y del desarrollo de su hijo. Es una oportunidad para aprender cómo ayudar a su hijo a crecer y prosperar.

## Los proveedores de atención harán lo siguiente:

- Medirán
  - la estatura, el peso, la presión arterial, la audición, la visión.
- Realizarán un examen completo.
- Actualizarán las vacunas.
- Responderán preguntas.



## Lo que puede hacer:

- Compartir éxitos e hitos
  - Comenzó a caminar cuando tenía 12 meses.
  - Puede mencionar cinco colores.
  - Participa en actividades musicales/artísticas/deportivas en la escuela.
- Hablar de las dificultades en las rutinas diarias
  - Llora antes de ir a la escuela.
  - No habla tanto como otros compañeros de juegos.
  - No se puede sentar sin ayuda.

# Beneficios de hablar con un médico

- Fomenta la independencia.
  - Tiene un papel activo en su salud
- Establece una relación abierta y de confianza con los médicos.
- Habla de temas de salud importantes.
  - Salud sexual y reproductiva
    - Enfermedades de transmisión sexual y anticoncepción
  - Consumo de medicamentos, alcohol y tabaco
  - Salud mental y bienestar emocional.
  - Toma de riesgos
- Los pediatras y otros médicos dan apoyo a los padres para lo siguiente:
  - Comprender la importancia del tiempo confidencial e individual.
  - Animar a los padres a hablar entre sí sobre los comportamientos que afectan su salud física y mental.

**Menos del 50 % de los adolescentes y aún menos adultos jóvenes han realizado visitas preventivas periódicas.**



## EPSDT: el acrónimo

### E: Early (temprano)

Los niños deben recibir atención médica de calidad lo antes posible.

### P: Periodic (periódico)

Los niños deben asistir a visitas de atención preventiva en intervalos periódicos.

### S: Screening (examen de detección)

Se debe examinar a los niños para detectar preocupaciones sobre el desarrollo, la salud y el comportamiento.

### D: Diagnosis (diagnóstico)

Los niños deben recibir más evaluaciones de salud, del desarrollo o de problemas socioemocionales durante las visitas de atención preventiva infantiles que pueden requerir tratamiento.

### T: Treatment (tratamiento)

Los niños deben recibir más evaluaciones de salud, del desarrollo o de problemas socioemocionales identificados durante las visitas de atención preventiva infantiles que pueden requerir tratamiento.

## ¿Cuándo deben los niños recibir EPDST/asistir a visitas de atención preventiva infantil?

Iowa Department of Human Services

IOWA MEDICAID EPSDT Care of Kids PERIODICITY SCHEDULE

		Infancy				Early Childhood				Mid. Childhood				Adolescence																		
		New born	2-5 days	by 1 mo	2 mo	4 mo	6 mo	9 mo	12 mo	15 mo	18 mo	24 mo	30 mo	3 yr	4 yr	5 yr	6 yr	7 yr	8 yr	9 yr	10 yr	11 yr	12 yr	13 yr	14 yr	15 yr	16 yr	17 yr	18 yr	19 yr	20 yr	21 yr
<b>History</b> Initial/Interval		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
<b>Physical Exam</b> Well Visit		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
<b>Measurements</b>	Length/Height and Weight	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Weight for Length	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Body Mass Index																															
	Head Circumference	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
	Blood Pressure	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
<b>Sensory Screening</b>	Vision	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	Hearing	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
<b>Oral Health</b>	Screening and Risk Assessment	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Fluoride/Varnish Applications					●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
<b>Developmental and Behavioral Health</b>	Caregiver Depression Screening	○	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Developmental Surveillance	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Developmental Screening								●			●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Autism Screening											●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Psychosocial/Behavioral Assessment	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
<b>Anticipatory Guidance</b>	Tobacco, Alcohol and Drug Use Assessment																					○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	Depression Screening																						●	●	●	●	●	●	●	●	●	
<b>Nutrition/Obesity Prevention</b> Assess/Educate		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
<b>Procedures</b>	Newborn Screening - blood, bilirubin, hearing, critical congenital heart disease	●	←	→																												
	Immunization	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
	Hemoglobin/Anemia				○					○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	Lead Testing																															
	Lipid Screening																															
	STI Screening																															
	HIV Screening																															
	Hepatitis C Virus Infection																															
	Tuberculosis			○																												
	Cervical Dysplasia Screening																															

(Rev. 3/21)

KEY: ● To be performed ○ Assess risk ←→ Screen at least once during time period indicated

Los bebés crecen rápido y necesitan someterse a muchos exámenes del EPSDT. Deben hacerse exámenes a las siguientes edades:

- 1 mes
- 2 meses
- 4 meses
- 6 meses
- 9 meses
- 12 meses

Los niños pequeños deben hacerse exámenes a las siguientes edades:

- 15 meses
- 18 meses
- 24 meses
- 30 meses

Después de los 30 meses, los niños deben hacerse un examen anual del EPSDT/ una visita atención preventiva infantil desde los 3 hasta los 21 años.

