

# PREVENCIÓN BASADA EN LA POBLACIÓN DE LA BHSA

Michelle Smith, Gerente Principal  
Planificación y Administración del Programa BHSA

11 de Diciembre de 2025

# RESUMEN DE LA REUNIÓN Y LOGÍSTICA

- **La reunión se está grabando** para registro público
- **Las presentaciones en Español y Vietnamita estarán** disponibles en nuestro sitio web
- **Subtítulos disponibles** – haga clic en el botón con las letras «CC»
- **Mantenga el micrófono silenciado cuando no esté hablando** – active el sonido solo cuando vaya a hacer un comentario
- **Utilice el chat para comentarios adicionales** – todos los comentarios del chat se grabarán y se compartirán con HCA
- **Función de Preguntas y Respuestas**

# AGENDA

- 
- 1 Bienvenida**
  - 2 Resumen General**
  - 3 Enfoque Regional**
  - 4 El Papel del Condado de Orange**
  - 5 Prevención Basada en la Población: Una Guía**
  - 6 Componentes del Programa**
  - 7 Financiación para Movilizar el Alcance Local de las Estrategias y Políticas Estatales**
  - 8 Alineación con los Esfuerzos de Planificación Local**

# PREVENCIÓN BASADA EN LA POBLACIÓN DE BHSA: **DESCRIPCIÓN GENERAL**



BEHAVIORAL  
HEALTH  
SERVICES

# LEY DE SERVICIOS DE SALUD CONDUCTUAL (BHSA) GUÍA DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN BASADA EN LA POBLACIÓN

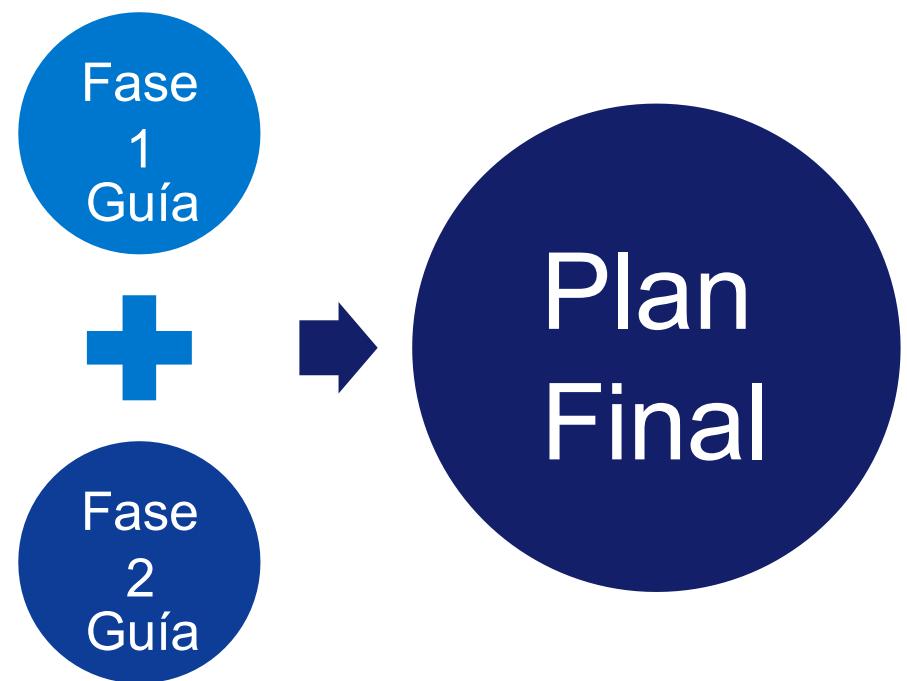


# BHSA PLAN DEFINITIVO DE PREVENCIÓN BASADA EN LA POBLACIÓN

1 de Julio de 2026 - 30 de Junio de 2029

Iniciativa de Planificación Integrada del Condado de tres años de duración para facilitar la colaboración entre sistemas y enfoques coordinados y complementarios

