

INFORME DE PROGRESO DE RAISING ILLINOIS DEL AÑO FISCAL 2025

Este documento describe los logros de Raising Illinois durante el año fiscal 2025, del 1 de julio de 2024 al 30 de junio de 2025, en las cuatro áreas prioritarias de la coalición y ocho estrategias interconectadas dentro de la Agenda para la Etapa Prenatal a Tres Años (PN3) de Illinois. Según se detalla en este documento, esta labor se llevó a cabo a través de la defensa presupuestaria, la defensa legislativa, la defensa administrativa y de implementación, y la concientización, participación y movilización pública.

Septiembre de 2025



APOYOS PERINATALES

Presupuesto

- Asignación de \$118 millones en el año fiscal 2026 para el Departamento de Salud Pública de Illinois (IDPH) con el fin de apoyar a los hospitales de la red de seguridad social en la atención de más residentes sin seguro o con seguro insuficiente (Apoya)
- Asignación de \$40 millones en el año fiscal 2026 (60% más que en el año fiscal 2025) para el Departamento de Cuidado de la Salud y Servicios para Familias de Illinois (HFS), con el fin de aumentar las tarifas del sistema de pagos para los Centros de Salud Calificados A Nivel Federal que atienden a residentes sin seguro o con seguro insuficiente en servicios ambulatorios (Apoya)
- Asignación de \$8 millones en el año fiscal 2026 (100% más que en el año fiscal 2025) para el IDPH, con el fin de ampliar los subsidios comunitarios a través de la Iniciativa de Equidad en el Nacimiento (Apoya)

<u>Legislación</u>

- Aprobación de HB 2464, que prohíbe a las aseguradoras privadas cobrar tarifas fuera de la red por servicios de emergencia provistos a un bebé en cualquier unidad de cuidados intensivos neonatales (Apoya)
- Aprobación de HB 2517, que exige a los profesionales de la salud que brindan servicios de atención materna completar una capacitación sobre los factores de riesgo en salud materna que afectan a grupos raciales o étnicos marginados con mayores tasas de mortalidad materna, como parte de un requisito ya existente de capacitación sobre sesgo implícito (Apoya)
- Aprobación de HB 2688, que facilita un mayor acceso a los servicios de parto fuera del hospital en centros de maternidad con licencia y a los servicios de parto en el hogar provistos por una partera-enfermera certificada (Apoya)
- Aprobación de SB 73, que obliga a los fabricantes a realizar pruebas a los alimentos para bebés para detectar arsénico, cadmio, plomo y mercurio, al menos una vez al mes, reportar los resultados al IDPH y divulgar la información de las pruebas a los consumidores (Apoya)
- Aprobación de SB 1346, que exige que los planes de seguro de salud que no sean Medicaid incluyan, en su declaración anual de todos los servicios básicos de salud cubiertos por el plan, aquellos servicios exigidos por cualquier ley o norma recientemente promulgada (Apoya)
- Aprobación de SB 2437, que exige a los hospitales y centros de parto desarrollar políticas que permitan que una doula inscrita en Medicaid, elegida por la paciente, pueda estar



presente antes, durante y después del trabajo de parto y el parto, y que la doula no se cuente dentro del límite de acompañantes de la paciente (Colabora como socio)