# Hábitos saludables para bebés

## Correo directo mensual

Se envía mensualmente para los bebés que cumplen dos meses en el mes actual.

Más de 750 correos masivos cada mes.

Más del 50 % de los afiliados realizan las visitas de atención preventiva para lactantes dentro de las 6 semanas de la recepción del correo directo.

Más del 70 % de los afiliados realizan las visitas de atención preventiva para lactantes dentro de los dos meses de la recepción del correo directo.



### INFANT WELL CARE VISITS

Infant well care visits are a chance to focus on your child's wellness and growth.

#### What to expect at an Infant Well Care Visit:

- Talk about ways to keep your infant healthy.
- Measure your infant's growth and development.
- Get information on screenings. These include vision, hearing, and lead.
- Education on childhood illnesses and immunizations.

It is advised that children see a dentist for the first time at 1 year of age, then every 6 months after that.

## Healthy Habits for Babies Hábitos saludables para bebés

### VISITAS DE ATENCIÓN PREVENTIVA DEL BEBÉ

Las visitas de atención preventiva de los bebés son una oportunidad para enfocarse en el bienestar y crecimiento de su niño.

#### Qué esperar en una visita de atención preventiva de bebé:

- Hablar sobre maneras de mantener su bebé sano.
- Medir el crecimiento y desarrollo de su bebé.
- Obtener información sobre evaluaciones. Entre ellas se incluyen la vista, el oído y el plomo.
- Educación sobre enfermedades y vacunaciones en la infancia.

Se aconseja que los niños vean a un dentista por primera vez cuando tienen 1 año y después cada 6 meses.

### How to earn up to \$20

Infant Well Care Visits are a part of our My Health Pays® Rewards Program. If your baby completes six well care visits by 15 months of age, they may qualify to earn \$20 in My Health Pays® Rewards.

Keeping track of your child's immunizations can be a challenge. Ask your child's provider at each well care visit if they are up-to-date.

It is recommended infant Well Care Visits occur at the following ages. These are the vaccines they will receive during this time.

Need help finding a doctor or scheduling a visit? Please call our Member Services Team at 1-833-404-1061 from 7:30 a.m. to 6:00 p.m. CST. They can also help you find a ride to your child's visit.

### Cómo puede ganar hasta \$20

Las visitas de atención preventiva del bebé son parte del programa de recompensas My Health Pays®. Si su bebé completa las seis visitas de atención preventiva a los 15 meses de edad, estas pueden ser elegibles para ganar \$20 en recompensas de My Health Pays®.

El estar al día en todas las vacunas que tiene que recibir su niño(a) puede ser un reto. Pregúntele al proveedor de su niño(a) en cada una de las visitas preventivas si están al día.

Se recomienda que las Visitas de atención preventivas del bebé tengan lugar en las siguientes edades: Estas son las vacunas que recibirán en ese momento.

¿Necesita ayuda para encontrar un médico o programar una visita? Por favor llame a nuestro equipo de Servicios para los afiliados al 1-833-404-1061 de 7:30 a.m. a 6:00 p.m. CST. También le pueden ayudar a encontrar un medio de transporte para acudir a la visita de su niño.



