



# 5 DE OCTUBRE 2021

## SB803 SESIÓN DE SOLICITUD DE RECOMENDACIONES

Entrenamiento y Examen

LA County

**¡Únase a nosotros!** Compañero de Apoyo ("Peer" en inglés) significa alguien que se identifica a sí mismo públicamente con haber tenido una experiencia vivida personal de un desafío de salud mental o abuso de sustancias, acompañada de la experiencia de la recuperación, y ha recibido capacitación para utilizar esa experiencia para apoyar a las personas con desafíos de salud mental para superar los. La ley SB803 en California reconoció el apoyo de compañero como un servicio valorable y permitió que los servicios de compañero de apoyo certificados puedan ser facturados por Medi-Cal. CalMHSA estuvo identificado por el Departamento de Servicios de Cuidado de la Salud (DHCS) para implementar el programa de la certificación de compañeros de apoyo ("Medi-Cal Peer Support Specialist" en inglés) de parte de condados en California. CalMHSA esta buscando recomendaciones de la comunidad acerca del desarrollo del examen y los estándares del currículo de entrenamiento calificado debajo de los requisitos del [BHIN 21-041](#) para el Certificado de Medi-Cal Peer Support Specialist en California.

**5 de Octubre** | 10:00–11:30 AM

Zoom: <https://us02web.zoom.us/j/83778259215?pwd=b0pPd1NSelV0VEINT3NpNGRPUWhOZz09>

Llama: 1-888-204-5987  
Contraseña: 9639884#

---

### Acomodaciones

Por favor avísanos si necesita acomodaciones especiales como subtítulos 5 días de negocio antes que la sesión de solicitud de recomendaciones por correo electrónico: [PeerCertification@calmhsa.org](mailto:PeerCertification@calmhsa.org).

