



March 9, 2026

The Honorable Jesse Gabriel  
Chair, Assembly Budget Committee  
1021 O Street, Suite 8230  
Sacramento, CA 95814

Senator John Laird  
Chair, Senate Budget Committee  
Capitol Office, 1021 O Street, Suite 8720  
Sacramento, CA 95814-4900

**RE: CHW/P/Rs Keep Californians Covered: \$4 Million Budget Request**

Dear Chairs Gabriel and Laird,

We are writing to urge the Legislature to **invest at least \$4 million in one-time funding to bolster the urgent work of community health workers, promotoras/es, and representatives (CHW/P/Rs) to help Californians maintain coverage and connect to care at a time they are needed the most.**

Since July 2022, Medi-Cal has covered CHW/P/R services as a preventive benefit, allowing trusted community-based workers to provide health education, health navigation, care coordination, and behavioral health and social support to reduce disparities. CHW/P/Rs reflect the communities they serve—majority are women, Latine, and from culturally diverse populations historically underrepresented in California’s health workforce. The availability of CHW/P/R services has also been a key component of the state’s strategy to eliminate health disparities for its 15 million Medi-Cal members.

**In this climate, CHW/P/Rs are a trusted link that help families navigate changes and stay connected to care—preventing eligible Californians from falling through the cracks of a changing Medi-Cal system.** CHW/P/Rs have always been a core part of California’s health workforce in times of crisis. They rose to the challenge during COVID-19, supported communities through wildfires, and continue to provide know-your-rights, health, and basic-needs support to immigrant communities amid intensified enforcement and fear. **With a targeted investment, CHW/P/Rs can scale health navigation and renewal support to help families stay covered as Medi-Cal requirements become more complex.**

Importantly, California already has infrastructure in place that can be quickly scaled—without reinventing the wheel. In 2025, the Department of Health Care Access and Information (HCAI) invested \$6 million to strengthen connections between CHW/P/R organizations and immigration legal services providers, including improving coordination and increasing referrals/linkages to immigration legal services and to appropriate health, mental health, oral health, and social services. **This proposal builds on that existing investment by expanding CHW/P/R and CBO capacity to provide health navigation at the scale needed during this critical time.**

**Why Now:** Major Medi-Cal changes and state budget cuts increase the risk of preventable coverage loss. The Governor’s budget proposes additional reductions affecting vulnerable Californians and confirms the Administration’s plans to apply H.R. 1 work requirements and more frequent renewal requirements to immigrants in state-only Medi-Cal—even though these federal requirements do not apply to state-only programs. These changes will create confusion for beneficiaries and increase the risk of unnecessary

coverage terminations due to paperwork and administrative barriers—particularly for communities that already face language access barriers and heightened fear.

This modest one-time investment of at least \$4M would **strengthen CHW/P/R and CBO capacity for health navigation**, including:

- Helping community members navigate Medi-Cal and understand notices or policy changes
- Supporting renewals and preventing avoidable coverage loss
- Helping families remain connected to care when benefits change (e.g., adult dental changes), including connecting people to low- or no-cost options
- Providing culturally and linguistically accessible outreach and education during a confusing and high-stress period
- Supporting members to meet new verification requirements e.g. work requirements (as applicable), reducing administrative churn and preventable terminations

We respectfully urge the Legislature to invest at least \$4 million one-time to strengthen the CHW/P/R Medi-Cal benefit and build on HCAI’s existing Immigrant Community Health and Resilience Fund infrastructure.

Thank you for your leadership and for considering this urgent matter. We look forward to working with you to advance solutions that uphold CHW/P/Rs’ critical role in California’s Medi-Cal program.

Sincerely,

**Organizations:**

1. 805UndocuFund
2. AAPI Equity Alliance
3. AAPIs for Civic Empowerment
4. A B L E Community Development Foundation
5. Abrazar, Inc.
6. ACCESS REPRODUCTIVE JUSTICE
7. Action Council of Monterey County, Inc. / Building Healthy Communities Monterey County
8. Aliados Health
9. Antelope Valley Partners for Health
10. Asian Resources, Inc.
11. Bienestar Human Services
12. Black Alliance for Just Immigration (BAJI)
13. Brighter Beginnings
14. Building Healthy Communities
15. California Immigrant Policy Center
16. California LGBTQ Health and Human Services Network
17. California Pan-Ethnic Health Network
18. California Physicians Alliance
19. California Rural Legal Assistance Foundation

