



Ley de Servicios de Salud Conductual

MARCH 6, 2026

Resumen del Plan Integrado de la Ley de Servicios de Salud Conductual del Condado de Stanislaus 2026–2029

Plan obligatorio de 3 años bajo la BHSA

Alinea prioridades locales con metas estatales

Promueve equidad, acceso y estrategias impulsadas por la comunidad

Participación comunitaria: grupos focales, encuestas y comités consultivos

Metas Estatales de Salud Conductual

Metas prioritarias:

- Acceso a la atención
- Personas sin hogar
- Institucionalización
- Participación en el sistema de justicia
- Retiro de niños del hogar
- Condiciones no tratadas

Metas adicionales:

- Sobredosis
- Suicidios

Estrategia de Acceso para Adultos

START: Triage, Acceso, Recuperación y Tratamiento

Este centro de navegación centralizado para el Tratamiento del Uso de Sustancias servirá como un punto de acceso centrado en la comunidad, simplificando la manera en que los residentes se conectan con la atención al eliminar barreras y proporcionar una entrada compasiva al sistema. START se asegurará de que, cuando alguien busque ayuda, ya sea entrando por la puerta, llamando por teléfono o encontrándose con un trabajador de extensión en la comunidad, reciba comprensión, claridad y una conexión inmediata con el nivel adecuado de atención.

Las familias, en particular, a menudo tienen dificultades para acceder a información clara o consejos sobre cómo apoyar a un ser querido que está experimentando adicción. Actualmente, no existe un lugar dedicado al que las familias puedan acudir para recibir ese tipo de orientación.

Estrategia de Acceso para Adultos

START: Triage, Acceso, Recuperación y Tratamiento

- Evaluaciones y exámenes de SUD el mismo día para comprender el uso de sustancias y las necesidades de salud mental, y ayudar a determinar los siguientes pasos.
- Navegación y derivaciones directas a servicios de tratamiento conductual apropiados y otros servicios de apoyo.
- Apoyo individual y grupal para personas que necesitan ayuda inmediata o alguien con quien hablar.
- Apoyo en crisis y estabilización, trabajando estrechamente con los proveedores de acceso y crisis de
- BHRS para asegurar atención oportuna.
- Coordinación de atención y enlace con atención médica, vivienda y otros servicios de apoyo.
- Transporte y apoyo en todo el condado de Stanislaus, incluidas las áreas rurales, para garantizar que las personas, especialmente aquellas en riesgo de sobredosis o sin hogar, puedan recibir la atención que necesitan.
- Educación familiar, consulta y apoyo emocional para ayudar a los seres queridos a comprender el uso de sustancias y las condiciones de salud conductual, navegar el sistema de tratamiento y apoyar efectivamente la recuperación de la persona.

Estrategia de Acceso para Adultos

Acceso y Tratamiento Basado en el Vecindario

Esta estrategia incluirá servicios directos de tratamiento de salud conductual con un enfoque de participación basado en el vecindario y culturalmente sensible.

- Los proyectos de innovación comienzan a mostrar resultados que la integración de la capacidad de tratamiento dentro de entornos vecinales de confianza mejorará el acceso a los servicios, fortalecerá la confianza comunitaria y ampliará el acceso equitativo a los servicios de salud conductual y tratamiento por uso de sustancias en todo el condado de Stanislaus.

Estrategias de alcance

El Departamento ampliará y alineará su infraestructura de alcance para fortalecer la participación en puntos clave del sistema: servicios para personas sin hogar, entornos de justicia, hospitales y refugios

- A través de equipos de extensión multidisciplinarios ampliados y seguimientos post-hospitalarios dirigidos, la estrategia mejorará la coordinación de la atención, asegurará la conexión oportuna con el tratamiento y reducirá la dependencia de los sistemas de crisis y emergencia.

Estrategia de Acceso para Adultos

Servicios basados en cárceles

Ampliar el Tribunal de Drogas para Adultos / Prop 36: Fortalecer la desviación basada en tratamiento para las personas involucradas en el sistema de justicia mediante la ampliación de la coordinación con el Tribunal de Drogas para Adultos y los programas de la Propuesta 36. Esta expansión aumentará el acceso a tratamientos de salud conductual y por uso de sustancias certificados por Medi-Cal como una alternativa a la encarcelación.

