

División de Salud Mental y Tratamiento del Uso de Sustancias

Actualización Anual del año fiscal 2025 - 2026 de la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA)

Consejo Asesor de Salud Mental, audiencia pública.
15 de mayo de 2025



Salud Mental y
Tratamiento del Uso
de Sustancias



Agenda y objetivos

Agenda

- Descripción general de la Ley de Servicios de Salud Mental (Mental Health Services Act, MHSA) y la Ley de Servicios de Salud Conductual (Behavioral Health Services Act, BHSA)
- Proceso de planificación del programa comunitario (PPPC): Conclusiones principales
- Modificaciones propuestas al programa de la MHSA del año fiscal 2025-2026 y solicitud presupuestaria
- Debate y comentarios del público

Objetivos

- Presentar la Actualización Anual propuesta de la MHSA para 2025-2026
- Brindarles oportunidades a las partes interesadas de presentar los comentarios del público

Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA):

Antecedentes de la MHSA

Cinco valores fundamentales y normas orientativas

- Propuesta 63 fue aprobada el 2 de noviembre de 2004
- Impuesto del 1 % sobre los ingresos superiores a un millón de dólares para *expandir y transformar* los servicios de salud mental y reducir los impactos negativos que tienen las enfermedades mentales sin tratamiento en los individuos y en las comunidades.



Descripción general de la MHSA

Cinco componentes de la MHSA

CSS: Servicios y apoyos comunitarios

Servicios directos y de extensión para trastornos emocionales graves o enfermedades mentales graves (para todas las edades)

PEI: Prevención e intervención temprana

Prevención del desarrollo de problemas de salud mental y monitoreo de señales tempranas para la intervención

INN: Innovación

Prueba de enfoques nuevos que puedan mejorar los resultados

WET: Educación y capacitación de la fuerza laboral

Desarrollar, retener y capacitar a la fuerza laboral de salud mental pública

CFTN: Instalaciones de capital y necesidades tecnológicas

Soporte de infraestructura (registro de salud electrónico, instalaciones de salud mental, etc.)

Programas de la MHSA del año fiscal 2025–2026

Programas de CSS

- Portal de la comunidad
- Portal de libertad condicional
- Portal de servicios de bienestar infantil
- Portal de educación
- Sociedades familiares
- Respuesta a crisis mejorada
- Servicios de apoyo a los consumidores, pares y familiares
- Servicios de apoyo comunitarios
- Equipos de Asociación de Servicio Completo

Programas de PEI

- Las tres P: Programa de Paternidad Positiva
- Servicios para niños: Centro de Diversidad del Centro de Excelencia (Center of Excellence, COE)
- Centro de recursos de Live Oak
- Intervenciones y apoyos para el comportamiento positivo
- Agencia de defensores de veteranos
- Acompañamiento de pares
- Empleo (conexión comunitaria)
- Servicios para adultos y jóvenes en edad de transición (Transition Age Youth, TAY)
- Servicios de extensión y ayuda para las personas mayores
- Reducción del estigma y la discriminación (Alianza Nacional sobre Enfermedades Mentales [National Alliance in Mental Illness, NAMI])
- Prevención del suicidio: Línea de ayuda para la prevención del suicidio y crisis; recursos educativos y de extensión para la prevención del suicidio
- 2nd Story
- Equipo móvil de respuesta a emergencias (Mobile Emergency Response Team, MERT)
- Equipo de Cooperación para la Salud Mental (Mental Health Liaison, MHL)

Programa de INN

Crisis Now

CFTN

No hay programas para este período

WET

No hay programas para este período

Actualización Anual y proceso de planificación comunitaria

Objetivo de la Actualización Anual:

Brindar actualizaciones al programa de tres años de la MHSA, ya adoptado, y al plan de gastos de los años fiscales 2023-2026, incluyendo lo siguiente:

- Estado del programa y logros del servicio en el año fiscal 2024-2025
- Cambios en el programa a partir del año fiscal 2025-2026, basado en la evaluación de necesidades y contribuciones de partes interesadas



Partes interesadas de la MHSA

Importancia de la colaboración local para el PPC

Proceso de planificación del programa comunitario (PPPC):

La MHSA tiene como objetivo un proceso comunitario significativo para brindar experiencia relativa al tema en el nivel local. **La planificación del programa se debe desarrollar con la comunidad local y socios, entre los que se incluyen los siguientes:**

- Adultos y adultos mayores con enfermedades mentales graves
- Familias de niños, adultos y adultos mayores con enfermedades mentales graves
- Proveedores de servicios de salud mental
- Agencias policiales
- Agencias educativas
- Agencias de servicios sociales
- Veteranos y representantes de organizaciones de veteranos
- Proveedores de servicios de alcohol y medicamentos
- Organizaciones de atención médica
- Otras partes interesadas importantes
 - Centros de recursos para la familia
 - Comunidades diversas que representen el área del servicio (latinos, personas sin hogar, personas LGBTQ+, comunidades de color, inmigrantes, etc.)

