



ESTUDIO DEL PANORAMA DE LA SALUD CONDUCTUAL Y LOS TRASTORNOS POR USO DE SUSTANCIAS

Desafíos y Oportunidades para la Acción en el Condado de Monterey

Este resumen ejecutivo presenta los hallazgos de un estudio del panorama realizado durante ocho meses, entre junio de 2025 y marzo de 2026, con el propósito de comprender mejor los desafíos relacionados con la salud conductual y los trastornos por uso de sustancias, la fragmentación del sistema, las brechas en los servicios y las oportunidades para una acción coordinada en todo el Condado de Monterey.

PREPARADO POR

Dr. John Naslund

PROFESOR, FACULTAD DE MEDICINA DE HARVARD
CO-DIRECTOR, LABORATORIO MENTAL HEALTH FOR ALL

Linda Yu

LÍDER DEL ESTUDIO DEL PANORAMA
GERENTE DEL PROGRAMA HOPE & HELP
UNITED WAY DEL CONDADO DE MONTEREY

Este estudio fue financiado mediante una Subvención de Innovación otorgada por la Alianza de California Central para la Salud (Central California Alliance for Health, CCAH).

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN DEL INFORME	4
Uso de un Marco Modificado de Teoría del Cambio	4
Figura 1. Teoría del Cambio Modificada	4
Objetivos Principales del Estudio.....	5
El Contexto del Condado de Monterey.....	5
Figura 2. Estadísticas de Salud Mental del Condado de Monterey.....	5
Hallazgos Principales del Estudio - Jóvenes.....	6
Figura 3. Principales Preocupaciones Identificadas en la Juventud	6
Desafíos de la Salud Conductual en Adultos	7
Figure 4 Desafíos de lad Salud Conductual en la Población Adulta.....	7
Poblaciones Perinatales.....	8
Figura 5. Desafíos de la Población Perinatal.....	8
Barreras Funcionales para el Acceso a la Atención	9
Figura 6. Barreras Funcionales para el Acceso a la Atención	10
Desafíos Económicos y Deficiencias de la Fuerza Laboral.....	11
Figura 7. Vulnerabilidades Económicas y de la Fuerza Laboral del Condado de Monterey.....	11
Las principales preocupaciones incluyen:.....	11
Resumen Final.....	12
Apéndice A: Colaboradores de este estudio (en orden alfabético).....	15
Apéndice B: Innovación en el Apoyo a la Atención en el Condado de Monterey	16
Apéndice C: Impactos de la H.R. 1 y de los recortes presupuestarios del año fiscal 2025-2026 de California en el Condado de Monterey	19

AGRADECIMIENTOS

Deseamos expresar nuestro más sincero agradecimiento a todas las personas que generosamente contribuyeron a este estudio con su tiempo, energía, experiencia, compasión y vivencias personales. Su disposición para participar en diálogos honestos, compartir perspectivas y ayudar a identificar los desafíos que enfrenta nuestra comunidad hizo posible este informe.

Agradecemos especialmente el compromiso demostrado por las personas y organizaciones de todo el Condado de Monterey que trabajan incansablemente para mejorar los servicios de salud conductual y de atención a los trastornos por uso de sustancias para quienes más los necesitan. Si bien este informe pone de manifiesto desafíos significativos, también refleja un profundo sentido de esperanza compartida. Creemos que es posible lograr cambios significativos en nuestros sistemas cuando las comunidades se unen con valentía, humildad y disposición para asumir riesgos reflexivos en beneficio del bien común.

A lo largo de este proceso hemos sido testigos de la resiliencia, la creatividad y el compromiso de quienes trabajan cada día para apoyar a las personas y familias que enfrentan desafíos relacionados con la salud mental y el consumo de sustancias. Sus voces nos recuerdan que las soluciones más duraderas suelen surgir de las propias comunidades.

Con nuestras voces colectivas, la colaboración entre sectores y un compromiso compartido con la acción, podemos construir un sistema de atención más conectado, equitativo y eficaz para todas las personas del Condado de Monterey.

Gracias por acompañarnos en este camino.

Linda Yu

Directora del Estudio del Panorama
Gerente del Programa Hope & Help
United Way del Condado de Monterey

Dr. John Naslund

Profesor de la Facultad de Medicina de Harvard
Co-Director del Laboratorio Mental Health for All

RESUMEN DEL INFORME

Los trastornos de salud mental y los trastornos por uso de sustancias continúan siendo importantes factores contribuyentes a la morbilidad, la discapacidad y la mortalidad prevenible en los Estados Unidos, a pesar de la disponibilidad de servicios de prevención, esfuerzos de alcance comunitario y enfoques de tratamiento basados en evidencia. Estos desafíos se sienten de manera particularmente aguda en el Condado de Monterey, donde los elevados niveles de angustia psicológica, las persistentes desigualdades en el acceso a la atención, la escasez de personal especializado y los sistemas fragmentados de prestación de servicios se combinan con importantes barreras socioeconómicas, lingüísticas, culturales y geográficas.

Este informe presenta los hallazgos de un estudio del panorama realizado durante ocho meses con la participación de actores clave, llevado a cabo entre junio de 2025 y febrero de 2026. La lista de las partes interesadas que contribuyeron a este estudio puede encontrarse en el [Apéndice A](#) de este resumen.

