



# Salud Pública del Condado de Boulder

## Plan de mejora de la salud pública 2023-2028

*Octubre de 2023*

# Salud Pública del Condado de Boulder

## Plan de mejora de la salud pública

### Para obtener más información, comuníquese con

Elise Waln, MPH  
Gerente de Evaluación y Planificación de la Salud  
Salud Pública del Condado de Boulder  
[EWaln@bouldercounty.org](mailto:EWaln@bouldercounty.org)

Rachel Mintle, MPH  
Planificador de la salud  
Salud Pública del Condado de Boulder  
[RMintle@bouldercounty.org](mailto:RMintle@bouldercounty.org)

**Equipo del proyecto OMNI:** Devanae Allen, Christina Chavez , Ona Crow, Bianca Gonzalez-De La Rosa, Claire Luce, Emily Murillo y Becca Ruiz

**Cita sugerida:** Instituto OMNI (2023). Plan de mejora de la salud pública del Condado de Boulder. Presentado a Salud Pública del Condado de Boulder, Condado de Boulder, Colorado.

# Salud Pública del Condado de Boulder

## Plan de mejora de la salud pública

### Índice

Resumen ejecutivo	4
El PHIP de un vistazo	5
Introducción	6
Proceso de planificación	9
Perfil del condado de Boulder	10
Visión general del Plan de mejora de la salud pública 2023-2028	12
Objetivos:	
Comprensión de la comunidad	13
Política	14
Conexión social	15
Sostenibilidad y financiación	16
Consideraciones sobre una implementación equitativa	17
Conclusión y próximos pasos	19
Apéndice A: Marco MBH	20

## Resumen ejecutivo

La Salud Pública del Condado de Boulder se complace en presentar este Plan de Mejora de la Salud Pública 2023-2028 (PHIP). De acuerdo con el [Sistema de Evaluación y Planificación de Salud de Colorado \(CHAPS](#), por sus siglas en inglés), la Evaluación de Salud de la Comunidad (CHA, por sus siglas en inglés) y este PHIP 2023-2028 se realizaron y desarrollaron durante un período de 12 meses. El plan incorpora datos generosamente compartidos por miembros de la comunidad y socios de todo el condado.

Este PHIP es un marco estratégico que conecta los activos de la comunidad, aprovecha la experiencia y los recursos y mejora las iniciativas en curso. El objetivo principal de este plan es mejorar la salud mental y conductual (MBH) en todo el Condado de Boulder, con la clara intención de seleccionar actividades prioritarias que se alineen con el papel del departamento de salud pública.

Los objetivos esbozados en este PHIP 2023-2028 son los siguientes:

<b>COMPRENSIÓN DE LA COMUNIDAD</b>	Aumentar la comprensión y la capacidad de la comunidad para mejorar la MBH mediante asistencia técnica, capacitación y educación de la comunidad.
<b>POLÍTICA</b>	Desarrollar y defender políticas de salud pública que mejoren la MBH a nivel organizativo, local y estatal.
<b>CONEXIÓN SOCIAL</b>	Aumentar la conectividad social y reforzar los sistemas de apoyo social de la comunidad del Condado de Boulder para mejorar la MBH.
<b>SOSTENIBILIDAD Y FINANCIACIÓN</b>	Buscar una financiación sostenible y suficiente para las actividades de prevención, intervención temprana y reducción de daños centrada en MBH.

Además, reconocemos que los distintos grupos de las diversas comunidades del condado se ven afectados de distintas maneras y tienen necesidades únicas. Por lo tanto, este plan incluye consideraciones para implementar las metas y objetivos de forma inclusiva, teniendo en cuenta las consideraciones culturales. Se ha considerado cuidadosamente asegurar que las metas y los objetivos descritos en este PHIP contribuyan y se alineen con los servicios, los programas y las iniciativas integrales de todo el condado, sobre todo con la Hoja de Ruta de Salud Conductual del Condado de Boulder. Esta coordinación maximiza los resultados para la comunidad y optimiza el uso de recursos limitados.

Le instamos a que revise las metas y objetivos descritos en este plan para determinar cómo puede mejorar las iniciativas en su empresa, escuela, organización, comunidad religiosa y/o barrio para apoyar este esfuerzo. Trabajando juntos en pos de objetivos comunes, podemos lograr el mayor impacto. Esperamos seguir colaborando en los próximos años.

¡Juntos crearemos una comunidad más sana!

Lexi Nolen, PhD, MPH  
Directora Ejecutiva,  
Salud Pública del Condado de Boulder

## PHIP de un vistazo

### OBJETIVOS

#### OBJETIVOS AÑO 1

#### OBJETIVOS AÑOS 2-5

#### COMPRENSIÓN DE LA COMUNIDAD

- Crear capacidad para apoyar las comunicaciones estratégicas de la agencia con el fin de mejorar MBH
- Desarrollar un plan para llevar a cabo y continuar las actividades de asistencia técnica y capacitación
- Desarrollar un plan integral para implementar comunicaciones estratégicas eficaces que mejoren MBH

- Implementar el plan para proveer asistencia y capacitación técnica
- Impartir educación a la comunidad para mejorar la comprensión de los temas clave de la HMB y desarrollar capacidades
- Desarrollar y difundir mensajes de solidaridad de la comunidad para aumentar las percepciones positivas de MBH (por ejemplo, reducir el estigma).

#### POLÍTICA

- Crear capacidad, sistemas y procesos internos para defender la política de salud pública
- Desarrollar y poner en práctica un programa anual de políticas de MBH para cambios de políticas organizativos, locales y estatales
- Desarrollar e implementar un programa de políticas para las políticas internas de BCPH para mejorar MBH.