Ampliar el Equipo de Apoyo a la Reintegración: Incrementar el personal y la coordinación para apoyar a las personas que hacen la transición de la cárcel a la comunidad. El Equipo de Apoyo a la Reintegración proporcionará planificación de alta, vinculación con el tratamiento y coordinación de la atención para mejorar la continuidad del cuidado y reducir la reincidencia.

Ampliar el Equipo de Servicios de Salud Conductual de los Tribunales Colaborativos: Ampliar el apoyo clínico de salud conductual dentro de los tribunales colaborativos para garantizar que los participantes reciban evaluaciones oportunas, planificación del tratamiento y coordinación continua de casos. Este equipo ayuda a estabilizar a las personas con necesidades de salud conductual mientras apoya el cumplimiento judicial y la recuperación a largo plazo.

Sostener las expansiones de los servicios de tratamiento para adultos

- Telecare Behavioral Health Services Team
- Turning Point Behavioral Health Services Team

Estrategia de Acceso para Adultos

Relaciones con Miembros y Educación Comunitaria

BHRS explorará el desarrollo de un Equipo de Relaciones con los Miembros y Educación Comunitaria dedicado a aumentar la conciencia sobre los beneficios de salud conductual de Medi-Cal a lo largo de la vida. Este equipo funcionará de manera similar a las unidades de servicios para miembros dentro de los seguros comerciales y los planes de cuidado administrado de Medi-Cal, enfocándose en la educación y la navegación de beneficios en lugar de la respuesta a crisis.

El personal asistirá a eventos comunitarios, funciones escolares, reuniones cívicas y ferias de salud para proporcionar educación estructurada sobre los servicios cubiertos y cómo acceder a la atención. Se desarrollarán materiales multilingües y culturalmente sensibles para llegar a diversas comunidades. El equipo se alinearán con la Línea de Acceso para proporcionar aclaraciones sobre los beneficios y apoyo en la navegación.

Al educar proactivamente a los residentes sobre los servicios disponibles, esta iniciativa mejorará la conducta de búsqueda de ayuda temprana y reducirá los retrasos en el ingreso al tratamiento.

Estrategia de Acceso para Adultos

Coalición de Seguridad contra Opioides de Stanislaus

A través de la Coalición de Seguridad contra los Opioides del Condado de Stanislaus (SCOSC), BHRS mejorará las campañas de educación pública, la divulgación para la prevención en jóvenes, la capacitación de los proveedores de atención médica, la vigilancia de datos sobre sobredosis y los esfuerzos de distribución de naloxona.

Las inversiones del Fondo de Acuerdo por Opioides apoyarán la expansión del monitoreo en tiempo real de sobredosis, campañas educativas multilingües, estipendios para alcance comunitario culturalmente sensible y una mayor distribución de reducción de daños.

Estas inversiones estarán diseñadas para alcanzar a poblaciones que históricamente han accedido a los servicios a tasas más bajas, incluidos los residentes hispanos, los residentes asiáticos o isleños del Pacífico y los hogares que no hablan inglés.

Al aumentar los mensajes de prevención y la participación comunitaria que estén cultural y lingüísticamente alineados, el Condado promoverá la búsqueda de ayuda de manera más temprana y reducirá la probabilidad de que las personas se encuentren con el sistema por primera vez a través de una crisis o encarcelamiento.

Acceso de los niños y Estrategia de Retiro de Niños del Hogar

Estrategia de Acceso para Niños

Gobernanza y Rendición de Cuentas Interinstitucional

El Equipo Ejecutivo Interinstitucional (IET) proporcionará supervisión ejecutiva y alineación entre sistemas para las iniciativas de acceso a la salud conductual infantil. La membresía en el IET incluye liderazgo ejecutivo de bienestar infantil, salud conductual, libertad condicional, educación, servicios de desarrollo y liderazgo tribal, asegurando una gobernanza interinstitucional alineada con la AB 2083.

El Grupo de Trabajo de Salud Mental (MHWG) El IET revisará los indicadores de desempeño compartidos, alineará la dirección fiscal y política, y aprobará las estrategias desarrolladas por el MHWG. El MHWG desarrollará recomendaciones centradas en mejorar el acceso a los tratamientos de salud conductual, la oportunidad en la atención, la integración basada en la escuela y la prevención de retiradas.

El Equipo de Liderazgo Integrado (ILT) operacionalizará las estrategias aprobadas y abordará las barreras de flujo de trabajo que afectan el acceso.