Uso de un Marco Modificado de Teoría del Cambio

El estudio empleó una metodología modificada de Teoría del Cambio (Theory of Change, ToC) para estructurar la interpretación de los hallazgos e identificar oportunidades de implementación prácticas y accionables. Este enfoque ayudó a generar consenso entre las partes interesadas sobre dónde los esfuerzos colaborativos tendrían mayor impacto y permitió identificar estrategias prácticas que podrían implementarse dentro de los sistemas existentes del condado y del estado.

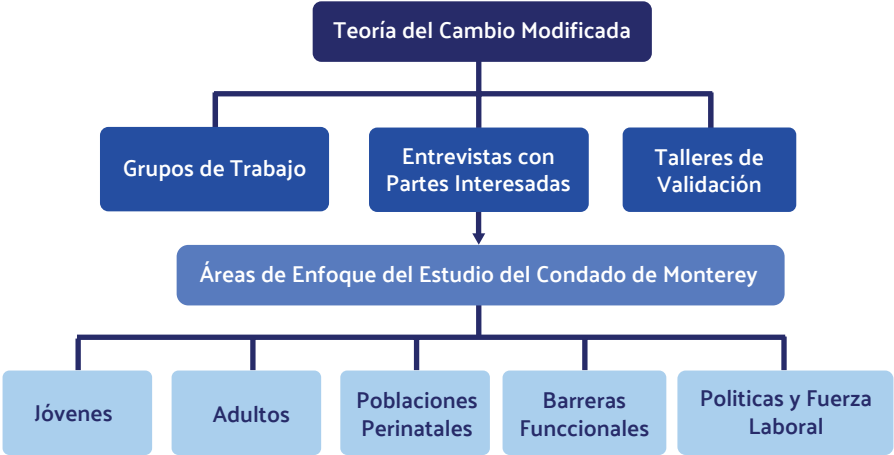


Figura 1. Teoría del Cambio Modificada

El estudio empleó una metodología modificada de Teoría del Cambio (Theory of Change, ToC) para estructurar la interpretación de los hallazgos e identificar oportunidades de implementación prácticas y accionables. Este enfoque ayudó a generar consenso entre las partes interesadas sobre dónde los esfuerzos colaborativos tendrían mayor impacto y permitió identificar estrategias prácticas que podrían implementarse dentro de los sistemas existentes del condado y del estado.

Objetivos Principales del Estudio

- Identificar los desafíos críticos que no están siendo abordados adecuadamente dentro de los sistemas actuales de salud mental y trastornos por uso de sustancias del Condado de Monterey.
- Involucrar a las partes interesadas y socios comunitarios del Condado de Monterey en el desarrollo de una evaluación compartida de las necesidades y una visión común de colaboración.
- Identificar oportunidades prácticas y soluciones accionables para orientar la planificación futura y los esfuerzos de mejora del sistema.

El Contexto del Condado de Monterey

Los trastornos de salud conductual son comunes en los Estados Unidos y contribuyen significativamente a la morbilidad, la discapacidad y la mortalidad prevenible. En 2022, más de uno de cada cinco adultos en el país –aproximadamente 59.3 millones de personas– experimentó una enfermedad mental; sin embargo, solo alrededor de la mitad recibió servicios de salud mental durante el año anterior.¹

Estas preocupaciones nacionales también se reflejan a nivel local en el Condado de Monterey, donde las necesidades de tratamiento para la salud mental y los trastornos por uso de sustancias son significativas y el acceso oportuno a una atención basada en evidencia continúa siendo desigual. Indicadores recientes muestran que aproximadamente el 17% de los adultos y casi un tercio de los jóvenes de entre 18 y 24 años reportan niveles graves de angustia psicológica. Menos del 60% de los adultos que informaron necesitar atención de salud mental recibieron atención durante el año anterior.²



Figura 2. Estadísticas de Salud Mental del Condado de Monterey

1 Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias (SAMHSA). (2023). Indicadores clave sobre el consumo de sustancias y la salud mental en los Estados Unidos: Resultados de la Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas y Salud de 2022 (NSDUH). Centro de Estadísticas y Calidad de la Salud Conductual. Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos.

2 Indicadores recientes a nivel del condado muestran que aproximadamente el 17% de los adultos del Condado de Monterey experimentan angustia psicológica grave, y que solo el 59.5% de los adultos que informaron necesitar servicios de salud conductual recibieron atención (DataShare).

El Condado de Monterey también enfrenta importantes barreras económicas, geográficas y culturales que afectan el acceso a la atención. El condado cuenta con una considerable diversidad étnica y lingüística, altos niveles de pobreza y el porcentaje más alto de residentes sin seguro médico entre los condados de California. Estas condiciones contribuyen a un acceso desigual a los servicios y generan desafíos adicionales tanto para los proveedores como para los pacientes.

Dado el contexto demográfico, geográfico y del sistema de salud único del Condado de Monterey, es necesario realizar un análisis detallado de las necesidades, barreras y oportunidades relacionadas con la salud conductual para orientar la planificación futura y mejorar el acceso a la atención.

Hallazgos Principales del Estudio - Jóvenes

Las preocupaciones relacionadas con los jóvenes del Condado de Monterey surgieron consistentemente como la principal prioridad de necesidad en las discusiones con grupos focales de comunidades desatendidas y con padres preocupados, muchos de los cuales trabajan largas jornadas en la agricultura durante temporadas de alta demanda y con frecuencia no pueden supervisar de cerca a sus hijos en edad escolar.