- Seguir elaborando e implementando programas de políticas anuales a nivel organizativo, local y estatal para mejorar la MBH
- Seguir implementando un programa de políticas para las políticas internas de BCPH para mejorar MBH

#### CONEXIÓN SOCIAL

- Desarrollar un plan de actividades y políticas de prevención que aumenten la conexión social y los sistemas de apoyo social para los jóvenes

- Implementar el plan para aumentar la conexión social de los jóvenes
- Desarrollar e implementar un plan de actividades y políticas de prevención que aumenten los sistemas de apoyo social para la comunidad del Condado de Boulder

#### SOSTENIBILIDAD Y FINANCIACIÓN

- Determinar los recursos necesarios para mantener las actividades de MBH existentes y planificadas
- Analizar los presupuestos actuales para determinar las carencias, identificar las fuentes de financiación insostenibles e identificar las oportunidades de cambiar la financiación para dar prioridad a los servicios y programas de MBH

- Implementar un plan de sostenibilidad de MBH
- Seguir dando prioridad a los servicios y programas de MBH durante el proceso del presupuesto anual de la organización

## Introducción

Cada cinco años, todas las agencias de salud pública de Colorado deben seguir el proceso del Sistema de Evaluación y Planificación de la Salud de Colorado (Colorado Health Assessment and Planning System, CHAPS) y crear un Plan de Mejora de la Salud Pública (Public Health Improvement Plan, PHIP) para presentarlo a la Oficina de Prácticas, Planificación y Asociaciones Locales de Salud Pública (Office of Public Health Practice, Planning, and Local Partnerships). El último [PHIP de Salud Pública del Condado de Boulder fue para 2018 - 2022](#). En 2022, Salud Pública del Condado de Boulder (BCPH) se asoció con el [Instituto OMNI](#) para llevar a cabo la Evaluación de Salud de la Comunidad (CHA) del Condado de Boulder y este correspondiente Plan de Mejora de Salud Pública para 2023-2028.

El proceso de Evaluación de Salud de la Comunidad (CHA) tuvo lugar entre febrero y mayo de 2023 e incluyó una revisión detallada de los datos recientes que se habían recopilado como parte de los objetivos más amplios del condado de Boulder para mejorar el funcionamiento del sistema de atención sanitaria conductual en el condado. Este informe es el correspondiente Plan de Mejora de la Salud Pública y detalla el proceso del PHIP, las metas y los objetivos que deben priorizarse en el sistema de salud pública.

### Responsables de la toma de decisiones

OMNI trabajó en estrecha colaboración con los miembros del equipo de Salud Pública del Condado de Boulder a lo largo de los procesos CHA y PHIP. El grupo de trabajo CHA/PHIP fue el principal organismo de toma de decisiones de este PHIP, y a continuación se enumeran todos los colaboradores. El grupo de trabajo estuvo formado por personal de Salud Pública del Condado de Boulder, incluyendo representación de cada división dentro del departamento de salud y la participación de liderazgo en los puntos de decisión clave. La toma de decisiones por consenso fue el principio guía de todas las decisiones importantes.

Los **miembros de la comunidad del Condado de Boulder** que asistieron a los grupos de discusión y al Open House de la comunidad de mayo de 2023 contribuyeron significativamente a las metas y objetivos de este informe. Estos miembros de la comunidad contribuyeron con su tiempo, sus ideas críticas y sus perspectivas sobre las necesidades de salud mental y conductual en el Condado de Boulder. Sus contribuciones son inestimables.

### *Miembros del grupo de trabajo*

- **Rachel Arndt**, LEED AP, AICP, Desarrollo del medio ambiente y coordinadora de HEAL
- **Allison Bayley**, MPH, CHES, Gerente de proyectos de Prevención de abuso de sustancias en la comunidad e Inspirar las conexiones de los jóvenes
- **Seb Fairbanks**, Especialista del Programa OASOS
- **Jax Gonzalez**, PhD, Director del Programa OASOS
- **Indira Gujral**, PhD, MS Directora de División, Enfermedades contagiosas y manejo de emergencias
- **Megan Hale**, LCSW, IMH-E (IV), Coordinadora de Salud Mental Infantil
- **Bill Hayes**, PE, Coordinador del Programa de Calidad del Aire
- **Kelli Hintch**, Directora de Iniciativas Estratégicas
- **Daphne McCabe**, MBA, MSW, Directora de División, Salud de la familia
- **Kari Middleton**, PhD, Planificadora de manejo de emergencias
- **Rachel Mintle**, MPH, Planificadora de salud
- **David LaRocca**, MS, Coordinador de salud mental y conductual
- **Carol McInnis**, MPH, REHS, Especialista en salud del medio ambiente
- **Lexi Nolen**, PhD, MPH, Directora Ejecutiva
- **Elise Waln**, MPH, Gerente de evaluación y planificación de la salud

### Enfoque en la función de Salud Pública

Aunque la Salud Pública tiene un papel destacado en la mejora de MBH, este amplio objetivo requiere esfuerzos que van más allá del ámbito exclusivo de Salud Pública del Condado de Boulder. Por lo tanto, este PHIP esboza deliberadamente solo las responsabilidades específicas de Salud Pública del Condado de Boulder, pero dentro del marco más amplio de la mejora de MBH en todo el Condado de Boulder. Los datos revisados, las estrategias discutidas y el PHIP subsiguiente abarcan el trabajo de los programas de salud pública del Condado de Boulder que se centran directamente o incluyen componentes dedicados a abordar las necesidades de MBH.

El diseño de este PHIP es intencionado, aprovechando los puntos fuertes del Condado de Boulder mediante el aprovechamiento de la experiencia de los socios de la comunidad y la identificación de áreas en las que la Salud Pública puede tener el impacto más eficaz. Este enfoque no solo aumenta la probabilidad de alcanzar los objetivos y estrategias, sino que también aprovecha la capacidad y experiencia de múltiples organizaciones y expertos de la comunidad. Al fomentar la colaboración para abordar retos complejos, este método promueve la responsabilidad compartida para impulsar el trabajo.

