

**Resumen
ejecutivo**

**Salud Mental y Tratamiento del Uso de
Sustancias del Condado de Ventura**

Proceso de planificación comunitaria 2025 de la Ley
de Servicios de Salud Conductual (BHSA, por sus
siglas en inglés)

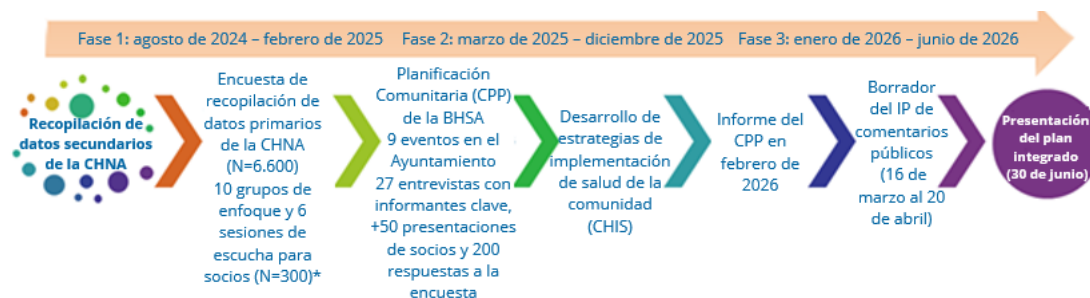
Enero de 2026

PROPÓSITO

La Proposición 1 / Ley de Servicios de Salud Conductual (BHSA) fue aprobada por los votantes en California en marzo de 2024 para su implementación el 1 de julio de 2026. Los requisitos de la Proposición 1 / BHSA incluyen un proceso sólido de las partes interesadas de la comunidad. Para el proceso de participación de partes interesadas, Salud Mental y Tratamiento del Uso de Sustancias del Condado de Ventura (VCBH) contrató a Health Management Associates (HMA) para llevar a cabo el Proceso de Planificación Comunitaria (CPP, por sus siglas en inglés). El CPP fue desarrollado para informar el Plan Integrado BHSA 2026-2029. El BHSA incluye esfuerzos a nivel estatal para apoyar la transformación del sistema enfocada en la intervención temprana, las intervenciones de vivienda y el cuidado integral e integrado de salud mental y tratamiento del uso de sustancias para poblaciones prioritarias (Un Informe de Análisis del PPC más detallado está disponible [aquí](#) bajo la sección de recursos de la Proposición 1).

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO

El cuadro que se presenta a continuación ofrece una visión general del cronograma del Proceso de Planificación Comunitaria (CPP), destacando las principales actividades de participación y los hitos de decisión que condujeron a la presentación del Plan Integrado de la BHSA. Desde mayo de 2024, el Departamento de Salud Mental y Tratamiento del Uso de Sustancias ha involucrado a aproximadamente 1740 partes interesadas a través del proceso del CPP, incluyendo reuniones comunitarias, entrevistas con informantes clave, encuestas y actividades de vinculación con socios.



*La recopilación de datos de la Encuesta de Evaluación de Necesidades de Salud Comunitaria (CHNA, por sus siglas en inglés) incluyó a grupos clave de partes interesadas, tales como residentes afroamericanos / negros, cuidadores, trabajadores agrícolas, estudiantes de escuela secundaria, residentes LGBTQ+, proveedores de servicios médicos y sociales, veteranos, personas en situación de calle, entre otros, con el fin de fundamentar la CHNA.

PRINCIPALES HALLAZGOS DEL CPP

El CPP sirvió como una instancia para compartir información con la comunidad sobre la BHSA, así como para recopilar insumos destinados a la elaboración del Plan Integrado. En consecuencia, los hallazgos se organizan por temas y en función de los aportes comunitarios accionables dirigidos a VCBH en relación con todo su sistema de cuidado, y se encuentran alineados con los tres componentes fundamentales de la BHSA: (1) Servicios y Apoyos de Salud Mental y Tratamiento del Uso de Sustancias (BHSS, por sus siglas en inglés), centrados en la intervención temprana, en particular en jóvenes; (2) Intervenciones de Vivienda; y (3) Asociaciones de Servicio Completo (FSP, por sus siglas en inglés), que consisten en servicios integrales y de carácter envolvente para personas con necesidades significativas de salud mental y tratamiento del uso de sustancias.

Prioridades de todo el sistema comunitario

Los siguientes temas y retroalimentación accionable tienen la intención de informar a los prioratos del departamento para los próximos tres años 2026-2029 para mejorar el continuo del cuidado de la salud mental y tratamiento del uso de sustancias.

- **Coordinación del cuidado y la derivación.**
 - Ampliar la concienciación comunitaria sobre cómo vincular, a nivel de todo el sistema, los servicios de salud mental y tratamiento del uso de sustancias.
 - Mejorar la educación sobre los procesos de derivación, incluyendo un mecanismo que permita a las agencias asociadas mantener actualizada a VCBH, garantizando al mismo tiempo la protección de la privacidad.
- **Respuesta cultural y lingüística**
 - Brindar capacitación sobre cómo crear servicios de salud mental y tratamiento del uso de sustancias más acogedores y adaptados a las necesidades de poblaciones desatendidas pertenecientes a minorías culturales.