Factores de Riesgo	Impactos Inmediatos	Oportunidad de Teoría del Cambio	Meta a Largo Plazo
Inicio temprano del consumo de sustancias, comenzando desde sexto grado	Mayor riesgo de adicción, problemas escolares, eventos de crisis y estrés familiar	Ampliar los programas de prevención, actividades extracurriculares y alcance comunitario para jóvenes desde la escuela secundaria temprana	Reducir las tasas de consumo de sustancias entre los jóvenes y la participación en sistemas de crisis
Riesgo de suicidio entre aproximadamente el 16% de los estudiantes de noveno y undécimo grado	Mayor riesgo de autolesiones, intervenciones de emergencia y necesidades de salud conductual a largo plazo	Incrementar el acceso a consejería escolar, prevención del suicidio, participación familiar y detección temprana	Reducir el riesgo de suicidio y mejorar el bienestar emocional
Alta utilización de los departamentos de emergencia	Los jóvenes ingresan a la atención únicamente después de haber alcanzado una situación de crisis	Fortalecer los apoyos escolares, los sistemas de referencia y derivación, y los servicios comunitarios	Intervención más temprana antes de que se desarrollen situaciones de crisis
Influencia de las redes sociales, exposición al consumo de sustancias, violencia, trata de personas, baja autoestima y una percepción negativa de sí mismos.	Incremento de riesgos para la salud conductual y conductas de riesgo	Desarrollar programas de prevención culturalmente relevantes, apoyo entre pares y alfabetización digital	Habilidades de afrontamiento más saludables, mayor resiliencia y entornos más seguros para los jóvenes

Figura 3. Principales Preocupaciones Identificadas en la Juventud

Desafíos de la Salud Conductual en Adultos

El estudio se centró en adultos con traumas complejos y mayores niveles de necesidad, donde los servicios desconectados y los enfoques de tratamiento fragmentados con frecuencia contribuyen a resultados deficientes debido a los determinantes sociales de la salud.

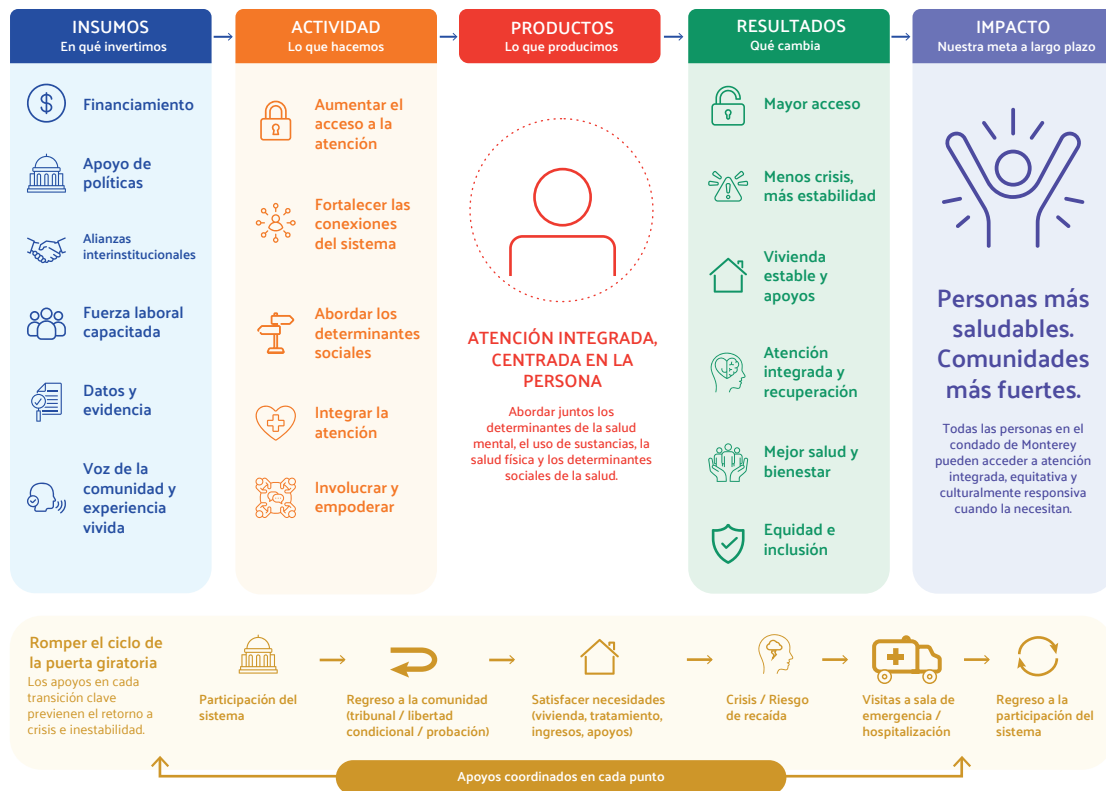


Figure 4 Desafíos de la Salud Conductual en la Población Adulta

Los principales hallazgos incluyen:

El acceso inconsistente a servicios de prevención y tratamiento es especialmente significativo en el sur del condado debido a barreras de transporte, idioma y estigma cultural asociado con los tratamientos.

