



# PRESUPUESTO PARTICIPATIVO:

Una iniciativa del proyecto de transformación de los sistemas de salud

2024





## Índice

Avance de la equidad en salud a través del presupuesto participativo	1
Inversión de Rhode Island en el presupuesto participativo	2
Fijación de objetivos	3
Selección de zonas de equidad sanitarias	4
Proceso	5
Acerca de los participantes	8
Propuestas de proyectos	12
Lecciones aprendidas	16
Obras citadas	23
Reconocimientos	23

# AVANCE DE LA EQUIDAD EN SALUD A TRAVÉS DEL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO

El Presupuesto Participativo (PP) es un proceso democrático arraigado en la justicia social en el cual los miembros de la comunidad deciden directamente cómo gastar parte de un presupuesto. Desde sus comienzos en 1989, en Brasil, se llevaron adelante más de 10,000 procesos de PP en todo el mundo. Hoy en día, muchos procesos de PP se realizan en grandes zonas urbanas, como la ciudad de Nueva York, Chicago, Seattle y Boston, pero también en ciudades más pequeñas, pueblos y zonas rurales.

El PP conecta a los habitantes de un lugar con la toma de decisiones públicas e incluye una serie de pasos mediante los cuales los miembros de la comunidad intercambian ideas y las desarrollan en propuestas de proyectos. Luego, toda la comunidad vota cuáles proyectos se financian e implementan, otorgándoles a todos un poder de decisión sobre el dinero real. Este tipo de participación comunitaria directa tiene el poder único de identificar y abordar barreras clave para la salud. La investigación demuestra que el proceso del PP lleva a cabo lo siguiente:

- Reduce la pobreza.
- Mejora las condiciones del vecindario y el acceso a los servicios públicos, sanitarios y de salud.
- Reduce la mortalidad de niños y bebés.
- Fomenta las conexiones comunitarias, mejorando la expectativa de vida y la resistencia a las enfermedades crónicas, como el cáncer, la hipertensión y las afecciones cardíacas.<sup>1-2</sup>

Además, el PP mejora la participación ciudadana, una de las [15 medidas centrales de equidad sanitaria de Rhode Island](#). Los miembros de la comunidad que votan en los procesos de PP tienen un 8% más de probabilidades de votar en las próximas elecciones.<sup>3</sup> “Participar en el proceso electoral votando o registrando a otros para votar es un ejemplo de participación ciudadana que impacta en la salud. Un estudio realizado en 44 países (incluido Estados Unidos) reveló que la participación de los votantes estaba asociada con una mejor salud, según indican las propias personas, incluso después de controlar las características individuales y del país”.<sup>4</sup> Este impacto demuestra la potencia y la relevancia de este trabajo, y de qué manera la toma de decisiones inclusiva sobre la inversión de recursos puede transformar la vida de las personas.es.

# INVERSIÓN DE RHODE ISLAND EN EL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO

En 2020, la Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios Humanos de Rhode Island (EOHHS), con el apoyo del Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH), publicó su [\*Estrategia de inversión en Determinantes Sociales de Salud del Proyecto de Transformación de los Sistemas de Salud \(HSTP SDOH\)\*](#), en la que se detallan los planes para mejorar la salud y el bienestar de las comunidades a lo largo y a lo ancho del estado. Estos planes incluían una expansión innovadora del PP en Rhode Island. Con su exitosa implementación anual en Central Falls desde 2019, Medicaid se comprometió a financiar el proceso del PP. Esta inversión amplió significativamente el alcance del PP en todo Rhode Island y es la primera de su tipo a nivel nacional en recibir financiación de Medicaid.

“Los fondos del Presupuesto Participativo del HSTP estarán destinados al tratamiento de los determinantes de salud social en ascenso, sin dejar de lado la obligación de usar los fondos del HSTP para el establecimiento de Entidades Responsables”, especificó el responsable del plan. “La EOHHS y el RIDOH reconocen que, aunque los proveedores de atención médica y servicios sociales tienen un rol fundamental, también se deben hacer inversiones en las comunidades donde viven, practican su culto y se divierten los miembros de Medicaid para garantizar el éxito del programa de Entidades Responsables (AE) y la mejora en los resultados de salud de los miembros de Medicaid”.<sup>5</sup>

La decisión de invertir en el Presupuesto Participativo también fue inspirada por la infraestructura existente de la comunidad de Rhode Island, [\*Zonas de Equidad Sanitaria\*](#) (HEZ). Las HEZ son comunidades definidas geográficamente con una población de, al menos, 5,000 inequidades de salud demostrables o resultados de salud más bajos que otras zonas dentro del estado. Estas inequidades sanitarias surgen de las condiciones injustas y perjudiciales causadas por sistemas y políticas que generan resultados de salud desfavorables. Rhode Island ha estado trabajando en la solución de estas condiciones durante años antes del lanzamiento de la iniciativa HEZ en 2015. La iniciativa HEZ es un enfoque innovador para mejorar el bienestar. Reúne a las personas para forjar comunidades fuertes y resilientes para que todos los habitantes de Rhode Island tengan la oportunidad de gozar de la mejor salud posible, sin importar quiénes sean ni dónde vivan.

El PP requiere que la comunidad administre una suma de dinero fija y, si no existiera una infraestructura comunitaria, se deben conseguir recursos adicionales para llevar adelante este proceso. Las HEZ ofrecen una infraestructura comunitaria, incluidas colaboraciones comunitarias activas y la participación de los habitantes en el apoyo y el sostén del trabajo de equidad.<sup>6</sup> Esta infraestructura existente agiliza el proceso de desarrollo de capacidades y reduce los plazos y recursos necesarios para lanzar un PP en las comunidades de HEZ.



# FIJACIÓN DE OBJETIVOS

A medida que el diseño y la implementación del PP tomaron forma, el RIDOH, la EOHHS, los evaluadores, los expertos en PP y los miembros del Comité Directivo determinaron los siguientes Objetivos del PP:

- **Objetivo 1:** aumentar el compromiso cívico de los habitantes que enfrentan obstáculos históricos para la participación ciudadana.
- **Objetivo 2:** fomentar cambios personales en las habilidades, las actitudes y los comportamientos de los participantes con relación al compromiso y el empoderamiento cívico. Crear una perspectiva más positiva en torno a la participación de la comunidad y la responsabilidad compartida de ser agentes del cambio.
- **Objetivo 3:** desarrollar proyectos que impacten directamente en las comunidades de color de bajos ingresos, que tienen más probabilidades de sufrir inequidades en los resultados de salud.
- **Objetivo 4:** desarrollar proyectos que aborden uno o más Determinantes Sociales de Salud (SDOH).
- **Objetivo 5:** ampliar la definición de salud de la comunidad para lograr una comprensión holística de todos los factores que contribuyen a tener una comunidad saludable.
- **Objetivo 6:** aumentar la participación de las organizaciones de atención médica con las HEZ.
- **Objetivo 7:** aumentar la adopción del PP por parte de los funcionarios electos, las entidades gubernamentales y las organizaciones para lograr una asignación equitativa de los fondos públicos.