Funciones y responsabilidades

Partes interesadas de la comunidad	Presentar las perspectivas individuales, las experiencias vividas, y compartir reflexiones sobre las estrategias emergentes para cumplir con las necesidades
Departamento de Salud Mental y Tratamiento del Uso de Sustancias	Desarrollar una Actualización Anual que refleje las necesidades de la comunidad, las prioridades y las estrategias identificadas
Consejo Asesor de Salud Mental	Garantizar el involucramiento de las partes interesadas, revisar y asesorar sobre la Actualización Anual de la MHSA y llevar adelante de audiencias públicas
Consejo de Supervisores	Revisar y aprobar la Actualización Anual de la MHSA
RDA Consulting	Recopilar y presentar los resultados del sistema actual, ofrecer recomendaciones para el futuro, facilitar los debates y compilar información en la Actualización Anual

Antecedentes y descripción general de la MHSA

Recursos adicionales disponibles

Para conocer más sobre la MHSA y los programas financiados por la MHSA en Santa Cruz, visite:

Departamento de Salud Mental y Tratamiento del Uso de Sustancias del Condado de Santa Cruz

<http://www.santacruzhealth.org/>

Departamento de Servicios de Atención Médica de California: sitio web de la MHSA

https://www.dhcs.ca.gov/es/services/MH/Pages/MH_Prop63.aspx

Modernización de la MHSA

Propuesta 1 y BHSA

Descripción general de la MHSA hacia la BHSA



Salud Mental y
Tratamiento del Uso
de Sustancias

Componentes clave de la propuesta 1:

1) **La Ley de Bonos para Infraestructura de Salud Conductual (AB 531)**

autoriza 6,400 millones de dólares para construir o desarrollar viviendas y tratamiento de salud conductual y del uso de sustancias, de los cuales 4,400 millones están destinados para hospitalizaciones y camas para tratamientos residenciales, y 2,000 millones, al apoyo de vivienda permanente, que incluyen 1,000 millones para veteranos.

2) **La Ley de Servicios de Salud Conductual (SB 326)**

- Expande los servicios para que incluyan el tratamiento del consumo de sustancias
- Revisa la distribución de la financiación de la MHSA para priorizar la construcción de viviendas
- Establece medidas de supervisión y responsabilidad expandidas

Componentes de financiación

Asignación actual de la MHSA	Porcentaje actual de la MHSA	Nueva asignación de la BHSA	Porcentaje nuevo de la BHSA
Asignación del condado	95%	Asignación del condado	90%
Servicios y apoyos comunitarios (CSS)	76%	Servicios y apoyos de salud conductual (BHSS) (incluye EI)	35%
Prevención e intervención temprana (PEI)	19%	Asociaciones de servicio completo (FSPs)	35%
Proyectos de innovación (INN)	5%	Intervenciones de vivienda	30%
Dirigido por el estado	5%	Dirigido por el estado	10%
Administración estatal	5%	Prevención basada en la población	4%
		Fuerza laboral de salud conductual	3%
		Administración estatal	3%

BHSA – Ley de Servicios de Salud Conductual

Vivienda – Falta de vivienda crónica	Intervenciones de vivienda para beneficiarios de asociación de servicio completo	Tratamiento – Asociaciones de servicio completo	Tratamiento – Servicios y apoyos de salud conductual – Intervención temprana (por lo menos 51% del 35%)	Tratamiento – Servicios y apoyos de salud conductual – Otros
15%	15%	35%	35%	
Atención especial a los campamentos de personas sin hogar	<ul style="list-style-type: none"> • Subsidios de alquiler • Subsidios de funcionamiento • Viviendas compartidas • Asistencia para la vivienda basada en proyectos, incluyendo el arrendamiento principal 	<p>Servicios escalonados</p> <ul style="list-style-type: none"> • Requiere que las prácticas basadas en evidencia (EBP) se apliquen fielmente • Tratamiento Comunitario Asertivo (ACT) • Tratamiento Comunitario Asertivo Forense (FACT) • Colocación y Apoyo Individual (IPS) – Empleo asistido 	<p>Niños y jóvenes de 25 años de edad o menos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jóvenes sin hogar • Jóvenes involucrados con el sistema de justicia • Jóvenes involucrados con el sistema de bienestar infantil con historia de trauma 	<ul style="list-style-type: none"> • Servicios del sistema de atención infantil • Servicios del sistema de atención para adultos • Proyectos de innovación