Los adultos con trastornos concurrentes de salud mental y uso de sustancias con frecuencia transitan repetidamente entre el encarcelamiento, la falta de vivienda, los departamentos de emergencia y los servicios de crisis.

Las personas que salen de la cárcel o prisión suelen enfrentar sistemas de reintegración fragmentados y carecen de acceso a vivienda estable, tratamiento, transporte y apoyo laboral.

Los trastornos concurrentes de salud mental y uso de sustancias a menudo se abordan por separado, aunque ambas condiciones suelen estar presentes simultáneamente.

El tratamiento efectivo requiere modelos de atención más integrados, capaces de abordar conjuntamente la salud mental, el uso de sustancias, la salud física y los determinantes sociales de la salud.

Los cambios en las políticas están generando temor a la deportación entre las poblaciones inmigrantes adultas, lo que desalienta el acceso a la atención incluso entre quienes califican para Medi-Cal.

Poblaciones Perinatales

Los trastornos de salud mental y uso de sustancias durante el período perinatal son comunes, pero con frecuencia pasan desapercibidos debido al estigma asociado con revelar el consumo de sustancias o condiciones de salud mental, particularmente por el temor de las madres a perder la custodia de sus hijos. Los siguientes hallazgos clave surgieron de este estudio:

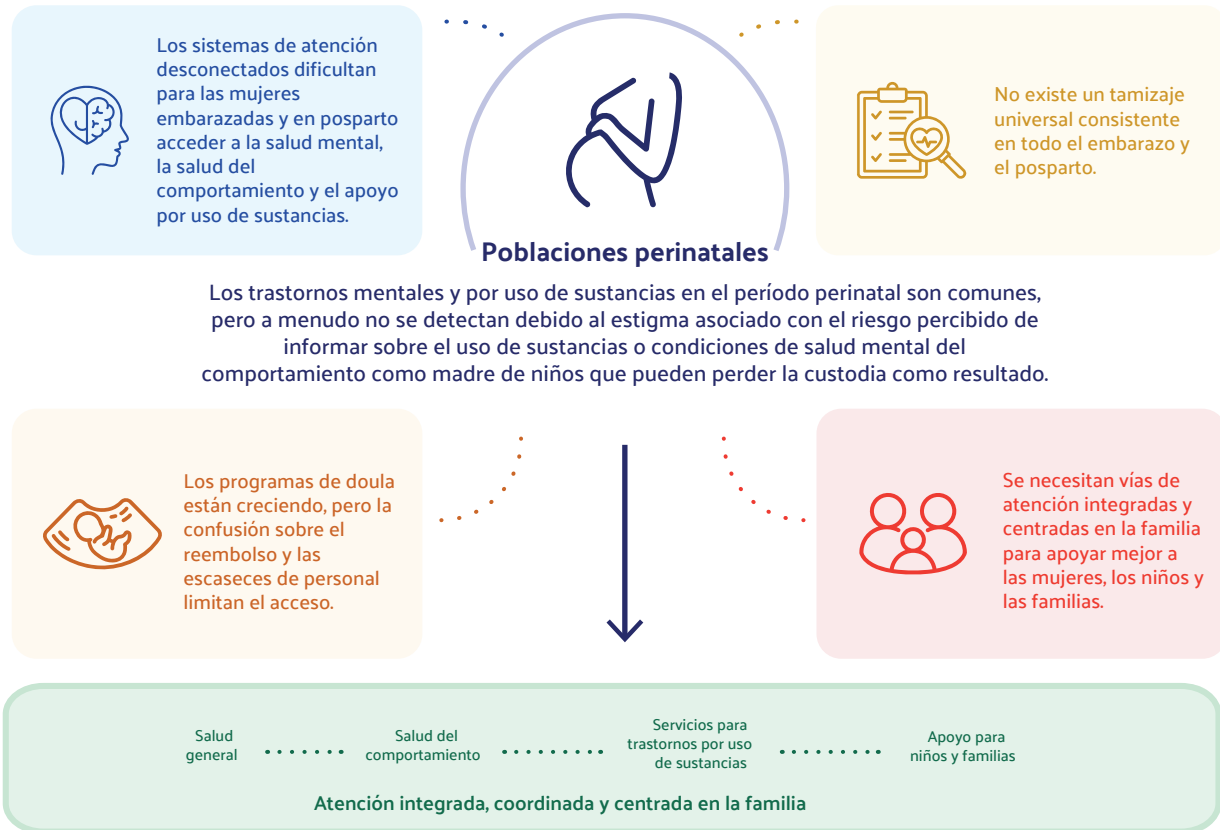


Figura 5. Desafíos de la Población Perinatal

Hallazgos clave incluyen:

El apoyo del sistema de salud para la población perinatal carece de cohesión para conectar la atención médica general, los proveedores de salud conductual y los servicios de tratamiento para trastornos por uso de sustancias. Estas brechas dificultan las transiciones de atención para los proveedores y generan cargas adicionales para las mujeres, los niños y las familias que deben navegar sistemas desconectados durante períodos ya de por sí vulnerables.

Actualmente, el condado no cuenta con un proceso universal y consistente de detección temprana para la salud integral durante el embarazo y el período posparto.