# SELECCIÓN DE ZONAS DE EQUIDAD SANITARIAS

Para promulgar el cambio a nivel comunitario y abordar las inequidades sanitarias a través del PP, la EOHHS y el RIDOH establecieron contratos con dos HEZ: columna HEZ-Central Providence Opportunities (CPO): ONE Neighborhood Builders (ONE|NB) y columna HEZ-Pawtucket Central Falls (PCF): Local Initiatives Support Corporation Rhode Island (LISC RI). La EOHHS y el RIDOH hicieron esta selección sobre la base de criterios definidos, que incluyen los siguientes:

- Las características demográficas, es decir, el porcentaje de habitantes que se identifican como personas negras, indígenas o de color (BIPOC), el ingreso familiar promedio, la tasa de desempleo de personas de 18 años o más, el porcentaje de habitantes que se atribuyen a una Entidad Responsable de Medicaid, el porcentaje de personas menores de 65 años con discapacidad y la tasa de participación de votantes en las elecciones nacionales de 2016.
- La experiencia previa pertinente de participación de los miembros de la comunidad en la toma de decisiones colectiva.
- La capacidad para colaborar y fortalecer la asociación con Entidades Responsables (AE) y la comunidad.
- El potencial impacto que el proceso del PP tendrá en su área geográfica.

	PAWTUCKET	CENTRAL FALLS	CENTRAL PROVIDENCE
Habitantes que se identifican como personas negras, indígenas o de color (BIPOC)	51.8%	80.2%	40.7%
Ingreso familiar promedio	\$50,476	\$32,982	\$47,011
Habitantes que se atribuyen a una Entidad Responsable (AE) de Medicaid	30.43%		30.49%
Habitantes menores de 65 años con discapacidad	12.9%	15.1%	11.32%
Tasa de participación de votantes en las elecciones nacionales de 2016	53%	41.7%	43.22%

# PROCESO

Julio-agosto de 2022

## **1. Contratación e incorporación del Comité Directivo del Presupuesto Participativo**

Las estrategias de contratación de los miembros del Comité Directivo fueron diferentes en cada HEZ. Cada HEZ realizó sesiones informativas para que los miembros interesados conocieran más sobre el rol de miembro del comité. La HEZ CPO realizó una divulgación orientada para captar líderes residentes de la HEZ en el comité. La HEZ PCF hizo una convocatoria pública de personas con raíces profundas en su comunidad.

Agosto-septiembre de 2022

## **2. Desarrollo del “Reglamento”**

El Comité Directivo de PP de cada HEZ se reunió cuatro veces para desarrollar un reglamento propio a fin de guiar la implementación del proceso del PP en su comunidad. Cada reglamento incluía detalles sobre la participación de los habitantes y la elegibilidad del proyecto.

- Reglamento de Pawtucket Central Falls: [decideri.org/processes/pcf](https://decideri.org/processes/pcf)
- Reglamento de Central Providence Opportunities: [decideri.org/processes/cpo](https://decideri.org/processes/cpo)

Septiembre-noviembre de 2022

## **3. Recopilación de ideas**

Cada HEZ recopiló ideas orientadas a mejorar la salud y el bienestar de su comunidad. Los miembros de la comunidad pudieron presentar sus ideas a través de buzones fijos ubicados en clínicas afiliadas a la Entidad Responsable, eventos comunitarios, organizaciones religiosas y basadas en la comunidad (CBO), viviendas públicas, eventos comunitarios y de manera virtual en [DecideRI.org](https://DecideRI.org).

Septiembre-diciembre de 2022

## **4. Reclutamiento e incorporación de Delegados de Presupuesto**

Ambas HEZ llevaron adelante un amplio reclutamiento basado en la comunidad en busca de Delegados de Presupuesto. Los Delegados de Presupuesto son habitantes de la comunidad que asisten a una serie de reuniones para convertir las ideas recopiladas en propuestas de proyectos concretas. En el reglamento, se definieron los requisitos de elegibilidad, tales como el lugar donde deben vivir, trabajar o ir a la escuela y la edad que deben tener para convertirse en Delegados de Presupuesto. Ambas HEZ descalificaron a las personas con algún conflicto de interés (es decir, aquellos que pudieran tener interés en defender el financiamiento de una organización en particular fueron descalificados). Los delegados de CPO debían ser mayores de 13 años y los de PCF debían ser mayores de 14 años. Todos los delegados recibieron un estipendio.

### ***5. Desarrollo de propuestas***

Los Delegados de Presupuesto se reunieron semanalmente para convertir las ideas recopiladas en propuestas de proyectos con los presupuestos asociados. Primero, las ideas fueron examinadas por el RIDOH, la EOHHS y el personal de la HEZ para garantizar que cumplieran con los criterios de elegibilidad basados en el reglamento y los criterios de la línea de financiación del Proyecto de Transformación de los Sistemas de Salud. Luego, los delegados se dividieron en seis comités, cada uno con un área de enfoque temático y un facilitador residente. En estos comités, se les pidió a los delegados que evaluaran e hicieran una lista de ideas prioritarias, según las necesidades de su comunidad, el impacto del proyecto y su viabilidad. En todas las HEZ, los proyectos debían reunir los siguientes criterios:

- Abordar los SDOH e incluir a las comunidades de bajos ingresos y BIPOC.
- Tener un efecto en los habitantes de cada HEZ (para CPO 02908 y 02909, y para PCF, a todo Pawtucket y Central Falls).
- Ser accesibles para los beneficiarios de Medicaid.
- Excluir gastos no deducibles (es decir, bebidas alcohólicas, pago de préstamos estudiantiles, costos de membresías y suscripciones, la duplicación o el reemplazo de productos o servicios actualmente disponibles a través de programas nacionales y estatales, y otros gastos no deducibles).
- Los proyectos podrían ser programas, servicios e inversiones de capital en infraestructura física y ambiental.

Los criterios presupuestarios fueron diferentes en cada HEZ, según los fondos disponibles y la orientación del Comité Directivo. La HEZ CPO dividió la financiación en “proyectos grandes” y “proyectos pequeños”, y garantizó la equidad geográfica. El costo máximo de un solo proyecto grande fue de \$880,000. Se asignaron \$120,000 para proyectos más pequeños, con un costo máximo de \$30,000 por proyecto. En la HEZ PCF, ningún proyecto podía exceder los \$300,000.

Para respaldar el desarrollo del proyecto, los Delegados de Presupuesto se reunieron con expertos y colaboradores del área de contenido, realizaron su propia investigación de campo y utilizaron documentos de orientación para el desarrollo del proyecto, como una matriz de evaluación del proyecto. La matriz fue una de las múltiples herramientas



utilizadas para respaldar el desarrollo del proyecto y fue diseñada para evaluar las ideas de proyectos sobre la base de cuatro criterios principales: el impacto en la salud y el bienestar, el impacto en las personas de color de bajos ingresos, el nivel en que el proyecto aborda una necesidad insatisfecha y su viabilidad.