<u>Administración e Implementación</u>

- Expansión de Family Connects Chicago, un modelo de Servicios de Apoyos Universales para Recién Nacidos (UNSS), que ofrece visitas domiciliarias a casi 9,800 familias con bebés nacidos en 10 hospitales (Colabora como socio)
- Implementación continua de Family Connects en los condados de Peoria y Stephenson, ofreciendo visitas domiciliarias a casi 2,200 familias en total (Colabora como socio)
- Implementación de la cobertura de Medicaid para servicios de doula y apoyo a la lactancia, según lo estipulado en la Ley de Mejora de la Atención Médica para Personas Embarazadas y en el Posparto (SB 967; Ley Pública 102-665) (Colabora como socio)
- Desembolso de \$50 millones del HFS bajo el Programa de Pagos Complementarios para Servicios de Obstetricia de la Red de Seguridad, destinado a los hospitales de la red de seguridad social que mantienen la designación perinatal del IDPH para conservar o mejorar los servicios de salud materna (Apoya)
- Desembolso de \$13.5 millones del HFS bajo el Programa de Pagos Complementarios para Servicios de Obstetricia y Otros Tratamientos en Hospitales de Acceso Crítico, con el fin de fortalecer los servicios de salud materna y otros servicios provistos por los hospitales de acceso crítico (Apoya)
- Asignación federal de \$17 millones a lo largo de 10 años para el HFS, con el fin de participar como uno de los 15 estados en el Modelo de Transformación de la Salud Materna (Apoya)
- Asignación federal de \$11 millones a lo largo de seis años para la Universidad de Illinois, con el objetivo de establecer el Centro de Excelencia en Investigación de Salud Materna (Apoya)
- Asignación federal de \$1.5 millones a lo largo de seis años para la Universidad de Illinois, con el objetivo de liderar el Programa Estatal de Innovación en Salud Materna (Apoya)
- Asignación de \$3.3 millones del programa de Subsidios para el Desarrollo Comunitario de la Ciudad de Chicago, con el fin de apoyar el continuo desarrollo del Chicago South Side Birth Center (Apoya)
- Finalización del desarrollo de recomendaciones para establecer un sistema estatal de UNSS, como parte del proyecto de Sistemas Integrales para la Primera Infancia (Colabora como socio)

Concientización, Participación y Movilización Pública

 Lanzamiento de una campaña organizada por el Departamento de Salud Pública de Chicago, con el fin de concientizar al público sobre la cobertura posparto continua durante 12 meses bajo Medicaid (Apoya)



- Participación de padres en todo el estado a través de los Consejos de Familias sobre la Salud Materno-Infantil, en apoyo al Plan de Acción del Subsidio en Bloque para la Salud Materno-Infantil del Título V del IDPH (Apoya)
- Facilitación, por parte de EverThrive Illinois, de seis **sesiones de escucha sobre equidad en el nacimiento** con casi **100 participantes** en todo el estado **(Colabora como socio)**
- Creación de materiales de concientización para proveedores y de asistencia técnica, bajo la dirección del Instituto de Salud Pública de Illinois, para promover la cobertura de Medicaid de los servicios de apoyo a la lactancia (Colabora como socio)

VISITAS DOMICILIARIAS

Presupuesto

- Asignación de \$748.1 millones en el año fiscal 2026 (manteniéndose en el mismo nivel que en el año fiscal 2025) para la Junta de Educación del Estado de Illinois (ISBE), con el fin de administrar el Subsidio en Bloque para la Primera Infancia, incluyendo el programa de Visitas Domiciliarias de Prevention Initiative (Colabora como socio)
- Asignación de \$27.9 millones en el año fiscal 2026 (manteniéndose en el mismo nivel que en el año fiscal 2025) para el Departamento de Servicios Humanos de Illinois (IDHS), con el fin de administrar el Programa de Visitas Domiciliarias para Madres y Niños (Colabora como socio)

<u>Administración e Implementación</u>

- Administración de \$27.9 millones en fondos de ingresos generales para el Programa de Visitas Domiciliarias para Madres y Niños del IDHS, brindando servicios a casi 3,500 familias en todos los modelos (Colabora como socio)
- Subsidios del ISBE, por un total de \$6.85 millones, otorgados a 15 programas de Prevention Initiative (PI), con capacidad para brindar servicios a unos 512 bebés y niños pequeños adicionales, llegando a más de 12,600 niños a través del programa de Visitas Domiciliarias de PI (Colabora como socio)
- Aumentos adicionales en las asignaciones del año fiscal 2025 para los programas de Prevention Initiative, con el fin de incrementar la compensación de los visitadores domiciliarios y sus supervisores (Colabora como socio)
- Promoción de la Notificación de Oportunidad de Financiación (NOFO) para el Programa de Visitas Domiciliarias para Madres y Niños del IDHS, incluyendo la capacitación de proveedores sobre el modelo de costos del programa, en colaboración con socios públicos (Colabora como socio)



Concientización, Participación y Movilización Pública

- Lanzamiento de los Premios al Impacto de las Visitas Domiciliarias, una nueva campaña de reconocimiento a los visitadores domiciliarios, para generar conciencia sobre este servicio y fortalecer la motivación del personal (Lidera)
- Movilización de cinco padres y proveedores para testificar en una audiencia pública a favor de incrementar los fondos en el presupuesto del año fiscal 2026 para los programas de la etapa prenatal a tres años de Prevention Initiative (Lidera)

