

Un resumen mensual de información y recursos sobre los esfuerzos de California para transformar el programa Medi-Cal

¿No hay imágenes? [Haga clic aquí](#)



# FOCUS ON CalAIM

## Un resumen mensual de información y recursos sobre los esfuerzos de California para transformar el programa Medi-Cal

enero 31, 2022

¡CalAIM es oficialmente una oportunidad! Después de meses de revisión, la Administración Biden aprobó las solicitudes de exención de CalAIM de California a fines de diciembre, lo que permite al estado avanzar con su plan multianual para expandir las vías de atención integral para millones de californianos dentro y fuera de los entornos tradicionales de atención médica.

El resumen de este mes tiene más detalles sobre las acciones de la Administración Biden, cómo el presupuesto de CalAIM propuesto por el gobernador Newsom propone impulsar la implementación, y una nueva encuesta que destaca por qué los californianos piensan que estos cambios son importantes.

Además, [DHCS publicó recientemente una evaluación \(PDF\)](#) del sistema de salud conductual de California, así como publicó para comentarios públicos su [estrategia](#) propuesta para mejorar la calidad y la equidad en la salud en Medi-Cal. Ambos son un gran problema, y nos centraremos más en ellos en el resumen del próximo mes.

## Resúmenes

### **Administración Biden aprueba exenciones de CalAIM**

California ha recibido [la aprobación de los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid \(CMS\) para seguir adelante con una ola de programas que abordan las necesidades sociales y de salud de los 14 millones de beneficiarios de Medi-Cal del estado y ofrecen importantes fondos federales para apoyar la implementación temprana de CalAIM](#) .

### **La propuesta de presupuesto del gobernador amplía la cobertura y mejora la atención**

"Estamos reformando nuestro sistema Medi-Cal. Reforma de los pagos. Reformando todo nuestro enfoque". Esas fueron las palabras del gobernador cuando presentó las principales inversiones en CalAIM en [su propuesta de presupuesto](#), que también elimina las barreras restantes para la inscripción en Medi-Cal, según el estado migratorio.

### **La encuesta de CHCF muestra cómo el sistema fragmentado y las preocupaciones de vivienda afectan la salud**

Una [nueva encuesta de CHCF](#) muestra que demasiados californianos, especialmente aquellos con bajos ingresos, luchan por acceder a la atención que necesitan y que las preocupaciones de vivienda están creciendo, con importantes implicaciones para la salud.

## Gobierno Federal Aprueba Exenciones de CalAIM

### **Gobierno Federal Aprueba Exenciones de CalAIM**

La Administración Biden apoyó a CalAIM en diciembre con un respaldo incondicional a las reformas de Medi-Cal de California, y también dirigió varias nuevas e importantes bolsas de fondos al estado para apoyar la implementación. "CalAIM promoverá la equidad en la salud en California y fortalecerá la red de seguridad de atención médica", dijo la administradora de CMS, Chiquita Brooks-LaSure, en diciembre. "Apreciamos la sólida asociación con California para crear vías para que las personas con Medi-Cal accedan más fácilmente a una atención equitativa e integral".

Otros resultados notables de la aprobación de la exención incluyen:

- **Nuevos fondos para el desarrollo de capacidades:** La Administración Biden ha reservado \$ 1.4 mil millones para ayudar a California a construir infraestructura comunitaria y capacidad para implementar CalAIM; fondos que se pueden usar para llevar los enfoques prometedores de la exención anterior a escala en todo el estado. También brindará apoyo a una de las prioridades del estado: apoyar a los beneficiarios de Medi-Cal que están en transición del encarcelamiento. CMS también extendió la aprobación condicional de \$ 3 mil millones para apoyar el Plan de [Gastos Basados en el Hogar y la Comunidad](#) del estado, que incluye 28 iniciativas en múltiples departamentos que apoyan a CalAIM directamente o se alinean con sus objetivos.
- **Apoyo a programas innovadores:** CMS también ha sostenido la expansión del acceso de California al tratamiento para el uso de sustancias, agregando un primer piloto en la nación de manejo de [contingencias](#), un tratamiento basado en la evidencia para la adicción a los estimulantes. La exención también continúa con los pagos críticos basados en el valor y la red de seguridad para garantizar la atención de los no asegurados, que están vinculados al logro de los objetivos de equidad por primera vez.
- **Áreas a observar:** CMS aún no ha confirmado el apoyo a algunos elementos de la solicitud de exención de California. En particular, todavía están considerando la aprobación de la cobertura de servicios y apoyos de Medi-Cal para los encarcelados antes de la liberación. El estado también está buscando la aprobación para expandir los servicios de tratamiento de adicciones proporcionados por Los Curanderos Tradicionales y los Ayudantes Naturales, junto con fondos adicionales para los Programas de Salud Estatales Designados de California. California también tiene la intención de presentar una agenda a su exención a finales de este otoño que permitiría que los fondos federales se utilicen para servicios de salud mental proporcionados en entornos de tratamiento residencial con más de 16 camas, basándose en una exención ya aprobada para servicios residenciales de uso de sustancias.

>> *Lea la declaración completa de CMS que aprueba la exención de CalAIM del estado [aquí](#). DHCS ha actualizado su sitio web con lo último en Administración de Atención Mejorada, Apoyos Comunitarios y otros programas de CalAIM [aquí](#).*

## La propuesta de presupuesto del gobernador amplía la cobertura y mejora la atención

El gobernador Newsom dio dos pasos importantes hacia la implementación de CalAIM en su propuesta de presupuesto de enero: pedirle a la legislatura que aumente significativamente el presupuesto de CalAIM (de \$ 1.2 mil millones el año pasado a \$ 2.8 mil millones este año) y eliminar

las barreras restantes para Med-Cal basadas en el estado migratorio. La medida para cerrar las brechas de cobertura pendientes [ayudaría a más de 700,000 californianos](#) que actualmente quedan fuera del sistema.

"Para aquellos que dicen, ¿qué está haciendo [California] para reformar su sistema de salud?" Dijo el gobernador Newsom durante su presentación del presupuesto. "Esto es lo que estamos haciendo. Estamos reformando nuestro sistema medi-cal. Reforma de los pagos. Reformando todo nuestro enfoque". Llamando a CalAIM un esfuerzo "primero en la nación" para proporcionar "verdadera atención integral a la persona", el gobernador confirmó una vez más su visión a largo plazo para el programa, señalando que la propuesta de presupuesto de este año era solo "el segundo año de este compromiso multianual".

Entre los aspectos más destacados de la propuesta de presupuesto 2022-23 de la administración:

- **\$1.3 mil millones en fondos durante cinco años** para apoyar el desarrollo de la Gestión Mejorada de la Atención y Apoyos Comunitarios
- **\$561 millones de fondos totales durante cinco años** para apoyar la implementación de las iniciativas relacionadas con la justicia de CalAIM, destacando la importancia de los servicios y apoyos previos a la liberación, que aún están pendientes de las negociaciones de CMS
- **\$4.6 mil millones** en fondos para el Plan de [Gastos Basados en el Hogar y la Comunidad](#) del estado, incluidos \$1.3 mil millones para un programa de incentivos de vivienda y personas sin hogar que permite que los planes de atención administrada trabajen con proveedores de servicios para personas sin hogar y condados para albergar a adultos mayores y personas con discapacidades.
- **\$1.5 mil millones en los próximos dos años** en el fondo general para viviendas puente de salud conductual
- **\$1.4 mil millones en cinco años** para un nuevo beneficio que proporciona servicios de respuesta móvil para crisis relacionadas con trastornos de salud mental y uso de sustancias

>> *Lea el resumen completo del presupuesto de DHCS con detalles sobre las propuestas de CalAIM [aquí](#). Vea la presentación del presupuesto del gobernador Newsom [aquí](#). (Las propuestas de salud comienzan en la marca de las 39:50).*

## La encuesta de CHCF muestra cómo el sistema fragmentado y las preocupaciones de vivienda afectan la salud

Más de cuatro de cada 10 californianos que buscaron atención informan que esperaron más de lo que pensaban que era razonable para obtener una cita de salud física (44%) y una cita de salud mental (49%), según una encuesta anual recientemente publicada realizada por CHCF. Además, el 45% de los californianos que buscan atención de salud mental tuvieron dificultades para encontrar un proveedor que aceptara su seguro. Los californianos con ingresos más bajos tuvieron más dificultades para encontrar un proveedor de salud física que aceptara su seguro en comparación con aquellos con ingresos más altos (30% en comparación con 12%).