# Tarjeta de registro de vacunación

iowa total care Infant Well Care Visit/ Immunization Record				iowa total care Visita de atención preventiva del bebé/ Historial médico de vacunación			
Infant Well Care Visit	Recommended Vaccination	Date Given	Next Appt Date	Visita de atención preventiva del bebé	Vacunas recomendadas	Fecha de administración	Fecha de la siguiente cita
Birth	HepB			Fecha de nacimiento	HepB		
1 month	HepB			1 mes	HepB		
2 months	RV, DTap, Hib, PCV, IPV			2 meses	RV, DTap, Hib, PCV, IPV		
4 months	RV, DTap, Hib, PCV, IPV			4 meses	RV, DTap, Hib, PCV, IPV		
6 months	HepB, RV, DTap, Hib, PCV, IPV, Flu			6 meses	HepB, RV, DTap, Hib, PCV, IPV, Flu		
9 months				9 meses			
12 months	HepB, Hib, PCV, IPV, Flu, MMR, Varicella, HepA			12 meses	HepB, Hib, PCV, IPV, Flu, MMR, Varicella, HepA		
15 months	DTap			15 meses	DTap		
18 months				18 meses			
24 months				24 meses			
30 months				30 meses			
Age 3 (Annually)				3 años (Anualmente)			

## \$20 por las visitas de atención preventiva para bebés

Debe completar 6 visitas a un proveedor de atención primaria (PCP) dentro de los 2 a 15 meses para recibir el dinero.

## \$20 por las visitas tempranas de atención preventiva para niños

Debe completar 2 visitas a un PCP dentro de los 15 a 30 meses para recibir el dinero.

## \$20 por las visitas anuales de atención preventiva para niños

Una vez al año para niños de entre 3 y 20 años.

---

# Equidad en la salud

---

# Equidad en la salud y bienestar infantil

La equidad en la salud es una manera de garantizar que todos los niños puedan recibir el máximo y el mejor nivel de atención médica que sea posible, independientemente de dónde vivan o de quiénes sean.

Las enfermedades que comienzan en la infancia a veces pueden permanecer en los niños durante toda su vida. Si un niño no recibe atención médica “**equitativa**” para tratar problemas, como el autismo, el asma o la pérdida de la audición, tienen mucha menos probabilidad de ser sanos cuando sean adultos.

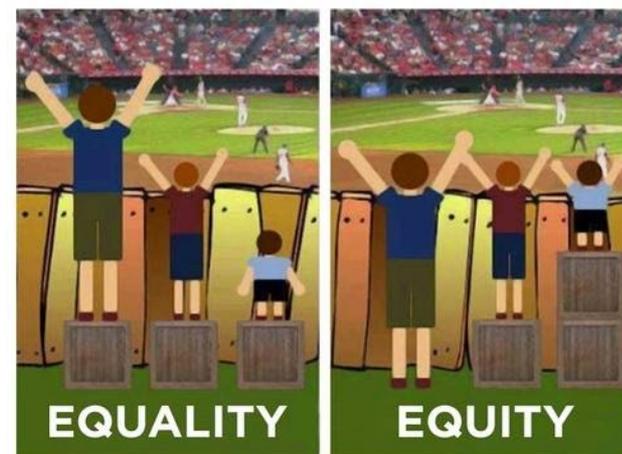
La “**atención equitativa**” significa recibir el mismo tratamiento que las demás personas, sin importar quién sea, de dónde venga o dónde viva, cuáles sean sus ingresos, sus creencias culturales o su raza.



# Equidad en la salud

La falta de acceso a alimentos nutritivos y recursos, la falta de hogar y las barreras del idioma de una familia también pueden afectar la salud y el bienestar de los hijos.

Iowa Total Care ofrece servicios lingüísticos gratuitos para que en las citas médicas de su familia se incluyan intérpretes y la traducción del material escrito.



Para solicitar servicios de interpretación puede hacer cualquiera de lo siguiente:

- Completar el formulario [para solicitar los servicios de acceso lingüístico](https://www.iowatotalcare.com/members/medicaid/resources/handbooks-forms).  
([iowatotalcare.com/members/medicaid/resources/handbooks-forms](https://www.iowatotalcare.com/members/medicaid/resources/handbooks-forms))
- Llame a Servicios para Afiliados al **1-833-404-1061 (TTY: 711)**.

Comuníquese con los especialistas de equidad en la salud de Iowa Total Care por correo electrónico a [C&L@iowatotalcare.com](mailto:C&L@iowatotalcare.com) si tiene preguntas o inquietudes.

---

# Debate abierto

---

# Detalles de las reuniones

- Fechas de las próximas reuniones:

<b>6 de septiembre de 2023</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Se termina el temario</li></ul>	<b>6 de diciembre de 2023</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Se termina el temario</li></ul>
<b>7 de marzo de 2024</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Se termina el temario</li></ul>	<b>7 de junio de 2024</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Se termina el temario</li></ul>

- Teléfono: **1-833-404-1061 (TTY: 711).**