

Condado de Los Ángeles

Ley de Servicios de Salud Conductual (BHSA)

Plan integrado de tres años (años fiscales 2026-2029)



LOS ANGELES COUNTY
DEPARTMENT OF
MENTAL HEALTH
hope. recovery. wellbeing.

COUNTY OF LOS ANGELES
Public Health

SAPC | Substance Abuse
Prevention and Control

1

Objetivos estatales en materia de salud conductual

↑ OBJETIVOS DE MEJORA

Experiencia en atención
Acceso a la atención
Prevención y tratamiento de afecciones de salud física concurrentes
Calidad de vida
Conexión social
Participación en la escuela
Participación en el trabajo

↓ OBJETIVOS DE REDUCCIÓN

Suicidios
Sobredosis
Trastornos de salud conductual no tratados
Institucionalización
Personas sin hogar
Contactos con la justicia
Retirada de menores del hogar

La equidad en salud se incorporará en cada uno de los objetivos de salud conductual

NOTA: Azul = obligatorio a nivel estatal; verde = seleccionado a nivel local.

2

Perspectivas de las partes interesadas sobre el acceso a la atención



Factores que generan desigualdades

- La discriminación y la estigmatización crean importantes barreras que hacen que las personas se desanimen y no busquen los servicios o no sigan acudiendo a ellos.
- La competencia limitada de los proveedores, incluida la falta de una atención inclusiva para las personas LGBTQ+, agrava aún más estos problemas.
- La falta de opciones de tratamiento culturalmente adecuadas y que promuevan la autoestima contribuye a que sigan existiendo brechas en el acceso a la atención médica.
- La ausencia de coordinación entre los servicios para personas sin hogar y los programas de salud mental y tratamiento de adicciones dificulta la continuidad de la atención.
- Los complejos sistemas de admisión, en particular, los requisitos de documentación, limitan el acceso oportuno al tratamiento.



Soluciones generales

- Mejorar los servicios de vivienda, atención ambulatoria y apoyo para reducir los obstáculos que dificultan la participación.
- Ampliar las iniciativas de divulgación y participación más allá de los grupos de clientes actuales.
- Mejorar las competencias de los proveedores mediante una capacitación específica para ampliar la atención inclusiva, especialmente para los grupos desfavorecidos.
- Fortalecer la colaboración entre los sistemas de vivienda, salud mental y tratamiento de adicciones para mejorar la integración y la continuidad de la atención.
- Ofrecer opciones de atención flexibles y de fácil acceso que se adapten a las necesidades de cada persona.
- Garantizar una recopilación de datos precisa e inclusiva para mejorar la comprensión de la población LGBTQ+, así como orientar e informar la planificación de servicios adaptados a sus necesidades.

3

Perspectivas de las partes interesadas sobre las personas sin hogar



Factores que generan desigualdades

- Tendencias en el consumo de sustancias, incluida la facilidad de acceso a la marihuana y al alcohol por parte de los menores, cuyo consumo precoz suele estar relacionado con traumas, la pobreza y la presión de grupo.
- Barreras económicas, como el alto costo de vida, la escasez de viviendas asequibles y la inestabilidad financiera constante, que afectan la estabilidad de la vivienda.
- Deficiencias en la atención de la salud mental y el tratamiento del consumo de sustancias, especialmente entre los jóvenes y las personas en edad de transición que tienen un acceso limitado a servicios adecuados para su edad.
- Dificultades para manejarse en sistemas complejos, como los largos tiempos de espera, los procesos de inscripción confusos y las opciones limitadas de transporte.
- Escasez de personal, con una oferta insuficiente de profesionales capacitados y culturalmente competentes, y una capacidad reducida de los programas debido a las limitaciones de personal.
- Racismo y desigualdad sistémicos, incluidas las diferencias de ingresos, el involucramiento desproporcionado con los sistemas de justicia y de protección infantil, y los prejuicios de los proveedores, que perpetúan la inestabilidad en materia de vivienda y el acceso desigual a la atención.