### Enfoque en Salud mental y Conductual (MBH)

Sobre la base de un amplio conocimiento de las necesidades de la comunidad y la comprensión de los esfuerzos en curso, se hizo evidente que la mejora de la salud de MBH debería ser el foco central de este PHIP. La MBH abarca cómo nuestros pensamientos, emociones y acciones influyen colectivamente en nuestro bienestar general y nuestras experiencias cotidianas. BCPH examinó diligentemente cómo puede contribuir a mejorar la salud mental y conductual en todo el continuo de la atención, al la vez que se alinea con su propio marco de salud mental y conductual (MBH) (ver el Apéndice A). Este enfoque integral abarca la prevención primaria, la intervención temprana y las estrategias de reducción de daños (ver la descripción de estos tres enfoques en el recuadro de la derecha).

### Recopilación de datos a través de CHA

En los últimos años, el Condado de Boulder ha recopilado abundantes datos sobre carencias en el sistema de salud conductual y tiene una firme comprensión de qué poblaciones dentro de la comunidad están en necesidad de recursos y apoyo adicionales. Además, la comunidad indicó que estaban fatigados por los anteriores esfuerzos de recopilación de datos. Con el objetivo de minimizar la carga sobre la comunidad para la recopilación de datos adicionales, OMNI y BCPH revisaron los datos recopilados recientemente de los esfuerzos de participación de la comunidad y determinaron que estos datos cumplirían con la necesidad del proceso CHA y, posteriormente, para informar a este PHIP.

Teniendo esto en cuenta, OMNI trabajó con muchos socios diferentes de todo el condado para recopilar los datos existentes. A continuación se analizaron los datos y se compartieron las conclusiones con las organizaciones asociadas, que proporcionó su revisión, sus aportaciones y un contexto adicional para dichas conclusiones. Este método permitió a CHA capturar las perspectivas de una amplia franja de la comunidad sin crear ninguna carga adicional a través de esfuerzos de recopilación de datos potencialmente duplicados.

La **prevención primaria** implica tomar medidas proactivas para evitar que se produzcan problemas de salud en primer lugar, centrándose en promover el bienestar y reducir las posibilidades de resultados negativos.

La **intervención temprana** consiste en identificar y abordar los problemas o riesgos lo antes posible, con el fin de minimizar su impacto y evitar que empeoren.

Las estrategias de **reducción de daños** pretenden reducir las consecuencias negativas asociadas a determinados comportamientos o condiciones, utilizando enfoques prácticos y basados en pruebas que dan prioridad a la seguridad, la salud y el bienestar sin exigir necesariamente que se eviten por completo.

### **Alineación con la Hoja de Ruta de la Salud Conductual del Condado de Boulder**

El enfoque de BCPH para mejorar la MBH en el Condado de Boulder está alineado con el trabajo de los socios comunitarios y las iniciativas dirigidas por el condado. Cabe destacar que BCPH ha trabajado para alinear nuestro PHIP 2023-2028 con la Hoja de Ruta de Salud Conductual del Condado de Boulder (Hoja de Salud BH), una iniciativa dirigida por los Servicios de la Comunidad con el objetivo de crear un plan estratégico integral compartido para todo el condado que garantice el acceso a la atención de salud conductual adecuada en el momento adecuado. BCPH está comprometido con la colaboración continua con nuestros colegas de Servicios de la Comunidad y la alineación con la Hoja de Ruta de BH a medida que avanzamos en la implementación de nuestro PHIP 2023-2028.

## Proceso de planificación

Adoptando un enfoque colaborativo, se siguió un proceso sistemático para formular este PHIP. El proceso de planificación se adaptó a las distintas necesidades, cultura y circunstancias tanto de la comunidad como de BCPH. Esto exigió adaptaciones (que se indican a continuación) del proceso inicialmente propuesto. Estas adaptaciones llevaron a que este PHIP se alineara mejor con las necesidades de BCPH, la comunidad y otros esfuerzos de evaluación y planificación dentro del Condado. La toma de decisiones por consenso fue el principio guía de todas las decisiones importantes, mientras que una combinación de técnicas de facilitación y plataformas tecnológicas apoyó la participación activa y las aportaciones de todos los miembros durante las reuniones y entre ellas.

● **Revisar los datos de CHA.** El grupo de trabajo revisó e interpretó los datos de CHA para destacar las áreas clave de fuerzas y las oportunidades de mejora en MBH en el Condado de Boulder. Se estudiaron las disparidades y se utilizaron para identificar a las poblaciones clave.

● **Garantizar la representación de las voces de la comunidad**  
Para determinar las prioridades de la comunidad, se recopiló numerosos datos de los socios comunitarios, incluidos los grupos de población clave. A continuación, se compararon estas prioridades y se alinearon con el marco de MBH, la Hoja de Ruta de BH y la función de BCPH, asegurándose de que coincidieran con el propósito general del PHIP.

**Adaptación:** El plan original preveía la recopilación de datos directamente en la comunidad. Para respetar la fatiga de la comunidad en torno a la recopilación de datos, un enfoque alternativo utilizó los datos existentes de los amplios esfuerzos de participación comunitaria de socios de confianza.

● **Desarrollar iniciales y objetivos iniciales.** En una sesión ampliada, el grupo de trabajo revisó las prioridades del paso anterior junto con las instantáneas de los datos de la comunidad de las poblaciones clave. A partir de esta información, el grupo de trabajo identificó las áreas de meta iniciales y los posibles objetivos para el PHIP.

● **Celebración de un Open House de la Comunidad.** En un open house público, los miembros de la comunidad participaron en un recorrido por la galería para conocer el propósito del PHIP y opinar sobre los principales datos y prioridades de la comunidad. Los asistentes hicieron aportaciones sobre las metas y objetivos iniciales, y compartieron opiniones de primera mano sobre la aplicación y las consideraciones relativas a las poblaciones destinatarias. Además, los miembros de la comunidad compartieron lo que apoya su propio MBH en el Condado de Boulder.