Cuando reciben atención, más de una cuarta parte (26%) de los californianos con bajos ingresos informan que tienen que repetirse una prueba. Y son cada vez más conscientes de la relación entre la atención médica y los servicios sociales en los resultados de salud, y un número creciente considera que la vivienda asequible, en particular, es una preocupación de salud urgente en todo el estado.

De hecho, la encuesta de este año encontró que más de un tercio de los californianos con bajos ingresos (37%) ahora están "muy" o "algo" preocupados de que ellos mismos puedan experimentar la falta de vivienda. Más de tres cuartas partes (78%) dicen que la falta de viviendas asequibles afecta la salud física o mental de una persona "mucho" o "algo". Mientras tanto, la encuesta de CHCF del año pasado encontró que dos tercios de los californianos (67%) carecían de confianza en que las agencias gubernamentales de salud, vivienda y otros servicios sociales trabajen juntas para ayudar a las personas sin hogar.

CalAIM está listo para cambiar eso, con DHCS estimando que [95,000 personas con necesidades complejas](#) recibirán atención coordinada de toda la persona a través del nuevo beneficio de Gestión de Atención Mejorada en 2022. Los pilotos anteriores han demostrado la eficacia de este enfoque, con el [Condado de Los Ángeles viendo una reducción del 71% en los reingresos hospitalarios y una reducción del 24% en las visitas al departamento](#) de emergencias para las personas que estaban experimentando la falta de vivienda y recibieron atención de recuperación con servicios integrados de salud mental. Estas nuevas vías para las personas con necesidades complejas, combinadas con un enfoque renovado en la equidad, la calidad y el acceso en todo el sistema medi-Cal, responden a las necesidades expresadas por los californianos a medida que comienza el 2022.

>> Lea los [resultados completos de la encuesta de CHCF](#). Se llevó a cabo del 27 de septiembre de 2021 al 17 de noviembre de 2021, capturando las opiniones de los californianos sobre la asequibilidad de la atención médica, la vivienda y la falta de vivienda, los problemas de acceso a la salud y COVID-19.

>> Lea más sobre las actitudes de los californianos sobre la salud y la vivienda, y lo que significan para CalAIM.

## Otros artículos y recursos de CalAIM que recomendamos

- [Colchones y eliminación de moho: Medi-Cal ofrecerá tratamientos no convencionales a pacientes con asma](#) (California Healthline)
- [Respiro Médico: Un lugar de esperanza y sanación toma forma en Alameda](#) (Blog chCF)
- [Cómo el programa piloto Whole Person Care de California enfrentó los desafíos de la pandemia](#) (UCLA)
- [Sin salida: Cómo los pobres se quedan varados en hogares de ancianos de California](#) (CalMatters)
- [Trabajadores de salud comunitarios y el Sistema de Prestación de Atención Médica](#) (ITUP)
- [Kit de herramientas para mejorar la gestión de la atención \(PDF\)](#) (Aurrera Health)
- [Guía práctica: Creación de asociaciones entre organizaciones de atención médica y organizaciones comunitarias](#) (Health Begins)

[Regístrese para recibir mensualmente CHCF CalAIM Digest](#)

*¿Se le reenvió este correo electrónico?*

[Suscríbese a la lista de correo de CHCF en menos de 60 segundos.](#)



© California HealthCare Foundation DBA California Health Care Foundation. Todos los derechos reservados.

1438 Webster Street #400, Oakland, CA, 94612

Tel: 510.238.1040 Fax: 510.238.1388



# California Association of Local Behavioral Health Boards and Commissions

Boletín CALBHB/C, febrero de 2022

## Recordatorios:

Guía de reuniones híbridas: ¡asegúrese de que todos puedan escuchar y ser escuchados!

Informes anuales - Por favor, comparta sus informes anuales con CALBHB / C - [cal@calbhbc.com](mailto:cal@calbhbc.com)

## En este número:

Subvenciones/Financiación

Resúmenes de problemas

Reuniones

Recursos de Reports & Webinars

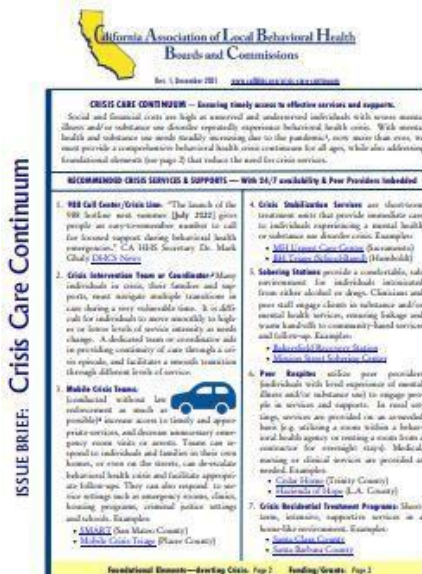
## Nominaciones CALBHB/C

¿Interesado en un puesto de dos años en la Junta de Gobierno de 15 miembros de CALBHB/C?

Complete la breve solicitud de nominación antes del 1 de marzo.

Enlace de la aplicación

## CalBHB/C Issue Briefs



Board & Care (ARF o RCFE) Niños y Youth:

BH integrado basado en la escuela Edad Transicional Youth (TAY)

Crisis Care Continuum, Justicia Penal

Empleo de Preparación/Recuperación ante Desastres

LGBTQ+ Adultos Mayores

Datos de resultados de rendimiento Edad de transición Youth Prevención del suicidio

[cal@calhbc.com](mailto:cal@calhbc.com)

## Subvenciones/Financiación

### COVID

[Proyecto de Mitigación de COVID-19](#) para organizaciones públicas y privadas sin fines de lucro para [Sistemas de Salud conductual](#): hasta \$ 100,000 cada uno para apoyar [la educación y el acceso a las pruebas de COVID-19](#), [ampliar los servicios de respuesta a COVID-19](#) y apoyar el mantenimiento de entornos saludables para [los proveedores de servicios de tratamiento y recuperación de salud conductual](#).  
Fecha límite 2/11/22

y expandir las instalaciones de atención [para adultos y personas mayores](#). La aplicación se abre el 2/15

[Webinar informativo](#): 2/10, 10:30 am

[Las solicitudes de la Ronda 2 de HomeKey](#) vencen el [lunes 2 de mayo](#) a las 11:59 p.m.

[Vivienda para personas sin hogar, asistencia y Programa de Subvenciones para la Prevención \(HHAP\) Ronda 3](#)

Las solicitudes vencen [antes del 30 de junio de 2022](#).

### Atención e infraestructura de crisis

[RFAs conjuntos - BH Continuum Infrastructure Programa \(BHCIP\) y atención comunitaria Programa de Expansión \(CCE\)](#) - Apertura 15/02/22

[Webinar informativo](#): 2/10, 10:30 am

[BHCIP](#): Construir, adquirir, ampliar propiedades e invertir en infraestructura [móvil de crisis](#) relacionada con la [salud conductual](#).

[CCE](#): Para adquisición, construcción y rehabilitación para preservar y expandir [las instalaciones de atención para adultos y personas mayores](#).

[BHCIP County and Tribal Planning Grant](#): para apoyar [los esfuerzos de planificación de instalaciones de BH](#). Hasta \$150,000 para agencias del condado de salud conductual y entidades tribales. Subvención. Fecha límite 28/02/22

[Invertir fondos de ARPA en salud conductual](#)

[Crisis Response](#): NACo 22 de febrero, 12 pm

### Vivienda/Personas sin hogar

[Centros de atención residencial para adultos y personas mayores](#):

[Expansión de Atención Comunitaria \(CCE\)](#): \$805 millones para adquisición, construcción y rehabilitación para preservar

### **Trastorno por uso de sustancias**

[Para condados rurales](#): Premios de hasta \$500,000 para aumentar el acceso a servicios de prevención, tratamiento y recuperación. Solicitantes elegibles: entidades públicas o privadas, sin fines de lucro o con fines de lucro. Vea la hoja informativa sobre EE. UU. Inversiones del HHS para fortalecer la salud rural. Fecha límite el martes 19 de abril de 2022 a las 8:59 PM PST.