1. Aclarar más detalles sobre la implementación del Programa Estatal de Prevención Basado en la Población.
2. Integrar los resultados de la evaluación
3. Abordar las necesidades y cuestiones emergentes



# BHSA DESGLOSE DE LA FINANCIACIÓN DE LA BHSA: PREVENCIÓN

**10% del total de fondos asignados para inversiones estatales de esta cantidad:**

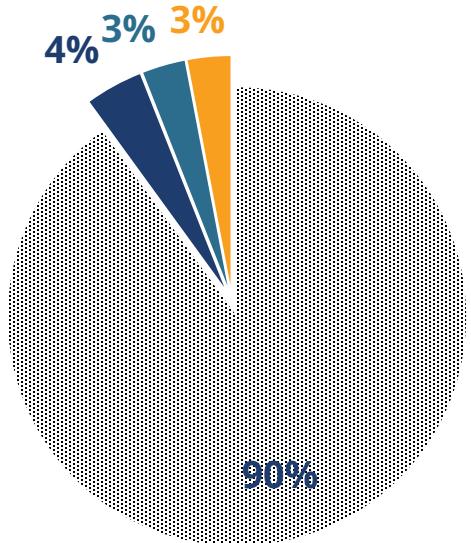
## Prevención

**4%** El Departamento de Salud Pública de California (CDPH) administrará servicios de prevención en todo el estado para reducir el riesgo de que las personas desarrollen trastornos de salud mental o trastornos por uso de sustancias (SUD)



Al menos **51%** de los fondos para la Prevención Basada en la Población debe utilizarse para las poblaciones que son **25 years old or younger**

**10%**  
**Inversiones**  
**Estatales**





# PREVENCIÓN BASADA EN LA POBLACIÓN DE BHSA: 4 %

Los programas de prevención basados en la población deben:

- Incorporar **prácticas basadas en la evidencia** o prometedor **prácticas basadas en la evidencia definidas por la comunidad**
- Cumpla uno o más de los siguientes requisitos:
  1. Beneficiar a toda la población del estado, condado o comunidad en particular
  2. Servir a poblaciones identificadas con alto riesgo de padecer trastornos de salud mental o por consumo de sustancias
  3. El objetivo es reducir el estigma asociado con la búsqueda de ayuda para los problemas de salud mental y los trastornos por consumo de sustancias
  4. Servir a las poblaciones afectadas de manera desproporcionada por el racismo y la discriminación sistémicos
  5. Prevenir el suicidio, las autolesiones o las sobredosis
- Fortalecer las estrategias basadas en la población

**Los fondos destinados a la prevención no pueden utilizarse para la intervención temprana, los servicios de diagnóstico ni el tratamiento de personas**

# UNA ANÁLISIS MÁS DETALLADA DE LAS DEFICIENCIAS LOCALES EN MATERIA DE PREVENCIÓN

Debido a la Propuesta 1 y a la transición a la BHSA, el Condado tuvo que reestructurar el sistema de atención, lo que provocó la pérdida de los programas locales de prevención e intervención temprana (PEI), que se centraban principalmente en la prevención.

Las siguientes estrategias **serán abordadas** mediante una asignación de fondos que se destinará a la Salud Pública del Condado de Orange, que se espera que se asocie con la Salud

Conductual del Condado y una coalición local de prevención del suicidio requerida

**Coalición/Comité para la Prevención del Suicidio**

**Plan de Prevención del Suicidio en todo el Condado**

Los siguientes son programas o enfoques de prevención que anteriormente se financiaban con fondos locales de la Ley de Servicios de Salud Mental de PEI y que **pueden** ser elegibles para recibir fondos de prevención basados en la población del CDPH