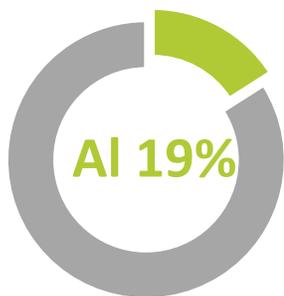
**Adaptación:** El plan original pretendía incluir a miembros de la comunidad de las poblaciones clave en las distintas fases del proceso. Con el fin de minimizar la carga para la comunidad y agilizar el proceso, se organizó un único Open House de la Comunidad. De este modo, un mayor número de miembros de la comunidad (53) participó en el proceso de toma de decisiones en comparación con el plan inicial.

● **Finalizar el PHIP.** Por último, todas las decisiones e información generadas a lo largo de este proceso se recopilaron y perfeccionaron en este informe y los documentos de apoyo para informar y orientar el progreso en los próximos 5 años. Incluye las cuatro metas finalizadas, sus objetivos asociados y las consideraciones clave para la aplicación equitativa del PHIP.

# Instantánea de datos del Condado de Boulder: Salud

Estos datos proporcionan una instantánea de alto nivel de los indicadores de MBH procedentes de diversas fuentes y se refieren a personas de 18 años o más. Se revisó una gran cantidad de datos adicionales para las poblaciones clave de enfoque para informar el desarrollo de este PHIP. Para obtener más información, consulte el Informe de Evaluación de la Salud de la Comunidad (CHA) correspondiente.

## Retos para la salud mental



de los residentes del Condado de Boulder les han dicho alguna vez que padecen un **trastorno depresivo**<sup>1</sup>.



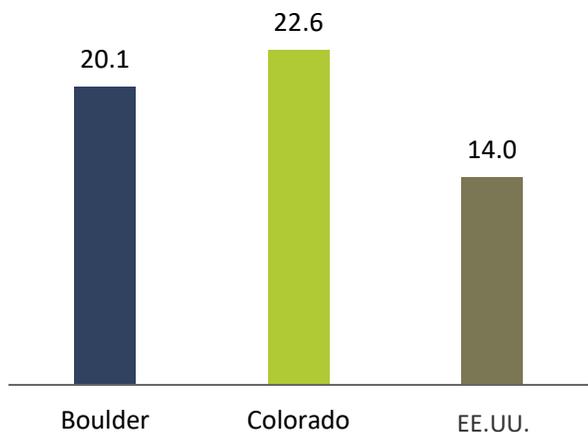
de los residentes del Condado de Boulder (casi 1 de cada 5) experimentaron **8 días o más en los que su salud mental no fue buena en los últimos 30 días**<sup>1</sup>.

8-13 días: 5%  
más de 14 días: 13%

La prevalencia de problemas de salud mental entre los adultos del Condado de Boulder **se asemeja mucho a** la prevalencia entre los adultos de Colorado.

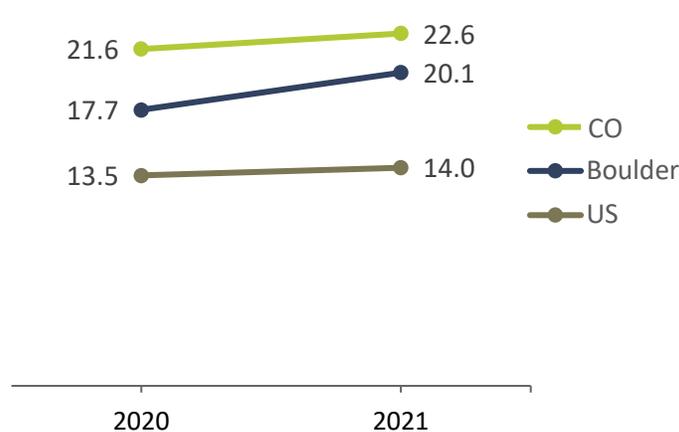
## Suicidio

En 2021, la tasa de muertes por suicidio por cada 100,000 (ajustada por edad) en el **Condado de Boulder** fue inferior en comparación con la de **Colorado** pero mayor que en **EE.UU.** en general<sup>2,3</sup>.



## El suicidio a lo largo del tiempo

De 2020 a 2021, la tasa de muertes por suicidio por cada 100,000 (ajustada por edad) aumentó en las tres áreas geográficas<sup>4,5</sup>. Sin embargo, el **Condado de Boulder** experimentó un aumento del 14%, aproximadamente el triple que en **Colorado** y en **EE.UU.** en general.



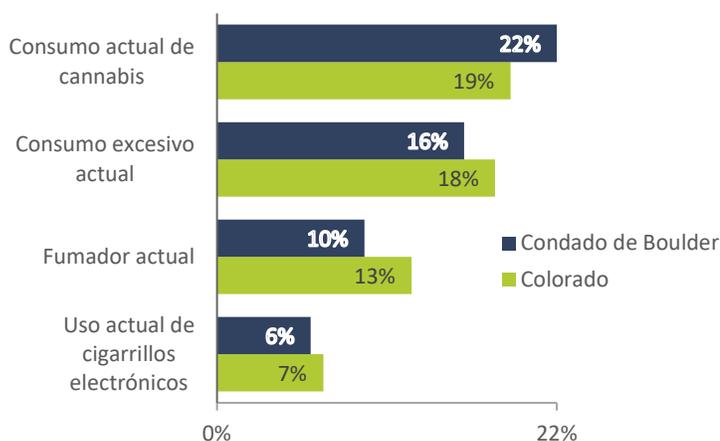
1. Encuesta de vigilancia de los factores de riesgo conductuales (2019-2021 combinada); 2. Programa de Estadísticas Vitales de Colorado (2021); 3. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (2021); 4. Programa de Estadísticas Vitales de Colorado (2020-2021); 5. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (2020-2021)

# Instantánea de datos del Condado de Boulder: Salud Mental

NOTA: Algunos de los resultados que se muestran a continuación están en una escala ajustada para su visualización. Los porcentajes pueden oscilar entre el 0% y el 100%.