[Programa de Subvenciones para la Reducción de Daños](#). Fecha límite 7 de febrero de 2022. Hasta \$9,750,000 por año o \$29,250,000 en tres años; 25 premios de hasta \$400,000 por premio por año. Los solicitantes elegibles son los gobiernos estatales, locales, tribales y territoriales; organizaciones comunitarias sin fines de lucro; y organizaciones primarias y de salud conductual. Apoyar los programas comunitarios de prevención de sobredosis, los programas de servicios de jeringas y otros servicios de reducción de daños y mejorar la sobredosis y otros tipos de actividades de prevención para ayudar a controlar la propagación de enfermedades infecciosas y la consecuencias de tales enfermedades. SAMHSA

[Piloto de manejo de](#) contingencias para ampliar el acceso al tratamiento basado en la evidencia para el trastorno por uso de estimulantes, DHCS pondrá a prueba Cobertura de Medi-Cal de CM en condados seleccionados de DMC-ODS. Fecha límite de solicitud: 15 de febrero.

### **Personal**

[Programa de pasantías con mentores](#): Financiamiento para organizaciones sin fines de lucro y proveedores de salud conductual operados por el condado para desarrollar e implementar un programa interno de pasantías con mentores. Deadline Friday, 18 de febrero de 2022, 5:00 p.m. (PST).

[Reclutamiento y retención rural nacional Red](#) (3RNet) Reclutar y retener profesionales de la salud en áreas rurales

y desatendidas

[SAMHSA pronosticó subvenciones para 2022](#)

## Reuniones (Estatales/Nacionales)

### CA Salud y Servicios Humanos Reuniones de la Fuerza Task de

Salud Conductual Mar 8, 2022  
10: 00 AM  
Jun 14, 2022 10: 00 AM  
Septiembre 13, 2022  
10: 00 AM  
Dic 13, 2022 10: 00 AM

### Consejo de Planificación de Salud Conductual de CA

Resultados del rendimiento: 4/29, 2 pm - 5 pm

Ejecutivo: April 20, 8:30 am -10:15 am

Comité de Derechos de los Pacientes:  
4/20, 10:30 am

Disparidades reduciendo:4/20, 10:30 am

Niños y Youth: 4/20, 10:30 am - 12 pm

Fuerza laboral y educación: 4/20,

1:30pm Legislación: 4/20, 1:30 pm - 5 pm

Vivienda y personas sin hogar: 4/21, 8:30 am

Sistemas y Medicaid: 4/21, 8:30 am

Sesión General: 21 de abril, 1:30 pm - 5 pm


Sesión General: 22 de abril, 8:30 am-12 pm

### Departamento de Servicios de Atención Médica de CA

Asesoramiento a las partes interesadas de la salud conductual

Reunión del Comité: Exenciones aprobadas de CalAIM y Foro Posterior a la Adjudicación el 17 de febrero,

9:30 am - 1:30 pm. Por favor, regístrese con antelación.

Grupo de trabajo de CalAIM BH: Objetivo: proporcionar actualizaciones sobre el progreso de la implementación de CalAIM. Se invita a los miembros del grupo de trabajo a proporcionar comentarios.  4 de mayo de 2022, a las 10:00 a.m

### Salud Mental América

Mapeo de la salud mental de nuestra

Comunidades, Mental Health America, 16 de febrero de 2022, 10 am PT

### Comisión de Supervisión y Responsabilidad de los Servicios de Salud Mental (MHSOAC)

Competencia Cultural y Lingüística 2/10

Reuniones completas de la Comisión: 2/24 y 3/24

## Recursos para Juntas/Comisiones

Manual de Mejores Prácticas

Guía de la Ley Brown

 Conducta

Relevancia Cultural

Reuniones Híbridas

Orientación a Miembros

Ley de Servicios de Salud Mental

- Papel de MHB/C
- Fiscal
- Noticias/Temas de

Planificación de Programas

Comunitarios

Datos de resultados de rendimiento

Plantillas/Sample Docs

- Informes Anuales
- Recomendaciones
- Reclutamiento
- Visitas al *sitio*Y más!

Requisitos del Estatuto del Código de Bienestar e Instituciones

- Tarea
- Expensas
- Criterios de membresía
- Capacitación en

Planificación Comunitaria de MHSA: Módulos

- Tarea
- Formación ética
- Capacitación de la Ley de Servicios de Salud Mental:

Presentaciones/Grabaciones

- Formación de Cátedras
- Datos de rendimiento e información fiscal
- Junta de Salud Mental
- Planificación del Programa Comunitario MHSA
- Sesgo inconsciente

## Informes y seminarios web - Por Topic

### Niños & Youth

### Salud y Servicios Humanos

[Nueva ley sobre currículo de salud mental va en efecto](#), EdSource

---

[Salud Mental Escolar 101: Una Cartilla para](#)

---

[Medi-Cal Managed Care Plans \(PDF\)](#), National Center for Youth Law & CA Children's Trust [Related Webinar](#)

[Comentario: Lo que CA puede hacer para mejorar salud mental de los niños](#), [Informe completo de la Comisión Little Hoover de CA](#)

[Trabajo escolar: Aprovechar los CA una vez en un Oportunidad de generación en Youth Behavioral Cumbre de Salud](#), GRABACIÓN DE LA ALIANZA CA

[ANGST: Building Resilience](#), un programa de apoyo a la salud mental, respaldado por educadores, psiquiatras y defensores de la salud mental. La película incluye al nadador olímpico Michael Phelps, quien habló de sus propios desafíos con ansiedad. El programa se proporcionará a todo el público de California escuelas intermedias y secundarias durante el año académico 2021-2022.

[Prevención del estrés tóxico infantil: Asociarse con familias y comunidades para promover la salud relacional](#), Academia Americana de Pediatría

[U.S. Surgeon General Issues Advisory on La crisis de salud mental de Youth está más expuesta por pandemia de COVID-19](#), EE. UU.

## Justicia Penal

"Bridging the Gaps" Virtual Mesas  
Redondas and

[Hoja informativa](#), Centro Kennedy-Satcher  
para la Equidad en Salud Mental  
[Equidad en Salud del Comportamiento y  
Encarcelamiento](#)

Martes, 2/15, 8 am - 9:30 am PST

[Sistemas informados sobre el trauma para la  
justicia involucrada](#)

[Poblaciones](#)

3/15, 8 am - 9:30 am PST

[Programas de reingreso y reducción de la  
reincidencia](#)

– 4/19, 8 am - 9:30 am

[Acceso a la vivienda y apoyo ambiental](#)

[Sistemas](#) – Tuesday, 5/17, 8 am - 9:30 am

## Atención de crisis

[Invertir fondos de ARPA en salud  
conductual](#)

[Respuesta a la crisis](#), NACo 22 de febrero,  
12 pm

[Peer Respite](#) - CAMHPRO Town Hall, 23  
de febrero de 2022, 5 - 6:30 pm

[Los recursos estatales de CalHope  
Connect](#) en inglés y español incluyen chat  
y [soporte](#) entre pares.

## Cultura, raza, etnia

[NCAPPS Shorts: Cultura y](#)

[Serie de cortos de Prácticas Centradas en  
la Persona](#)

[videos](#), National Center on Advancing  
Prácticas y sistemas centrados en la  
persona

---

[Access](#)

---

[for](#)

---

[Everyone](#)

---

:

---

[A](#)

---

---

[Toolkit](#)

---

[for](#)

---

[Addressing](#)

---

[Equidad en Salud y Justicia Racial dentro  
Entornos de atención integrada](#), El Consejo  
Nacional para el Bienestar [Mental](#)

[Aprendiendo sobre la salud comunitaria de  
California](#)

[Enmienda del Plan Estatal del Trabajador](#) ,  
[Registro de la](#) Fundación de Atención Médica  
de CA

[Encontrar un terreno común en materia de  
salud mental](#)

[Podcast](#), Patrick Kennedy y Kevin Dedner

## **Continuidad de la atención**

[Evaluación del continuo de atención para Servicios de salud conductual en California](#)

-

[Datos , perspectivas de las partes interesadas y](#)

[Informe de Implicaciones](#) , DHCS

[Modelos de vivienda de apoyo para personas sin hogar que funcionan](#)  
SAMHSA, tres eventos, todos a las 11:30 a.m.