BHSA 2026–2029 Plan de Tres Años – Partes Interesadas

- Adultos y adultos mayores con trastornos de la salud mental o del consumo de sustancias
- Familias de los clientes de servicios especializados de salud mental
- Jóvenes o organizaciones juveniles
- Proveedores de tratamiento de salud conductual
- Socios de seguridad del publico
- Jurisdicciones locales de salud publica
- Agencias locales de educación
- Agencias de enseñanza superior
- Servicios sociales del condado
- La agencia de bienestar infantil del condado
- Organizaciones laborales
- Veteranos
- Planes de atención administrada de Medi-Cal (CAAH and Kaiser)
- Hospitales y organizaciones locales de salud
- Plan de salud indígena/tribal
- Aseguradoras de discapacidad
- Ciudades de – Santa Cruz, Watsonville, Capitola y Scott’s Valley
- Agencias locales dedicadas al envejecimiento
- Centros de vida independiente
- Centros regionales
- Proveedores de servicios para personas sin hogar
- Vivienda para la salud
- Servicios médicos de emergencia
- Organizaciones comunitarias que atienden a una clientela cultural y lingüísticamente diversa

BHSA 2026–2029 Plan de Tres Años – Corrientes de Financiación

- Ley Bronzan-McCorquodale (realineación de 1991)
- Realineación de 2011
- Programas de pago por servicio de Medi-Cal, incluyendo:
 - Servicios especializados de salud mental – Plan de Salud Mental (MHP)
 - Sistema de Entrega Organizada de Medicamentos de Medi-Cal (DMC-ODS)
- Fondos de la Ley de Servicios de Salud Conductual (BHSA)
- Financiación de asentamientos de opioides
- Fondos generales del Condado
- Subvenciones federales en bloque, incluyendo:
 - Subvención en bloque para servicios comunitarios de salud mental (MHBG)
 - Subvención en Bloque para Servicios de Prevención, Tratamiento y Recuperación del Uso de Sustancias (SUBG)
 - La subvención para Proyectos de Asistencia en la Transición de la Falta de Vivienda (PATH)
- Cualquier otra financiación federal, estatal, o local dirigida hacia servicios de salud conductual, incluyendo:
 - Ingresos procedentes de subvenciones

Modernización de la MHSA hacia la BHSA

Recursos para la Ley de Servicios de Salud del Comportamiento (Propuesta 1):

➤ **Descripción general y recursos de la Propuesta 1 (CalHHS):**

chhs.ca.gov/behavioral-health-reform/#redesigning-the-mental-health-service-act-sb-326

➤ **Hoja de información de la Propuesta 1 (CalHHS):**

chhs.ca.gov/wp-content/uploads/2023/09/BHSA-Fact-Sheet-September.pdf

➤ **Legislación sobre la Ley de Bonos para Infraestructura de Salud Conductual (AB 531) de 2023:**

leginfo.legislature.ca.gov/faces/billTextClient.xhtml?bill_id=202320240AB531

➤ **Legislación de la Ley de Servicios para la Salud Conductual (SB 326)**

leginfo.legislature.ca.gov/faces/billNavClient.xhtml?bill_id=202320240SB326

Proceso de planificación del programa comunitario (PPPC)

Conclusiones principales

Proceso de planificación del programa comunitario y del desarrollo del plan anual

FASE 1

Planificación y preparación

Revisar el último plan de tres años de la MHSA

Revisar las instrucciones y regulaciones de la MHSOAC

Desarrollar el protocolo PPPC

FASE 2

Participación y evaluación de la comunidad

Realizar las encuestas a miembros de la comunidad, socios y proveedores

Resumir las opiniones de la comunidad e identificar los temas

FASE 3

Desarrollo del plan

Esbozar y redactar la Actualización Anual

Celebrar la audiencia pública

Recopilar comentarios del público

Finalizar la Actualización Anual

Revisión y aprobación del Consejo de Supervisores

Evaluación de las necesidades: Participación

Actividad	Fecha(s)	Cantidad total de participantes	Desglose de las funciones de los participantes
Encuesta comunitaria	Del 16 de octubre a noviembre de 2024	146	<ul style="list-style-type: none">• 75 proveedores de salud conductual• 24 proveedores de servicios sociales• 22 clientes o consumidores de servicios de salud conductual• 20 miembros de la comunidad interesados• 12 familiares o seres queridos de clientes o consumidores
Grupos de discusión de la comunidad	Del 26 de febrero al 7 de marzo de 2025	24	<ul style="list-style-type: none">• 13 clientes o consumidores de servicios de salud conductual• 11 proveedores de salud conductual