Estrategia de Acceso para Niños

Gobernanza y Rendición de Cuentas Interinstitucional

El Panel de Control del Sistema de Atención de Cuna a Carrera de Stanislaus integrará medidas de BHSA, indicadores del Conjunto de Responsabilidad de Salud Conductual, datos de atención administrada, métricas de bienestar infantil e indicadores basados en la escuela en un marco unificado de supervisión.

Visibilidad compartida a través de los sistemas: El tablero proporciona una vista compartida de los indicadores clave del sistema de cuidado infantil, lo que permite a las agencias asociadas comprender mejor el acceso a los servicios, la utilización y los resultados en el bienestar infantil, la salud conductual, la educación y otros sistemas.

Identificación temprana de las necesidades de los jóvenes: Al resaltar tendencias e indicadores tempranos de inestabilidad o riesgo de colocación, el panel ayuda a los socios a identificar oportunidades para la intervención temprana y el apoyo coordinado.

Mejora de la Coordinación entre Sistemas: El tablero apoya a los socios en la identificación de áreas donde los procesos de evaluación, derivación o inicio de servicios pueden necesitar fortalecimiento, lo que permite a las agencias trabajar juntas para mejorar las rutas de servicio.

Alineación de Recursos y Estrategias: Los datos del tablero ayudan a las agencias participantes a alinear los recursos fiscales y programáticos para abordar necesidades emergentes y apoyar prioridades compartidas.

Toma de Decisiones Colaborativa: De acuerdo con la intención de la AB 2089, el tablero sirve como una herramienta colaborativa para que el IET aborde colectivamente los desafíos del sistema y fortalezca los esfuerzos coordinados para mantener a los jóvenes de manera segura en casa, en la escuela y conectados con los apoyos adecuados.

Estrategia de Acceso para Niños

Expansión de la salud conductual basada en la escuela

El Grupo de Trabajo de Salud Mental C2C desarrolló la Guía de Modelado de Salud Mental Escolar para apoyar a las Agencias Locales de Educación (LEAs, por sus siglas en inglés) y a los socios comunitarios en el fortalecimiento e integración de los servicios de salud conductual dentro de los entornos escolares.

La Guía de Modelado sirve como un marco estratégico para ayudar a los distritos a diseñar, expandir y mantener servicios de salud conductual basados en la escuela, alineados con las necesidades locales, el financiamiento disponible y las expectativas de responsabilidad de BHSA.

El modelo también incluirá estrategias para aprovechar la atención administrada de Medi-Cal, BHRS, el seguro de salud comercial/privado y otras fuentes de financiamiento disponibles asignadas o designadas para apoyar los servicios de salud conductual basados en la escuela.

La estrategia incorporará las lecciones aprendidas y la planificación de sostenibilidad de la Iniciativa de Salud Conductual para Niños y Jóvenes de California (CYBHI) para ayudar a garantizar que los servicios de salud conductual basados en la escuela permanezcan financieramente sostenibles e integrados a través de los sistemas de salud y educación, mientras se expande el acceso para estudiantes y familias.

Estrategia de Acceso para Niños

Expansión envolvente de alta fidelidad

El Modelo de Atención Integral de Alta Fidelidad (HFW, por sus siglas en inglés) es un modelo intensivo de coordinación de atención basado en equipos, diseñado para atender a niños y jóvenes con necesidades complejas de salud conductual que están en riesgo de ser retirados de sus hogares, hospitalización psiquiátrica o implicación con la justicia.

Los servicios son impulsados por la juventud y la familia, ya que la familia trabaja con un facilitador capacitado para involucrar a un equipo de apoyo que trabajará con la familia hacia sus objetivos. Los servicios y apoyos están disponibles las 24 horas del día, y el plan de servicios refleja la cultura y preferencias de la familia.

El modelo enfatiza servicios centrados en la familia y basados en la comunidad, diseñados para prevenir crisis y reducir la dependencia de ubicaciones institucionales.

Se espera que los servicios ampliados de Wraparound mejoren la estabilidad de los jóvenes y las familias, reduzcan las hospitalizaciones y colocaciones residenciales, y fortalezcan el funcionamiento en el hogar, la escuela y los entornos comunitarios.