**Servicios de Educación para Padres**

**Educación Infantil y Consulta de Salud Mental Edades de 0 a 5 años**

**Línea de Prevención de Población**

**Veteranos y Familias Militares (elemento entre pares)**

# BHSA PREVENCIÓN BASADA EN LA POBLACIÓN DE: **ENFOQUE REGIONAL**



BEHAVIORAL  
HEALTH  
SERVICES

# PREVENCIÓN BASADA EN LA POBLACIÓN DE LA BHSA: FUNCIÓN DEL CONDADO DE ORANGE



BEHAVIORAL  
HEALTH  
SERVICES



# FUNCTION DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA LOCAL - \$12M

## 1. Actuar como Coordinadores Locales de Prevención y convocar a la coalición local de prevención

Identificar oportunidades para la integración y coordinación de recursos y esfuerzos con el fin de reducir la duplicación, identificar las deficiencias que persisten y determinar en qué ámbitos se puede aprovechar el trabajo adicional de las partes interesadas para lograr el máximo impacto:

- Representante del departamento de salud conductual del condado
- Planes de Atención Médica Administrada de Medi-Cal que prestan servicios en la jurisdicción
- Tribus en la jurisdicción
- Entidades financiadas por la CBO que prestan servicios de Prevención de BHSA en la jurisdicción a lo largo de toda la vida
- Áreas locales sobre el envejecimiento
- Socios Educativos Locales y otras personas que prestan servicios a niños y familias
- Funcionarios de Servicio a Veteranos del Condado o sus representantes designados

*El CDPH proporcionará formación y asistencia técnica sobre la creación de coaliciones*

*El CDPH también contratará a una entidad para que proporcione asistencia técnica en materia de estrategias a nivel regional*

# JURISDICCIONES DE SALUD LOCALES - \$12M

## 2. Desarrollar o Actualizar Planes Locales de Prevención del Suicidio

- Realizar análisis de las muertes por suicidio para comprender el impacto del suicidio en su jurisdicción
- Desarrollar estrategias basadas en datos y fundamentadas en datos, en coordinación con las partes interesadas convocadas

Orange County  
Community Suicide  
Prevention Initiative

Conjunto de Estrategias Focalizadas	
Estrategia de Prevención (ejemplos)	Ejemplo
Letal significa seguridad y reducción de daños	<ul style="list-style-type: none"><li>Distribución de Naloxona</li><li><a href="#">Gun Shop Project</a></li></ul>
Conexiones sociales y culturales	<ul style="list-style-type: none"><li>Senior volunteer and mentorship</li></ul>
Aprendizaje socioemocional y regulación emocional, resiliencia y relaciones escolares más fuertes	<ul style="list-style-type: none"><li><a href="#">Sources of Strength</a> en escuelas primarias, Desarrollo y empoderamiento de los Jóvenes</li></ul>
Concienciación sobre la salud conductual y Cursos de Identificación y Participación	<ul style="list-style-type: none"><li><a href="#">Mental Health First Aid Training and teen Mental Health First Aid</a></li><li><a href="#">safeTALK</a></li><li><a href="#">QPR (Question, Persuade, Refer) Suicide Prevention Training</a></li><li><a href="#">Safe Spaces</a></li></ul>
Reducción del estigma y la discriminación	<ul style="list-style-type: none"><li><a href="#">Peers Helping Peers</a></li></ul>

# JURISDICCIONES DE SALUD LOCALES - \$12M

## 3. Integrar la coalición y cualquier BHSA Prevention Planning into Community Health Assessment (CHA) / Community Health Improvement Process (CHIP) by 2028/29



Integrar los datos locales sobre salud conductual, las necesidades y los activos identificados



Involucrar a la comunidad en otras prioridades relacionadas con la salud BH



Incorporar recursos

# PREVENCIÓN BASADA EN LA POBLACIÓN DE LA BHSA: UNA GUÍA



BEHAVIORAL  
HEALTH  
SERVICES

# POBLACIONES PRIORITARIAS PARA INVERSIONES ESTRATÉGICAS

- Afroamericanos, Indígenas y otras personas de color
- Niños, jóvenes y familias
- Poblaciones de inmigrantes y refugiados
- Poblaciones LGBTQIA+
- Adultos mayores
- Tribus
- Veteranos

Nota: la lista anterior está ordenada alfabéticamente y no debe considerarse como una clasificación por orden de prioridad.