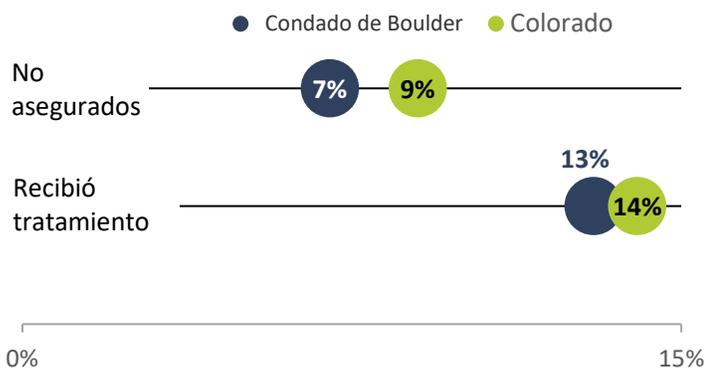
## Consumo de sustancias

En comparación con **Colorado** en general, un mayor porcentaje de residentes en el **Condado de Boulder** consumieron cannabis en los últimos 30 días y un porcentaje menor bebió compulsivamente (más de 5 copas en el caso de los hombres y más de 4 copas en el caso de las mujeres), fumó o consumió un cigarrillo electrónico en los últimos 30 días<sup>1</sup>.



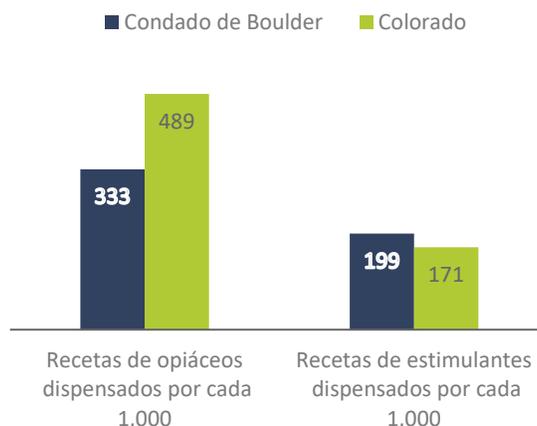
## Acceso a la atención

En comparación con **Colorado** el porcentaje de residentes sin seguro fue menor en el **Condado de Boulder**<sup>7</sup>. Un porcentaje menor de residentes del **Condado de Boulder** recibieron tratamiento por problemas de salud mental o emocional en relación con los residentes de **Colorado**<sup>8</sup>.



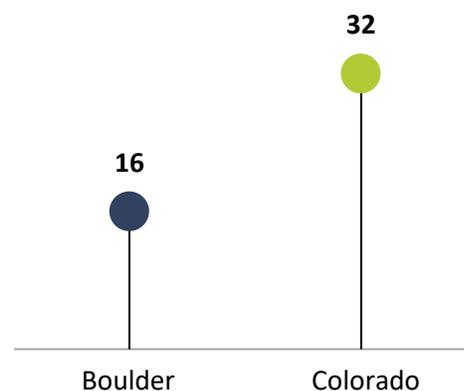
## Recetas dispensadas

En comparación con **Colorado**, el **Condado de Boulder** dispensó menos recetas de opiáceos por cada 1,000 residentes y más recetas de estimulantes por cada 1,000 residentes<sup>6</sup>.



## Muertes por sobredosis

La tasa de muertes por sobredosis debidas a cualquier droga por cada 100,000 (ajustada por edad) es menor en el **Condado de Boulder** que en **Colorado** en general<sup>2</sup>.



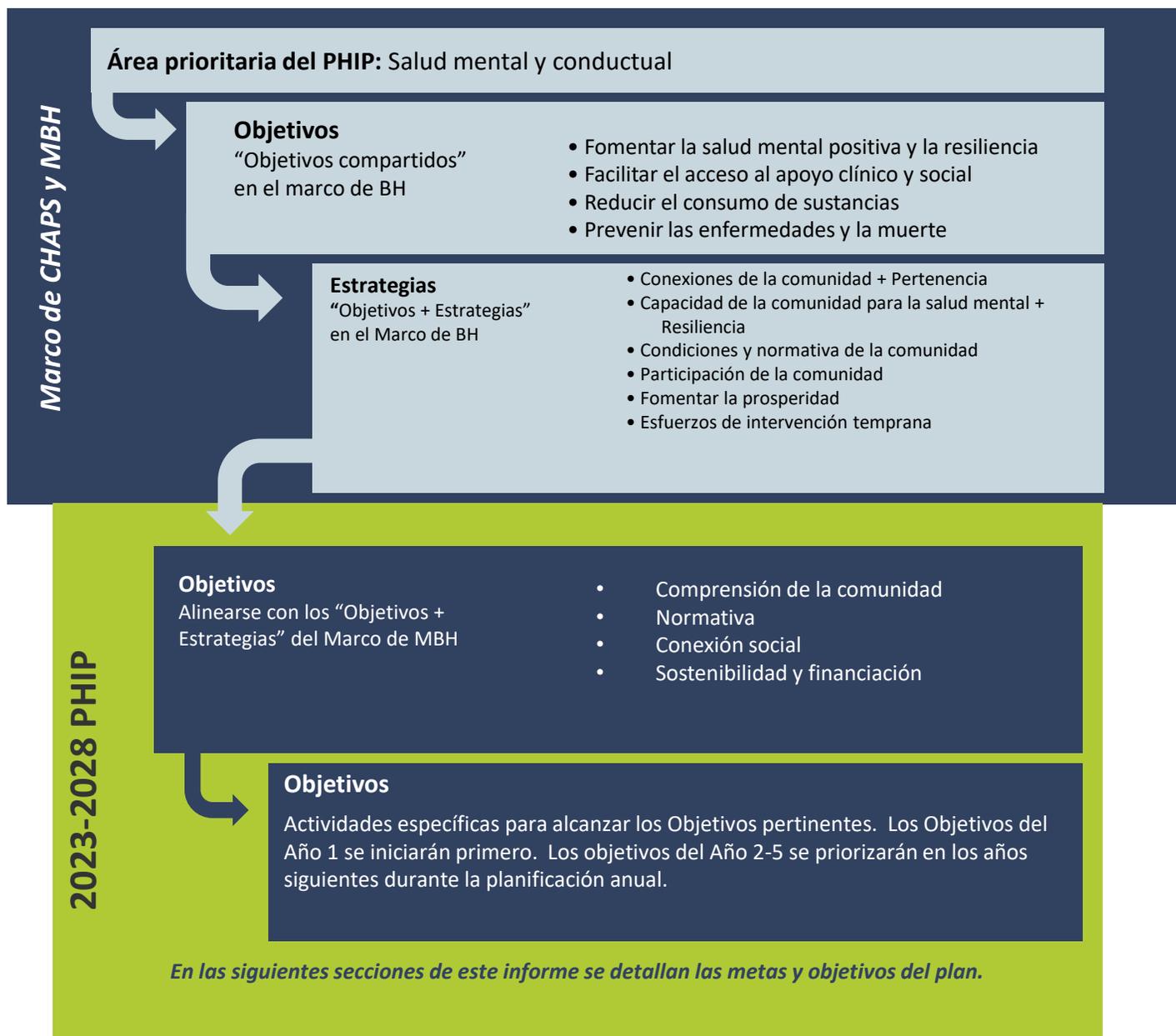
6. Programa de Vigilancia de Medicamentos Recetados de Colorado (2019); 7. Programa de estimados de seguro médico de áreas pequeñas, Oficina del Censo de Estados Unidos (2020); 8. Encuesta de vigilancia de los factores de riesgo conductuales (2016-2019 combinado)