CUIDADO INFANTIL Y APRENDIZAJE TEMPRANO

<u>Presupuesto</u>

- Asignación de \$777.1 millones en el año fiscal 2026 (12.3% más que en el año fiscal 2025)
 para el Departamento de Servicios Humanos de Illinois, con el fin de adaptarse al aumento
 en el número de casos del Programa de Asistencia para el Cuidado Infantil (Colabora como
 socio)
- Asignación de \$748.1 millones en el año fiscal 2026 (manteniéndose en el mismo nivel que en el año fiscal 2025) para la Junta de Educación del Estado de Illinois (ISBE), con el fin de administrar el Subsidio en Bloque para la Primera Infancia, incluyendo los programas basados en centros de Prevention Initiative (Colabora como socio)
- Asignación de \$200 millones en el año fiscal 2026 para el Departamento de Servicios
 Humanos de Illinois, con el fin de otorgar Subsidios de la Fuerza Laboral de Smart Start,
 incluyendo \$90 millones en nuevos gastos estatales para reemplazar la financiación federal
 expirada y ajustar las tarifas contractuales de los proveedores (Colabora como socio)
- Asignación de aproximadamente \$46 millones en el año fiscal 2026 a la Junta de Desarrollo de Infraestructura de Illinois para Subsidios de Construcción para la Primera Infancia, reasignados a partir de fondos remanentes de años anteriores aún disponibles (Colabora como socio)
- Asignación de \$7 millones por parte de la Ciudad de Chicago, para aumentos salariales basados en el costo por niño en la fuerza laboral de la primera infancia, incrementando los sueldos hasta en un 10% para al menos 3,000 educadores (Apoya)

<u>Legislación</u>

- Aprobación de HR 137, que insta al nuevo Departamento de la Primera Infancia a otorgar los fondos restantes de los Subsidios de Construcción para la Primera Infancia a los proveedores comunitarios (Apoya)
- Aprobación de HB 3439, que mejora las funciones básicas del otorgamiento de licencias de cuidado infantil en lo que respecta a las contrataciones provisionales y exige que las



verificaciones de antecedentes del personal se realicen cada cinco años en lugar de cada tres (Colabora como socio)

<u>Administración e Implementación</u>

- Subsidios del ISBE, por un total de \$6.85 millones, otorgados a 15 programas de Prevention Initiative (PI), con capacidad para brindar servicios a unos 512 bebés y niños pequeños adicionales, llegando a casi 3,500 niños a través de programas basados en centros de PI (Colabora como socio)
- Aumentos adicionales en las asignaciones del año fiscal 2025 para cuatro programas de PI basados en centros, con el fin de invertir en mejoras de calidad (Apoya)
- Asignaciones a proveedores provenientes de Subsidios de la Fuerza Laboral de Smart Start, con mayor compensación para los educadores que brindan servicios a casi 48,000 bebés y niños pequeños (Apoya)
- Lanzamiento de la nueva solicitud en línea para el Programa de Asistencia para el Cuidado
 Infantil en tres Áreas de Prestación de Servicios, llegando a familias en 19 condados (Apoya)

Concientización, Participación y Movilización Pública

- Facilitación de un grupo de enfoque con 40 proveedores para comprender sus inquietudes sobre la administración efectiva de los Subsidios de la Fuerza Laboral de Smart Start y la publicación de los hallazgos para orientar la futura labor de defensa (Lidera)
- Movilización de cinco padres y proveedores para testificar en una audiencia pública a favor de incrementar los fondos en el presupuesto del año fiscal 2026 para los programas de la etapa prenatal a tres años de Prevention Initiative (Lidera)
- Lanzamiento de una campaña de narración de historias familiares para abogar en contra de los recortes presupuestarios federales al programa Early Head Start (Lidera)

INTERVENCIÓN TEMPRANA

<u>Presupuesto</u>

 Asignación de \$161.9 millones en el año fiscal 2026 (manteniéndose en el mismo nivel que en el año fiscal 2025) al Departamento de Servicios Humanos de Illinois (IDHS) para el programa de Intervención Temprana, aunque \$10 millones en fondos de Medicaid, acumulados por separado, apoyarán aumentos de tarifas de entre 5% y 8% para algunos proveedores de servicios (Colabora como socio)