Mayo-junio de  
2023

### **6. Período de votación**

Una vez que se desarrollaron las propuestas de proyectos, las HEZ se asociaron con la Oficina del Secretario de Estado de Rhode Island para desarrollar una boleta de votación oficial y planificar oportunidades de divulgación a los votantes. La elegibilidad de los votantes fue determinada por los comités directivos y diseñada con pocos requisitos y sin restricciones.

En PCF, cualquier habitante de Pawtucket o Central Falls mayor de 14 años podía votar. En CPO, cualquier persona mayor de 13 años que viviera o fuera a la escuela en áreas con los códigos postales 02908 o 02909 podía votar. En ambas HEZ, la elegibilidad para votar no se vio afectada por el estado de inscripción de los votantes, los antecedentes penales ni el estado de ciudadanía.

La votación tuvo lugar en eventos de votación masivos, sitios de votación móviles habilitados y centros fijos. Esto incluyó lugares de votación en bibliotecas comunitarias, desarrollos de viviendas públicas, tiendas de comestibles, despensas de alimentos, centros de salud comunitarios afiliados a AE, escuelas e iglesias, entre otros, y a través de solicitudes de voto puerta a puerta. En ambas HEZ, los miembros de la comunidad también podían votar en línea en [decideri.org](https://decideri.org).

# ACERCA DE LOS PARTICIPANTES

## Comité Directivo

Se utilizó un análisis de inteligencia artificial (IA) abstractivo para resumir las respuestas de los miembros del Comité Directivo a la pregunta: “¿Qué es lo que más lo entusiasma de su participación en el Presupuesto Participativo?”. El análisis demostró que **“los miembros del Comité Directivo estaban motivados por una combinación de valores orientados a la comunidad, una convicción del potencial del PP y la perspectiva de crecimiento personal y colectivo”**. A modo de ejemplo, en Central Providence, un miembro del Comité Directivo escribió que estaba muy entusiasmado por *“tomar una decisión colectiva acerca del gasto de los fondos para mejorar la calidad de vida en el distrito 12”*, y otro escribió: *“Estoy ansioso por ver los resultados de nuestro trabajo y cómo este dinero impactará positivamente en nuestra comunidad”*. En PCF, un miembro del Comité Directivo indicó que esperaba ansiosamente *“usar mis habilidades para ayudar a la comunidad”*, y otro destacó: *“conocer más sobre las ciudades de Pawtucket y Central Falls, sintiendo que puedo contribuir a que estas comunidades sean mejores lugares para vivir y conectar a las personas entre sí”*.

### Del análisis, surgieron estos tres temas:

#### 1. Compromiso centrado en la comunidad

Los miembros del Comité Directivo están profundamente comprometidos con sus comunidades y expresan un fuerte deseo de hacer cambios positivos y de tratar los problemas de su vecindario. Valoran el bienestar de los miembros de su comunidad y aspiran a construir comunidades más saludables y participativas.

#### 3. Convicción de resultados positivos

Los miembros del comité comparten una convicción común de los beneficios del PP, con un enfoque en lograr resultados positivos y garantizar que los fondos asignados se utilicen de manera efectiva para la mejora de su comunidad. También valoran las oportunidades de crecimiento personal y profesional que trae aparejada su participación.

#### 2. Énfasis en la participación colaborativa

Hay un claro énfasis en la colaboración y la toma de decisiones colectiva. Los miembros del comité esperan ansiosamente colaborar de manera activa en el proceso del Presupuesto Participativo, aportar sus habilidades y fomentar los debates abiertos y el intercambio de conocimientos entre los miembros de la comunidad.

#### Perfil demográfico de los miembros de los Comités Directivos

- 3% no binario/tercer género
- 56% tiene menos de un título de grado
- 53% hispano/latino
- 75% BIPOC
- 52% tiene un ingreso familiar anual ≤\$49K
- 42% miembro de Medicaid
- 25% habla español en su casa
- 81% tiene entre 26 y 64 años

## Delegados de Presupuesto

Se utilizó un análisis de IA abstractivo para resumir las respuestas de los Delegados de Presupuesto a la pregunta: “¿Qué es lo que más lo entusiasma de ser un Delegado de Presupuesto?”. El resumen demostró que los delegados tenían un **“fuerte compromiso con la participación comunitaria”** y **“deseos de construcción y mejora de la comunidad”**. Muchas respuestas de los delegados hicieron hincapié en la importancia de llegar a conocer a sus vecinos y tener la oportunidad de aprender unos de los otros. Un delegado de CPO explicó que esperaba ansiosamente *“Conocer más personas, conocer más sobre mi comunidad y aprender”*. *“¡Espero poder conocer gente nueva y escuchar sobre problemas que desconozco!”*, afirmó otro. La IA abstractiva también identificó que los Delegados de Presupuesto creían en su propia experiencia y su valor para el proceso. *“Lo que más espero es aprender a facilitar el PP y poder usar mis habilidades para generar un gran impacto”*, escribió un delegado de CPO. *“Deseo hacer algún aporte importante [y] sumar ideas para mejorar la calidad de vida en la comunidad”*, escribió un delegado de PCF.

### Del análisis, surgieron estos tres temas:

#### 1. Deseo de construcción y mejora de la comunidad

Muchas personas expresan un deseo compartido de colaborar con personas con ideas afines para construir comunidades prósperas y abordar problemas específicos de la comunidad. Tienen el objetivo de empoderar a su vecindario e impulsar cambios positivos.

#### 3. Empoderamiento mediante el uso de habilidades

Los participantes hacen hincapié en la importancia de usar sus habilidades y conocimientos para facilitar el presupuesto participativo y generar un impacto significativo en su comunidad. Se ven como agentes del cambio y valoran la oportunidad de aportar su experiencia.

#### 2. Fuerte compromiso con la participación comunitaria

Las declaraciones reflejan un profundo compromiso de participar en la comunidad, impulsar un cambio positivo y colaborar activamente en el proceso de Presupuesto Participativo.

#### Perfil demográfico de los Delegados de Presupuesto

- 20% menor de 18
- 76% tiene menos de un título de grado
- 61% hispano/latino
- 75% BIPOC
- 53% tiene un ingreso familiar anual ≤\$49K
- 41% miembro de Medicaid
- 30% negro o afroamericano
- 11.1% sin domicilio permanente

## Presentaciones de ideas

Todos los miembros de la comunidad fueron invitados a presentar una idea para mejorar la salud en su comunidad, incluida cualquier persona que viva, vaya a la escuela, trabaje, practique su culto o se divierta en cada HEZ.

### Perfil demográfico de las presentaciones de ideas

- 65%** BIPOC
- 48%** hispano/latino
- 62%** tiene un ingreso familiar anual <\$25K
- 16%** menor de 18



### Características de los votantes

En Pawtucket y Central Falls, votaron 800 personas. En Central Providence, votaron 1200 personas. Los datos a continuación reflejan las respuestas de las personas que realizaron la encuesta posterior al voto (425 en Pawtucket Central Falls y 312 en Providence).