- Desarrollar alianzas para focalizar acciones en jóvenes en edad de transición (TAY, por sus siglas en inglés), veteranos y adultos mayores con dificultades de movilidad o aislamiento social.
- **Integración entre pares**
 - Establecer una formación estandarizada y supervisión para los especialistas de pares y sus equipos.
 - Mejorar la integración de pares, de modo que haya pares y defensores familiares en cada equipo de tratamiento.
 - Desarrollar programas de tutoría entre pares dentro del departamento y promover caminos hacia escaleras profesionales.
 - Garantizar la asignación de navegadores de pares familiares para brindar asistencia en sistemas complejos de salud y servicios humanos.
- **Fuerza de trabajo**
 - Ampliar los cupos de pasantías para realizar acciones de alcance dirigidas a estudiantes bilingües en colegios y universidades locales.
 - Ser más estratégicos en el uso del personal bilingüe, de modo que su tiempo se concentre en el cuidado y no en la traducción de documentos.
 - Crear opciones de trabajo a tiempo parcial y estructurar programas de mentoría para el personal bilingüe, con el fin de mejorar la retención.
 - Abordar el agotamiento profesional mediante cargas de trabajo manejables y apoyos para el bienestar del personal.
- **Profundizar la confianza y clarificar la navegación del sistema**
 - Preservar la presencia de VCBH en comunidades subrepresentadas, estableciendo alianzas con organizaciones comunitarias locales de confianza (CBOs, por sus siglas en inglés) para tareas de alcance y educación sobre el sistema.
 - Utilizar comunicación en lenguaje claro y circuitos continuos de retroalimentación, mediante procesos definidos de participación de las partes interesadas, para mantener y fortalecer la confianza.

Servicios y Apoyos de Salud mental y tratamiento del uso de sustancias (BHSS)

Temas y aportes accionables en torno a la intervención temprana y otros servicios BHSS

- **Asociaciones juveniles y escolares**
 - Reforzar la coordinación existente entre agencias educativas locales (LEA, por sus siglas en inglés), centros de bienestar y VCBH.
 - Perfeccionar los protocolos de derivación entre centros de bienestar, escuelas, Gold Coast, Kaiser y VCBH, en particular el uso de datos compartidos para el seguimiento de resultados
- **Inclusión y apoyo a las familias**
 - Brindar a las familias educación sobre trauma, adicciones y navegación del sistema.
 - Proporcionar a las familias materiales que expliquen los procesos de curatela y de cuidado.
- **Prevención e intervención temprana**
 - Incrementar la colaboración interinstitucional entre VCBH y el Departamento de Salud Pública del Condado de Ventura (VCPH, por sus siglas en inglés), con especial énfasis en el apoyo a actividades de prevención del suicidio.

Intervenciones en la vivienda

Temas y aportes accionables en torno a la vivienda como base para la recuperación y la estabilidad

- **Inestabilidad habitacional**
 - Enfocar al personal de las Asociaciones de Servicio Completo en tareas de alcance y en el sostenimiento del vínculo con los servicios (como administración de casos, navegación de pares y transporte) para personas y familias ubicadas en intervenciones habitacionales.
 - Co-localizar servicios cuando sea posible, incorporando administradores de casos y personal de pares dentro de los desarrollos de vivienda.
 - Garantizar la continuidad del cuidado durante al menos 12 meses posteriores a la asignación de vivienda
- **Fortalecimiento de la colaboración**
 - Integrar fondos de la BHSA con iniciativas de vivienda. Articular recursos de Project Homekey, No Place Like Home y Homeless Housing, Assistance and Prevention

(HHAP, por sus siglas en inglés) para sostener operaciones y dotación de personal más allá de la etapa inicial.

- **“Not in My Back Yard” o NIMBYismo**
 - Abordar la resistencia comunitaria a la vivienda para personas con necesidades de cuidado en salud mental y tratamiento del uso de sustancias mediante la participación temprana de ciudades y vecindarios, a través de campañas educativas que difundan historias de éxito de residentes.

Asociaciones de Servicio Completo

Temas y aportes accionables en torno a las FSP.

- **Cuidado escalonado y cuidados de transición**
 - Fortalecer las derivaciones acompañadas clarificando los procesos de transición desde hospitales, cárceles y refugios hacia los programas FSP antes del alta.
 - Brindar acompañamiento continuo orientado a la recuperación a personas de difícil vinculación, con alta complejidad clínica y necesidades múltiples, durante 6 a 18 meses posteriores al alta, a fin de favorecer la estabilidad y prevenir recaídas y subsecuentes hospitalizaciones.

RESUMEN DE LAS RECOMENDACIONES

Las siguientes recomendaciones sintetizan los temas transversales y los aportes accionables recopilados a través del CPP. En conjunto, delinean estrategias prioritarias para fortalecer el sistema de cuidado de VCBH durante el período de planificación 2026–2029 e informar la implementación del Plan Integrado de la BHSA. Estas recomendaciones reflejan los aportes de la comunidad en materia de prevención, tratamiento, vivienda y desarrollo de la fuerza laboral, y están destinadas a orientar tanto la planificación a corto plazo como la transformación del sistema a largo plazo.

Coordinación del sistema

- Crear o mejorar un sistema de derivación y navegación interinstitucional.



Acceso y calidad de cuidado

- Promover un cuidado cultural y lingüísticamente sensible, junto con servicios intensivos personalizados dirigidos a poblaciones especializadas.
- Garantizar transiciones fluidas entre los distintos niveles de cuidado.



Desarrollo de la fuerza laboral

- Integrar especialistas pares en todos los niveles de cuidado.
- Invertir en reclutamiento y retención de la fuerza laboral.
- Enfocar las capacitaciones a la fuerza laboral de la BH para satisfacer las necesidades de las poblaciones especializadas.



Servicios de apoyo e intervenciones

- Poner en marcha una iniciativa de educación familiar para proporcionar recursos y apoyo a las familias.
- Ampliar las opciones de vivienda no congregada y con enfoque de género, e incluir apoyos integrales de tipo envolvente.
- Buscar maneras de mantener fondos dedicados para la prevención del suicidio.
- Preservar la presencia de VCBH en comunidades subrepresentadas y asociarse con CBO locales de confianza para una extensión y educación sostenidas.