Resultados de las encuestas comunitarias

■ Totalmente en desacuerdo

■ En desacuerdo

■ Ni de acuerdo ni en desacuerdo

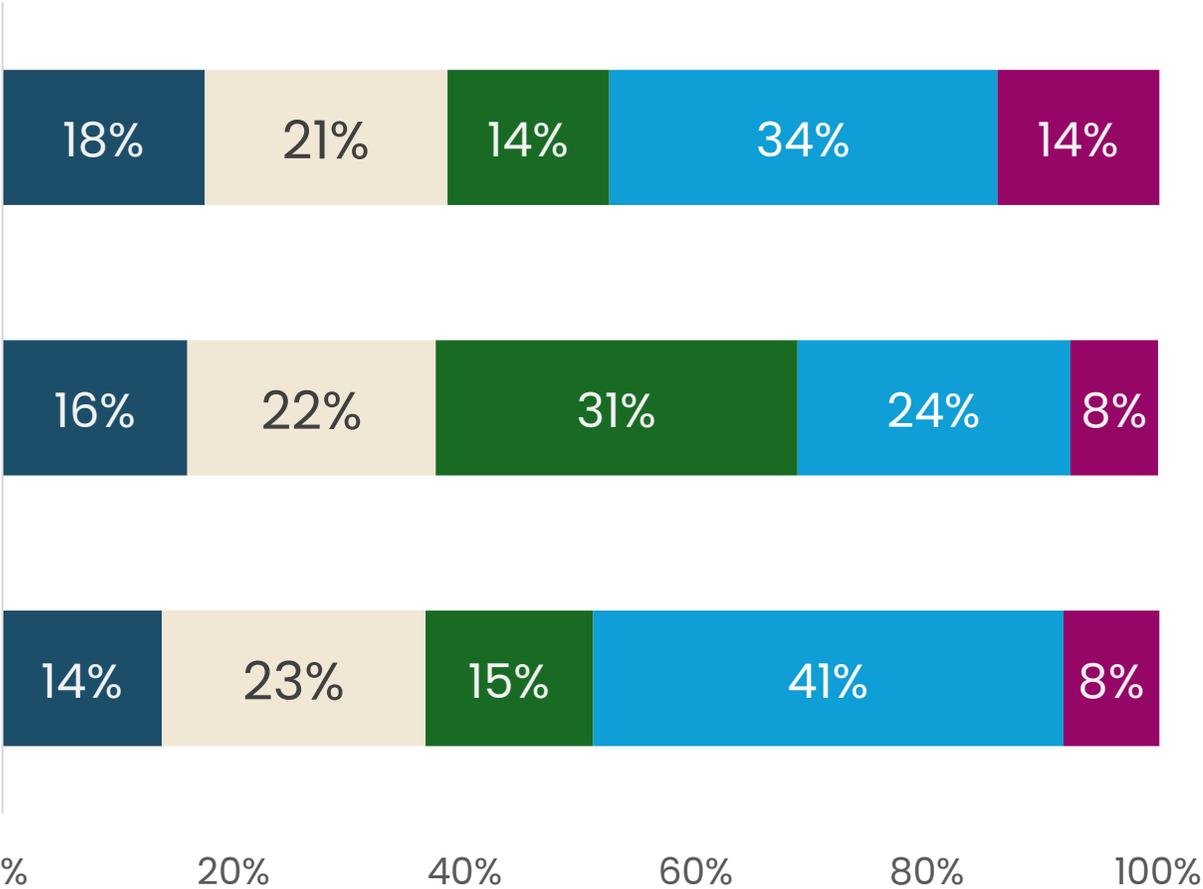
■ De acuerdo

■ Totalmente de Acuerdo

Los servicios del Condado de Santa Cruz satisfacen las necesidades de las personas pasando por una crisis de salud mental...

Los servicios del Condado de Santa Cruz ayudan a las personas antes de que desarrollen una enfermedad mental...

Los servicios del Condado de Santa Cruz satisfacen las necesidades de la comunidad. (n=145)