# ALINEACIÓN CON LOS OBJETIVOS ESTATALES DE SALUD CONDUCTUAL

## Population Behavioral Health Goals



### Goals for Improvement

**Care experience**

**Access to care**

**Prevention and treatment of co-occurring physical health conditions**

**Quality of life**

**Social connection**

**Engagement in school**

**Engagement in work**



### Goals for Reduction

**Suicides**

**Overdoses**

**Untreated behavioral health conditions**

**Institutionalization**

**Homelessness**

**Justice-Involvement**

**Removal of children from home**

**Health equity will be incorporated in each of the BH Goals**

# SE BASA EN LA EXPERIENCIA ADQUIRIDA EN EL CDPH



**Oficina de Prevención del Suicidio (OSP):** Coordina los esfuerzos estatales para la prevención del suicidio y las autolesiones (established by AB 2112).

**Oficina de Salud Escolar:** Colabora con organizaciones educativas y de salud estatales y locales.

**División de Prevención de Adicciones y Sustancias (SAPB) & Iniciativa para la Prevención de Sobredosis:** Reduce los daños relacionados con el consumo de sustancias.

**Iniciativa para la Prevención de la Violencia (VPI):** Trabaja para reducir la violencia y promover comunidades más seguras.

**Oficina de Equidad de Salud:** Lidera los esfuerzos estatales para abordar las desigualdades en comunidades históricamente desatendidas.

# OFICINA ESTATAL DE SALUD SOCIAL Y CONDUCTUAL

- Proporciona un enfoque coordinado y centralizado
- Garantiza el liderazgo, la alineación y la supervisión
- Genera eficiencias en la planificación, el desarrollo y la prestación de servicios
- Promueve la salud conductual como una prioridad de salud pública en California



# PREVENCIÓN BASADA EN LA POBLACIÓN DE LA BHSA: COMPONENTES DEL PROGRAMA



BEHAVIORAL  
HEALTH  
SERVICES

# PROGRAMAS DE PREVENCIÓN BASADOS EN LA POBLACIÓN

## Iniciativas Políticas a Nivel Estatal (\$1.4M – Año 1)

Desarrollo de plataformas políticas a nivel estatal

## Estrategias Estatales Específicas de Prevención de la Salud Conductual (\$6.2M – Año 1)

Estrategias para prevenir el suicidio, las autolesiones y las sobredosis

## Campañas de Concienciación Estatal (\$40.7M – Año 1)

Promover las relaciones sociales, el cambio de normas, la búsqueda de ayuda y la reducción del estigma para prevenir el suicidio, las autolesiones, las sobredosis y los trastornos por consumo de sustancias

## Formación en Prevención y Asistencia Técnica (\$2.6M – Año 1)

Educación preventiva y de bienestar universal y selectiva basada en la escuela, incluyendo SEL y colaboraciones para el aprendizaje de conocimientos básicos sobre salud conductual

## Participación Comunitaria y Creación de Coaliciones (\$1.4M – Año 1)

Eventos comunitarios y sesiones de escucha para promover las mejores prácticas de prevención

## Datos y Evaluación (\$7.1M – Año 1)

Recopilación y visualización de datos, especialmente de comunidades marginadas, para reforzar las estrategias de prevención y fundamentar el trabajo en curso

# PREVENCIÓN BASADA EN LA POBLACIÓN DE LA BHSA: FINANCIACIÓN PARA MOVILIZAR EL ALCANCE LOCAL DE LAS ESTRATEGIAS Y POLÍTICAS ESTATALES



BEHAVIORAL  
HEALTH  
SERVICES

# FINANCIACIÓN PARA MOVILIZAR EL ALCANCE LOCAL

## *Inversión en Infraestructura*

- Apoya una fuerte coordinación entre todos los socios de salud conductual y la expansión de los servicios de prevención