# Visión general del Plan de mejora de la salud pública 2023-

Las metas y objetivos esbozados en este PHIP están alineados con los marcos y metas más amplios que ya habían sido identificados por BCPH para mejorar MBH en el Condado de Boulder. La siguiente gráfica muestra cómo encaja este PHIP en el marco de MBH de BCPH (pág. 20) y cómo se ajusta a los requisitos de CHAPS.

### Lente de inclusión: Grupos de población clave

A lo largo de todo el proceso se utilizó una perspectiva de equidad centrada en las necesidades y los datos de las poblaciones clave para garantizar que se tuvieran en cuenta sus necesidades específicas, fomentando un enfoque de salud pública más inclusivo y equitativo. Consulte las consideraciones sobre la aplicación equitativa en la página 16 para obtener una lista de los grupos de población clave, junto con el modo en que se implementará esta perspectiva de inclusión a lo largo de la ejecución.





## Objetivo 1: COMPRENSIÓN DE LA COMUNIDAD

Para el 31 de diciembre de 2028, BCPH aumentará la comprensión y la capacidad de la comunidad para mejorar la MBH a través de la asistencia técnica, la formación y la educación de la comunidad.

### Año 1 Objetivos

Esta sección resume los Objetivos que se implementarán durante el primer año (del 1 de diciembre de 2023 al 31 de diciembre de 2024) del PHIP.

**Objetivo 1.1:** Para el 31 de diciembre de 2024, crear capacidad para apoyar las comunicaciones estratégicas de la agencia con el fin de mejorar la MBH.

**Objetivo 1.2:** Para el 31 de diciembre de 2024, desarrollar un plan para llevar a cabo y continuar las actividades de asistencia técnica y capacitación que coordine el trabajo en toda la BCPH y se centre en la experiencia que BCPH puede ofrecer a la comunidad.

**Objetivo 1.3:** Para el 31 de diciembre de 2024, desarrollar un plan integral para implementar comunicaciones estratégicas efectivas para mejorar MBH.

### Año 2 - 5 Objetivos

Esta sección resume los Objetivos que se implementarán durante los años siguientes: 2024 - 2028. Se llevará a cabo anualmente un proceso de priorización de objetivos para determinar qué objetivos del PHIP se implementarán cada año.

**Objetivo 1.4:** Para el 31 de diciembre de 2028, implementar el plan para proveer asistencia técnica y capacitación a los miembros de la comunidad, profesionales y organizaciones en áreas clave que mejoren la MBH.

**Objetivo 1.5:** Para el 31 de diciembre de 2028, llevar a cabo la educación de la comunidad para aumentar la comprensión de los temas de MBH y desarrollar habilidades entre los miembros de la comunidad para apoyar el bienestar de la MBH.

**Objetivo 1.6:** Para el 31 de diciembre de 2028, desarrollar y difundir mensajes de solidaridad de la comunidad para aumentar las percepciones positivas de la MBH (por ejemplo, reducir el estigma).



## Objetivo 2: POLÍTICA

Para el 31 de diciembre de 2028, BCPH desarrollará y defenderá una política de salud pública que mejore la MBH a nivel organizativo, local y estatal.

### Año 1 Objetivos

Esta sección resume los Objetivos que se implementarán durante el primer año (del 1 de diciembre de 2023 al 31 de diciembre de 2024) del PHIP.

**Objetivo 2.1:** Para el 31 de diciembre de 2024, desarrollar la capacidad interna, los sistemas y los procesos para abogar por una política de salud pública que mejore la MBH a nivel organizativo, local y estatal.

**Objetivo 2.2:** Para el 31 de diciembre de 2024, desarrollar e implementar un programa anual de políticas de MBH para cambios políticos organizativos, locales y estatales.

**Objetivo 2.3:** Para el 31 de diciembre de 2024, desarrollar e implementar un programa de políticas para las políticas internas de BCPH para mejorar la MBH.

### Año 2 - 5 Objetivos

Esta sección resume los Objetivos que se implementarán durante los años siguientes: 2024 -2028. Se llevará a cabo anualmente un proceso de priorización de objetivos para determinar qué objetivos del PHIP se implementarán cada año.

**Objetivo 2.4:** Para el 31 de diciembre de 2028, seguir desarrollando e implementando programas de políticas anuales a nivel organizativo, local y estatal para mejorar la MBH.

**Objetivo 2.5:** Para el 31 de diciembre de 2028, seguir implementado un programa de políticas internas de BCPH para mejorar la MBH.

## Objetivo 3: CONEXIÓN SOCIAL



Para el 31 de diciembre de 2028, BCPH aumentará la conectividad social y reforzará los sistemas de apoyo social de la comunidad del Condado de Boulder para mejorar la MB.