- Visión general de los modelos de vivienda de apoyo y vivienda de recuperación, 2/24
- Participación centrada en la vivienda y personal de apoyo, 3/23
- Promoción de la equidad racial en los programas de vivienda de apoyo y/o recuperación, 4/27

## **Programas de proveedores de pares**

[Proyecto CAMHPRO Peer Provider](#) SB 803  
Capacitación de [actualización](#), 16 de febrero, 1 pm - 3 pm

[Moving Toward Diverse Leadership in the Peer Community](#), [Evento Virtual](#) 8, 9 y 10 de [febrero](#)

Reuniones [del](#) Consejo Asesor de [CalMHSA](#) (Todas 1 - 4 pm Feb 11, 25, Mar 11, 25, Apr 8, 22).

[los enlaces y las agendas de los seminarios web](#) se encuentran en la parte inferior de [la](#) página web de CalMHSA).

[Peer Respite](#) - CAMHPRO Town Hall, 23 de febrero de 2022

[Principios de certificación entre pares para Implementación](#), ALIANZA CA, NAMI CA, CASRA

## **Uso de sustancias**

[Encuesta de 15 minutos](#) sobre las barreras para obtener [tratamiento de salud mental](#) y adicciones dentro de la red. Es confidencial y está disponible en inglés o español. Responde por tu cuenta en nombre o en nombre de alguien que usted conoce que ha necesitado atención, como un familiar , amigo o paciente. NORC / Universidad de Chicago

[Supporting Telehealth and Technology-Assisted Services for People Who](#)  
[Uso de drogas](#): El Consejo Nacional

[Podcast de Reducción de Daños y Salvando Vidas](#). Conozca la prevalencia de sobredosis y muertes [por](#) sobredosis en los Estados Unidos y un nuevo programa iniciado por los CDC y administrado por el Consejo Nacional.

[DMC- ODS waiver evaluation reports](#) External Quality Review Organization (EQRO) review of Drug Medi-Cal Organized Delivery System (DMC-ODS) in counties regarding access, timely access, and quality of care.

## **Telesalud**

[Salud conductual y telemedicina: lo que nos espera para 2022](#), Healthcare IT News

## **Atención informada sobre el trauma ACES (Experiencias Adversas en la Infancia)**

Capacitaciones Conscientes y Subvención Destacada (incluyendo Tri-City Mental Health y Kings County Dept of Public Health). (Desplácese hacia abajo en [Página](#) ACES para grabación y presentación de diapositivas ).

### **¡ Evalúanos!**

CALBHB / C está aquí para proporcionar recursos, apoyo, capacitación, comunicación y coordinar la defensa de los problemas estatales como se detalla en nuestro [Informe Anual](#). Lo invitamos a evaluarnos tomando unos minutos para completar: [Evaluar CALBHB / C](#).

### **¡ Infórmanos !**

Háganos saber sus principales problemas y / o necesidades de recursos: [Informe a CALBHB / C](#)

### **¡ Contáctanos!**

[info@calbhbc.com](mailto:info@calbhbc.com) [www.calbhbc.org](http://www.calbhbc.org)

Siga a CALBHB/C: [www.twitter.com/CALBHBC](https://www.twitter.com/CALBHBC) 

Para obtener copias impresas o conformes con la ADA de documentos y recursos de CALBHB/C, comuníquese con [cal@calbhbc.com](mailto:cal@calbhbc.com)

La Asociación de Juntas y Comisiones Locales de Salud Conductual de CA (CALBHB / C) apoya el trabajo de las 59 juntas y comisiones locales de salud mental y conductual de CA.

## California aportará 2.300 millones de dólares para servicios de tratamiento de drogas mientras las ciudades firman un acuerdo de

oxycontinSacramento BeeLa

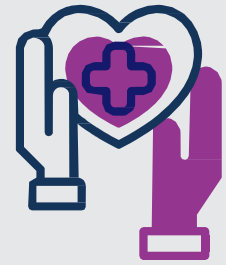
mayor parte de las ciudades y condados de California han firmado un acuerdo nacional con cuatro importantes actores farmacéuticos para resolver las acusaciones de que alimentaron la crisis de opioides, anunció el miércoles el fiscal general Rob Bonta, y ese acuerdo otorgará aproximadamente 2.340 millones de dólares a los gobiernos estatales y locales. Leer más en: <https://www.sacbee.com/news/local/health-and-medicine/article257749408.html#storylink=cpy>

*"Las crisis recurrentes se consideran más apropiadamente como un fracaso en la asociación para lograr los resultados deseados de la atención ... y señalar la necesidad de una reevaluación fresca y cuidadosa de los enfoques". SAMHSA, 2009*

Elizabeth R. Stone, MA

Voz de pares

a la Junta Asesora de Salud Conductual del Condado de Ventura



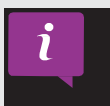
# El Proyecto de Respuesta y Rescate de Salud Conductual

La pandemia de COVID-19 ha intensificado las necesidades de salud conductual en todo el estado, creando nuevas barreras para las personas con problemas mentales. La enfermedad y el consumo de sustancias disminuyen y aumentan la prevalencia de estas afecciones. En respuesta, el Departamento de Salud de California Services (DHCS) está implementando la Respuesta de Saneamiento Behavioral y Rescue Project (BHRRP) para aumentar el acceso a la atención de salud conductual para todos los californianos.

BHRRP está financiado por los proveedores de [Substance Abuse Prevention y Treatment Block Grant](#) (SABG) y la [Comunidad Mental Health Services Block Grant](#) (MHBG) otorgado por the Substance Abuse y Mental Administración de Servicios de Salud (SAMHSA). La financiación se puso a disposición de SAMHSA a través de la aprobación de la Ley de Respuestas y Socorro Suplementarios de Coronavirus y el Rescate Americano Plan Act.

## OBJETIVOS DEL PROYECTO

- 1 Expandir acceso Para conductual Salud cuidado** en California a través de inversión en personal móvil crisis cuidado recuperación servicios, y preventivo cuidado.
- 2 Avanzar Salud equidad** A través de sistema de salud conductual curarth cuidado system por Targeting necesidades de más Vulnerable comunidades Incluido aquellos en crisis y Experimentando fIRSt episodio psicosis.
- 3 Informar política Decisiones** through investigación y datos análisis en sistema de salud conductual curarth personal sistema de salud conductual curarth continuum de cuidado y sistema de salud en general Efectividad de BHRRP Programas.



## El Proyecto de Respuesta y Rescate de Rescate Salud Conductual

**BHRRP apoyará todo el continuo de necesidades de atención de salud conductual:**

### PREVENCIÓN

DHCS es soporta una variedad de programas de prevención a través de

BHRRP, incluido el Statewide Friday Night Live Youth Prevention Program, servicios de prevención de suicidas, un Plan de Statewide Prevention para los condados de California, y un preven basado en la evidencia tion registry.



### INTERVENCIÓN Y TRATAMIENTO



BHRRP tiene como objetivo expandirse La salud conductual workforce mediante el apoyo continuo a los programas peer-run y the peer workforce.

BHRRP también financiará sesiones de training para los países para desarrollar programas treatment para la psicosis del episodio first y proporcionar equipos telehealth t para patients necesitados.

### CRISIS

DHCS ha implementado el Programa de Unidades Móviles de Atención a Crisis (CCMU)

to apoya la crisis móvil de salud conductual y los services que no son de crisis, y proporcionará una crisis de salud conductual



capacitación y programas de intervención para socorristas a través del Proyecto de Servicios de Intervención de Justicia en Salud conductual.



## RECUPERACIÓN

DHCS está utilizando fondos BHRRP para apoyar y expandir los servicios de recuperación para la salud mental y los disorders de uso de sustancias. DHCS está trabajando con partes interesadas de la comunidad para definir adecuadamente los programas de recuperación y determine el mejor uso de los fondos de los beneficiarios para estos bienes en toda la situación .