Legislación

 Aprobación de HB 3327, que exige que los hospitales brinden información por escrito sobre el programa de Intervención Temprana (EI) a todo padre, madre o tutor legal cuyo hijo sea admitido en la unidad de cuidados intensivos neonatales y, si el niño es elegible, iniciar una referencia por escrito para servicios de El antes del alta (Colabora como socio)

<u>Administración e Implementación</u>

- Adopción de cambios en las normas administrativas que permiten que las quejas estatales, las solicitudes de audiencias de debido proceso y las solicitudes de mediación relacionadas con El se presenten electrónicamente ante el IDHS, para que este proceso sea más accesible para las familias (Colabora como socio)
- Publicación del informe estatal del IDHS sobre el modelo de costos de EI, que recomienda una inversión anual adicional de \$150 millones para servicios directos y \$18 millones para las oficinas de Child and Family Connections con el fin de satisfacer las necesidades adecuadamente (Colabora como socio)
- Asignación de un subsidio privado de planificación por parte de la American Physical Therapy
 Association, para desarrollar el modelo de prestación de servicios de la Unidad de Cuidados
 Intensivos Neonatales (NICU) al hogar, de modo que las familias elegibles para El sean
 identificadas, reciban información sobre el programa y obtengan su Plan de Servicio Familiar
 Individualizado (IFSP) antes del alta del hospital (Apoya)

Concientización, Participación y Movilización Pública

- Recolección de más de 3,500 firmas en total a través de dos peticiones, incluyendo una redactada por los Líderes Familiares de Raising Illinois, para pedir un aumento en la financiación destinada a El (Lidera)
- Participación de familias, proveedores y del público a través de la campaña "Los bebés no pueden esperar: Necesitamos El", llegando a más de 200 participantes en una convocatoria virtual estatal y a un total de 1,200 participantes en nueve manifestaciones comunitarias (Lidera)
- Creación de un nuevo grupo de defensa conformado por padres, **Illinois Families for Early**Intervention, llegando a casi 700 familias de El (Colabora como socio)
- Publicación de casi 20 artículos de cobertura mediática gratuita, para dar visibilidad a experiencias vividas y generar conciencia sobre la crisis de El en el estado (Lidera)
- Movilización de **padres y proveedores para brindar comentarios públicos** sobre sus experiencias en el Consejo Interagencial sobre Intervención Temprana de Illinois (Apoya)
- Facilitación de **capacitaciones de "conozca sus derechos" para padres y proveedores**, con el fin de mejorar la concientización pública sobre los derechos procesales de las familias, incluyendo el derecho a presentar una queja estatal **(Colabora como socio)**



SEGURIDAD ECONÓMICA

Presupuesto

- Asignación de \$100 millones en el año fiscal 2026 (100% más que en el año fiscal 2025) para el Crédito Tributario por Hijos a nivel estatal, duplicando su valor al 40% del Crédito Fiscal por Ingreso del Trabajo (Apoya)
- Asignación de \$15 millones en el año fiscal 2026 (50% más que en el año fiscal 2025) al Departamento de Cuidado de la Salud y Servicios para Familias de Illinois (HFS) para el Programa Piloto de Alivio de Deudas Médicas (Apoya)
- Asignación de \$1 millón en el año fiscal 2026 (manteniéndose en el mismo nivel que en el año fiscal 2025) al Departamento de Servicios Humanos de Illinois (IDHS) para el Programa Piloto de Distribución de Pañales (Apoya)

<u>Legislación</u>

- Aprobación de HB 2978, la Ley de Licencia Familiar por Cuidados Intensivos Neonatales, que otorga a los empleados en lugares de trabajo con 16 trabajadores o más el derecho a tiempo libre protegido, no remunerado, cuando el hijo de un empleado deba permanecer internado en una unidad de cuidados intensivos neonatales (Apoya)
- Aprobación de SB 212, que otorga a las empleadas el derecho a hacer pausas razonables, remuneradas a su tarifa habitual, si necesitan extraer leche materna durante el primer año después del nacimiento de su hijo (Apoya)