	CPO	PCF	Total	%
<b>Género</b>				
Femenino	193	263	456	59.1
Masculino	119	162	281	36.4
Tercer género/ no binario	15	3	18	2.3
Prefiere no decirlo/ autodefinirse/otros	5	11	16	2.1
<b>Edad</b>				
Menores de 18	19	126	145	19.4
18-25	22	47	69	9.2
26-40	133	92	225	30.2
41-64	99	109	208	27.9
65 años o más	34	65	99	13.3
<b>Raza o etnia</b>				
India americana o nativa de Alaska	4	18	22	3.2
Negra o afroamericana	49	102	151	21.7
Asiática, india asiática, isleño del Pacífico	11	4	15	2.2
Blanca o caucásica	184	95	279	40.1
Multirracial u otra	67	162	229	32.9



# 404

Menos que un título de grado

# 114

Se autodefine como con una discapacidad

# 22

India americana/  
nativa de Alaska

# 99

65 años o más

# 51

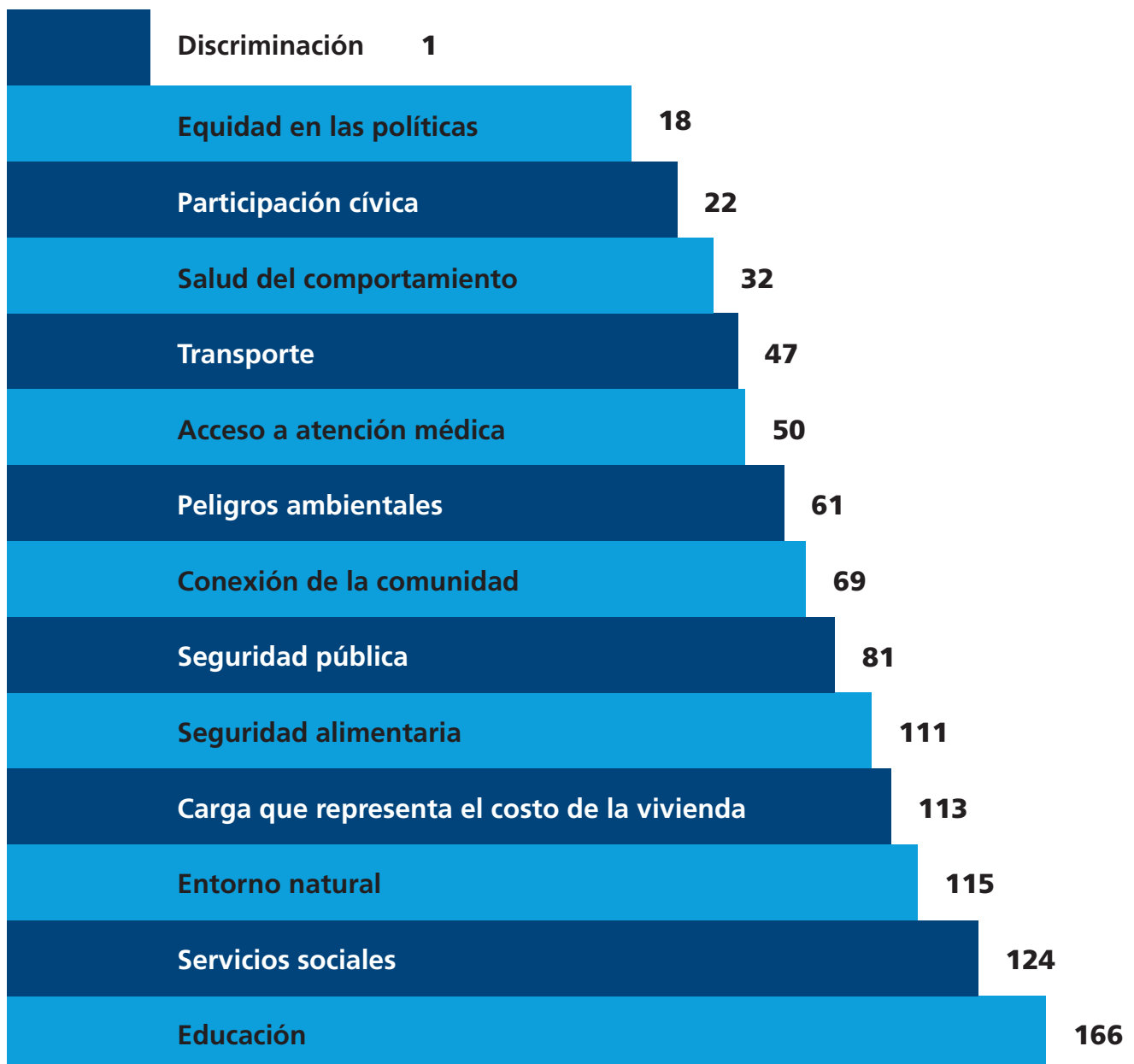
Usa criollo de Cabo Verdeen su casa

	CPO	PCF	Total	%
<b>Etnia hispana/latina</b>				
Sí	97	225	322	41.9
No	235	211	446	58.1
<b>Ingreso familiar anual</b>				
Menos de \$24,999	44	153	197	34.5
\$25,000 a \$49,999	67	63	130	22.8
\$50,000 a \$74,999	45	34	79	13.8
\$75,000 a \$99,999	46	28	74	13.0
\$100,000 o más	65	26	91	15.9
<b>Inscripción en Medicaid</b>				
Sí	86	172	258	35.8
No	199	154	353	49.0
No está seguro	18	91	109	15.1
<b>Discapacidad</b>				
Sí	32	82	114	16.4
No	255	257	512	73.8
Prefiere no responder	12	56	68	9.8
<b>Educación</b>				
Menos que un título de escuela secundaria	22	121	143	21.4
Título de escuela secundaria, GED o equivalente	39	108	147	22.0
Estudios universitarios, sin título	35	48	83	12.4
Título universitario intermedio	15	16	31	4.6
Título de grado	98	40	138	20.7
Posgrado o título profesional	93	33	126	18.9

# PROPUESTAS DE PROYECTOS

Durante la fase de recopilación de ideas, los dos procesos de PP recibieron más de 1,000 ideas para mejorar la salud de las comunidades de Central Providence y Pawtucket Central Falls. Todas, menos una de estas ideas, se adecuaron a las categorías de SDOH requeridas para este proyecto y se definen en la siguiente tabla. La educación, el entorno natural, la carga que representa el costo de la vivienda, los servicios sociales y la inseguridad alimentaria fueron los problemas de SDOH más comunes que surgieron, y cada uno recibió más de 100 ideas relacionadas. Encuentre más información sobre las presentaciones de ideas en [decideri.org](https://decideri.org).