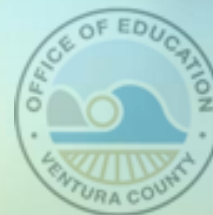
<b>Tabla 1: Áreas de enfoque estatales de BHRRP</b>		
<b>Nombre del proyecto / Área de enfoque</b>	<b>Descripción</b>	<b>Fecha de finalización</b>
Proyecto de Desarrollo de la Fuerza Laboral de Salud conductual	Ampliar la salud conductual workforce a través de oportunidades de financiamiento disponibles para los condados, agencias de salud conductual y proveedores.	Septiembre 2025
Infraestructura de telesalud	Apoyar la compra de equipos de proveedores en centros de atención médica.	Marzo 2023
Servicios de Recuperación	Financiar una evaluación de las necesidades a nivel de todo el estado sobre los servicios de recuperación actualmente disponibles en el estado, los esfuerzos de expansión y la estrategia directa disposición vice.	Septiembre 2025
Programa de Unidades Móviles de Atención a Crisis	Lanzar un nuevo programa Crisis Care Mobile Units, priorizando los servicios para personas de 25 años o menos, a consejos de apoyo y regiones para responder a crisis urgentes.	Septiembre 2025
Sanidad conductual Servicios de Intervención en Justicia	Apoyar la salud conductual en crisis intervention training y programas para law enforcement y other socorristas.	Marzo 2023
Psicosis del primer episodio en todo el estado (FEP)	Sesiones de colaboración de aprendizaje de Host para modelos de programas FEP basados en la evidencia.	Septiembre 2025
Línea directa de prevención suicida	Proporcionar servicios de prevención de suicidio a los residentes de California. Los servicios incluyen líneas cálidas, intervenciones chat en línea, grupos de apoyo para sobrevivientes, consejería de duelo y más.	Marzo 2023
Distribución de naloxona	Continúe suministrando de naloxona a las comunidades después de que los fondos federales de opioides expiren en septiembre de 2022.	Septiembre 2025
Atlas de Project	El proveedor de Build California network en el sistema ATLAS, que ayuda a las personas a adaptarse a los providers de tratamiento de locate protocolos basados en la evidencia.	Marzo 2023
Viernes por la noche en vivo (FNL) en todo el estado	Ampliar el programa de FNL existente para aumentar la participación del condado en el programa.	Septiembre 2025
Registro basado en la evidencia de Statewide	Financiar un registro para servir como un repositorio integral de programas, prácticas y estrategias de prevención primaria replicable.	Septiembre 2025
Plan De Prevención Estatal	Completar un Plan Estatal de Prevención que apoye a los países en sus esfuerzos de planificación estratégica.	Marzo 2023
Análisis mental de Salud Continuum	Brechas de investigación en la salud mental y continuum of care to inform state policy.	Marzo 2023

Capacitación en Transformación de CalAIM para Liderazgo y Capacitación en Documentación Estatal	Implementar CalAIM Transformation Training for Leadership y Statewide Documentation Training Tools para que los proveedores estandaricen el trabajo en el desarrollo de manuales y videos.	Septiembre 2025
Programas Terapéuticos Residenciales a Corto Plazo (STRTP)	Asistencia técnica de material para STRTP.	Septiembre 2025

Tabla 2: Proyectos del Condado de BHRRP		
Nombre del proyecto	Descripción	Fecha de finalización
Discrecional	Proporcionar financiamiento flexible para los servicios de salud conductual del condado.	Junio 2025
Vivienda Soporte de Recuperación	Apoyo a la recuperación de servicios de vivienda. Las organizaciones de Funded proporcionarán residencia de recuperación, tratamiento transicional y tratamiento residencial para facilitar continuar participando en el tratamiento de SUD y servicios de apoyo a la recuperación relacionados.	Diciembre 2022
Prevención retirada de tierras	Opciones del menú de actividades de Prevention, incluidos los programas Friday Night Live; programas de educación SUD basados en la escuela; y campañas de educación y educación electrónica.	Junio 2025
Retirada de tierras del Condado de FNL	Los fondos suplementarios de las FNL de Provide son los países que apoyan la aplicación generalizada del programa de las FNL.	Junio 2025
Retirada de tierras perinatal	Tratamiento perinatal-specific y recuperación services para realizar actividades que incluyen screening y evaluación, tratamiento planning, referencias, services provisionales, manejo de case, y strengthening las relaciones entre los pacientes y sus obstetras / ginecólogos.	Diciembre 2022
Juventud y la recuperación adolescente Apartadero	Atender las necesidades de los jóvenes de 12 a 20 años y de sus familias. Las actividades elegibles incluyen detección y evaluación; diagnóstico; colocación; tratamiento; planificación; enfoques de desarrollo juvenil al tratamiento; intervenciones familiares y sistemas de apoyo; recuperación estructurada relacionada actividades, y alcohol y drogas testing.	Diciembre 2022
Primer episodio Psicosis Apartada	Ampliar la programación para apoyar los programas basados en la evidencia apropiados para individuos con el primer episodio de psicosis.	Junio 2025
Servicios de estabilización de crisis	Las estructuras de estabilización de crisis existentes que proporcionan observación short-term (menos de 24 horas) y estabilización de crisis services to all referrals en un ambiente hogareño, no hospitalario; y la ampliación de los fondos de estabilización de crisis y outreach.	Diciembre 2022
Servicios de Intervención Primeros	Realizar intervención temprana en salud mental, incluyendo detección y evaluación, diagnóstico, servicios de derivación, terapia cognitivo conductual, relajación, habilidades sociales y formación.	Diciembre 2022
Servicios Generales de Crisis	Financiación dirigida a apoyar los programas de crisis care basados en la evidencia que abordan las necesidades de las personas con enfermedades mentales serious y children con serious s disturbances mentales y emocionales.	Junio 2025



# Avances y adaptaciones recientes en el servicio a los jóvenes del Condado de Ventura



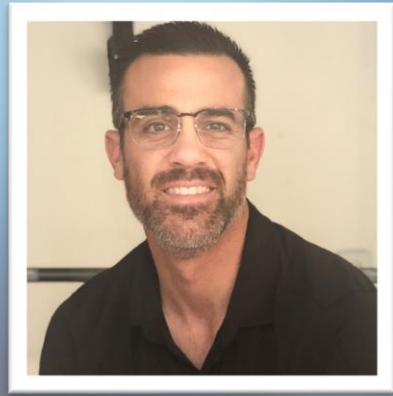
VENTURA COUNTY  
OFFICE OF EDUCATION

Dr. César Morales, County Superintendent of Schools

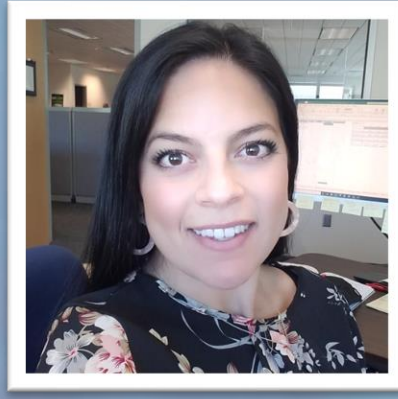
# Team Members



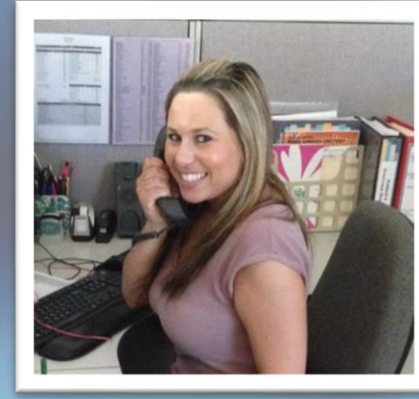
Chris Ridge, Director  
CRidge@vcoe.org



Jason Claros  
Coordinador  
JClaros@vcoe.org



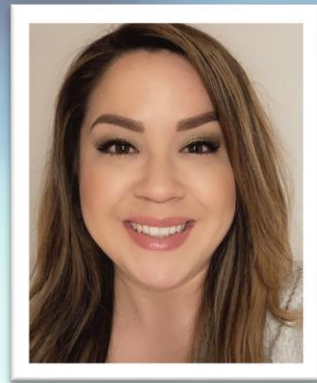
Suzanne Weist  
Coordinador  
SWeist@vcoe.org