<u>Administración e Implementación</u>

- Finalización de un plan estratégico estatal para promover cambios de política en Medicaid y en el Programa de Nutrición WIC (Special Supplemental Nutrition Program for Women, Infants and Children), que aumentaría la participación en WIC, como parte de un grupo nacional de estados, con el apoyo del Center on Budget and Policy Priorities (Colabora como socio)
- Integración con el **programa Direct File del Servicio de Impuestos Internos (IRS)** por parte del Departamento de Ingresos de Illinois, que permite que algunos residentes del estado **presenten sus impuestos federales de manera gratuita**, facilitando así el acceso a los créditos fiscales disponibles a los que tienen derecho (**Apoya**)
- Colaboración formal continua entre el IDHS y la Illinois Head Start Association para aumentar la participación en WIC mediante la coordinación de referencias a WIC para familias inscritas en los programas Head Start y Early Head Start (Apoya)



Concientización, Participación y Movilización Pública

- Lanzamiento de una campaña local de divulgación e inscripción móvil para WIC en dos comunidades piloto de la Ciudad de Chicago, liderada por el Greater Chicago Food Depository en colaboración con Raising Illinois, con el objetivo de generar mayor conciencia, corregir percepciones erróneas e impulsar la participación en WIC (Colabora como socio)
- Asignación de un subsidio público-privado del Proyecto de Innovación y Divulgación Comunitaria de WIC al Ann and Robert H. Lurie Children's Hospital of Chicago, para establecer la West Side WIC Alliance y conectar a más familias con los beneficios de WIC (Colabora como socio)
- Campaña continua de divulgación y participación, liderada por Women Employed, para generar mayor conciencia sobre las leyes de licencia remunerada de corta duración tanto en la Ciudad de Chicago como a nivel estatal (Colabora como socio)

FUERZA LABORAL DE LOS DIFERENTES SISTEMAS

Presupuesto

- Asignación de **\$21.9 millones** en el año fiscal 2026 (54.5% más que en el año fiscal 2025) para continuar con el establecimiento del nuevo **Departamento de la Primera Infancia de** Illinois (Colabora como socio)
- Asignación de **\$6.25 millones** en el año fiscal 2026 (25% más que en el año fiscal 2025) para la autorización total de gastos del Programa de Devolución de Préstamos de Profesionales de Servicios Humanos, aunque los fondos remanentes disponibles son inferiores a los del año fiscal 2025 (Apoya)
- Asignación de **\$5 millones** en el año fiscal 2026 (manteniéndose en el mismo nivel que en el año fiscal 2025) para el Consorcio por la Equidad en el Acceso a la Primera Infancia (ECACE) (Colabora como socio)
- Asignación de **\$2 millones** en el año fiscal 2026 (manteniéndose en el mismo nivel que en el año fiscal 2025) para la capacitación en salud mental del personal pediátrico de primera línea (Apoya)

<u>Legislación</u>

 Aprobación de HB 3446, que le exige al nuevo Departamento de la Primera Infancia de Illinois publicar y actualizar anualmente una lista completa de cursos universitarios sobre primera infancia que los maestros de cuidado infantil y los candidatos a director de programas pueden cursar para cumplir con los requisitos de calificación (Apoya)



- Aprobación de HB 3528, la Ley de Prácticas Docentes Asequibles, que prohíbe a las instituciones de educación superior exigir que las prácticas docentes de los futuros maestros sean no remuneradas, lo que reducirá las barreras financieras para los estudiantes de esta carrera y ayudará con su contratación y retención (Apoya)
- Aprobación de SB 406, que dispone que el nuevo Departamento de la Primera Infancia de Illinois establezca un Sistema Integrado de Datos de la Primera Infancia que permita la colaboración entre agencias para simplificar procesos y orientar la toma de decisiones (Apoya)

Administración e Implementación

- Continuo crecimiento del registro estatal de consultores de Salud Mental de Bebés/Niños Pequeños (I/ECMH), con 206 consultores (un aumento del 9% respecto al año fiscal 2024) en los 102 condados (Apoya)
- Establecimiento de la Red de Consultores de Salud Mental de la Illinois Head Start Association, para fortalecer las conexiones con las consultas de I/ECMH para los programas Head Start y Early Head Start (Apoya)

Concientización, Participación y Movilización Pública

• Lanzamiento de una campaña de narración de historias personales, liderada por We, the Village, para destacar las perspectivas de los proveedores, concientizar al público y apoyar el aumento de fondos para ECACE (Apoya)