Soluciones generales

- Establecer alianzas comunitarias sólidas con organizaciones de confianza y grupos religiosos para prestar servicios que tengan en cuenta las diferencias culturales en entornos seguros y accesibles.
- Ampliar los programas de prevención dirigidos a los jóvenes que ofrecen educación temprana sobre la paternidad, la educación financiera y los riesgos del consumo de sustancias incorporando actividades atractivas, como los deportes y las artes.
- Aumentar la transparencia y la rendición de cuentas en los sistemas de vivienda y los modelos de financiación mediante la publicación de informes claros.
- Ampliar los servicios de divulgación a través de dispositivos móviles y el apoyo entre pares, lo que incluye equipos que trabajan en la calle y programas de recuperación dirigidos por pares, para que las personas puedan acceder a la atención más pronto y prevenir las crisis.
- Mejorar la recopilación de datos mediante colaboraciones con organizaciones comunitarias para obtener datos precisos y desglosados por raza, edad y situación familiar.
- Abordar la inestabilidad económica y de vivienda mediante inversiones en capacitación profesional, atención que tenga en cuenta los traumas, soluciones de vivienda provisional —como las comunidades de casas muy pequeñas— y protección reforzada para los inquilinos, lo que incluye la educación para conocer los derechos propios y mayores garantías legales.

4

Perspectivas de las partes interesadas sobre la institucionalización



Factores que generan desigualdades

- Los sistemas de datos incompletos, que incluyen una gran cantidad de entradas "desconocidas" y categorías demográficas que faltan, dificultan la identificación de quienes más necesitan los servicios.
- La exclusión en los informes, en particular, de las comunidades de origen asiático y de las islas del Pacífico, y de determinados grupos de edad, limita la identificación precisa de las desigualdades.
- Una planificación deficiente del alta, en la que los pacientes abandonan los centros hospitalarios sin una vivienda estable, citas de seguimiento ni un plan de recuperación claro.
- Obstáculos administrativos que prolongan las estancias hospitalarias y limitan el acceso a nuevas admisiones.
- Problemas de comunicación entre los hospitales, las familias y los equipos de atención comunitaria, lo que da lugar a una atención fragmentada.
- Disponibilidad limitada de servicios especializados para personas mayores, personas con demencia o lesiones cerebrales traumáticas, y personas con trastornos graves por consumo de sustancias.
- Preocupaciones relacionadas con la calidad de la atención, ya que los entornos institucionales suelen dar prioridad al control en lugar del tratamiento y la recuperación.
- Indicadores de rendimiento desalineados que dan prioridad al tiempo de atención por encima de resultados significativos en materia de recuperación y de la estabilidad a largo plazo de la comunidad.



Soluciones generales

- Mejorar la calidad de los datos mediante la recopilación de información demográfica completa que incluya la raza, el origen étnico, la edad y el idioma, y reduzca las categorías "desconocidas" y garantice la inclusión de las comunidades que históricamente han sido menos favorecidas.
- Mejorar las transiciones al alta y la atención exigiendo planes de alojamiento claros, visitas de seguimiento oportunas, continuidad en los medicamentos y una participación significativa de la familia.
- Reducir el exceso de días de tramitación administrativa mediante estrategias operativas, como reuniones diarias para asignar plazas, vías de tramitación acelerada para casos complejos e inventarios de camas en tiempo real.
- Ampliar la capacidad del sistema mediante la inversión en camas para la atención de la salud conductual geriátrica, programas para trastornos concurrentes por consumo de sustancias y mecanismos de financiación flexibles para aumentar la cantidad de plazas.
- Crear redes de apoyo comunitarias más sólidas, como las alianzas de servicios integrales, los grupos de apoyo entre pares y las redes de autoayuda, con el fin de reducir los reingresos hospitalarios y promover la estabilidad a largo plazo.
- Mejorar la calidad de la atención en los entornos institucionales exigiendo la inclusión de componentes de tratamiento activo, como la terapia, los servicios grupales y los objetivos de recuperación individualizados.
- Alinear la evaluación y la financiación con resultados significativos, lo que incluye el seguimiento de las readmisiones, el seguimiento oportuno, la pertenencia a la comunidad y los objetivos expresados por los pacientes, con datos desglosados por raza, edad e idioma, junto con una financiación justa y sostenible para los proveedores.