## *Esfuerzos Transversales*

- Crea sinergia, mejora la coordinación y la eficacia de múltiples iniciativas a nivel local

## *Cambios en los sistemas*

- Oportunidades para aumentar la colaboración multisectorial, la armonización y la integración de la financiación de la BHSA con otras fuentes de financiación, y el acceso y la coordinación de la atención asistencial

# FINANCIACIÓN DISPONIBLE PARA EL ALCANCE LOCAL DE ESTRATEGIAS Y POLÍTICAS ESTATALES

## Organizaciones Comunitarias y Tribus\*

(\$30 million in Año 1 / \$40 million in Año 2)

Prácticas Basadas en la Evidencia Definidas por la Comunidad (\$10M)

Subvenciones para Mensajeros de Confianza (\$5M)

988 y Crisis de Salud Conductual (\$10M) – Year 2

Investigación y Desarrollo de Políticas Regionales (\$5M)

Enfoques regionales para la implementación del Conjunto de Estrategias Específicas (\$10M)

## Formación y Asistencia Técnica

(\$7.5 millones al año)

Salud Conductual de Adultos Mayores

Enfoques regionales

Poblaciones de Veteranos

Participación Tribal

Servicios de Crisis 988

Poblaciones Inmigrantes

Modelos de formación de formadores

Asistencia Técnica del CDEP

\* El CDPH utilizará un intermediario fiscal para esta adquisición y distribución de fondos

**Todas las entidades financiadas deberán participar en la coalición liderada por LHJ**

\* Las tribus a las que se hace referencia a lo largo de la Guía incluyen Tribus Indígenas reconocidas a nivel federal, organizaciones Indígenas Urbanas/programas de Salud Indígenas Urbanos y Clínicas de Salud Indígenas/Clínicas de Salud Tribales

# PROGRAMA DE SUBVENCIONES PARA PRÁCTICAS BASADAS EN EVIDENCIA DEFINIDAS POR LA COMUNIDAD (\$10M)

**Elegibilidad:** CBOs y Tribus

**Propósito:**

- Ampliar y promover prácticas definidas por la comunidad y culturalmente sensibles en todo el estado
- Reducir las disparidades en materia de salud conductual entre las poblaciones históricamente desatendidas, insuficientemente atendidas y atendidas de manera inadecuada
- Mejorar el acceso a la prevención y la resiliencia en materia de salud conductual- especialmente para aquellos que tradicionalmente se han visto afectados de manera desproporcionada por el racismo y la discriminación sistémicos

# PROGRAMA DE SUBVENCIONES PARA LA CAMPAÑA MENSAJERO DE CONFIANZA (\$5M)

**Elegibilidad:** CBOs y Tribus

**Propósito:**

- Salvar las brechas de comunicación en salud pública
- Fomentar la empatía, la comprensión y el respeto por la información sanitaria
- Mejorar los resultados sanitarios en comunidades con desigualdades

# 988 Y PROGRAMA DE SUBVENCIONES PARA LA CAMPAÑA DE DIVULGACIÓN DE LA LÍNEA DE AYUDA PARA CRISIS SUICIDAS (\$10M)

**Elegibilidad:** CBOs y Tribus

**Propósito:**

- Identificar conocimientos, actitudes, creencias y percepciones sobre el acceso a los servicios de crisis
- Explorar las barreras y los factores motivadores para acceder a los servicios de crisis
- Informar sobre mensajes culturalmente relevantes para fomentar el uso del 988
- Ayudar a adaptar los mensajes de la campaña estatal 988 para que se ajusten al 988 local y a la infraestructura de apoyo en situaciones de crisis
- Apoyar la difusión local y ampliada de los mensajes de la campaña 988 y la promoción de los servicios de apoyo en situaciones de crisis asociados



