

# 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**

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

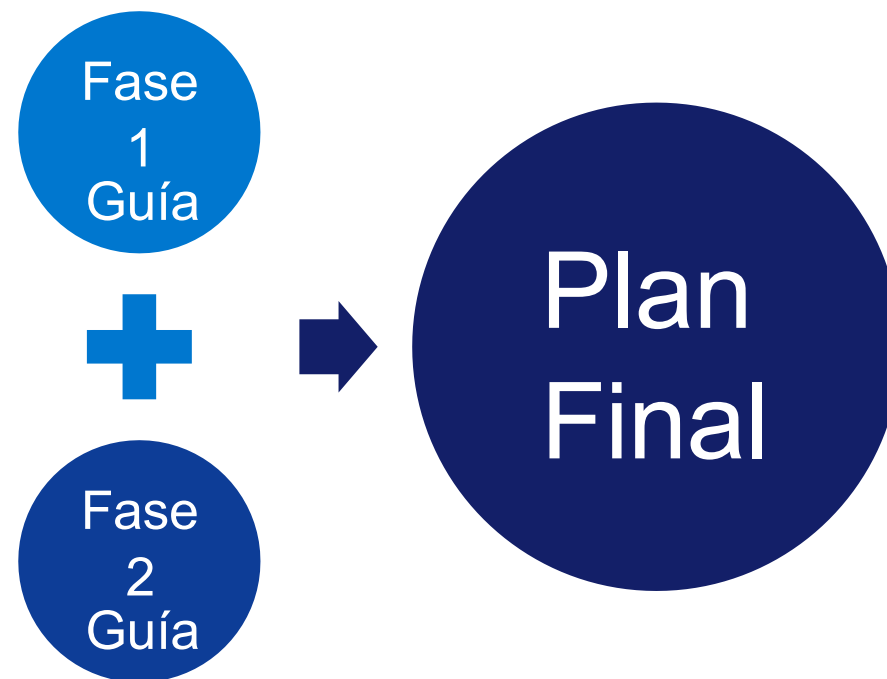


# BHSA PLAN DEFINITIVO DE PREVENCIÓN BASADA EN LA POBLACIÓN

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



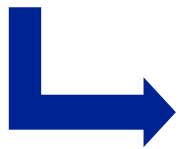
# BHSA DESGLOSE DE LA FINANCIACIÓN DE LA BHSA: PREVENCIÓN

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

## Prevención

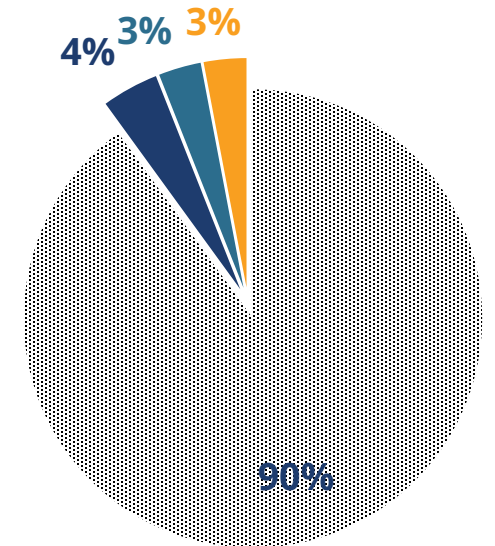
**4%**

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

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



BEHAVIORAL  
HEALTH  
SERVICES

# FUNCIÓN 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
<b>Letal significa seguridad y reducción de daños</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Distribución de Naloxona</li><li><a href="#">Gun Shop Project</a></li></ul>
<b>Conexiones sociales y culturales</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Senior volunteer and mentorship</li></ul>
<b>Aprendizaje socioemocional y regulación emocional, resiliencia y relaciones escolares más fuertes</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><a href="#">Sources of Strength</a> en escuelas primarias, Desarrollo y empoderamiento de los Jóvenes</li></ul>
<b>Concienciación sobre la salud conductual y Cursos de Identificación y Participación</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><a href="#">Mental Health First Aid Training</a> and <a href="#">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>
<b>Reducción del estigma y la discriminación</b>	<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