## *Ideas por categoría de SDOH*



*En Rhode Island, el Departamento de Salud identificó las siguientes Medidas de Equidad en Salud de Rhode Island. Tratar estos causantes de inequidad puede mejorar la salud y las oportunidades de nuestra comunidad.*

Determinantes sociales de salud	Categorías
<p><b>Atención médica integrada:</b> todos los miembros de la comunidad tienen acceso a los servicios sociales y de atención médica que necesitan para estar saludables. Los servicios clínicos trabajan con las organizaciones de base comunitaria para garantizar que no haya obstáculos, como los costos, el idioma y el transporte, que les impidan a las personas lograr una salud óptima y acceder a la atención necesaria. Los servicios de base comunitaria y los servicios clínicos trabajan juntos para apoyar el bienestar físico, social y espiritual de las personas en la comunidad donde viven.</p>	<p><b>Acceso a la atención médica, servicios sociales, salud del comportamiento</b></p>
<p><b>Resiliencia comunitaria:</b> todos los miembros de la comunidad están seguros de que pueden tener voz y voto en la toma de decisiones local. Estos habitantes se sienten conectados con sus vecinos y otros miembros de su comunidad geográfica y suelen venir juntos. Cuando se promueven políticas locales, estas políticas respaldan el bienestar colectivo.</p>	<p><b>Participación cívica, conexión de la comunidad (vulnerabilidad social), equidad en las políticas</b></p>
<p><b>Entorno físico:</b> todos los miembros de la comunidad viven, trabajan y se desarrollan en entornos que respaldan su salud. Su entorno físico está libre de niveles peligrosos de plomo y otras toxinas que pueden afectar la salud. Su entorno físico también promueve comportamientos saludables haciendo que la actividad física sea una opción accesible, segura, fácil y disfrutable.</p>	<p><b>Entorno natural, transporte, peligros ambientales</b></p>
<p><b>Socioeconomía:</b> todos los miembros de la comunidad están creciendo económicamente. Los miembros de la comunidad pueden pagar comida segura y saludable y una vivienda limpia (saludable). Los miembros de la comunidad tienen múltiples oportunidades de movilidad económica, como logros educativos y carreras profesionales no tradicionales. Los residentes ganan salarios justos adecuados al costo de vida. Los residentes que buscan empleo logran conseguirlo.</p>	<p><b>Carga que representa el costo de la vivienda, inseguridad alimentaria, educación</b></p>
<p><b>Trauma comunitario:</b> todos los miembros de la comunidad se sienten seguros donde viven, trabajan y se divierten. Los miembros de la comunidad no experimentan discriminación en la atención médica, los servicios sociales o los sistemas de justicia penal. Se sienten a gusto en su comunidad. El trauma existente ha sido identificado y las comunidades tienen las herramientas y los recursos para resolverlo.</p>	<p><b>Discriminación, justicia penal, seguridad pública</b></p>

## PROPUESTAS GANADORAS

En el transcurso de tres meses, los Delegados de Presupuesto de cada comunidad tomaron las 1,011 ideas y las convirtieron en 32 propuestas de proyectos y presupuestos asociados. A continuación, se describen los proyectos ganadores.

### *Pawtucket Central Falls*

#### **Parque con fuentes de agua y parque de ejercicios al aire libre**

Instalación de un parque gratuito con fuentes de agua en Pawtucket y un parque de ejercicios al aire libre en Central Falls.

**Costo:** \$288,000

**Votos:** 444

#### **Campaña de Salud mental: Fin del estigma**

Llevar adelante una campaña multimedia para concientizar sobre las necesidades de salud mental en personas de todas las edades, culturas y contextos, que incluya carteles, publicidad en radios, videos y murales, entre otros.

**Costo:** \$161,000 (parcialmente financiado)

**Votos:** 419

### *Central Providence*

#### **Baños y plantas en nuestros parques**

Mejorar los parques aumentando la accesibilidad a los baños y agregando plantas que protejan el medio ambiente de la contaminación.

**Costo:** \$368,000

**Votos:** 728

#### **Capacitación de salud mental de pares**

Brindar capacitación en salud mental a los estudiantes de nivel secundario en las áreas con los códigos postales 02908 y 02909. Capacitar a los estudiantes para que detecten signos de padecimiento de algún problema de salud mental de sus compañeros. Ofrecer recursos y apoyo a padres y estudiantes dentro de la escuela y fomentar la conexión con la comunidad.

**Costo:** \$50,000

**Votos:** 686



### **Proyecto Agua libre de plomo**

Proporcionarles a las 2,000 viviendas del área con los códigos postales 02908 y 02909 que tienen cañerías contaminadas con plomo un dispensador con filtro de agua certificado por NSF.

**Costo:** \$330,000

**Votos:** 708

### **Distribución y reparación de bicicletas**

Distribuir 50 bicicletas y equipos de reparación y ofrecer talleres de mantenimiento y reparación para los habitantes de bajos ingresos del área con los códigos postales 02908 y 02909.

**Costo:** \$30,000

**Votos:** 440

### **Plantar árboles alimenticios**

Plantar 20 árboles alimenticios nativos en Rhode Island (manzano, peral, duraznero, nogal, morera) alrededor de Central Providence.

**Costo:** \$30,000

**Votos:** 606

### **Fútbol para jóvenes**

Ampliar el acceso al fútbol para más jóvenes en Central Providence, brindándoles equipamiento gratuito, espacios al aire libre y entrenamiento.

**Costo:** \$30,000

**Votos:** 560

### **Clases de habilidades de vida para la juventud**

Dictar clases a los jóvenes sobre habilidades de crianza, economía personal, tareas domésticas y otras habilidades de vida básicas.

**Costo:** \$30,000

**Votos:** 641

### **Mejoras en las paradas de autobús**

Mejorar ocho paradas de autobús en Central Providence al construir refugios, iluminación con energía solar y estaciones de carga.

**Costo:** \$253,000 (partially funded)

**Votos:** 662

# LECCIONES APRENDIDAS

## *Evaluación del programa*

Durante los procesos de PP, se realizó la evaluación del programa usando métodos cualitativos y cuantitativos. Las herramientas de evaluación fueron desarrolladas de manera colaborativa por las HEZ participantes, el RIDOH, la EOHHS, los asistentes de investigación (RA) del programa de Maestría de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Brown y el personal del programa. Las herramientas incluyeron las siguientes:

- **Guías de observación:** los RA documentaron las interacciones en los eventos y reuniones usando una guía de observación. Los datos recopilados incluyeron interacciones sociales, dinámicas grupales, diversidad e inclusión y configuración y atmósfera de las reuniones. Esta información fue recopilada en sesiones del comité directivo, eventos comunitarios de recopilación de ideas y sesiones de desarrollo de las propuestas de proyectos.
- **Encuestas para el Comité Directivo y los Delegados de Presupuesto:** los miembros del Comité Directivo y los Delegados de Presupuesto completaron encuestas antes y después del proceso. Las encuestas previas se distribuyeron en la primera reunión a la que asistieron, y se hizo un seguimiento por correo electrónico y mensajes de texto durante las dos semanas siguientes. Las encuestas posteriores se distribuyeron a los participantes personalmente o en línea después de la última reunión, cuando se revelaron los proyectos ganadores. Se hizo un seguimiento a través de llamadas, mensajes de texto y correos electrónicos la semana siguiente. Estas encuestas se usaron para recopilar información demográfica y evaluar los cambios en el compromiso cívico, los obstáculos para la participación, las percepciones de la comunidad y las habilidades, actitudes y comportamientos de los participantes. Además, estas encuestas recopilaron comentarios sobre el diseño y la implementación del programa de PP.
- **Grupos focales:** se mantuvieron grupos focales opcionales tanto para los miembros del Comité Directivo como para los Delegados de Presupuesto después del anuncio de los proyectos ganadores. Ambos grupos fueron guiados para reflexionar sobre su experiencia de servicio durante todo el proceso del PP. A los miembros del Comité Directivo se les preguntó específicamente acerca de la fase de creación del reglamento y sus métodos para la toma de decisiones a lo largo del año. A los Delegados de Presupuesto se les preguntó específicamente sobre su dinámica grupal, los obstáculos para la participación, el desarrollo profesional y personal, y la efectividad de las herramientas provistas para respaldar el desarrollo de las propuestas de proyectos.
- **Encuestas de salida:** se realizaron encuestas breves, después de la reunión, conocidas como encuestas de salida, al final de los eventos comunitarios de recopilación de ideas y las reuniones del Comité Directivo y los Delegados de Presupuesto. También se les entregaron a los colaboradores expertos que les brindaron apoyo a los Delegados de Presupuesto en el desarrollo de sus propuestas de proyecto. La finalidad principal de estas encuestas fue evaluar los eventos y las reuniones para mejorar la implementación del PP.
- **Encuestas posteriores:** se alentó a todos los habitantes que presentaron una idea o votaron en el proceso del PP a completar una encuesta posterior, que se utilizó para recopilar información demográfica y comentarios sobre su participación en el proceso.

## Resultados

**Resultado 1. Más de un tercio (35.1%) de los votantes del proceso del PP que eran elegibles para votar en las elecciones locales tradicionales observaron que nunca, casi nunca o a veces votaron en las elecciones locales.** Desglosado por HEZ, en Pawtucket y Central Falls, casi la mitad (49.8%) de los votantes del PP observaron que nunca, casi nunca o a veces votaron en las elecciones políticas. En Central Providence, casi un cuarto (22.7%) de los votantes notó que nunca, casi nunca o a veces votaron en las elecciones políticas locales.

### Importancia:

- El proceso del PP puede alcanzar a los votantes elegibles no comprometidos, permitiéndoles tener voz y voto en su comunidad fuera de las elecciones tradicionales. La participación en el PP puede aumentar sus probabilidades de votar en las próximas elecciones tradicionales, según estudios que indican que la participación en el PP puede aumentar las probabilidades de votar en las elecciones un 8%.<sup>3</sup>
- De los votantes del PP que son elegibles para votar en las elecciones tradicionales y que dijeron que nunca o casi nunca votan en las elecciones locales, el 52% era miembro de Medicaid, el 67% fue identificado como BIPOC y el 68% tuvo un ingreso familiar anual inferior a \$50,000 al año.
- Los votantes del PP que no eran elegibles para votar en las elecciones locales tradicionales fueron principalmente jóvenes (88%). La participación en el PP puede mejorar su conducta cívica y alentarlos a votar en otras elecciones cuando sean elegibles. Los adultos que no son elegibles para votar tienen menos oportunidades para informar un cambio en su comunidad, de manera que el PP les brinda una oportunidad única de comprometerse con la salud y el bienestar de su vecindario.

*“La realidad está llevando a la gente a votar... Requiere más atención que cualquier otra cosa que podamos imaginar.” – Miembro del Comité Directivo del PP de HEZ CPO*

¿Con qué frecuencia vota en las elecciones políticas locales?	Pawtucket Central Falls	% PCF	Central Providence	% CP	Total	% Total
Nunca	50	20.7	16	5.7	66	12.6
Casi nunca	23	9.5	10	3.5	33	6.3
A veces	47	19.5	38	13.5	85	16.3
Con frecuencia	28	11.6	58	20.6	86	16.4
Siempre	93	38.6	160	56.7	253	48.4
Total	241		282		523	

## **Resultado 2.** *El PP forja habilidades cívicas entre los líderes emergentes de la comunidad:*

- Cuando se les preguntó a los Delegados de Presupuesto “¿Qué tan cómodos se sienten al hablar en público?”, hubo un aumento estadísticamente significativo en cuanto a la comodidad que sentían al principio de la iniciativa comparado con el final.
- Cuando se les preguntó a los Delegados de Presupuesto “¿Qué tan cómodos se sienten en cuanto a la comprensión de documentos gubernamentales?”, hubo un aumento estadísticamente significativo en cuanto a la comodidad que sentían al principio de la iniciativa comparado con el final.
- Cuando se les preguntó a los Delegados de Presupuesto “¿Qué tan cómodos se sienten en cuanto a la comprensión de los cálculos de presupuesto?”, hubo un aumento estadísticamente significativo en cuanto a la comodidad que sentían al principio de la iniciativa comparado con el final.

### **Importancia:**

- La comodidad con el compromiso cívico puede alentar a los habitantes a participar más en su comunidad en el futuro.
- El compromiso con la comunidad lleva a mejores resultados de salud al mejorar la sensación de conexión de los habitantes.<sup>2</sup> Las investigaciones indican que las personas con vínculos sociales viven más y tienen mayor resistencia a enfermedades como cáncer y enfermedades cardíacas, además de menores tasas de hipertensión.<sup>2</sup>
- Por otro lado, no se observaron cambios de relevancia estadística en las evaluaciones previas y posteriores de los miembros del Comité Directivo. Entender por qué sucede esto podría servir de fundamento para el desarrollo de futuros PP e iniciativas de participación comunitaria en el futuro.

*“Fue mi primera vez como facilitador y fue un desafío. Sentí que lo hice bien y creo que tuve el apoyo del comité”. – Facilitador de PP de HEZ PCF*

## **Resultado 3:** *El proceso del PP tuvo una “profunda influencia” en la manera en que los miembros del Comité Directivo y los Delegados de Presupuesto entendían la salud y los inspiró a convertirse en “agentes activos del cambio”.*

Se consultó tanto a los miembros del Comité Directivo como a los Delegados de Presupuesto acerca del impacto que tuvo el proyecto en su manera de entender la salud en general y la salud de su comunidad. Se les preguntó específicamente “¿De qué manera este proceso cambió, si hubo un cambio, la manera de pensar su salud y la salud de su comunidad?”. Se recopilaron las respuestas tanto en español como en inglés. Las respuestas en español se tradujeron al inglés y luego todas las respuestas se analizaron usando la tecnología de IA abstractiva.



El análisis identificó que el proceso del PP empoderaba a los participantes y aumentaba sus percepciones de “obligación y responsabilidad por su comunidad” de manera colectiva.