Los programas de doulas implementados en California Central son bien recibidos; sin embargo, los métodos de reembolso pueden resultar complejos y engorrosos. Además, la escasez significativa de personal continúa afectando la disponibilidad de atención. Las cargas administrativas asociadas al reembolso y los limitados servicios lingüísticos para familias rurales y desatendidas dificultan una mayor cobertura y alcance.

Como resultado, las necesidades de salud mental y uso de sustancias durante el período perinatal suelen ser subestimadas y difíciles de abordar tempranamente, lo que resalta la necesidad de vías de atención más integradas, de apoyo y centradas en la familia.

Los comentarios recopilados durante el estudio sobre temas perinatales reflejan un amplio reconocimiento de que la salud de las madres y las familias influye en prácticamente todos los resultados a largo plazo que las comunidades buscan mejorar, incluidos el desarrollo infantil, el logro educativo y la estabilidad familiar. Los participantes señalaron que el Condado de Monterey ha realizado inversiones significativas en programas destinados a apoyar a las madres y las familias; sin embargo, uno de los temas más consistentes que surgió de este grupo de trabajo fue la dificultad de navegar el sistema de atención, tanto para los profesionales como para los pacientes. Cuando quienes son responsables de brindar atención tienen dificultades para identificar y acceder a los recursos disponibles, las brechas de coordinación pueden convertirse en barreras para el apoyo oportuno y generar cargas adicionales para las familias durante períodos ya de por sí vulnerables.

Las partes interesadas expresaron preocupación porque, a medida que continúan aumentando la escasez de personal, las necesidades de salud conductual y las presiones fiscales, la fragmentación del sistema podría convertirse en una barrera aún mayor para el acceso a la atención. En un entorno de recursos limitados, la capacidad de coordinar y alinear los servicios existentes puede resultar tan importante como la creación de nuevos programas. Los hallazgos sugieren que fortalecer las conexiones entre la salud materna, la salud conductual, el tratamiento de los trastornos por uso de sustancias, los servicios de apoyo familiar y las organizaciones comunitarias representa una oportunidad significativa para mejorar los resultados para las madres y las familias, al mismo tiempo que se maximiza el impacto de los recursos disponibles. La protección y el fortalecimiento de estos apoyos deben considerarse no solo una prioridad de salud materna, sino también una inversión a largo plazo en la estabilidad familiar, el desarrollo infantil y la resiliencia futura de los residentes del Condado de Monterey.

Barreras Funcionales para el Acceso a la Atención

En el Condado de Monterey, las barreras para acceder a la atención son extensas e incluyen limitaciones físicas (acceso al transporte y distancia a los servicios disponibles), influencias culturales, barreras lingüísticas, estigma asociado con la búsqueda de atención y temor derivado de la discriminación o la deportación. También existen múltiples sistemas de atención para los servicios de salud mental, lo que dificulta que la comunidad identifique y acceda a los servicios apropiados.

