



Evaluación de
**CENTROS DE
CUIDADO
INTERMEDIO**
para personas con
discapacidades intelectuales



Si bien Virginia hace la transición de las personas con discapacidades de las instituciones a entornos domiciliarios y comunitarios, también debe garantizar el bienestar de quienes permanecen en las instituciones. Las personas con discapacidades corren un mayor riesgo de sufrir abuso y negligencia. También tienen más dificultades para comunicarse cuando ocurre abuso y negligencia.

Nuestra evaluación de 2021 descubrió que la utilización y el costo de los ICF/IID han aumentado en los últimos años y que brindar una atención deficiente ha tenido consecuencias mínimas. A continuación, se presenta un resumen de los hallazgos y recomendaciones clave, organizados en cuatro áreas temáticas principales.

1

MINIMIZAR LA UTILIZACIÓN DE LOS ICF/IID

Virginia ha aumentado sustancialmente su dependencia de los ICF/IID, a pesar de reducir su dependencia de los ICF/IID operados por el estado, conocidos como Centros de Capacitación. El número de los ICF/IID y sus residentes aumentó un 69% y un 42%, respectivamente, entre 2010 y 2020. Solo otro estado añadió más ICF/IID. Esta mayor dependencia probablemente se deba a la supervisión estatal históricamente limitada del desarrollo, las admisiones y las altas de los ICF/IID. El informe ofrece nueve recomendaciones, incluidas las siguientes:

- La Asamblea General de Virginia modifica el Código de Virginia para exigir que los ICF/IID con más de seis camas obtengan un Certificado de necesidad pública
- El Departamento de Salud Conductual y Servicios de Desarrollo (DBHDS, por sus siglas en inglés) amplía sus revisiones anuales del nivel de atención para incluir todos los ICF/IID, no solo los ICF/IID de los niños
- La Asamblea General de Virginia exige que el Departamento de Servicios de Asistencia Médica (DMAS, por sus siglas en inglés) informe anualmente sobre la utilización de los ICF/IID comunitarios

2

MINIMIZAR LOS COSTOS DE LOS ICF/IID

Virginia ha pasado por alto el costo de la atención de las personas que permanecen en los ICF/IID y, en cambio, se ha enfocado en evitar los costos institucionales mediante la transición de las personas a entornos domiciliarios y comunitarios menos costosos. El costo de los servicios de los ICF/IID varió ampliamente en 2018, de \$309 a \$1304 por día dependiendo del ICF/IID. Hay pocos incentivos para que los ICF/IID brinden atención eficiente y eficaz en Virginia, a diferencia de la mayoría de los demás estados. El informe ofrece dos recomendaciones:

- El sitio web del DMAS incluye información actualizada sobre las tarifas de los ICF/IID y la metodología relacionada
- La Asamblea General de Virginia exige un estudio del DMAS sobre las tarifas de los ICF/IID

3

GARANTIZAR LA SALUD Y LA SEGURIDAD EN LOS ICF/IIDS

Commonwealth ha dependido demasiado de los ICF/IID para regularse a sí mismo, lo que plantea un conflicto de intereses que pone en peligro el bienestar de las personas que viven allí. DBHDS ha dependido en gran medida de los proveedores para investigar incidentes críticos, y el Departamento de Salud de Virginia (VDH, por sus siglas en inglés) no ha verificado adecuadamente que los proveedores hayan abordado las deficiencias. Tanto DBHDS como VDH se han mostrado reacios a usar herramientas de aplicación más allá de los planes de acciones correctivas. El informe ofrece 10 recomendaciones, incluidas las siguientes:

- El VDH usa las visitas in situ para verificar que los ICF/IID hayan implementado sus Planes de Corrección cuando las deficiencias involucran la calidad de la atención
- El VDH proporciona periódicamente capacitación adicional a los inspectores de certificación de los ICF/IID sobre cómo identificar deficiencias a nivel de condición
- El DMAS, en consulta con el VDH, busca aprobación federal para establecer e imponer soluciones alternativas para la certificación de los ICF/IID que sean proporcionales a la gravedad de la deficiencia

4

MEJORAR LA COORDINACIÓN DE LA SUPERVISIÓN DE LOS ICF/IID

La supervisión de los ICF/IID por parte de Commonwealth está fragmentada en tres agencias estatales. Esta fragmentación probablemente limite la capacidad de Virginia para supervisar eficazmente los ICF/IID. El informe ofrece cinco recomendaciones, incluidas las siguientes:

- La Asamblea General de Virginia establece un grupo de trabajo para facilitar la supervisión de los ICF/IID que incluye personal de DMAS, VDH, DBHDS y DisAbility Law Center of Virginia
- La Asamblea General de Virginia exige que el DMAS, en consulta con el DBHDS y el VDH, informe anualmente sobre la calidad de la atención en los ICF/IID