Resultados de las encuestas comunitarias

■ Totalmente en desacuerdo
■ De acuerdo

■ En desacuerdo
■ Totalmente de Acuerdo

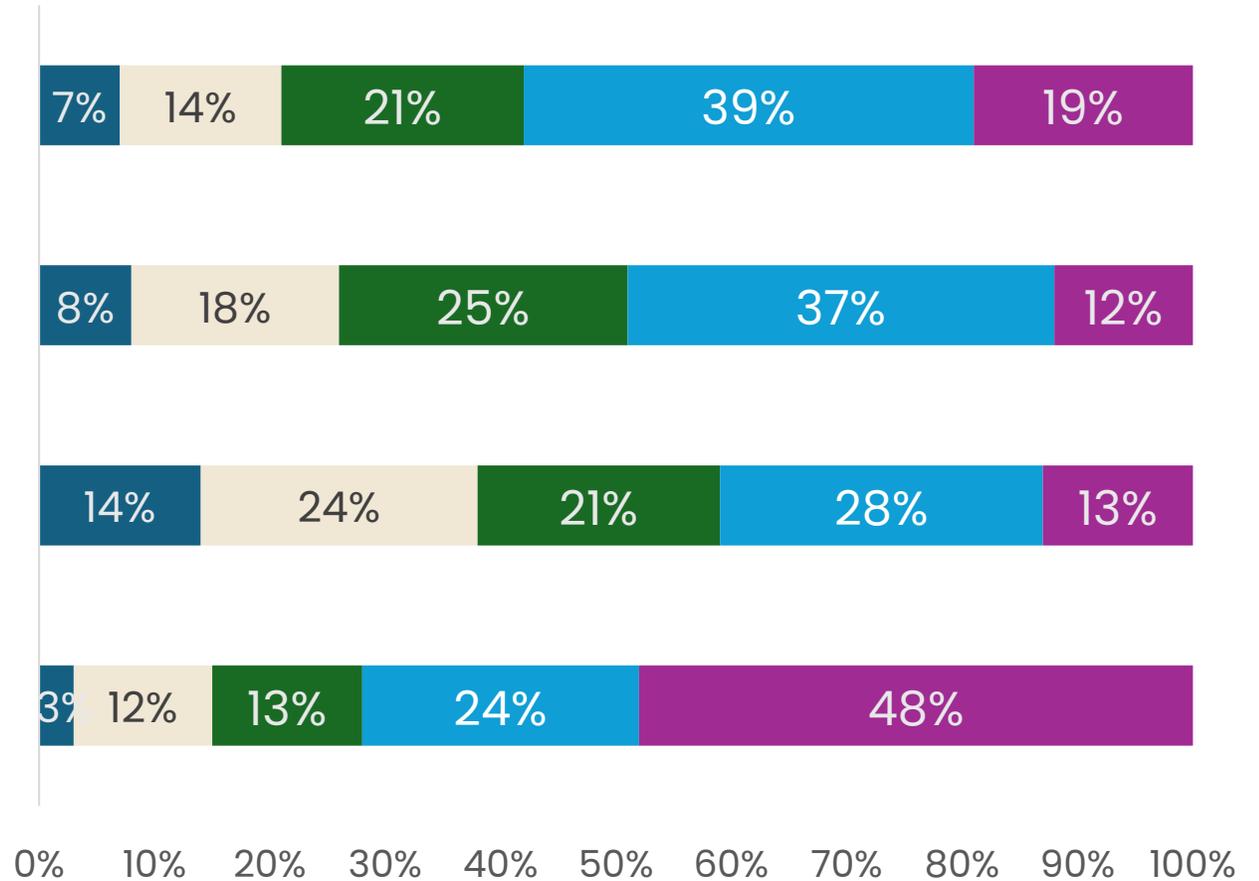
■ Ni de acuerdo ni en desacuerdo

Los servicios de salud conductual del Condado de Santa Cruz están disponibles en lugares...

Los servicios de salud conductual del Condado de Santa Cruz están disponibles durante...

Es fácil de obtener una cita de salud conductual cuando yo o alguien más la ocupa. (n=141)

Yo se a quien llamar o a donde acudir si yo o alguien mas ocupa apoyo de salud...