*“Creo que [el PP] brinda oportunidades para pensar de qué manera la comunidad puede involucrarse más en los procesos de cambio. En cuanto a la salud de la comunidad, siempre se cree que las organizaciones de atención médica y las organizaciones sin fines de lucro estatales y nacionales deben determinar y solucionar los problemas de la comunidad. Creo que el proceso del PP plantea un concepto fuerte que debemos considerar cuando pensamos en mejorar los recursos y la salud de una comunidad. Pienso en la palabra ‘empoderamiento’ mientras reflexiono y pienso en el proceso del PP general. Con frecuencia, la gente siente que la malinterpretan o no se la escucha en muchas cuestiones que repercuten en su vida diaria. El proceso del PP introduce una nueva manera de hacer las cosas. Empodera a los habitantes de una comunidad a ser los principales agentes del cambio y decidir cómo distribuir los fondos y mejorar su propia comunidad”* – Miembro del Comité Directivo del PP de HEZ CPO.

El análisis también reveló que el proceso del PP: “aumentó la conciencia de los problemas y desafíos de la comunidad” entre los participantes y, por lo tanto, “su participación en esos procesos tiene el potencial de cambiar la priorización a un modelo más equitativo al momento de establecer las prioridades de la comunidad”. *“No creo que haya cambiado mi manera de pensar, pero sin duda me ha hecho notar lo privilegiado que soy por tener acceso a tantos recursos y estar seguro y saludable. También visibilizó que mi vecindario más cercano es atípico y está aislado del resto de Pawtucket, lo cual hizo que sea un poco raro hablar de ‘mi’ comunidad. Me sentí como un extraño hablando por ‘aquellas personas con menos suerte que yo’, que fue algo en lo que pensé mucho”*. – Miembro del Comité Directivo del PP de HEZ PCF.

Además, el análisis identificó un “mayor reconocimiento de la complejidad de los factores relacionados con la salud” entre los participantes y “mayores perspectivas de salud y bienestar comunitario”. *“Debo decir que pasar por este proceso cambió definitivamente mi manera de pensar sobre mi salud y la salud de mi comunidad. Ahora me doy cuenta de que mi salud no se trata solo de mí, se trata de las personas con las que interactúo todos los días. Empecé a prestar más atención a mis propios hábitos de salud y a asegurarme de estar haciendo todo lo posible para mantenerme sano y evitar el contagio de enfermedades. También tomé mayor conciencia de los problemas de salud que enfrenta mi comunidad y estoy haciendo mi parte para apoyar a las organizaciones locales que trabajan para mejorar la salud pública. En general, este proceso ha sido una llamada a despertar, y estoy agradecido por la oportunidad de convertirme en una persona más responsable y consciente de la salud”*. – Miembro del Comité Directivo del PP de HEZ CPO.

**Resultado 4:** *El PP puede comprometer a los miembros de Medicaid y las Entidades Responsables (AE) a mejorar los lugares donde viven, trabajan y se divierten los habitantes y apoyar a las AE para que se acerquen a sus miembros.*

Las voces y elecciones de los miembros de Medicaid condujeron el proceso del PP activamente. De los participantes encuestados, al menos 258 se identificaron como miembros de Medicaid, incluidos el 41.9% de los miembros del Comité Directivo, el 40.6% de los Delegados de Presupuesto y el 35.8% de los votantes. Todos estos roles fueron influyentes en las intervenciones comunitarias, donde las responsabilidades incluyen, entre otras, decidir las reglas de participación de los votantes, diseñar las propuestas de los proyectos y los presupuestos, y determinar cómo se deberían gastar los fondos públicos en la comunidad a través de sus votos.

### Participación de los miembros de Medicaid

Tiempo de participación	Cantidad de miembros de Medicaid 162	% del total
Miembros del Comité Directivo	13	41.9
Delegados de Presupuesto	28	40.6
Votantes	258	35.8

Parte de la participación de los miembros de Medicaid se puede atribuir a la asociación entre las AE y las HEZ en este proceso. El análisis del contenido de las reuniones de gestión semanales del proyecto de PP identificó múltiples colaboraciones entre las AE y las HEZ como parte del proceso del PP, incluidas, entre otras, las siguientes:

- La presentación de las HEZ del proceso del PP a nivel estatal y en las reuniones de AE individuales.
- La divulgación y el apoyo de las AE al proceso del PP, incluida la financiación de publicidad en refugios de autobús, la generación de contenido en boletines informativos y la difusión de publicaciones en redes sociales y correos electrónicos específicos.
- La participación del personal de las AE en los eventos de recopilación de ideas, ferias de proyectos y partes votantes.
- Asistencia in situ de las AE, como buzones de recolección de ideas y la presentación en eventos de votación espontáneos en los centros clínicos.
- Participación del personal de las AE como miembros del Comité Directivo del PP.

### Importancia:

La asociación entre las HEZ y las AE mejoró la capacidad de ambas partes de generar un impacto en la salud de los miembros de Medicaid.

## **Resultado 5: El proceso del PP ayudó a dirigir la inversión pública y privada en función de las prioridades de la comunidad.**

Las HEZ aprovecharon la financiación pública y privada para apoyar el proceso del PP y la implementación de proyectos. Fuera de los fondos de la EOHHS, las HEZ apoyaron el PP con más de \$575,000, y esta cifra está en aumento. En Pawtucket/Central Falls, la HEZ ha recaudado \$75,900 hasta la fecha, incluidos unos \$15,000 adicionales para apoyar la campaña Salud mental: Fin del estigma. También utilizarán la Community Development Block Grant (Subvención en Bloques para el Desarrollo Comunitario) y los fondos del Departamento de Gestión Ambiental para apoyar el desarrollo del proyecto ganador de plataforma con fuentes de agua. La RIPTA también brindará apoyo para conseguir comodidades adicionales para las paradas de autobús en el área de los códigos postales 02908 y 02909. Por último, un proyecto de PP no financiado en última instancia en torno a tutorías en escuelas secundarias alentó al departamento escolar de Pawtucket a aumentar el número de tutores de nivel secundario para apoyar el programa Child Opportunity Zone (COZ, Zona de Oportunidad para Niños).

### **Importancia:**

El proceso del PP, al asociarse con una HEZ, se puede replicar fácilmente y es un marco valioso impulsado por la comunidad para la inversión de los fondos que se están asignando actualmente a las comunidades de Rhode Island, tales como el financiamiento de acuerdos sobre opioides, Learn 365, el financiamiento de la Ley del Plan de Rescate Americano, la Ley de Reducción de la Inflación y otras inversiones nacionales y estatales.

### **Comentarios y recomendaciones de los participantes:**

En las encuestas posteriores al proceso, se les consultó a los miembros del Comité Directivo y a los Delegados de Presupuesto acerca de si querían que el PP continuara en su comunidad. Las respuestas analizadas con la IA abstractiva sugieren que **“hay un rotundo apoyo a la continuación del Presupuesto Participativo en la comunidad, y destacan su rol en el empoderamiento de los habitantes, el aumento de la participación ciudadana, el tratamiento de las necesidades de la comunidad y el fomento de la unidad comunitaria”**.