Estrategia de Acceso para Niños

Expansión envolvente de alta fidelidad

Actualmente, los servicios de Wraparound proporcionan un enfoque basado en fortalezas y necesidades, con un enfoque en equipo que ofrece servicios y apoyos flexibles a niños y jóvenes que experimentan necesidades significativas de salud mental y que están involucrados con los sistemas de Bienestar Infantil, Libertad Condicional Juvenil o adopción.

Acceso ampliado al Wraparound de alta fidelidad: BHRS ampliará la elegibilidad para los servicios de Wraparound de alta fidelidad, pasando de un enfoque principal en el cuidado de crianza a servir a todos los niños y jóvenes con necesidades complejas de salud conductual.

Integración en los programas de Asociación de Servicio Completo: Wraparound funcionará como un modelo de servicio central dentro de los programas de Asociación de Servicio Completo (FSP) para niños, fortaleciendo la coordinación de atención intensiva y basada en equipo.

Intervención temprana y a través de sistemas: Los servicios involucrarán a los jóvenes antes y apoyarán la coordinación entre los sistemas que sirven a los niños, como salud conductual, bienestar infantil, educación y justicia.

Personas sin Hogar

Personas sin Hogar

Colaborativo de Vivienda para la Salud Conductual

Gobernanza de Vivienda Interagencial: El Colaborativo de Vivienda de Salud Conductual convoca a los principales socios del condado y locales de vivienda para coordinar la planificación y políticas de vivienda para individuos con necesidades de salud conductual.

Planificación de Vivienda Basada en Datos: El Colaborativo trabaja para cuantificar las necesidades actuales y proyectadas de vivienda para individuos que reciben servicios de salud conductual, incluyendo las poblaciones que se espera sean atendidas bajo la Ley de Servicios de Salud Conductual (BHSA, por sus siglas en inglés).

Alineación de Recursos y Desarrollo de Vivienda: Las agencias asociadas coordinan las prioridades de desarrollo de vivienda, estrategias de financiamiento y planificación de proyectos para asegurar que las necesidades de vivienda de salud conductual se integren en las iniciativas generales de vivienda del condado.

Responsabilidad en las Inversiones de Vivienda BHSA: El Colaborativo proporciona supervisión para asegurar que los recursos de vivienda BHSA se utilicen estratégicamente, se evite la duplicación de programas existentes y se apoye a las poblaciones prioritarias con resultados medibles.

Personas sin Hogar

Recolección de Datos de Vivienda Fortalecida y Evaluaciones Internas en Punto en el Tiempo

Mejora en la recolección de datos de vivienda: BHRS fortalecerá la documentación del estado de vivienda dentro del sistema de registro electrónico de salud (EHR) del Departamento mediante el establecimiento de políticas claras, definiciones estandarizadas y procesos de aseguramiento de calidad para garantizar que la información sobre vivienda se registre y actualice de manera consistente durante el tratamiento.

Evaluaciones internas de punto en el tiempo: BHRS realizará recuentos internos periódicos de punto en el tiempo de las personas que participan en los servicios para complementar los datos del EHR, validar las tendencias de vivienda y proporcionar un conocimiento más profundo sobre las condiciones de vivienda, la estabilidad y las brechas en los servicios.

Herramienta de priorización de vivienda en tiempo real: BHRS mantendrá una lista dinámica y actualizada en tiempo real por nombre de las personas que experimentan falta de vivienda o inestabilidad de vivienda, utilizando datos del EHR y evaluaciones internas para apoyar la coordinación de conferencias de casos, priorizar la colocación en vivienda según agudeza y vulnerabilidad, y seguir el progreso hacia una vivienda estable y mejores resultados de tratamiento.

Personas sin Hogar

Necesidades de Vivienda en Salud Conductual y Análisis de Tipo de Vivienda BHSA

Evaluación Integral de Necesidades de Vivienda: El Colaborativo de Vivienda de Salud Conductual llevará a cabo un análisis basado en datos utilizando registros electrónicos de salud (EHR) de BHRS, censos en un momento específico (PIT) y la lista por nombre del Condado para cuantificar las necesidades de vivienda entre las personas que reciben servicios de salud conductual.

Evaluación de la Capacidad de Vivienda Actual: El análisis evaluará si el portafolio existente de vivienda de salud conductual del Condado, que incluye refugios de emergencia, vivienda transitoria, vivienda de apoyo permanente y unidades actualmente en desarrollo, es suficiente para satisfacer la demanda actual y proyectada.