5

Perspectivas de las partes interesadas sobre los contactos con la justicia



Factores que generan desigualdades

- Racismo sistémico en las fuerzas del orden, que se traduce en tasas de detención muy altas para las comunidades negras y latinas, debido a las desigualdades históricas, la vigilancia policial excesiva y la discriminación racial en los barrios de bajos ingresos.
- Criminalización de los trastornos de salud mental y de consumo de sustancias, lo que da lugar a que las fuerzas del orden intervengan en cuestiones que se abordarían mejor a través de los servicios sociales y de salud.
- Acceso limitado a una defensa legal de calidad para las personas y las familias de bajos ingresos, lo que aumenta la probabilidad de que se produzcan resultados judiciales desfavorables.
- Factores a nivel familiar, como el trauma, la falta de modelos positivos y las presiones económicas que sufren los cuidadores y que limitan la supervisión, y el apoyo que pueden brindar a los jóvenes.
- Desigualdades de género en las tasas de arrestos con un impacto desproporcionado en los hombres y un aumento de las tasas de arrestos entre las mujeres.
- Ausencia de apoyos comunitarios, como una vivienda estable, oportunidades educativas y acceso a la atención médica, lo que agrava la interacción con el sistema judicial.



Soluciones generales

- Ampliar los programas alternativos y despenalizar los delitos relacionados con la salud mental y el consumo de sustancias para reducir la necesidad de recurrir a medidas punitivas.
- Aumentar el acceso a los tribunales de salud mental y a los programas de justicia restaurativa que dan prioridad al tratamiento, la responsabilidad y la sanación por encima del encarcelamiento.
- Ampliar los recursos comunitarios para los jóvenes y las familias, incluidos programas extraescolares gratuitos y servicios de cuidado infantil, con el fin de reducir la exposición a la delincuencia y la interacción con la justicia.
- Reforzar el apoyo a las familias mediante servicios de asesoramiento, asistencia jurídica y estabilidad en la vivienda para abordar los factores de estrés subyacentes.
- Mejorar la recopilación de datos con un desglose de las detenciones por raza, edad y situación socioeconómica, e integrando los datos de los sistemas de libertad condicional, tratamiento y aplicación de la ley.
- Desviar los fondos destinados a las prisiones y a las fuerzas del orden hacia la prevención, el tratamiento y los programas comunitarios, y adaptar las prácticas basadas en la evidencia a las necesidades culturales y contextuales de poblaciones específicas, al tiempo que se amplía el alcance de los programas para reducir la estigmatización y mejorar su difusión.

6

Perspectivas de las partes interesadas sobre la retirada de menores del hogar



Factores que generan desigualdades

- Racismo sistémico, que incluye criterios sesgados sobre la crianza de los hijos y malentendidos culturales, lo que contribuye a que haya mayores índices de separación de los niños de sus familias en las comunidades de minorías étnicas.
- Dificultades socioeconómicas como la pobreza, las familias monoparentales, las brechas en materia de alfabetización y el acceso limitado a una nutrición adecuada y a la atención prenatal, que aumentan la vulnerabilidad de las familias.
- Prácticas de denuncia, incluidas las denuncias sin fundamento por parte de escuelas y educadores que, no obstante, dan lugar a la intervención de los servicios de protección infantil.
- Deficiencias persistentes en los datos, como la falta de información contextual y definiciones poco claras que dificultan identificar las causas fundamentales de los contactos con el sistema.
- El impacto duradero de los daños históricos, incluidas las prácticas del pasado consistentes en separar a los niños de las comunidades marginadas, que siguen influyendo en las políticas, las percepciones y los resultados actuales.



Soluciones generales

- Ampliar los servicios adaptados a las necesidades culturales mediante colaboraciones con organizaciones comunitarias y religiosas de confianza, incluido el uso de agentes y promotores culturales.
- Fortalecer la colaboración entre organismos, incluidos el Departamento de Servicios para Niños y Familias (DCFS), las escuelas y las organizaciones comunitarias, a fin de armonizar las prácticas y reducir la toma de decisiones aisladas.
- Mejorar la orientación para ayudar a las familias a acceder a los servicios sin estigmas ni obstáculos innecesarios.
- Reevaluar los criterios para la separación de menores de sus familias, ampliar los programas de intervención alternativa y reducir las separaciones innecesarias siempre que sea seguro y adecuado.
- Mejorar el acceso a los servicios mediante atención domiciliar y virtual, clínicas de fácil acceso y opciones adaptadas a las necesidades culturales de las familias.
- Aumentar la diversidad de la fuerza laboral para garantizar una mayor representación del personal procedente de las comunidades más afectadas, lo que reforzará la confianza y mejorará los resultados.