### Año 1 Objetivos

Esta sección resume los **Objetivos** que se implementarán durante el primer año (del 1 de diciembre de 2023 al 31 de diciembre de 2024) del PHIP.

**Objetivo 3.1:** Para el 31 de diciembre de 2024, desarrollar un plan de actividades y políticas de prevención que aumenten la conexión social y los sistemas de apoyo social para que los jóvenes promuevan el bienestar mental a lo largo de su desarrollo, desde la primera infancia hasta la edad adulta.

### Año 2 - 5 Objetivos

Esta sección resume los **Objetivos** que se implementarán durante los años siguientes: **2024 -2028**. Se llevará a cabo anualmente un proceso de priorización de objetivos para determinar qué objetivos del PHIP se implementarán cada año.

**Objetivo 3.2:** Para el 31 de diciembre de 2028, implementar el plan desarrollado en el Año 1 para aumentar la conectividad social en niños y jóvenes a lo largo de su desarrollo, desde la primera infancia hasta la edad adulta joven.

**Objetivo 3.3:** Para el 31 de diciembre de 2028, desarrollar e implementar un plan de actividades y políticas de prevención que aumenten la conexión social y los sistemas de apoyo social para la comunidad del Condado de Boulder.

## Objetivo 4:

# SOSTENIBILIDAD Y FINANCIACIÓN



Para el 31 de diciembre de 2028, BCPH buscará financiación sostenible y suficiente para actividades de MBH centradas en la prevención, la intervención temprana y la reducción de daños.

### Año 1 Objetivos

Esta sección resume los Objetivos que se implementarán durante el primer año (del 1 de diciembre de 2023 al 31 de diciembre de 2024) del PHIP.

**Objetivo 4.1:** Para el 31 de diciembre de 2024, identificar los recursos necesarios para mantener las actividades existentes y planificadas de MBH; fuentes de financiación diversas y sostenibles; y formas de apoyar los recursos no monetarios para los programas.

**Objetivo 4.2:** Para el 31 de diciembre de 2024, analizar los presupuestos actuales para determinar las carencias, identificar las fuentes de financiación insostenibles e identificar las oportunidades de cambiar la financiación para dar prioridad a los servicios y programas de MBH.

### Año 2 - 5 Objetivos

Esta sección resume los Objetivos que se implementarán durante los años siguientes: **2024 -2028**. Se llevará a cabo anualmente un proceso de priorización de objetivos para determinar qué objetivos del PHIP se implementarán cada año.

**Objetivo 4.3:** Para el 31 de diciembre de 2028, implementar el plan de sostenibilidad de MBH desarrollado en el Año 1.

**Objetivo 4.4:** Para el 31 de diciembre de 2028, seguir priorizando los servicios y programas de MBH durante el proceso del presupuesto anual de la organización.

## Consideraciones sobre una implementación equitativa

Para garantizar la implementación equitativa del PHIP, es crucial centrar las voces de las personas con experiencias vividas y que actualmente experimentan disparidades en el ámbito de la MBH. Esto incluye implicar en la toma de decisiones a personas con experiencias vividas, utilizar actividades y enfoques culturalmente receptivos y fomentar el reparto de poder en la comunidad a lo largo de todo el proceso de implementación. La participación de los jóvenes será especialmente importante. Es importante identificar y comprometer a los agentes culturales para fortalecer la relación entre BCPH y las poblaciones prioritarias y abordar las carencias y deficiencias en las actividades que requieren conocimientos culturales adicionales. Por último, reconocer y celebrar el papel de liderazgo de las personas con experiencias vividas será parte integrante de la implementación.

Las siguientes consideraciones clave para cada población se recopilaron mediante aportaciones directas de la comunidad y a través de recomendaciones de los socios.

### Consideraciones generales sobre la implementación equitativa

El uso de un enfoque equitativo para implementar el PHIP requerirá diversas estrategias.

- La divulgación de la comunidad se llevará a cabo participando activamente en eventos y organizaciones locales, como centros juveniles, grupos comunitarios, festivales culturales, bibliotecas y espacios maker. Este compromiso tiene como objetivo generar confianza, identificar necesidades e integrar la voz de la comunidad en la implementación de las actividades de este PHIP.
- Se utilizarán múltiples canales de comunicación, incluidas las redes sociales, las asociaciones locales y las estrategias de comunicación visual, como las imágenes, para reducir el estigma y conectar eficazmente con la comunidad.
- Será prioritaria la colaboración con los socios comunitarios que se ocupan de las poblaciones clave, garantizando la coordinación de los servicios y maximizando el impacto del PHIP.
- La obtención de financiación flexible será esencial para apoyar la programación previa y permitir la capacidad de respuesta a las necesidades cambiantes de la comunidad.
- Se compensará a los miembros de la comunidad y a las personas con experiencia vivida para que participen activamente en los procesos de planificación y toma de decisiones. Esta compensación es especialmente importante para las poblaciones que normalmente no se comprometen con BCPH. BCPH también trabajará para que los procesos de toma de decisiones sean más inclusivos y equitativos.

### Consideraciones específicas sobre la población

#### JUVENTUD

Colaborar en la organización de actividades y eventos atractivos que reúnan a los jóvenes para divertirse y relacionarse socialmente, fomentando la salud mental positiva y las conexiones sociales. Considere la posibilidad de establecer conexiones con negocios orientados a los jóvenes, como parques de saltos o parques de guerreros ninja.

#### ADULTOS MAYORES

Aumentar los esfuerzos de divulgación centrados en los adultos mayores a través de iniciativas y eventos de participación de la comunidad, proporcionando recursos y apoyo, y utilizando un lenguaje anti envejecimiento para promover el envejecimiento saludable y el bienestar.

### **CONEXIÓN INTERGENERACIONAL**

Fomentar las conexiones intergeneracionales mediante actividades que reúnan a adultos mayores y jóvenes para promover el apoyo mutuo, la comprensión la salud mental y el mental y el bienestar general.