Proyección de la Demanda de Vivienda Futura: Utilizando patrones de utilización de servicios, datos sobre el estado de la vivienda y proyecciones de implementación de BHSA, la evaluación estimará las necesidades de vivienda para los próximos tres años para guiar la planificación y la expansión del sistema.

Decisiones de Inversión en Vivienda Informadas por Datos: Los hallazgos informarán sobre los tipos y número de unidades de vivienda necesarias y asegurarán que las inversiones en vivienda de BHSA y las prioridades de desarrollo estén alineadas con datos verificados del sistema y brechas de servicio documentadas.

Personas sin Hogar

Sostenibilidad de los proyectos financiados por el Estado

- BHRS desarrollará planes de continuidad para proyectos de vivienda e infraestructura originalmente financiados mediante inversiones estatales de tiempo limitado, como el Programa de Vivienda Puente de Salud Conductual (BHBHP) y el Programa de Infraestructura del Continuo de Salud Conductual (BHCIP), para prevenir la pérdida de capacidad de servicio a medida que estos fondos expiran.

Alineación Operativa y de Financiamiento

BHRS evaluará las necesidades operativas e identificará estrategias de financiación sostenibles que se alineen con los principios del pagador de último recurso y aprovechen las fuentes de financiamiento federales, estatales y locales disponibles.

Proyectos de Sostenibilidad

Dignity Village

Expansión de Cuidados Transitorios y Residenciales

Personas sin Hogar

Estrategias de Alcance Dirigido

El Departamento ampliará y alinearé su infraestructura de alcance para fortalecer la participación en puntos clave del sistema: servicios para personas sin hogar, entornos de justicia, hospitales y refugios.

A través de equipos de alcance multidisciplinarios ampliados y seguimiento específico después del alta hospitalaria, la estrategia mejorará la coordinación de la atención, garantizará la conexión oportuna con el tratamiento y reducirá la dependencia de los sistemas de crisis y emergencia.

Institucionalización y Justicia

Institucionalización de adultos y participación en la justicia

Expansión del Equipo de Servicios de Salud Conductual del Tribunal Colaborativo

El Equipo de Servicios de Salud Conductual del Tribunal Colaborativo es el equipo de tratamiento dedicado a atender a las personas que participan en programas de desvío a través del Tribunal Colaborativo recientemente establecido por el Condado. El equipo opera como un programa de nivel de Asociación de Servicio Completo y sirve como el modelo forense de Tratamiento Comunitario Asertivo dentro del plan de BHSA. Proporciona servicios fundamentales de tratamiento de salud mental dentro del entorno penitenciario y en la comunidad.

Expansión del Equipo de Apoyo a la Reintegración

El Equipo de Apoyo a la Reintegración proporciona evaluaciones de elegibilidad para derivación y exámenes en la cárcel antes de la determinación de IST. El equipo apoya las derivaciones a programas de derivación de salud mental, CARE Court, Proposición 36, derivación según el Código Penal 1000.36 y otras alternativas. La expansión fortalece la intervención temprana y preserva la capacidad del Condado para la prevención de IST.

Institucionalización de adultos y participación en la justicia

Programa de Desvío de Salud Mental por Delitos Graves Antes del Juicio (PFMHD)

El programa de Desvío de Salud Mental en Delitos Graves Previo al Juicio (PFMHD) proporcionará una alternativa estructurada al internamiento en hospitales estatales. BHRS se encuentra actualmente en la fase de planificación y está asegurando un operador de tratamiento residencial de junta y cuidado transicional para proporcionar el componente de vivienda. Este programa amplía las alternativas locales de restauración y fortalece la estrategia de mitigación IST del Condado.

Proposición 36 y Expansión de los Tribunales de Drogas para Adultos

Creciente demanda de desvío: Desde enero de 2025, el condado de Stanislaus ha recibido aproximadamente 820 referencias de la Proposición 36, lo que demuestra una demanda significativa de servicios de desvío basados en tratamiento.

Expansión del Tribunal de Drogas para Adultos: La participación en el Tribunal de Drogas para Adultos ha aumentado de un promedio histórico de 5 a 7 participantes a aproximadamente 39 participantes activos en enero de 2026.

Expansión de la capacidad de desvío: Para satisfacer la creciente demanda, el Departamento está ampliando el equipo de tratamiento del Tribunal de Drogas para Adultos, que apoya tanto a los participantes del Tribunal de Drogas como a los de la Proposición 36.