7

Perspectivas de las partes interesadas sobre los trastornos de salud conductual no tratados



Factores que generan desigualdades

- Coordinación insuficiente de la atención con los servicios de urgencias y los proveedores de atención ambulatoria trabajando de forma aislada y con un intercambio de datos limitado.
- Una planificación deficiente del alta, en la que los pacientes se van sin citas de seguimiento programadas ni planes de atención claros y prácticos.
- Deficiencias en el rendimiento del sistema, entre ellas, el cumplimiento irregular de los parámetros mínimos y de alto rendimiento para la atención de seguimiento oportuna.
- Estigmatización y diagnósticos erróneos, que desalientan la participación en el tratamiento y pueden dar lugar a una atención ineficaz o inadecuada.
- Barreras estructurales, como la inestabilidad en la vivienda, la falta de transporte y el acceso limitado a teléfonos o medios de comunicación digitales.
- Escasez de personal, incluida la falta de personal calificado y los bajos salarios, lo que limita la disponibilidad de los servicios y el apoyo de seguimiento.



Soluciones generales

- Utilizar palancas políticas e incentivos financieros, como contratos basados en el rendimiento, el aumento de las tasas de reembolso y cambios normativos específicos, para mejorar los resultados en cuanto al seguimiento oportuno.
- Adoptar un enfoque de atención integral de la persona que aborde los determinantes sociales de la salud, como la estabilidad de la vivienda, el empleo y el apoyo comunitario.
- Aumentar la dotación de personal y los recursos del sistema mediante la incorporación de orientadores de atención, especialistas pares y trabajadores de salud comunitaria en los servicios de urgencias para facilitar el seguimiento de los pacientes.
- Implementar intervenciones específicas para los grupos de mayor necesidad, entre ellos, las madres con trastornos por consumo de sustancias, los jóvenes y las personas sin hogar.
- Ampliar el acceso mediante la telesalud, la divulgación a través de dispositivos móviles, los recordatorios de citas y la prestación de servicios adaptados a las diferencias culturales.
- Reducir la estigmatización involucrando a personas que han vivido esa experiencia, ampliando la educación del público y de los profesionales de la salud, y normalizando las conversaciones sobre la salud mental y la recuperación.

8

Perspectivas de las partes interesadas sobre la participación en la escuela



Factores que generan desigualdades

- Dificultades socioeconómicas, como la pobreza, la inseguridad alimentaria, las barreras de transporte y la falta de vivienda, que limitan la asistencia y la participación regulares.
- Traumas relacionados con el entorno, como la exposición a la violencia, la inestabilidad en la vivienda y la falta de evaluaciones rutinarias para detectar traumas, lo que contribuye a la desmotivación, especialmente entre los jóvenes afroamericanos.
- Preocupaciones en materia de seguridad relacionadas con los traslados, los tiroteos en las escuelas y la falta de seguridad psicológica.
- Racismo sistémico en el ámbito educativo, que incluye la discriminación contra las personas negras, planes de estudio sesgados y una representación racial y cultural limitada entre el personal docente, lo que debilita el sentido de pertenencia de los estudiantes.
- Limitaciones en los datos, como la recopilación incompleta, fragmentada o incoherente de información, que dificulta la identificación precisa de las desigualdades y el seguimiento de la participación a lo largo del tiempo.



Soluciones generales

- Crear entornos de aprendizaje seguros que respeten las diferencias culturales y tengan en cuenta los traumas, y que relacionen los contenidos académicos con las experiencias vividas por los estudiantes y sus oportunidades futuras.
- Fortalecer la colaboración entre los sistemas de educación, salud, vivienda, justicia y servicios sociales para abordar las necesidades de los estudiantes de manera integral.
- Aprovechar las prácticas basadas en la evidencia definidas por la comunidad (CDEP) que sean culturalmente sensibles y estén validadas para abordar el trauma y las necesidades de salud conductual, especialmente entre los jóvenes afroamericanos.
- Ampliar las ayudas específicas, incluidos los recursos para los estudiantes sin hogar, las escuelas de recuperación y las vías alternativas para obtener el título de graduación.
- Fortalecer los sistemas de datos inclusivos a nivel del condado que capturen todos los tipos de escuelas, las identidades de los estudiantes y los factores de riesgo relevantes.
- Reducir la estigmatización y promover la intervención temprana mediante programas de prevención, una mayor oferta de servicios de apoyo a la salud mental y alianzas comunitarias sostenidas para mantener la participación de los estudiantes.