# REGIONAL POLICY RESEARCH AND DEVELOPMENT (\$5M)

## Elegibilidad: CBOs y Tribus

### Propósito:

- Desarrollar recomendaciones de políticas definidas por la comunidad que reconozcan y admitan los impactos de los determinantes sociales en la salud conductual, con un enfoque en la reducción del estigma y la discriminación, la promoción del bienestar mental y la resiliencia
- Mejorar la medición de los indicadores de Políticas, Sistemas y Medio Ambiente para avanzar en los objetivos estatales de BHSA
- Proporcionar pasos prácticos y reales para la implementación

# IMPLEMENTACIÓN REGIONAL DE ESTRATEGIAS ESPECÍFICAS (\$10M)

## Elegibilidad: CBOs y Tribus

### Propósito:

- Reconocer las principales diferencias y similitudes entre las regiones del estado
- Ofrecer la oportunidad de adaptar los esfuerzos a las características demográficas de esa región
- Permitir el uso estratégico y eficaz de los recursos y conocimientos especializados que puedan permitir economías de escala
- Promover el aprendizaje entre pares y la difusión de las mejores prácticas

# SUBVENCIONES PARA FORMACIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA (\$7.5M)

**Elegibilidad:** Organizaciones comunitarias, instituciones educativas, tribus y otras entidades sin ánimo de lucro

## **Propósito:**

- Apoyar la formación y la asistencia técnica en todo el estado en áreas especializadas y poblaciones singulares, incluyendo:
  - Adultos Mayores
  - Veteranos
  - LGBTQ+
  - Poblaciones Inmigrantes
  - Tribus
  - Servicios de Crisis 988
  - Enfoques Regionales

# FINANCIACIÓN PARA MOVILIZAR EL ALCANCE LOCAL DE LAS ESTRATEGIAS Y POLÍTICAS ESTATALES

## **Subvenciones Tribales** (\$6M anuales)

Financiación específica (5 %) de la asignación total de la BHSA (\$6M).

Para abordar específicamente las persistentes disparidades socioeconómicas a las que se enfrentan las comunidades Nativas Americanas

El CDPH ha llevado a cabo consultas Tribales formales para informar sobre este proceso

## **Jurisdicciones Locales de Salud** (\$12M anuales)

Actuar como coordinadores Locales de Prevención y Convocar a las partes interesadas locales en materia de prevención

Dirigir el desarrollo/actualización de planes locales contra el suicidio

Integración de datos locales sobre salud conductual, necesidades y activos en la Evaluación de Salud Comunitaria y los Planes de Mejora de la Salud Comunitaria dirigidos por LHJ

# PROGRAMA DE SUBVENCIONES TRIBALES

**Elegibilidad:** Tribus reconocidas a nivel Federal, Clínicas de Salud Indígenas y Organizaciones Indígenas Urbanas

## Propósito:

- Reconoce y formaliza la relación entre gobiernos y la soberanía Tribal
- Proporciona acceso a recursos cruciales que durante mucho tiempo han sido denegados o limitados
- Permitir estrategias personalizadas para abordar las desigualdades en materia de salud conductual entre las comunidades Tribales

*\*Las consultas Tribales informarán este proceso para garantizar la accesibilidad y la inclusión*