Resultados de las encuestas comunitarias

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de Acuerdo

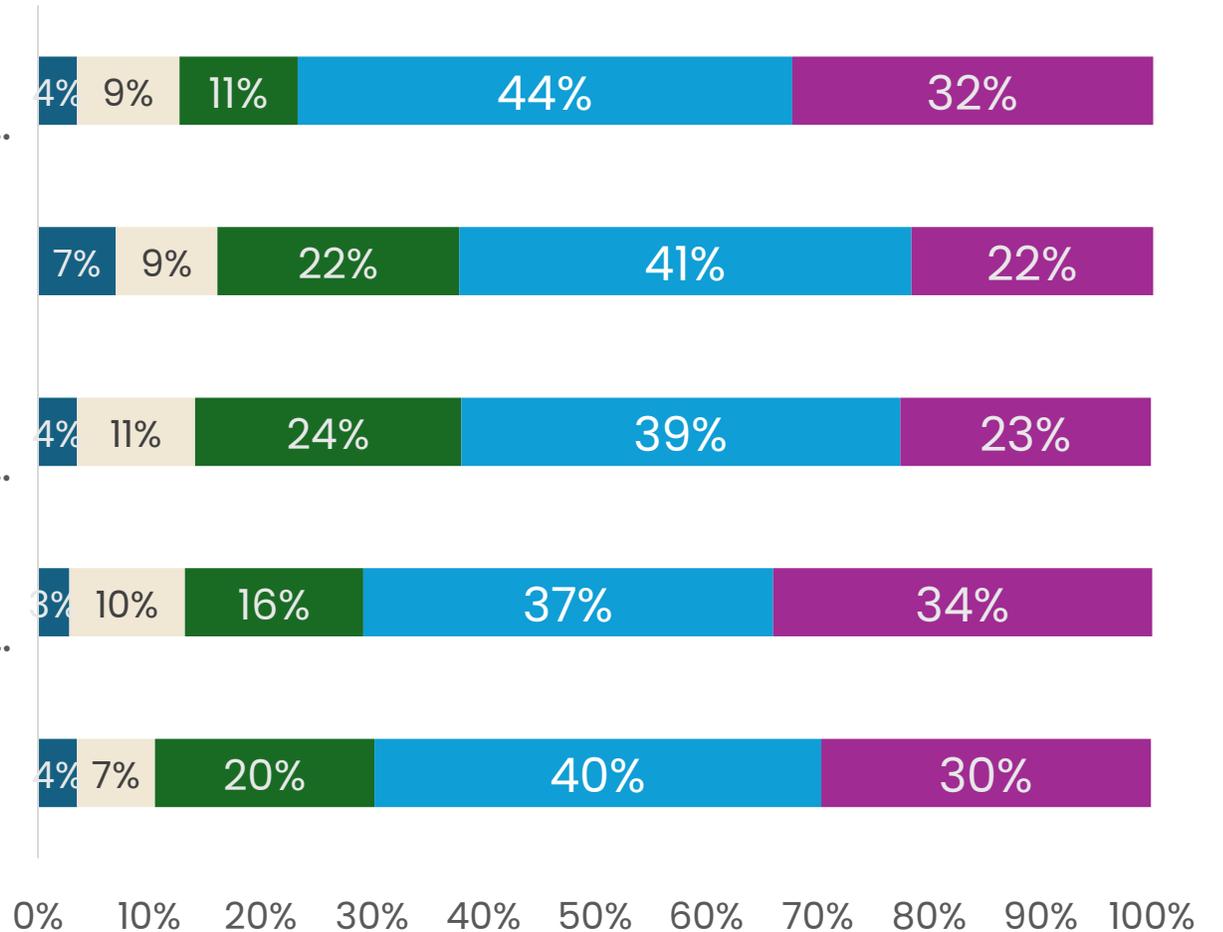
Los servicios de salud conductual del Condado de Santa Cruz apoyan el bienestar...

Los proveedores del Condado de Santa Cruz trabajan juntos para coordinar servicios...

Los clientes del Condado de Santa Cruz y/o sus familiares participan en la planificación...

Los servicios de salud conductual del Condado de Santa Cruz son respetuosos de...

Santa Cruz County's behavioral health services are welcoming. (n=142)



Fortalezas del programa y del servicio del sistema del SCCBHD

Fortalezas

- Servicios provistos
 - Apoyo para el bienestar y la recuperación de los clientes
 - Inclusión de las familias en la planificación del tratamiento
 - Respeto hacia cultura del cliente
 - Son acogedores
- La mayoría de los encuestados informaron que sabían a dónde acudir o a quién llamar para acceder a los servicios a fin de satisfacer sus necesidades de salud mental o las de otra persona
- Los proveedores de servicios y el equipo de la SCCBHD recibieron muchos comentarios de apreciación

Desafíos y brechas del programa y servicios del sistema del SCCBHD

- Espacio de servicio insuficiente para los servicios que se brindan actualmente
 - Existe la necesidad de brindar más apoyo preventivo, ya que los servicios de prevención e intervención no siempre proporcionan la ayuda necesaria para las personas que desarrollan una enfermedad mental grave.
- Variedad limitada de los servicios disponibles (se desea más variedad)
- Se necesita un acceso más oportuno a los servicios (por ejemplo, hay largas esperas para los servicios)
- Accesibilidad general a los servicios (ubicación, coordinación de la atención, brechas en la fuerza laboral, etc.)