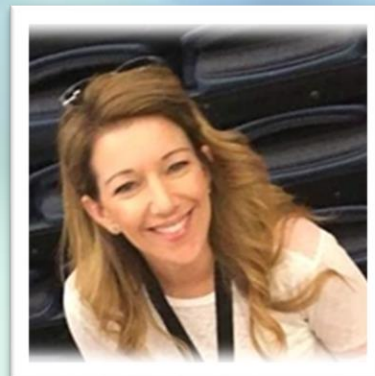
Amber Macias  
Especialista en  
Operaciones  
AMacias@vcoe.org



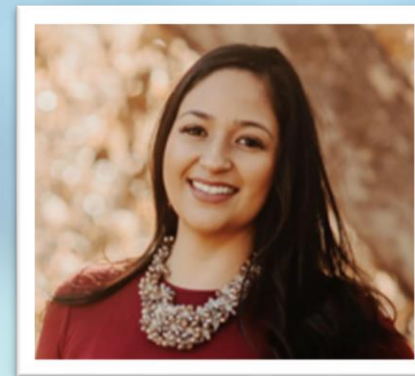
Gabe Terán  
Especialista en Operaciones  
GTeran@vcoe.org



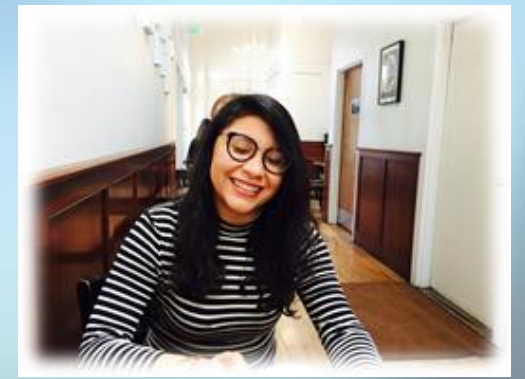
Luisa Arechiga  
Auxiliar  
Administrativa II  
LArechiga@vcoe.org



Tina Koonce  
Especialista en  
Proyectos  
TKoonce@vcoe.org



Maritza Martinez  
Especialista en  
Proyectos  
MMartinez@vcoe.org



Alejandra Valencia  
Especialista en  
Proyectos  
AValencia@vcoe.org

# Programación

## Salud Física

- Educación para la salud
- Conservación de la audición
- Comité de Normas y Prácticas de Servicios de Salud (HSSPC)

## Salud mental

- Prevención e Intervención Temprana (PEI)
- Centros de Bienestar

## Salud del comportamiento

- Aprendizaje social y emocional
- Programas de Asistencia Estudiantil
- Servicios de uso de sustancias
- Educación para la prevención del consumo de tabaco (TUPE)



Salud Física

# Educación para la salud



Apoyo a los distritos para la adopción del currículo



Apoyo a la implementación del Marco de Salud de LA CA



Apoyar la implementación de la Ley de Juventud Saludable de CA (CHYA)

## California Health Education Standards



# Conservación de la audición

Servicios de Audiología Educativa

Colaboración con equipos escolares

Examen y monitoreo de la audición en la escuela



You can't educate a student  
who isn't healthy . . .



and you can't keep children healthy  
who aren't educated!

## Comité de Normas y Prácticas de Servicios de Salud (HSSPC)

**Declaración de misión: HSSPC  
proporcionará liderazgo en estándares y  
mejores prácticas para servicios de  
atención médica de calidad para apoyar el  
logro educativo de por vida de los  
estudiantes**



**Salud  
mental**

# Prevención e Intervención Temprana (PEI)

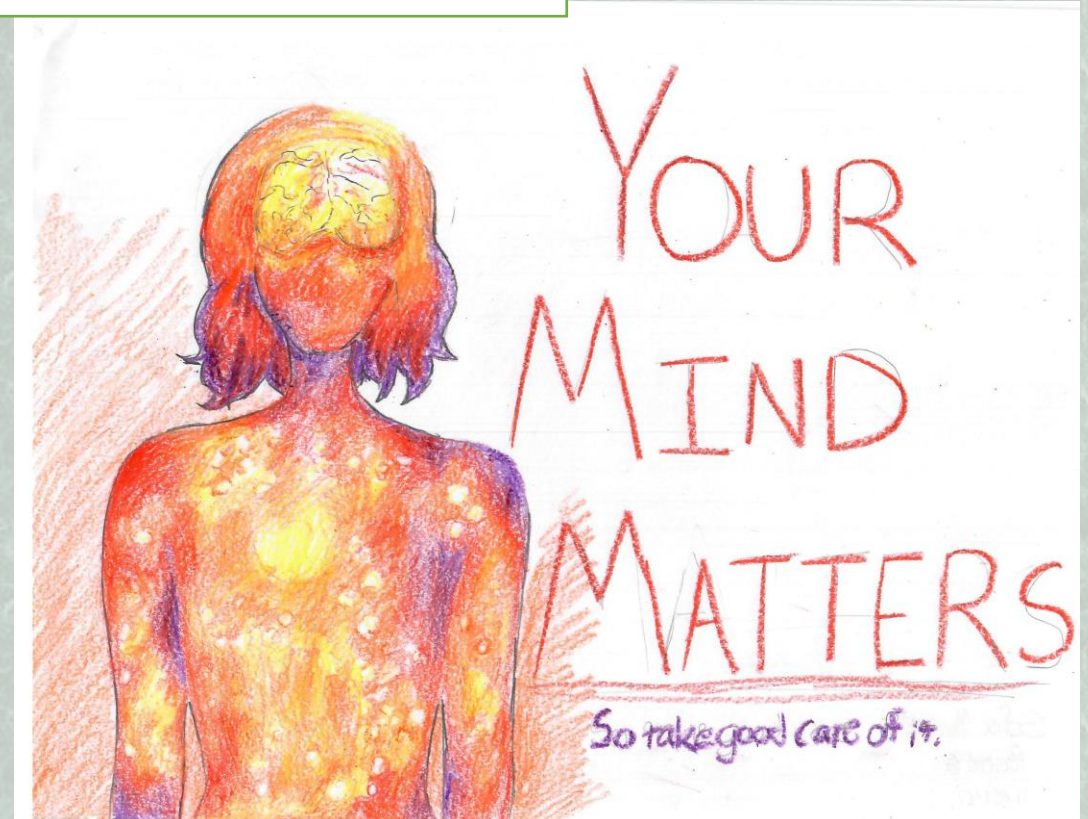
## Objetivos de PEI:

- 1) Evitar que las enfermedades mentales se vuelvan graves e incapacitantes
- 2) Mejorar el acceso oportuno para las poblaciones desatendidas

## Estrategias:

Acceso y vinculación a los servicios de salud mental

- Mejorar el acceso oportuno para las poblaciones desatendidas
- Proporcionar identificación e intervención tempranas
- Reducción del estigma y la discriminación
- Prevención del suicidio
- 



Artwork provided by Ventura Unified School District Student

# Centros de Bienestar



Diseñado para integrar servicios dispares



Los estudiantes reciben servicios de apoyo coordinados



# Salud del comportamiento



# Sopa educativa de "alfabeto"

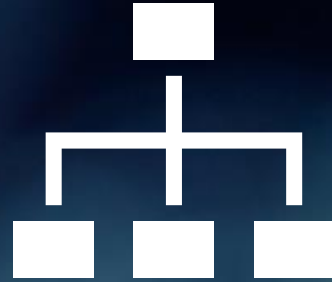


RJ, SEL, TIC

PBIS

MTSS

# Programas de Asistencia Estudiantil



Breve Modelo  
de Intervención  
y Entrevista de  
Reducción de  
Riesgos (BRRIM)



Desarrollado por  
Redleaf Resources



Abierto a todos los  
distritos escolares  
del Condado de  
Ventura sin costo  
alguno