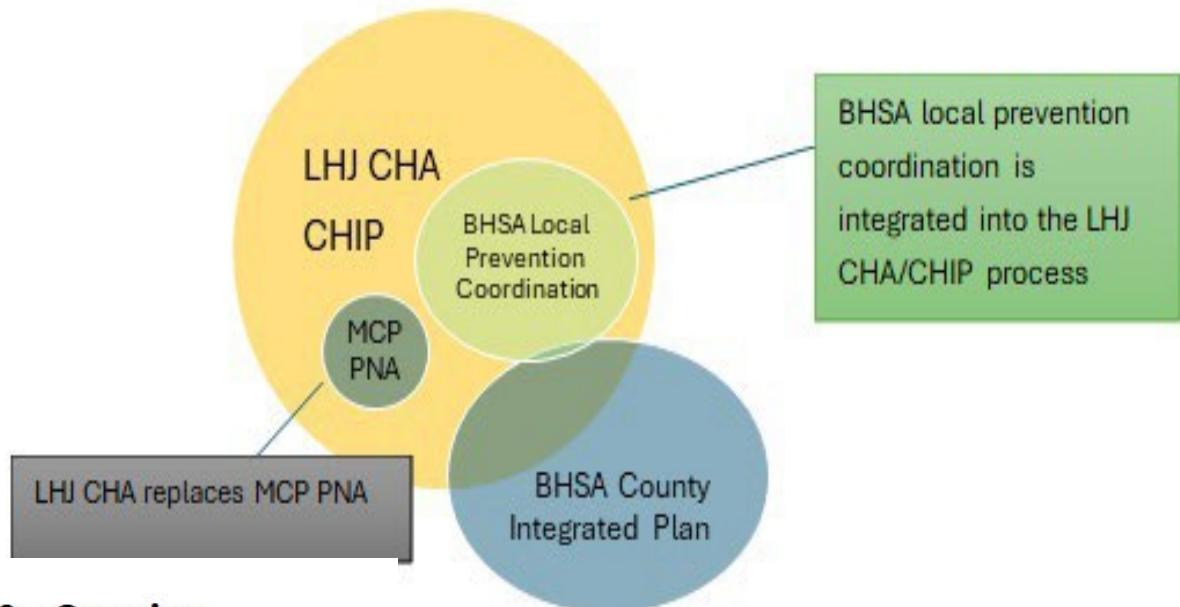
# PREVENCIÓN BASADA EN LA POBLACIÓN DE LA BHSA: ALINEACIÓN CON LOS ESFUERZOS DE PLANIFICACIÓN LOCALES



BEHAVIORAL  
HEALTH  
SERVICES

# ALINEACIÓN CON OTROS PROCESOS DE PLANIFICACIÓN LOCALES

- Visión para la Alineación - Integración de BHSA local prevention coordination con los procesos de Evaluación de Salud Comunitaria (CHA) y Plan de Mejora de la Salud Comunitaria (CHIP) liderados por LHJ
- Estandarizado en todo California a partir de



June 2026

First County Integrated Plan due  
First MCP Community Reinvestment Plans due

June 2029 - Ongoing

Next County Integrated Plan due  
LHJ CHIP due (Aligned CHIP timelines statewide)

December 2028

LHJ CHA due (Aligned CHA timelines statewide)

# ALINEACIÓN CON OTROS PROCESOS LOCALES DE PLANIFICACIÓN DE SALUD PÚBLICA Y CONDUCTUAL

Junio de 2026 Las LHJ  
comienzan los esfuerzos  
de coordinación local  
para las Actividades de  
Prevención de la BHSA  
Primer Plan Integrado  
Local de BH Previsto

Junio de 2029 En Curso  
LHJ CHIP Debido (que  
incluye los esfuerzos locales  
de Coordinación de la BHSA)  
Próximo Plan Integrado Previsto

Diciembre de 2028  
LHJ CHA Debido (que  
incluye la evaluación  
de las necesidades de  
BH en su comunidad)

# PREGUNTAS Y RESPUESTAS



BEHAVIORAL  
HEALTH  
SERVICES

# DIRECTRICES PARA UNA PARTICIPACIÓN RESPETUOSA

- **Equidad:** participar de manera equitativa e inclusiva
- **Respetar** los comentarios y opiniones de los demás, así como el tiempo asignado a cada comentario
- **Manténgase centrado** en el tema presentado
- **Reducir el estigma** en el lenguaje
- **Acoge nuevas ideas** y piensa de forma innovadora
- **Escucha activamente:** Honra el tiempo y la perspectiva de cada orador

# PRÓXIMOS PASOS



BEHAVIORAL  
HEALTH  
SERVICES



OC Health Care Agency



@ochealthinfo



@ochealth



@oc\_hca



@ochealth

**oc**health  
CARE AGENCY

[www.ochealthinfo.com](http://www.ochealthinfo.com)



# GRACIAS!