Poblaciones más necesitadas del SCCBHD

- Personas sin hogar o con inseguridad de vivienda.
- Jóvenes que experimentan crisis de salud mental y tratamiento del uso de sustancias.
- Personas con señales tempranas de necesidades de salud mental y tratamiento del uso de sustancias (es decir, servicios de intervención temprana).
- Adultos que experimentan crisis de salud mental y tratamiento del uso de sustancias.
- Adultos mayores, específicamente aquellos que necesitan vivienda residencial

**Modificaciones del
programa de
la MHSA para el año
fiscal 2025-2026**

Modificaciones del programa de la MHSA para el año fiscal 2025-2026

Como respuesta a los comentarios de la comunidad y de los proveedores, hemos desarrollado un nuevo equipo de asociación de servicio completo para personas con enfermedades mentales graves, o para aquellas que presentan enfermedades mentales graves concurrentes con trastornos por consumo de sustancias y que se encuentran sin hogar:

Plan de trabajo de CSS núm. 8: Equipo de vivienda y recuperación integral (Integrated Housing and Recovery Team, IHART)

Equipo de vivienda y recuperación integral (IHART)

- Brinda servicios a personas con enfermedades mentales graves sin hogar
- Equipo de **sociedad de servicio completo** de salud mental y tratamiento del uso de sustancias del condado
- Coordinación con el programa **Vivienda para la Salud (Housing for Health)**
- Servicios en **el Norte y el Sur del Condado**
- **Conectores** de la salud mental



Modificaciones del programa de la MHSA para el año fiscal 2025-2026

Proporcionar vivienda a 100 personas inscritas en equipos de asociación de servicio completo para junio 2026 y proveer servicios de apoyo en salud conductual para asistirles en alcanzar la recuperación y la autosuficiencia.

**Plan de trabajo de CSS núm. 8:
Asociados de Servicios Completos y
vivienda**

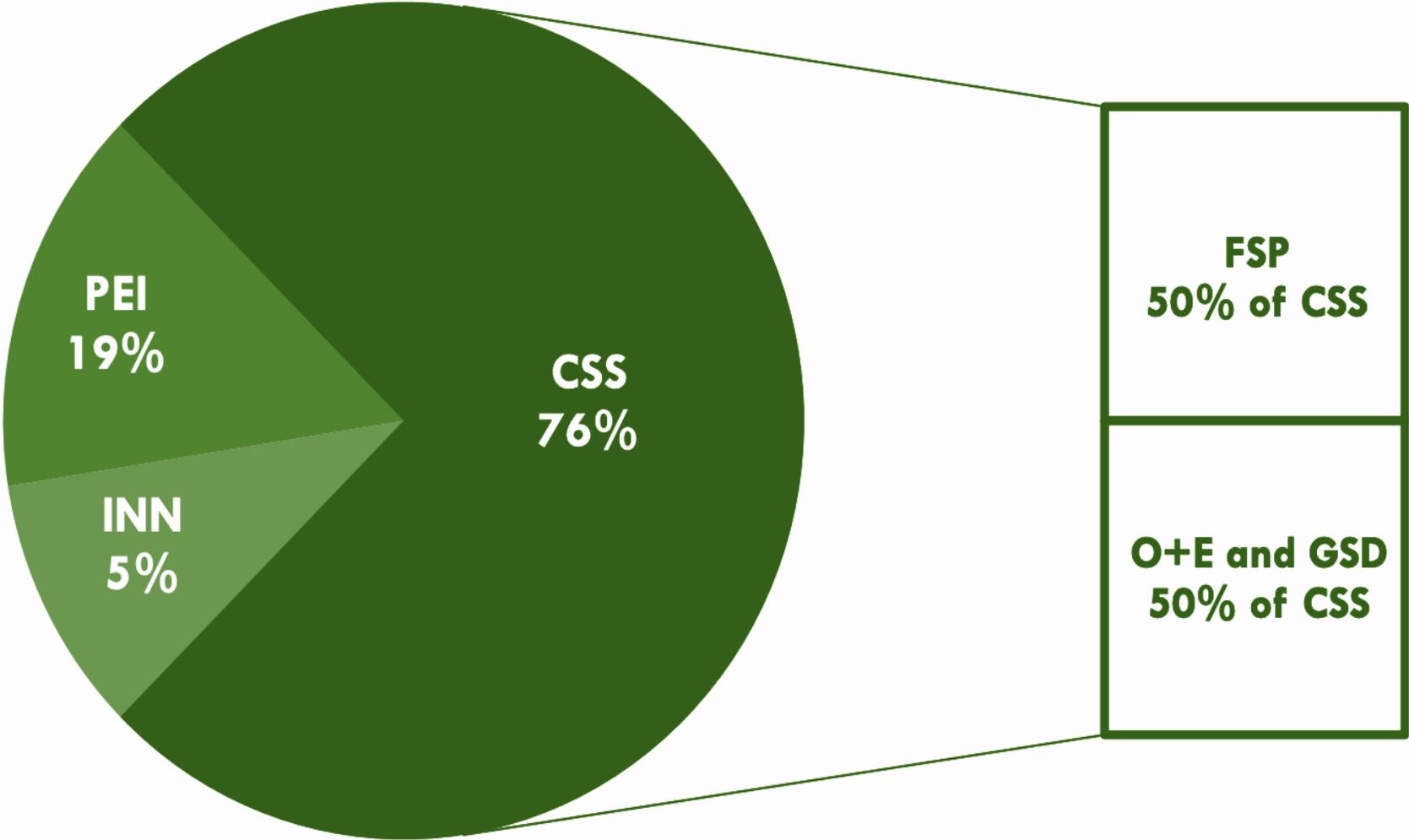
Modificaciones del programa de la MHSA para el año fiscal 2025-2026