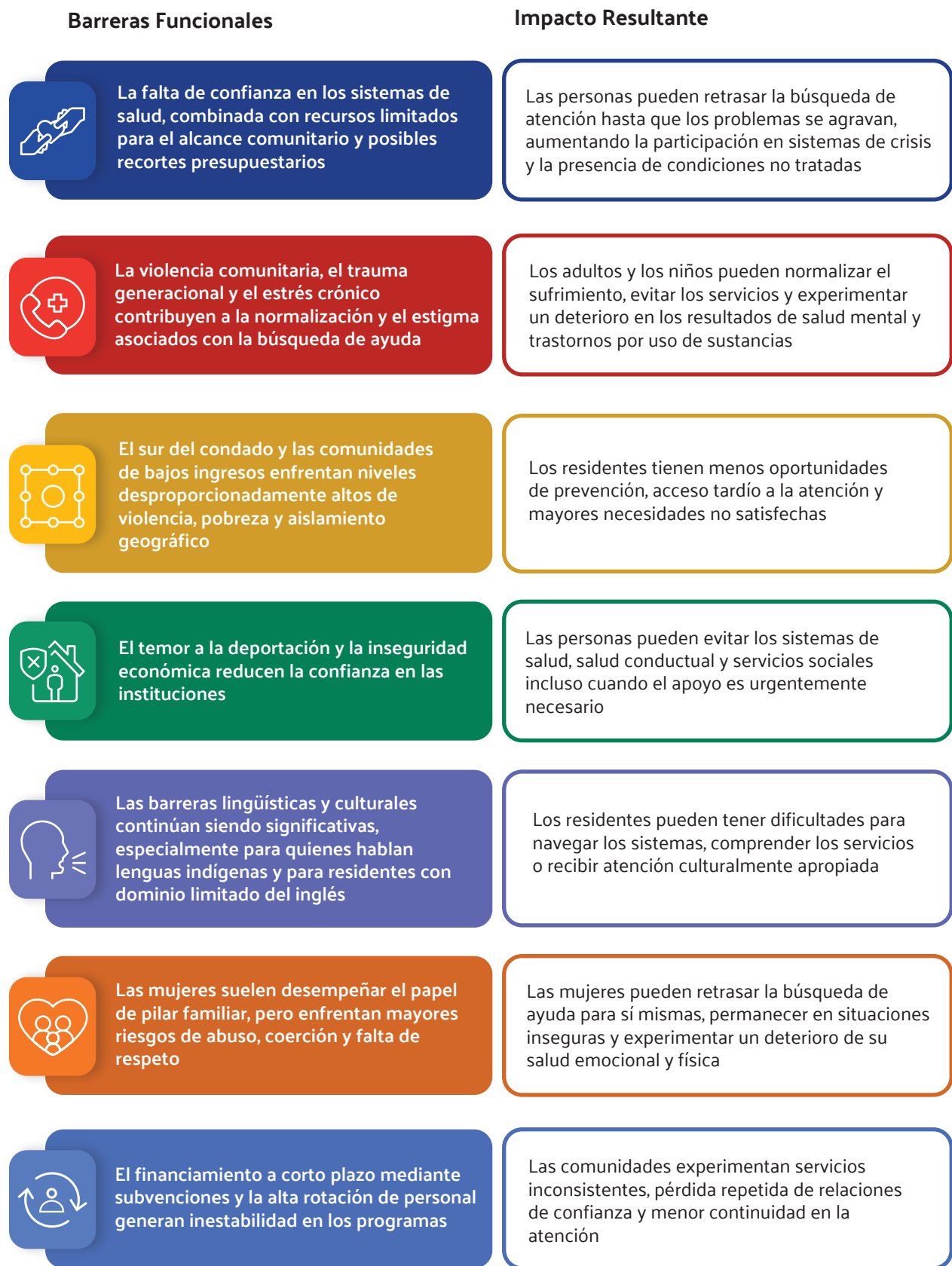


Figura 6. Barreras Funcionales para el Acceso a la Atención

Desafíos Económicos y Deficiencias de la Fuerza Laboral

Aproximadamente la mitad de los residentes del Condado de Monterey están inscritos en Medi-Cal, lo que hace que el condado sea particularmente vulnerable a futuros cambios en políticas públicas y financiamiento. Como resultado, la posible pérdida de cobertura de Medi-Cal para miles de residentes para el año 2028 podría aumentar significativamente la presión sobre los programas del condado, hospitales, clínicas, organizaciones comunitarias y los recursos disponibles para todos los residentes del Condado de Monterey.



Figura 7. Vulnerabilidades Económicas y de la Fuerza Laboral del Condado de Monterey

Las principales preocupaciones incluyen:

El aumento de la atención no compensada, las visitas a los departamentos de emergencia y la utilización de servicios de crisis generará mayores costos para los programas de servicios de emergencia del condado. Las decisiones sobre cómo distribuir recursos de atención médica cada vez más limitados pasarán a ocupar un lugar central en los desafíos de política pública a nivel local y estatal.

Una mayor presión sobre los programas de salud conductual financiados por el condado, que continuarán atendiendo a residentes sin seguro médico a pesar de la disminución o ausencia de fondos federales de apoyo.

Un incremento de la presión sobre hospitales, clínicas de la red de seguridad y una fuerza laboral ya limitada para atender las necesidades relacionadas con la salud conductual y los trastornos por uso de sustancias. La reducción del financiamiento para programas de prevención puede generar desafíos aún mayores en el futuro.

La escasez existente de profesionales especializados en salud conductual y trastornos por uso de sustancias, que ya es insuficiente para satisfacer la demanda actual, puede aumentar la presión laboral y el agotamiento profesional, generando situaciones de riesgo tanto para los proveedores como para los pacientes.

Los desafíos descritos en el gráfico anterior se están desarrollando al mismo tiempo que el Condado de Monterey enfrenta la posibilidad de reducciones sustanciales en los recursos federales y estatales que respaldan la atención médica, la salud conductual, la asistencia alimentaria, los servicios para personas mayores, los apoyos de vivienda y otros programas esenciales de la red de protección social. A medida que estas reducciones presupuestarias entren en vigor, los gobiernos locales, los sistemas de salud y las organizaciones comunitarias podrían verse obligados a entrar en un período de racionamiento de recursos, en el que deberán tomarse decisiones difíciles sobre qué servicios pueden mantenerse, reducirse o eliminarse. Para muchos residentes, las consecuencias serán tangibles: menos servicios disponibles, tiempos de espera más prolongados, menor acceso a la atención preventiva y una reducción del apoyo durante momentos de crisis.

El Apéndice C presenta un resumen detallado de las reducciones proyectadas de financiamiento y de los impactos esperados en los servicios, elaborado por la Oficina de la Supervisora del Condado de Monterey. Los hallazgos son preocupantes. En conjunto, sugieren que muchos de los sistemas que actualmente ya tienen dificultades para satisfacer la demanda podrían enfrentar desafíos aún mayores en los próximos años.

Estas proyecciones no deben considerarse únicamente como un ejercicio presupuestario, sino como una indicación de las consecuencias humanas que pueden surgir cuando las comunidades se ven obligadas a distribuir recursos cada vez más escasos entre necesidades crecientes y competitivas. El desafío para el Condado de Monterey no consiste únicamente en absorber estas reducciones, sino en replantear la prestación de servicios, aprovechar los recursos comunitarios y desarrollar enfoques innovadores capaces de preservar apoyos esenciales para los residentes en una era de recursos significativamente limitados.