20. California School-Based Health Alliance (CSHA)
21. California Women's Law Center
22. Center for Empowering Refugees & Immigrants
23. Center for Family Strengthening
24. Central California Asthma Collaborative
25. Central Valley Pacific Islander Alliance
26. Centro Binacional para el Desarrollo Indígena Oaxaqueño
27. Children's Cause Orange County
28. Community Health Synergy
29. Community HealthWorks
30. Corazón Latino
31. Courage California
32. East Contra Costa Community Alliance
33. El Sol Neighborhood Educational Center
34. Ensuring Opportunity Campaign
35. Equality California
36. Eskarlethe Juarez
37. Esperanza Community Housing Corporation
38. Esperanza Project
39. FIRM - Fresno Immigrant and Refugee Ministries
40. First 5 Monterey County
41. Global Majority Consulting
42. Greenfield Walking Group
43. Haven Services
44. Healing and Justice Center
45. Healthy Contra Costa
46. Healthy House Within a MATCH Coalition
47. Hijas del Campo
48. India Community Center
49. Indivisible Tri-Valley
50. LA Best Babies Network
51. Latino Coalition for a Healthy California (LCHC)
52. Latino Health Access
53. LEAD Filipino
54. LifeLong Medical Care
55. Los Angeles CBO CHW/P/R Consortium
56. Mixteco/Indígena Community Organizing Project (MICOP)
57. National Health Law Program
58. Pacific Asian Counseling Services
59. Para Los Niños
60. Paving the Way Foundation
61. Pear Suite
62. Pilipino Worker Center
63. Praxis Health Empowerment

64. Prevention Institute
65. Program for Torture Victims
66. Raizes Collective
67. Reach Out
68. Resilient Agency
69. Rising Communities
70. SaahasforCause
71. Sacramento Area Congregation Together (ACT)
72. SALVA
73. San Diego County Promotores Coalition
74. San Diego Refugee Communities Coalition
75. San Francisco Community Clinic Consortium
76. Search to Involve Pilipino Americans
77. Soledad Enrichment Action, Inc.
78. South Asian Network
79. Southeast Asia Resource Action Center (SEARAC)
80. Southern California Pacific Islander Community Response Team (SoCal PICRT)
81. Thai Community Development Center (Thai CDC)
82. The Children's Partnership
83. The Fresno Center
84. The Health Alliance for Violence Intervention
85. The Los Angeles Trust for Children's Health
86. The Multicultural Institute
87. The TransLatin@ Coalition
88. The Wall Las Memorias
89. Transitions Clinic Network
90. United Latino Voices of Contra Costa County
91. United Women of East Africa, Support Team
92. Vietnamese American Roundtable
93. Vietnamese Voluntary Foundation
94. Vision y Compromiso
95. WePair Health
96. Westside Infant Family Network
97. Worksite Wellness LA
98. Youth Forward

**Individuals:**

1. Alisha Le
2. Alondra Mendoza
3. Apryl Avila
4. Adriana Argaiz
5. Ariana Thompson-Lastad
6. Arturo Palato
7. Aubri Kottek

8. Ben Finley
9. Blanca Gutierrez
10. Carol Malo
11. Claudia Maldonado
12. Daisy Salazar
13. Diana Aguirre
14. Diana Ortiz
15. Duane Fitzpatrick
16. Elizabeth Colin
17. Elvia Hernandez
18. Erik Narez
19. Erin Manalo-Pedro
20. Fiza Najeeb
21. Georgette Rivera-Leon
22. Gleidy Vasquez
23. Hind Lalami
24. Irma E Macias
25. Irma Ramírez
26. James Mackey
27. Jamie Brooke
28. Jamie Perez
29. Jan Kuchinsky
30. Jazelyn Ruelas
31. Jeremiah Wiebe-Anderson
32. Josefina Jimenez
33. Juan Carlos Diaz
34. Khue Doan
35. Laura Flo
36. Lindsey Thao
37. Liza Marie Serna
38. Ma Reyna Sanchez Correa
39. Manoj Goel
40. Maria Sanchez
41. Maria Teresa Menjivar
42. Myron Dean Quon, Esq.
43. Nasreen Nabizadeh
44. Nataly Santamaria
45. Nayeli Beltran
46. Nicole Batres
47. Papu Togafau
48. Patricia Cantero
49. Priscilla Marin
50. Richard L. Zaldivar
51. Ryann Milne-Price

52. Sonia Salgado
53. Sora Tanjasiri
54. Stacey Davis
55. Vilma Bocanegra
56. Violeta Tapia
57. Xinying Wu
58. Zandra Alfaro-Olea

9 de marzo de 2026

El Honorable Jesse Gabriel  
Presidente, Comité de Presupuesto de la Asamblea  
1021 O Street, Suite 8230  
Sacramento, CA 95814

Senador John Laird  
Presidente, Comité de Presupuesto del Senado  
Capitol Office, 1021 O Street, Suite 8720  
Sacramento, CA 95814-4900

**ASUNTO: CHW/P/Rs mantienen a los californianos cubiertos: solicitud presupuestaria de \$4 millones**

Estimados presidentes Gabriel y Laird:

Les escribimos para instar respetuosamente a la Legislatura a **invertir al menos \$4 millones en financiamiento único para fortalecer el trabajo urgente de los trabajadores de salud comunitarios, promotoras/es y representantes (community health workers, promotoras/res, and representatives, CHW/P/R), con el fin de ayudar a los californianos a mantener su cobertura y conectarse con la atención médica en un momento en que más se les necesita.**

Desde julio de 2022, Medi-Cal ha cubierto los servicios de los CHW/P/R como un beneficio preventivo, lo que permite que personas de confianza, de la comunidad, brinden educación en salud, orientación dentro del sistema de salud, coordinación de la atención, y apoyo en salud conductual y social para reducir desigualdades. Los CHW/P/R reflejan a las comunidades a las que sirven: la mayoría son mujeres, personas latinas y de poblaciones culturalmente diversas que históricamente han estado subrepresentadas en la fuerza laboral de salud de California. La disponibilidad de los servicios de CHW/P/R también ha sido un componente clave de la estrategia del estado para eliminar las disparidades en salud entre sus 15 millones de miembros de Medi-Cal.

**En el contexto actual, los CHW/P/R son un vínculo de confianza que ayuda a las familias a navegar cambios y mantenerse conectadas con la atención médica, evitando que personas elegibles queden excluidas dentro de un sistema de Medi-Cal en constante cambio.** Los CHW/P/R siempre han sido una parte fundamental de la fuerza laboral de salud de California en tiempos de crisis. Respondieron durante la pandemia de COVID-19, apoyaron a las comunidades afectadas por incendios forestales y continúan brindando educación sobre derechos, apoyo en salud y en necesidades básicas a comunidades inmigrantes en medio de una mayor aplicación de la ley y del miedo. **Con una inversión focalizada, los CHW/P/R pueden ampliar el apoyo en navegación del sistema de salud y en renovaciones para**

**ayudar a las familias a mantener su cobertura a medida que los requisitos de Medi-Cal se vuelven más complejos.**

Es importante destacar que California ya cuenta con una infraestructura que puede ampliarse rápidamente, sin necesidad de empezar desde cero. En 2025, el Departamento de Acceso e Información de Atención Médica (Health Care Access and Information, HCAI) invirtió \$6 millones para fortalecer las conexiones entre organizaciones de CHW/P/R y proveedores de servicios legales de inmigración, incluyendo la mejora en la coordinación y el aumento de referencias y vínculos con servicios legales de inmigración, así como con servicios adecuados de salud física, salud mental, salud dental y apoyo social. **Esta propuesta se basa en esa inversión existente, al ampliar la capacidad de los CHW/P/R y de las organizaciones comunitarias (Community Based Organization, CBO) para brindar navegación en salud al nivel necesario durante este momento crítico.**

**Por qué ahora:** Los cambios significativos en Medi-Cal y los recortes al presupuesto estatal aumentan el riesgo de pérdidas de cobertura evitables. El presupuesto del Gobernador propone reducciones adicionales que afectan a los californianos más vulnerables y confirma los planes de la Administración de aplicar los requisitos laborales de H.R. 1 y requisitos de renovación más frecuentes a personas inmigrantes en Medi-Cal financiado únicamente por el estado, a pesar de que estos requisitos federales no aplican a programas financiados solo con fondos estatales. Estos cambios generarán confusión entre las personas beneficiarias y aumentarán el riesgo de cancelaciones de cobertura innecesarias debido a trámites y barreras administrativas, especialmente en comunidades que ya enfrentan barreras lingüísticas y un clima de mayor temor.

Esta inversión única y modesta de al menos \$4 millones **fortalecería la capacidad de los CHW/P/R y de las organizaciones comunitarias para la navegación en salud**, incluyendo:

- Ayudar a miembros de la comunidad a entender Medi-Cal, avisos y cambios en políticas.
- Apoyar procesos de renovación y prevenir la pérdida evitable de cobertura.
- Ayudar a las familias a mantenerse conectadas con la atención médica cuando cambian los beneficios (por ejemplo, cambios en servicios dentales para adultos), incluyendo la conexión con opciones de bajo costo o sin costo.
- Brindar divulgación y educación cultural y lingüísticamente accesibles durante un periodo confuso y de alto estrés.
- Apoyar a las personas afiliadas para cumplir con nuevos requisitos de verificación, como requisitos laborales (cuando aplique), reduciendo la rotación administrativa y las cancelaciones que pueden evitarse.

Respetuosamente, instamos a la Legislatura a invertir al menos \$4 millones en financiamiento único para fortalecer el beneficio de Medi-Cal para los CHW/P/R y ampliar la infraestructura existente del Fondo de Salud y Resiliencia para Comunidades Inmigrantes de HCAI.

Gracias por su liderazgo y por considerar este asunto urgente. Esperamos colaborar con ustedes para avanzar en soluciones que reconozcan y fortalezcan el papel fundamental de las y los CHW/P/R dentro del programa Medi-Cal de California.