# Prevención del uso de sustancias: Desarrollo de la Juventud

Formación y asistencia técnica (jóvenes y adultos)

Adicción 101

- Alcohol y otras drogas: adicción
- Alcohol y otras drogas (enfermeras y personal de la escuela)
- Abuso de medicamentos recetados
- Conciencia y manipulación del vapeo
- Conciencia de vapeo (padres y comunidad)
- Trabajar con funcionarios electos



**Ventura County**  
**Office of Education**

# Viernes por la noche en vivo

## Normas de práctica



**SEGURO  
ENTORNOS**



**OPORTUNIDADE  
S PARA LA  
COMUNIDAD  
COMPROMISO**



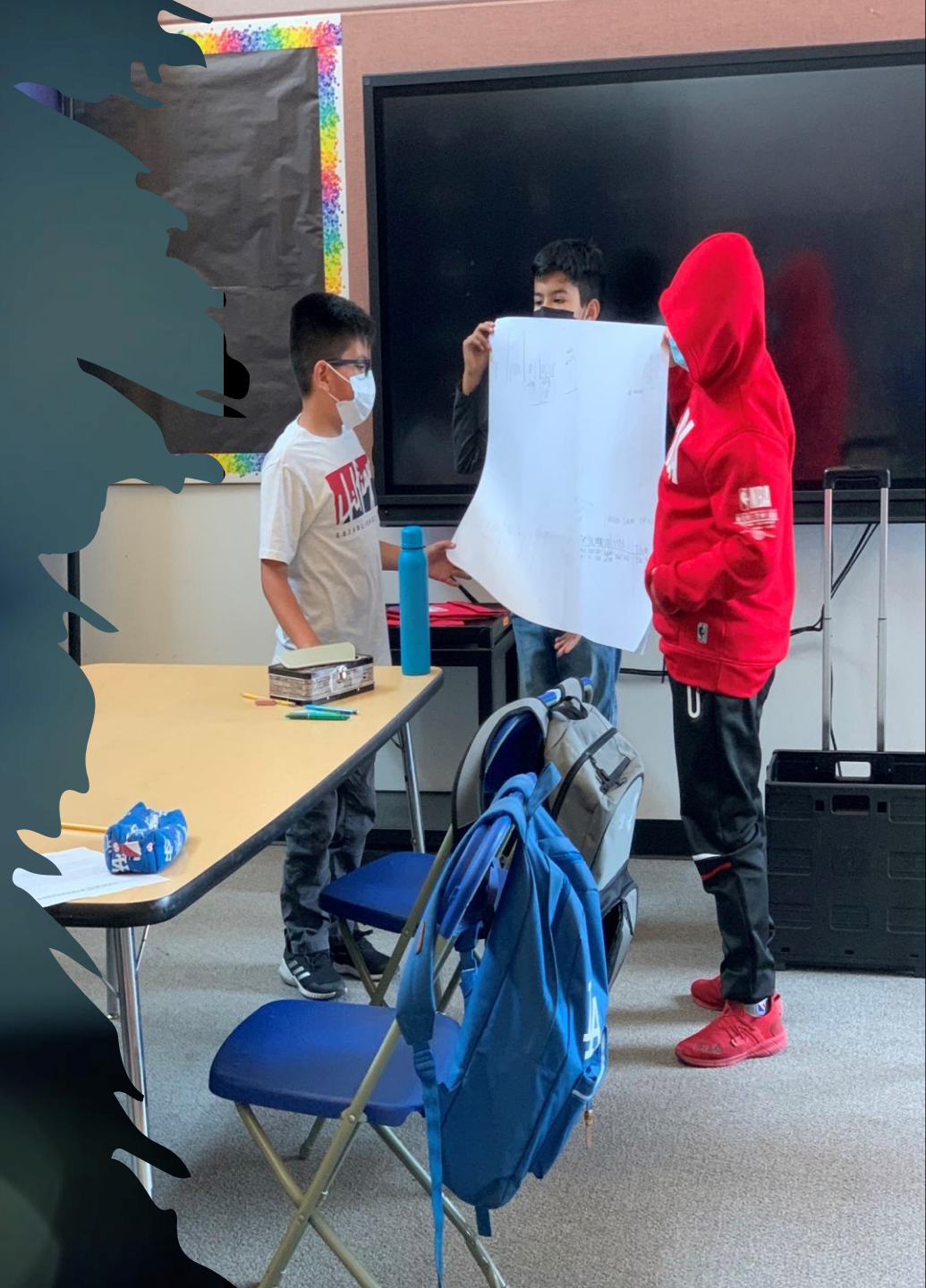
**OPORTUNIDADE  
S DE LIDERAZGO  
Y DEFENSA**



**CUIDADO  
RELACIONES**



**OPORTUNIDADES  
PARA  
DESARROLLO DE  
HABILIDADES**



# Educación para la prevención del consumo de tabaco (TUPE) - Servicios estudiantiles

El programa TUPE del Condado de Ventura proporciona tabaco específico:

- instrucción y currículo del estudiante,
- Actividades de reguerzo,
- eventos especiales,
- intervención y
- programas de cesación para estudiantes.

**STUDENT  
SERVICES**



# Prevention.



**NO VAPING**



**Intervention**



# BRITE

Building Resilience & Inclusion  
Through Engagement



FAMILY & COMMUNITY  
ENGAGEMENT



## Educación para la prevención del consumo de tabaco (TUPE) - Participación de la familia y la comunidad

El programa TUPE del Condado de Ventura proporciona recursos e información para padres y familias sobre:

- Componentes de los cigarrillos electrónicos,
- Prevalencia del uso entre los jóvenes
- Efectos nocivos del vapeo
- Cómo hablar con tus hijos sobre el vapeo
- Productos químicos que se encuentran en los productos de vapeo
- Tratamiento(s) para dejar de vapear
- Cómo participar



# Asociaciones escolares y comunitarias

Distritos  
escolares del  
Condado de  
Ventura

Salud  
conductual del  
condado de  
Ventura

Salud Pública  
del Condado de  
Ventura

Comisión de  
Supervisión y  
Responsabilidad de  
los Servicios de  
Salud Mental

LivingWorks

Departamento de  
Poblaciones  
Especiales de  
VCOE

Programas de  
VCOE para la  
primera  
infancia

Departamento de  
Educación  
Especial de VCOE

Escuelas  
judiciales y  
comunitarias

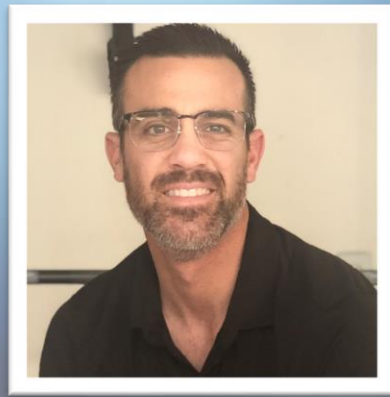
Agencias de  
servicio  
público

Socios sin  
ánimo de  
lucro

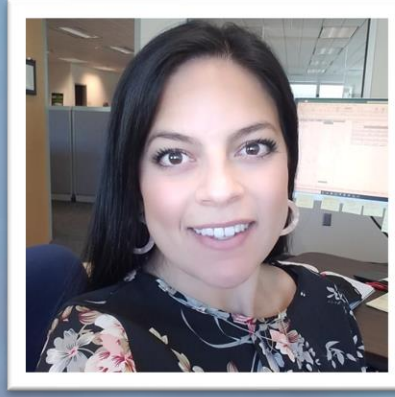
# Team Members



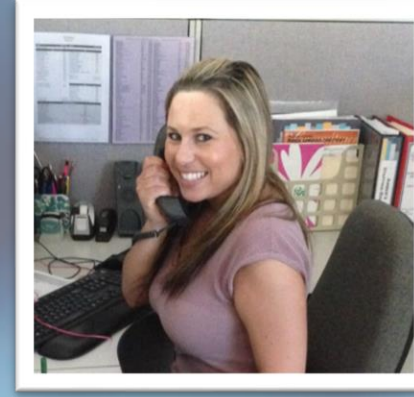
Chris Ridge, Director  
CRidge@vcoe.org



Jason Claros  
Coordinador  
JClaros@vcoe.org



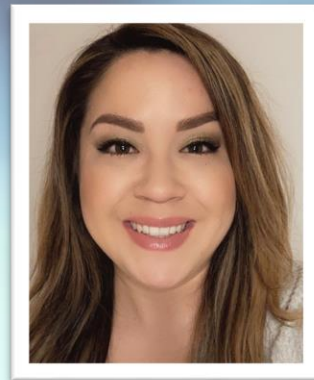
Suzanne Weist  
Coordinador  
SWeist@vcoe.org