Resumen Final

El Estudio del Panorama de la Salud Conductual y los Trastornos por Uso de Sustancias del Condado de Monterey pone de relieve la necesidad urgente de adoptar acciones coordinadas e impulsadas por la comunidad para abordar las persistentes brechas en el acceso a los servicios de salud mental y tratamiento de los trastornos por uso de sustancias. Entre los jóvenes, los adultos, las poblaciones perinatales y las comunidades históricamente desatendidas, las necesidades de salud conductual y uso de sustancias continúan siendo significativas, mientras que el acceso a una atención oportuna, culturalmente receptiva y basada en evidencia sigue siendo desigual.

Los hallazgos de este informe destacan la necesidad de simplificar sistemas fragmentados, reducir requisitos administrativos excesivamente complejos, mejorar la coordinación de la atención y fortalecer la confianza entre los proveedores de servicios y las comunidades a las que sirven. El progreso sostenible requerirá una colaboración más sólida entre proveedores de atención médica, escuelas, organizaciones comunitarias, fuerzas del orden público, empleadores, agencias del condado y líderes comunitarios. La oportunidad de abordar estos desafíos exigirá proyectos específicos y socios dispuestos a compartir la responsabilidad de apoyar los servicios que la comunidad necesita.

Los desafíos descritos en este informe trascienden el ámbito de la atención médica. Los trastornos de salud conductual y por uso de sustancias afectan directamente la participación laboral, la productividad de los empleadores, la asistencia y el rendimiento escolar, la estabilidad familiar, la falta de vivienda, los sistemas de respuesta a emergencias, la participación en el sistema de justicia

y la resiliencia económica general del Condado de Monterey.

Al mismo tiempo, el estudio identifica oportunidades significativas de acción tanto a nivel específico como sistémico. El Condado de Monterey cuenta con importantes fortalezas comunitarias, proveedores comprometidos, escuelas involucradas, organizaciones sin fines de lucro innovadoras y un reconocimiento creciente de que la salud mental y el tratamiento de los trastornos por uso de sustancias deben abordarse de manera integrada y no por separado. Los esfuerzos futuros deberían priorizar modelos de atención integrados y capaces de abordar condiciones concurrentes, considerando de manera coordinada la salud mental, el uso de sustancias, la salud física, el trauma, la vivienda, el transporte, el idioma y otros determinantes sociales de la salud.

Una posible vía de avance consiste en explorar modelos emergentes que replantean tanto la forma en que se prestan los servicios de salud conductual como quiénes pueden proporcionarlos de manera segura. Un ejemplo es el modelo de distribución de tareas (“task-sharing”), ampliamente evaluado en distintos contextos alrededor del mundo, que amplía el acceso a la atención mediante la capacitación y el apoyo a miembros de la comunidad y trabajadores no especializados para brindar intervenciones de salud mental basadas en evidencia. Este enfoque ha demostrado mejorar el acceso, la aceptación y la continuidad de la atención en entornos con escasez de profesionales de salud mental. Este enfoque se centra en intervenciones de salud conductual basadas en evidencia y brindadas en la comunidad por trabajadores de primera línea capacitados, pares, promotores de salud comunitarios y otros proveedores no tradicionales, y no exclusivamente por especialistas clínicos con licencia profesional. Estos enfoques han demostrado potencial para ampliar la capacidad de la fuerza laboral, incrementar el acceso a la atención y llegar a poblaciones que los sistemas tradicionales a menudo tienen dificultades para atender.

Para el Condado de Monterey, la relevancia de estos modelos puede extenderse mucho más allá de una intervención específica. Muchos de los desafíos identificados a lo largo de este estudio están relacionados con la escasez de personal, la fragmentación de los servicios y sistemas que han evolucionado hacia estructuras altamente especializadas y compartimentadas. California ha realizado inversiones sustanciales durante décadas para crear programas especializados, fuentes de financiamiento, regulaciones y mecanismos de rendición de cuentas diseñados para atender poblaciones y necesidades específicas. Aunque estas inversiones han generado protecciones importantes y servicios especializados, también han contribuido a la creación de un entorno complejo en el que las innovaciones que abordan múltiples necesidades o cruzan los límites tradicionales de los programas pueden resultar difíciles de implementar, financiar o ampliar. A medida que las futuras restricciones presupuestarias ejerzan una presión creciente sobre los sistemas locales, el Condado de Monterey podría beneficiarse de la exploración de modelos que prioricen la flexibilidad, la expansión de la fuerza laboral, la prestación de servicios comunitarios y la integración entre categorías tradicionales de programas. En una época de creciente demanda y recursos limitados, la capacidad de conectar sistemas que actualmente operan de manera aislada puede resultar tan importante como los propios servicios.

En última instancia, el Condado de Monterey tiene la oportunidad de avanzar más allá de sistemas fragmentados hacia un modelo de atención más conectado, preventivo y centrado en la persona. Mediante el fortalecimiento de alianzas, el análisis honesto de las complejidades generadas por los enfoques actuales, la simplificación deliberada del acceso y la evaluación de nuevos modelos integrados, el condado puede construir coaliciones que mejoren los resultados para los residentes al tiempo que fortalecen la resiliencia comunitaria, la estabilidad económica y la calidad de vida a largo plazo.