### **NUEVOS PADRES**

Establecer asociaciones con hospitales, guarderías y programas preescolares de la ciudad para llegar a los nuevos padres, proporcionándoles información, recursos y apoyo relacionados con la salud mental y conductual e integrándolos en las funciones de toma de decisiones.

### **LGBTQIA+**

Amplificar las voces y crear espacios comunitarios para las minorías queer, incluidas las personas queer de color, y garantizar el acceso a más terapeutas capacitados específicamente para apoyar a la comunidad LGBTQIA+. Colaborar con organizaciones como Out Boulder County, OASOS y Gender & Sexuality Alliances (GSAs) para proporcionar apoyo y recursos específicos.

### **LATINO**

Utilizar canales culturalmente apropiados, como servicios religiosos de habla hispana, emisoras de radio, restaurantes, cursos de inglés como segundo idioma, etc. L(ESL) y organizaciones comunitarias para difundir información sobre el acceso a la asistencia en salud mental y pública. Asimismo, facilitar las interacciones sociales mediante eventos como “micrófonos abiertos” para combatir la soledad y promover el bienestar mental en la comunidad latina.

### **PERSONAS SIN HOGAR**

Aumentar el apoyo y los recursos para las personas sin hogar a través de organizaciones como HOPE, Recovery Veterans y proyectos como Small House Café. Además, dar prioridad a ofrecer opciones de alojamiento a quienes viven afuera, especialmente a las personas con discapacidades.

### **POBLACIONES DE ENFOQUE ADICIONALES**

Atender las necesidades de otros grupos de población, como las comunidades indígenas, los inmigrantes no hispanohablantes de diversos orígenes (africanos, del Medio Oriente, asiáticos) y las personas con múltiples diagnósticos, proporcionando recursos culturalmente adaptados, apoyo lingüístico y servicios de salud mental personalizados.

Mantener las estrategias y consideraciones clave expuestas anteriormente será esencial para garantizar la implementación eficaz e inclusiva del PHIP por parte de BCPH.



# Apéndice A: Marco de MBH

## Boulder County Public Health Efforts in Mental + Behavioral Health

Boulder County Public Health works to improve mental + behavioral health across the life cycle with a focus on:

**Primary Prevention** • **Early Intervention** • **Harm Reduction**

Mental health is impacted by the conditions where we live, learn, work, and play - called Social Determinants of Health. Inequities in these conditions contribute to differences in health outcomes. By addressing these, we can create a more equitable community where all have access to the resources they need.

## SHARED GOALS

Promote **positive mental health** + resilience



**Reduce** Substance Use

Facilitate **access to** clinical + social support



**Prevent** disease + death

## OBJECTIVES AND STRATEGIES

### Foster Community Connections + Belonging

- Increase Trusted Adults
- Increase Equity + Belonging Efforts
- Decrease Social Isolation + Stigma

### Increase community capacity for mental health + resilience

- Train Partners + Community
- Share Data
- Health Promotion Efforts

### Address community conditions + policy

- Engage in state + local policy efforts
- Enhance Place
- Build support for policy change

### Increase Community Engagement

- Convene coalitions
- Assess Community Need
- Involve Community in Planning

### Foster Prosperity

- Economic Self-Sufficiency
- Quality of Life
- Promote Meaningful Contributions

### Early Intervention Efforts

- Harm Reduction
- Prosocial Events
- Screenings + Assessments

# Apéndice A: Marco de MBH - Español

## Salud Pública del Condado de Boulder Esfuerzos en Salud Mental y Conductual

La Salud Pública del Condado de Boulder trabaja para mejorar la salud mental y conductual a lo largo de la vida, con un enfoque en:

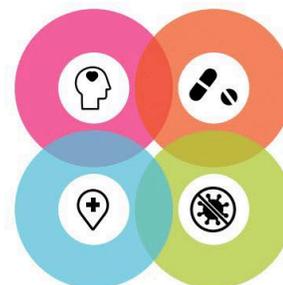
- Prevención Primaria**
- Intervención Temprana**
- Reducción de Daños**

La salud mental se ve afectada por las condiciones en las que vivimos, aprendemos, trabajamos y nos divertimos, llamadas Determinantes Sociales de la Salud. Las inequidades en estas condiciones contribuyen a diferencias en los resultados de salud. Al abordar estas inequidades, podemos crear una comunidad más equitativa donde todos tengan acceso a los recursos que necesitan.

## METAS COMPARTIDAS

Promover la **salud mental positiva** y la resiliencia

Facilitar el **acceso** al apoyo clínico y social



**Reducir** el uso de sustancias

**Prevenir** enfermedades y muertes

## OBJETIVOS Y ESTRATEGIAS

<p><b>Fomentar las conexiones comunitarias y el sentido de pertenencia</b></p>  <p>Aumentar la presencia de adultos de confianza</p> <p>Incrementar los esfuerzos de equidad y pertenencia</p> <p>Reducir el aislamiento social y el estigma</p>	<p><b>Incrementar la capacidad comunitaria para la salud mental y la resiliencia</b></p>  <p>Capacitar a socios y a la comunidad</p> <p>Compartir datos</p> <p>Esfuerzos de promoción de la salud</p>	<p><b>Abordar las condiciones comunitarias y las políticas</b></p>  <p>Participar en los esfuerzos de políticas estatales y locales</p> <p>Mejorar el ambiente</p> <p>Crear apoyo para el cambio de políticas</p>	<p><b>Aumentar la participación comunitaria</b></p>  <p>Convocar coaliciones</p> <p>Evaluar las necesidades de la comunidad</p> <p>Involucrar a la comunidad en la planificación</p>	<p><b>Promover la prosperidad</b></p>  <p>Autosuficiencia económica</p> <p>Calidad de vida</p> <p>Promover contribuciones significativas</p>	<p><b>Esfuerzos de intervención temprana</b></p>  <p>Reducción de Daños</p> <p>Eventos prosociales</p> <p>Detección y evaluaciones</p>
--	--	--	--	---	---