Institucionalización de adultos y participación en la justicia

Sostenibilidad de la Corte CARE

Ruta de Tratamiento Basada en la Corte: CARE Court proporciona una ruta de tratamiento supervisada por la corte para personas con trastornos del espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos no tratados que no participan con éxito en la atención.

Proceso de Referencia Basado en Peticiones: El programa comienza con una petición de CARE Court presentada ante la corte por peticionarios elegibles, que pueden incluir miembros de la familia, proveedores de salud conductual, socorristas, personal de hospitales, tutores públicos u otras partes autorizadas que crean que una persona cumple con los criterios de CARE Court.

Planes de Atención Individualizados: El programa desarrolla un Plan CARE que describe el tratamiento de salud conductual, el apoyo con medicamentos, la estabilización de vivienda y otros servicios diseñados para apoyar la recuperación y la estabilidad comunitaria.

Coordinación entre sistemas: CARE Court requiere la colaboración entre proveedores de salud conductual, tribunales, representantes legales y socios comunitarios para coordinar tratamiento, vivienda y servicios de apoyo.

Enfoque en la participación y estabilización: El programa enfatiza la participación voluntaria, la adherencia al tratamiento y el apoyo continuo para estabilizar a las personas que están en riesgo de involucrarse repetidamente con el sistema de crisis.

Prevención de la institucionalización: Al conectar a las personas con tratamiento de manera anticipada y coordinar los servicios entre sistemas, CARE Court tiene como objetivo reducir las hospitalizaciones psiquiátricas, la falta de vivienda, la participación en la justicia y otras formas de atención institucional.

Institucionalización de Niños/Jóvenes y participación en la justicia

Hope Forward Campus

El Campus Hope Forward en Turlock proporcionará un continuo de crisis local para niños y jóvenes que estén experimentando crisis de salud conductual, reduciendo la dependencia de los departamentos de emergencia y de los traslados fuera del condado.

Unidad de Estabilización de Crisis para Niños (CSU): Estabilización, evaluación y tratamiento las 24 horas para jóvenes que experimentan una crisis de salud mental aguda.

Programa Residencial de Crisis para Niños (CCRP): Atención residencial de crisis a corto plazo para jóvenes que requieren estabilización más allá de la intervención inmediata de crisis.

Centro de Salud Psiquiátrica (PHF): Pequeño programa psiquiátrico de internación que proporciona tratamiento intensivo para jóvenes con necesidades de crisis más complejas o persistentes.

Apoyos centrados en la familia y continuidad de la atención: El campus Hope Forward incluye un Centro de Bienestar que sirve como un centro de navegación para jóvenes y familias, proporcionando coordinación de cuidados, apoyo entre pares y conexión con la comunidad, mientras que un equipo de transición utiliza el modelo de Equipo de Niños y Familias (CFT) para coordinar los servicios; la continuidad también incluye una Unidad de Visitas Familiares y colocaciones en Cuidado de Crianza con Servicios Intensivos (ISFC) para apoyar la reunificación y la transición desde niveles de cuidado más elevados.

Condiciones de salud conductual no tratadas

Condiciones de salud conductual no tratadas

START Centro de Acceso Centralizado

Acceso y Tratamiento Basado en el Vecindario (Diapositiva 6)

Alcance Dirigido: Personas sin Hogar, Hospitales, Refugios y Entornos de Justicia (Diapositiva 6)

Vivienda: Estabilización de Vivienda como Estrategia de Tratamiento

Integración Escolar: Intervención Temprana para Niños y Jóvenes

Desvío de Justicia y Servicios Basados en Cárcel

Financiamiento que Apoya Estos Objetivos

Behavioral Health Services Act

Medi-Cal Federal Financial Participation

1991 & 2011 Realignment

Substance Use Block Grant

Opioid Settlement Funds

Discusión

Qué escuchaste?

Qué te gustó?

Qué preguntas tienes?

Ves algún desafío u obstáculo para implementar estas estrategias a nivel local?

Qué soluciones o ideas sugerirías para superar estos desafíos?

Qué asociaciones o recursos podrían ayudar a hacer posibles estas soluciones?

Próximos Pasos

Próxima asesoría: Por determinar

Periodo de comentarios públicos: 28 de abril – 28 de mayo de 2026

Audiencia pública de la Junta de Salud Conductual: 28 de mayo de 2026

Envío final a DHCS: 30 de junio de 2026

Monitoreo continuo y actualizaciones anuales