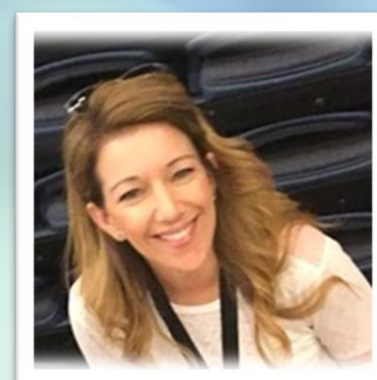
Amber Macias  
Especialista en  
Operaciones  
AMacias@vcoe.org



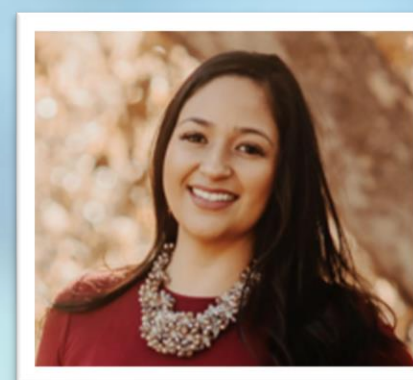
Gabe Terán  
Especialista en Operaciones  
GTeran@vcoe.org



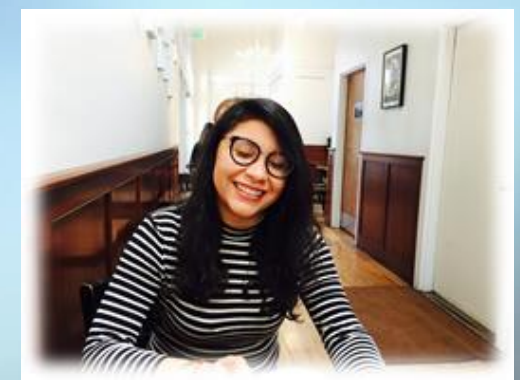
Luisa Arechiga  
Auxiliar  
Administrativa II  
LArechiga@vcoe.org



Tina Koonce  
Especialista en  
Proyectos  
TKoonce@vcoe.org



Maritza Martinez  
Especialista en  
Proyectos  
MMartinez@vcoe.org



Alejandra Valencia  
Especialista en  
Proyectos  
AValencia@vcoe.org



## **TODOS LOS SERVICIOS ESTÁN DISPONIBLES DE FORMA REMOTA DURANTE LA PANDEMIA DE COVID 19**

El Centro de Recursos de Vida Independiente es una organización sin fines de lucro de la defensa de la discapacidad y servicios en el condado de Ventura.

Ofrecemos servicios gratis a personas con todas discapacidades de todas edades, incluyendo pero no limitado a:

- Tecnología de Asistencia
- Vivienda
- Asesoramiento sobre Beneficios
- Asistencia Personal
- Capacitación en Habilidades para Vivir Independiente
- Apoyo entre Compañeros
- Abogacía
- Corte de Energia Electrica por Motivos de Seguridad Pública (PSPS)
- Preparación para Emergencias y Planificación de Respuesta ante Desastres
- Equipo de Protección Personal (PPE) Disponible Gratis

Contáctenos para servicios:  
702 County Square Drive #105  
Ventura, CA 93003

Teléfono: (805) 650-5993  
Vídeo llamada: (805) 284-9050  
<https://www.ilrc-trico.org>

# PROGRAMA (ADRD) DE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER'S Y DEMENCIAS RELACIONADAS

## ¿Quién?

Personas con discapacidad intelectual o del desarrollo (I / DD)  
y Lesiones cerebrales traumáticas

## ¿Qué?

Relevo del cuidador,  
Recursos de la comunidad,  
¡Conexiones y más!

## ¿Por qué?

Las personas con I/DD tienen un mayor riesgo de ADRD de inicio temprano. Este programa apoya la vida basada en la comunidad para personas que viven con I/DD que viven con o en riesgo de ADRD.



¡Para más información, comuníquese con nuestra  
Administradora de Casos Población Enfocada!

**Emily Bridges**

[ebridges@ilrc-trico.org](mailto:ebridges@ilrc-trico.org)

teléfono: (805) 650-5993 Ext. 203



# Channel Islands Social Services

(805) 384-0983

[www.IslandSocialServices.org](http://www.IslandSocialServices.org)

# Respiro de ILRC



## Nuestra Misión e Historia

*Chanel Islands Social Services está dedicado a proporcionar servicios colaborativos y apoyos que reflejan las necesidades individuales y fortalecen a las familias. Hacemos esto al ofrecer cuidado de respiro en el hogar de calidad a las familias a través del condado de Ventura.*

- Establecida en el 2004 como proveedor local para familias del Condado de Ventura necesitando cuidado de respiro
- Organización familiar premiada
- Altamente involucrada en la comunidad con participación en eventos y grupos locales
- Dedicada a trabajo colaborativo con las familias, el Centro Regional, y servicios Humanos del Condado de Ventura



## Lo Que es Importante Para Nosotros

- Cuidado individualizado
- Facilitar relaciones de apoyo a largo plazo entre las familias y el cuidador
- Comunicación abierta y oportuna
- Contratar personas experimentadas y respetadas
- Ser un socio esencial del equipo de planificación

## Programa de Respiro de ILRC

Nuestro programa de respiro está dedicado a brindar apoyo individualizado a los cuidadores y a su ser querido para tomar un pequeño descanso y tomarse un tiempo para sí mismo.

Para cuidadores eso puede incluir:

- ❖ Actividades (para su cuidado propio)
- ❖ Mandados personales
- ❖ Pasar tiempo con amigos y/u otros miembros de la familia
- ❖ Satisfacer citas personales

Con una referencia del Centro de Recursos para la Vida Independiente (ILRC) CISS proporciona respiro en **un periodo de 90 días**. Las horas serán asignadas dependiendo los resultados de la encuesta y tienen la posibilidad de ser renovadas al final del periodo de servicio. Las familias que califican para el respiro también deben cumplir con los requisitos de elegibilidad del programa de ILRC:

- La persona tiene discapacidad intelectual o del desarrollo (I/DD) y Lesiones cerebrales traumáticas
- La persona vive con un cuidador primario

1. Para una evaluación o referencia, puede contactar a

**Jennifer Martinez**

Especialista en Información y Referencias  
Centros de Recursos para la Vida Independiente  
(805) 650-5993 ext. 201

[jmartinez@ilrc-trico.org](mailto:jmartinez@ilrc-trico.org)

2. Para más información sobre CISS o el cuidado de respiro, por favor contacte a

**Jocelyn Lugo**

Asistente de Apoyo Familiar  
(805) 384-0983 ext. 873

[jlugo@islandsocialservices.org](mailto:jlugo@islandsocialservices.org)

**Edith Wysinger, MS**

Directora del Programa  
(805) 384-0983 ext. 852

[edith@islandsocialservices.org](mailto:edith@islandsocialservices.org)

## ¿Cómo nos registramos?

1. Hable con Jennifer en el ILRC y complete la encuesta/evaluación requerida durante la cita de admisión inicial. ILRC informara a CISS de la nueva referencia.
2. Luego, CISS se conectará con usted para que pueda conocernos. Le enviaremos nuestro paquete de bienvenida familiar para brindarle más detalles sobre como iniciar los servicios.
3. Devuelva nuestro sencillo y breve paquete familiar para brindarnos información sobre su ser querido y cómo podemos apoyar mejor a su familia. Lo conectaremos con un cuidador de respiro que esté disponible y se adapte a sus necesidades.
4. Cuando le refiriéramos a un cuidador de respiro puede establecer fechas y horas para recibir apoyo directamente con el cuidador de respiro.