Apoyar la dotación de personal en el Centro de Crisis Infantil para el año fiscal 2025-2026, de acuerdo con el pilar de Crisis Now: "Somewhere to Go" (Un Lugar Donde Ir)

Plan de innovación: Crisis Now

**Presupuesto para el
programa de
la MHSA para año
fiscal 2025-2026**

Requisitos para la asignación de la MHSA



FSP (Full-Service Partnership Services): Servicios de asociación de servicio completo

O + E (Outreach and Engagement Services): Servicios de extensión y participación

GSD (General System Development): Desarrollo del sistema general

Componente de la MHSA	Asignaciones estimadas de la MHSA par el año fiscal 2025-26
Servicios y apoyos comunitarios (CSS)	\$15,192,210
Prevención e intervención temprana (PEI)	\$3,798,052
Plan de innovación (INN) – Proyecto Crisis Now	\$999,487
Educación y capacitación de la fuerza laboral (WET)	\$0
Instalaciones de capital y necesidades tecnológicas (CFTN)	\$0
TOTAL	\$19,989,750

Comparación de tres años – Asignaciones estimadas de la MHSA

	ESTIMACIONES		
Categoría de servicio	AF 24-25	AF 25-26	AF 26-27
Servicios y apoyos comunitarios (CSS)	\$20,787,460	\$15,192,210	\$17,027,776
Prevención e intervención temprana (PEI)	\$5,191,865	\$3,798,052	\$4,256,945
Innovación (INN)	\$1,366,280	\$999,487	\$1,120,249
Asignación total estimada	\$27,325,606	\$19,989,750	\$22,404,973
Porcentaje de cambio de un año al siguiente	7.45%	-26.85%	12.06%

Próximos pasos

Próximos pasos para la Actualización Anual del año fiscal 2025–2026

Finalizar la Actualización Anual después del período de comentarios públicos

Presentar la Actualización Anual ante el Consejo de Supervisores para su aprobación

Enviar la Actualización Anual a la Comisión de Supervisión y Responsabilidad sobre Servicios de Salud Mental (Mental Health Services Oversight & Accountability Commission, MHSOAC)

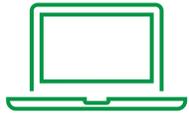
Comentarios del público

Debate, preguntas y respuestas

Cómo participar en la reunión de hoy



Presencial: Por favor, levante la mano para hacer un comentario público



Por computadora (reunión por Teams): Haz clic en el ícono de levantar la mano en la parte superior de la pantalla



Por correo electrónico: Envíe sus comentarios por correo electrónico a

MentalHealth.ServicesAct@santacruzcountycal.gov

Por favor, preséntese con su nombre y apellido al participar
Por favor, limite sus comentarios a 3 minutos

Comentarios públicos y debate

- **¿Cuáles son, para usted, las fortalezas del plan?**
- **¿Qué preocupaciones tiene sobre el plan?**
- **¿Qué tipo de programas o iniciativas de salud mental y tratamiento del uso de sustancias le gustaría que financie o expanda el SCCBHD?**
- **¿Qué otros comentarios tiene sobre el plan?**

Por favor, preséntese con su nombre y apellido al participar
Por favor, limite sus comentarios a 3 minutos

Recordatorio: Período abierto para comentarios del público

Período para comentarios del público

El período para revisión y comentarios del público comienza el **jueves 15 de mayo de 2025** y **finaliza el miércoles 18 de junio de 2025 a las 5:00 p. m.** en la reunión del Consejo Asesor de Salud Mental.

Los miembros de la comunidad pueden revisar el plan y presentar comentarios de las siguientes formas durante el período para comentarios del público:

- Por **internet**, en <http://santacruzhealth.org/MHSA>
- Por **correo electrónico**, a MentalHealth.ServicesAct@santacruzcounty.us
- Por **escrito** a la siguiente dirección:
Santa Cruz County Behavioral Health
Attention: MHSA Coordinator
1400 Emeline Avenue, Building K
Santa Cruz, CA 95060

¡Gracias!



Salud Mental y
Tratamiento del Uso
de Sustancias

