
Four bills provide \$162M to counter federal cuts — October 2025

[Español en la página 3]

New Mexico Governor Michelle Lujan Grisham signed emergency legislation to shield New Mexicans from federal cuts to food assistance and health care programs, deploying \$162 million in state funds immediately to maintain services across the state.

The bills signed by the governor addressing urgent needs across health care, food security, and judicial capacity include:

House Bill 1 provides \$162 million in emergency funding in response to recent federal cuts to food assistance programs and other urgent state needs.

The Health Care Authority receives the largest share at \$66 million total. This includes \$16.6 million to maintain SNAP food benefits; \$8 million for food banks and pantries; \$2 million for school-based food programs; \$1.5 million to help people meet work requirements for benefits; \$1.2 million to retain SNAP program staff at UNM and NMSU; \$6.6 million for additional staffing at HCA; \$10 million for IT system upgrades; \$3 million for nonprofit health clinics; and \$17 million to reduce health insurance costs on the state exchange.

House Bill 1 also transfers \$30 million into the state's emergency contingency fund and \$50 million into the rural healthcare fund, provides \$17 million to help New Mexicans afford health insurance through the state exchange, provides \$8 million to close budget shortfalls at the Regulation and Licensing Department, and allocates \$6 million to protect public broadcasting in New Mexico. To offset these costs, the state is recovering \$120 million in unspent money from a previous Health Care Authority budget, keeping the state's financial reserves healthy at 32% of annual spending.

House Bill 2 bolsters New Mexico's ability to help residents maintain affordable health insurance coverage amid federal policy changes. The legislation removes income caps for state-subsidized health insurance, allowing New Mexicans above 400 percent of the federal poverty level to receive assistance through the state's Health Care Affordability Fund if they meet other eligibility requirements. This change addresses the pending expiration of enhanced federal premium tax credits at the end of 2025, which could leave approximately 6,300 New Mexicans facing significantly higher insurance costs. The law also gives state officials broader authority to protect residents' health coverage if future federal actions reduce access to Medicaid or marketplace insurance. The emergency legislation is estimated to cost \$17.3 million in the current fiscal year. The funding is included in House Bill 1.

Senate Bill 1 transfers \$50 million from the general fund to the Rural Health Care Delivery Fund to stabilize existing health care services at risk of reduction or closure in rural and underserved areas across New Mexico. The legislation broadens eligibility beyond counties with populations under 100,000 to include providers in federally designated high-needs health professional shortage areas and tribally operated facilities. It allows grants to stabilize existing essential services and supports start-up costs for new services. House Bill 1 provides \$50 million to fund the expanded program.

Senate Bill 2 allows metropolitan court judges to preside over criminal competency proceedings. This reverses a change made earlier in 2025 that required all such cases to go to district court. The bill takes effect immediately as an emergency measure. The bill will increase access to behavioral health services by relieving administrative pressure on district courts.

Cuatro proyectos de ley destinan \$162 millones para contrarrestar los recortes federales — Octubre de 2025

La gobernadora de Nuevo México, Michelle Lujan Grisham, firmó una legislación de emergencia para proteger a los nuevos mexicanos de los recortes federales a los programas de asistencia alimentaria y de atención médica, destinando de inmediato \$162 millones en fondos estatales para mantener los servicios en todo el estado.

Los proyectos de ley firmados por la gobernadora abordan necesidades urgentes en salud, seguridad alimentaria y capacidad judicial, e incluyen:

Proyecto de Ley de la Cámara 1 ([House Bill 1](#))

Asigna \$162 millones en fondos de emergencia en respuesta a los recientes recortes federales a los programas de asistencia alimentaria y otras necesidades urgentes del estado.

La Autoridad de Atención Médica (Health Care Authority) recibe la mayor parte, con un total de \$66 millones. Esto incluye:

- \$16.6 millones para mantener los beneficios alimentarios del programa SNAP.
- \$8 millones para bancos y despensas de alimentos.
- \$2 millones para programas de alimentos en escuelas.
- \$1.5 millones para ayudar a las personas a cumplir con los requisitos laborales para recibir beneficios.
- \$1.2 millones para retener al personal del programa SNAP en UNM y NMSU.
- \$6.6 millones para personal adicional en la HCA.
- \$10 millones para mejoras en los sistemas de tecnología de información.
- \$3 millones para clínicas de salud sin fines de lucro.
- \$17 millones para reducir los costos del seguro médico en el intercambio estatal.

El Proyecto de Ley de la Cámara 1 también transfiere \$30 millones al fondo estatal de contingencia de emergencia y \$50 millones al fondo de atención médica rural; destina \$17 millones para ayudar a los nuevos mexicanos a pagar su seguro médico a través del intercambio estatal; \$8 millones para cubrir déficits presupuestarios en el Departamento de Regulación y Licencias; y \$6 millones para proteger la radiodifusión pública en Nuevo México.

Para compensar estos costos, el estado está recuperando \$120 millones en fondos no gastados de un presupuesto anterior de la Autoridad de Atención Médica, manteniendo las reservas financieras del estado saludables en un 32% del gasto anual.

Proyecto de Ley de la Cámara 2 ([House Bill 2](#))

Refuerza la capacidad de Nuevo México para ayudar a los residentes a mantener un seguro médico asequible ante los cambios en las políticas federales.

La legislación elimina los límites de ingresos para el seguro médico subsidiado por el estado, permitiendo que los nuevos mexicanos con ingresos superiores al 400% del nivel federal de pobreza reciban asistencia a través del Fondo de Asequibilidad del Seguro Médico del estado, si cumplen con otros requisitos de elegibilidad.

Este cambio responde a la próxima expiración, a fines de 2025, de los créditos fiscales federales mejorados para primas, lo que podría dejar a aproximadamente 6,300 nuevos mexicanos enfrentando costos de seguro significativamente más altos.

La ley también otorga a los funcionarios estatales mayor autoridad para proteger la cobertura médica de los residentes si futuras acciones federales reducen el acceso a Medicaid o al seguro del mercado.

Se estima que la legislación de emergencia costará \$17.3 millones en el año fiscal actual. Los fondos están incluidos en el Proyecto de Ley de la Cámara 1.

Proyecto de Ley del Senado 1 ([Senate Bill 1](#))

Transfiere \$50 millones del fondo general al Fondo de Prestación de Atención Médica Rural para estabilizar los servicios de salud existentes en riesgo de reducción o cierre en áreas rurales y con pocos recursos en todo Nuevo México.

La legislación amplía la elegibilidad más allá de los condados con poblaciones menores de 100,000 habitantes, para incluir proveedores en áreas designadas federalmente como zonas con escasez de profesionales de la salud y centros operados por tribus.

También permite subvenciones para estabilizar servicios esenciales existentes y apoyar los costos iniciales de nuevos servicios. El Proyecto de Ley de la Cámara 1 proporciona \$50 millones para financiar el programa ampliado.

Proyecto de Ley del Senado 2 ([Senate Bill 2](#))

Permite que los jueces de tribunales metropolitanos presidan los procesos de competencia penal. Esto revierte un cambio realizado a principios de 2025 que requería que todos esos casos se enviaran a tribunales de distrito.

La ley entra en vigor de inmediato como medida de emergencia. Este cambio aumentará el acceso a los servicios de salud conductual al reducir la carga administrativa en los tribunales de distrito.