# 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

# 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 asistencia



# 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)

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

## 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

**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

# TPROGRAMA 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

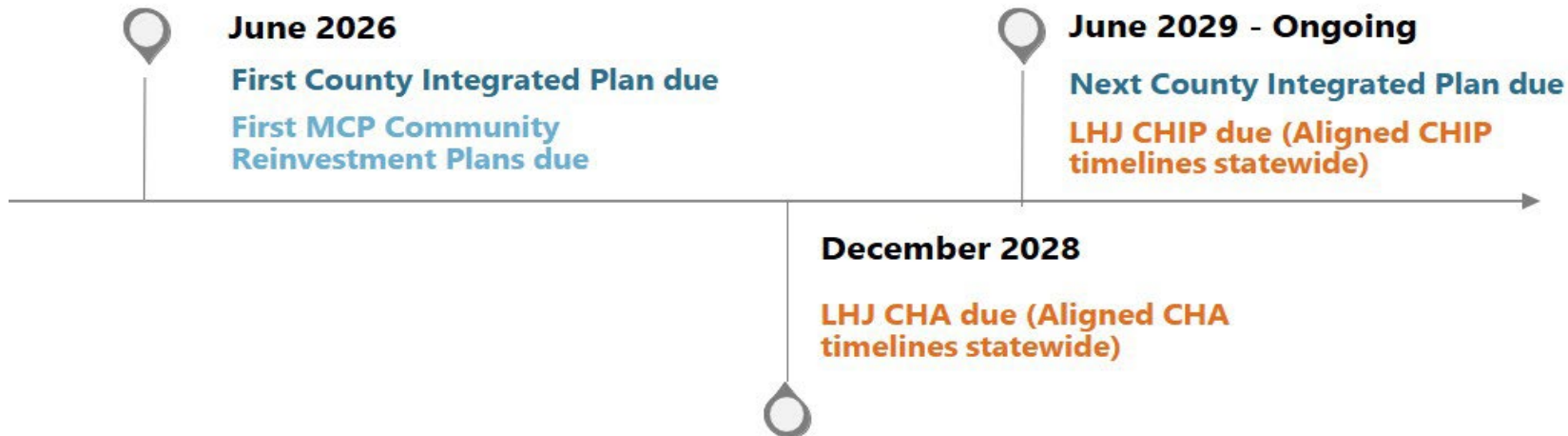
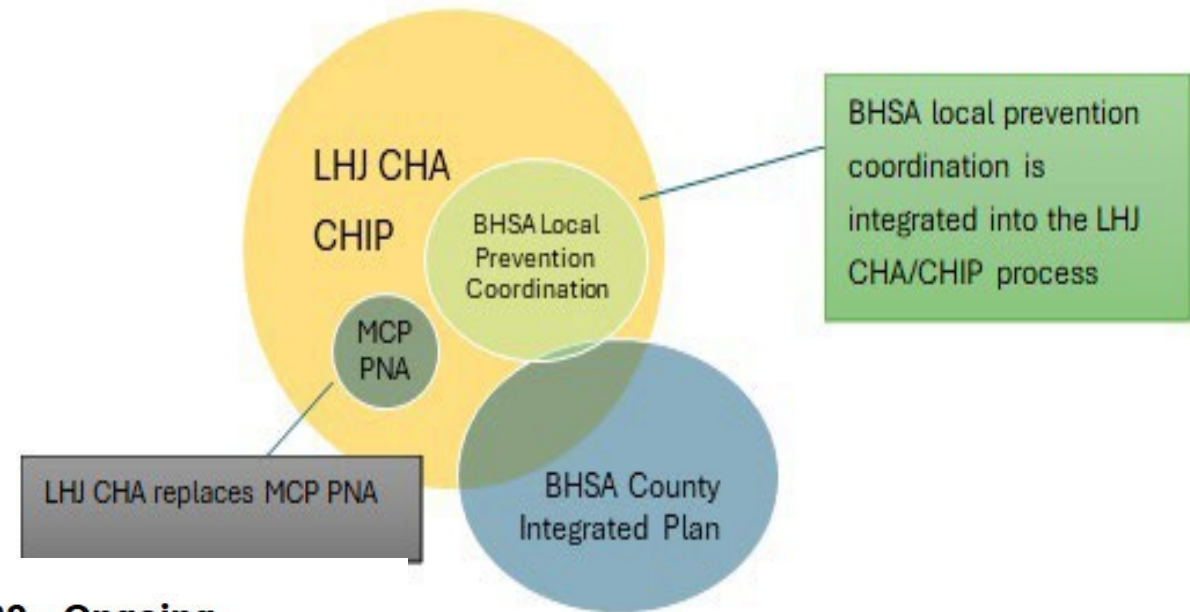
*\*Las consultas Tribales informarán este proceso para garantizar la accesibilidad y la inclusión*



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

# ALINEACIÓN CON OTROS PROCESOS DE PLANIFICACIÓN LOCALES

- Visión para la Alineación - Integración de BHS 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



# 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

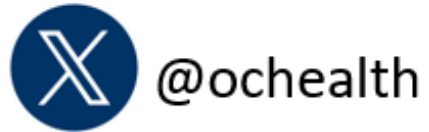


**BEHAVIORAL  
HEALTH  
SERVICES**

# 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



The background is a solid dark blue color. It is decorated with several triangles of different sizes and colors. In the top right, there is a light green triangle pointing down and a light purple triangle pointing up. In the bottom right, there is a dark grey triangle pointing down. In the bottom center, there is a green triangle pointing down, a purple triangle pointing up, and a grey triangle pointing down. In the bottom left, there is a grey triangle pointing up.

GRACIAS!