*“¡SÍ! Sin duda. 100% sí”,* escribió un miembro del Comité Directivo del PP de HEZ PCF. *“Creo que es una manera extraordinaria de unir a la comunidad. No solo empodera a las personas a tener voz y voto en decisiones importantes, sino que también los hace SENTIR más poderosos y une a la comunidad, lo cual es algo difícil de lograr, ¡pero el dinero ayuda! Una vez que la comunidad está conectada y pensando qué pueden hacer para mejorar su vida y la ciudad, se crea y alimenta la posibilidad de cualquier tipo de cambio, no solo de los proyectos ganadores, sino también de otros posibles cambios pequeños y grandes”*.

El análisis también identificó que **“el PP es elogiado por el rol de asignar fondos equitativamente en base a los aportes de la comunidad, lo que les permite a los habitantes tener una injerencia directa en cómo se gasta el dinero”**.

*“Los habitantes deben saber que tienen voz y voto en su comunidad y que pueden hacer algo para mejorarla”,* escribió un Delegado de Presupuesto del PP de HEZ PCF. *“La propuesta de nuestro equipo fue una de las ganadoras, algo que no podría haber imaginado hace un año. Es una oportunidad asombrosa para los habitantes tener una participación directa en lo que sucede en su comunidad y las maneras de mejorarla”*.

A través de grupos focales opcionales, los miembros del Comité Directivo y los Delegados de Presupuesto de ambas HEZ hicieron las siguientes recomendaciones para mejorar los procesos de PP futuros:

### **1. 1. Apoyar la construcción de las capacidades y el desarrollo del liderazgo del personal y los participantes de la HEZ a través de tutorías y capacitación sobre coordinación con los miembros de la comunidad que ya hayan participado en un PP.**

- “Es valioso contar con personas que ya pasaron por ahí. [...] pueden aportarle profundidad al proceso y también responder preguntas, porque a algunas cosas no pudimos verlas con claridad”.

### **2. Fortalecer las asociaciones con las agencias municipales y estatales y funcionarios electos**

- “Creo que deberíamos haberle pedido más ayuda a la ciudad para ser parte de un proyecto de Providence City”.
- “Podríamos haber acudido a los representantes estatales de la ciudad y a los miembros del consejo municipal para lograr un poco más”.
- “Creo que una de las primeras cosas que se dijo al principio fue que queríamos que esto tuviera éxito, de manera que esos fondos discrecionales [del consejo municipal] fueran al PP y quizás fueran una iniciativa para toda la vida”.
- “Creo que eso [el apoyo de la ciudad] fue uno de los objetivos en este proyecto”.

### **3. Inversión en divulgación**

- “[Necesitamos que] alguien ejerza un rol de director voluntario y que solo esté a cargo de la coordinación de los voluntarios”.
- “En lo personal, si tuviera que dirigir este proyecto en el futuro, definitivamente tendría algunos colaboradores dedicados a la difusión, que no se dedicaran a otra cosa más que al proyecto”.
- “Pero necesitamos más personas físicas que salgan a la comunidad”.
- “Tenemos que lograr que las personas del Comité Directivo vayan a la comunidad, pero ¿quién tiene ese tiempo?”.

### **4. Mejorar la participación de expertos en la materia**

- “Sí, creo que para el [desarrollo del] presupuesto del proyecto propiamente dicho, porque siento que es un momento en el que se necesita a los expertos...”.
- “Hubiera sido bueno contar con alguien especializado en proyectos para que nos hiciera algunas sugerencias”.
- “[Para garantizar la presencia de un experto en la materia] ...alguien más del grupo irá a entrevistar a alguien de Crossroads, y luego regresaremos y compartiremos esa información. Luego, decidiremos quién se adapta mejor a nuestro proyecto y puede venir y asesorarnos”.
- “Creo que quizás la misma persona [debería actuar como experto en la materia] ...para que haya coherencia”.

## WORKS CITED

1. Hagelskamp C, Schleifer D, Rinehart C, Silliman RA. Participatory budgeting: Could it diminish health disparities in the United States? *Journal of Urban Health*. 2018;95(5):766-771. doi:10.1007/s11524-018-0249-3
2. Bittle BB. Sharing power to improve population health: participatory budgeting and policy making. *Journal of Public Health Management and Practice*. 2022;28 (Supplement 4):S143-S150. doi:10.1097/phh.0000000000001484
3. Johnson C, Carlson HJ, Reynolds S. Testing the Participation Hypothesis: Evidence from Participatory Budgeting. *Political Behavior*. 2021;45(1):3-32. doi:10.1007/s11109-021-09679-w
4. Kim S, Kim C yup, Soon You M. Civic Participation and Self-rated Health: A cross-national multi-level analysis using the World Value Survey. *Journal of Preventive Medicine and Public Health*. 2015;48(1):18-27. <https://doi.org/10.3961/jpmph>.14.031
5. Rhode Island Executive Office of Health and Human Services, Rhode Island Department of Health. Health System Transformation Project Social Determinants of Health Investment Strategy. [https://eohhs.ri.gov/sites/g/files/xkgbur226/files/2021-09/hstp-social-determinants-of-health-investment-strategy\\_final.pdf](https://eohhs.ri.gov/sites/g/files/xkgbur226/files/2021-09/hstp-social-determinants-of-health-investment-strategy_final.pdf)
6. Rhode Island Department of Health. Health Equity Zones: Building healthy and resilient communities across Rhode Island. health.ri.gov. Published 2022. <https://health.ri.gov/publications/brochures/HealthEquityZones.pdf>

## RECONOCIMIENTOS

Este trabajo no sería posible sin los miembros de la comunidad. Agradecemos a nuestros Comités Directivos y Delegados de Presupuesto por su dedicación ¡y les damos las gracias a todos los que presentaron ideas y votaron! También le expresamos nuestra inmensa gratitud al Departamento de Estado de Rhode Island y al Secretario Gregg Amore por su apoyo en el proceso de votación.

### Agradecimientos:

- HEZ Pawtucket Central Falls
- HEZ Central Providence Opportunities
- Departamento de Salud de Rhode Island
- Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios Humanos de Rhode Island
- Pam Jennings, Faulkner Consulting Group
- Candidatos de la Maestría en Salud Pública (MPH) de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Brown: Ashley Sanchez, Yaideliz Romero-Ramos

¿Está pensando en llevar el Presupuesto Participativo a su comunidad? ¡Conversemos!

### Ana Novais, subsecretaria

Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios Humanos de Rhode Island  
3 West Road, Cranston, RI 02920



**Departamento de Salud de Rhode Island**  
**3 Capitol Hill, Providence, RI 02908**  
**Línea informativa de salud: 401-222-5960 / Relé de RI**  
**[www.health.ri.gov](http://www.health.ri.gov)**



**Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios Humanos**  
**3 West Road, Cranston, RI 02920**  
**Línea telefónica principal de la EOHHS: 401-462-5274**  
**[eohhs.ri.gov](http://eohhs.ri.gov)**