Los hallazgos de este estudio sugieren que la fragmentación existente, la complejidad administrativa, la escasez de personal y las rutas de atención desconectadas ya constituyen barreras significativas para las personas que buscan ayuda. A medida que futuras reducciones de financiamiento ejerzan presión adicional sobre los sistemas públicos y los recursos comunitarios, estas ineficiencias podrían volverse cada vez más difíciles de sostener. En un entorno caracterizado por necesidades crecientes y recursos limitados, las comunidades podrían enfrentar decisiones difíciles sobre cómo asignar servicios escasos y cuáles necesidades podrán atenderse de manera realista.

Por ello, el desafío para el Condado de Monterey no consiste únicamente en ampliar los servicios, sino en replantear de manera fundamental cómo estos se organizan, coordinan y prestan. El éxito futuro probablemente dependerá de la disposición de las agencias públicas, los sistemas de salud, las organizaciones comunitarias, los empleadores, las escuelas y los residentes para trabajar de formas diferentes a las utilizadas en el pasado: compartiendo responsabilidades, simplificando el acceso, integrando la atención y poniendo a prueba enfoques innovadores que maximicen el impacto de recursos limitados. Las comunidades que emergen más fortalecidas durante períodos de transformación suelen ser aquellas dispuestas a cuestionar supuestos existentes y construir nuevos modelos que reflejen mejor las realidades que enfrentan sus residentes. El Condado de Monterey tiene ahora la oportunidad de hacerlo.

Apéndice A: Colaboradores de este estudio (en orden alfabético)

Julie Altman	Chris Graveline	John Naslund
Wendy Root Askew	Hope Griffin	Talia Neally
Vivian Avila	Casey Grover, MD	Heidi Nemeth
Gricel Briseno	Daisy Hernandez	Edit Ochoa
Maria Camacho	Rita Hewett	Lindsey O’Leary
Mike Casey	Sorena Holguin	Jennifer Rivas
Michelle Casey	Carol Ideza	Rene Rondon-Jackson
Katy Castagna	Heidi Inez	Karen Rotabi
Cynthia Chase	Jessica Jarrett	Krista Ruether
Sara Christensen	Kalyssa King	Maria Ruiz
Reb JH Close, MD	Erica Locke, MD	Yolanda Sandoval
Relindis Diaz	Josh Madfis	Celia Trujillo
Allison Duckworth	Rosa Manriquez	Richard Vaughn
Jessica Finney	Alejandro Mares	Denise Velasquez
Anna Foglia	Megan McDrew	Suygeth Velasquez
Desteney Garcia	Stephanie McMurtie	Jan Wolfe
Matthew Gardner, MD	Steve McShane	Linda Yu
Maria Gurolla	Adriana Molina	Christina Zaro, MD
Maria Gonzales	Jessica Mora-Ramirez	

Nuestro profundo agradecimiento a nuestros revisores:

Jan Wolf, Jessica Mora-Ramirez, Maria Camacho

El equipo de divulgación de South County:

Edit Ochoa, Maria Gonzales, Jesscia Mora- Ramirez, Jennifer Rivas, Maria Camacho

Líderes Participantes del Estudio de Panorama:

Juventud: Vivian Avila

Perinatales: Jessica Jarrett, Relindis Dias

Adultos: Sorena Hoguin, Steve McShane

Barreras Funcionales: Jessica Mora-Ramirez, Alex Mares

Desafíos Económicos y Deficiencias de la Fuerza Laboral: Jan Wolf, Richard Vaughn

Apéndice B: Innovación en el Apoyo a la Atención en el Condado de Monterey

The Bridge Restoration Ministry

Monterey y Pacific Grove, California

Programa residencial de recuperación de un año | Monterey y Pacific Grove, California

The Bridge es un programa residencial basado en la fe para hombres y mujeres que viven con trastornos por uso de sustancias, abierto a personas de todos los orígenes. Fundado en 2006, The Bridge ha brindado servicios a más de 1,000 personas, y más del 60% de sus graduados permanecen sobrios un año después de completar el programa. Además de apoyar la recuperación, el programa incorpora capacitación en habilidades para la vida y desarrollo laboral en áreas como artes culinarias, jardinería y paisajismo, comercio minorista y otras actividades que ayudan a los participantes a avanzar hacia la autosuficiencia. Muchos de los residentes han estado previamente involucrados en el sistema de justicia, lo que destaca el importante papel de The Bridge en los procesos de recuperación y reintegración comunitaria. El programa opera completamente mediante donaciones privadas y no recibe financiamiento gubernamental.

The Bridge mantiene un firme compromiso con el apoyo a proyectos comunitarios que abordan necesidades críticas de la comunidad. En enero de 2026, The Bridge, junto con United Way del Condado de Monterey, organizó conjuntamente una Cumbre sobre las Adicciones, que reunió a líderes clave involucrados en la atención de las adicciones, incluidos departamentos de emergencia, programas de medicina en la calle, proveedores de vivienda temporal, organizaciones de salud conductual y representantes del sistema de justicia. La cumbre brindó una oportunidad para que las partes interesadas identificaran desafíos compartidos, construyeran puntos de acuerdo y exploraran enfoques colaborativos para mejorar la atención y los resultados de las personas que enfrentan problemas de adicción. Los participantes de The Bridge que se encontraban en proceso de recuperación también formaron parte de las discusiones, aportando mensajes poderosos de esperanza tanto para los proveedores de servicios como para quienes buscan apoyo.

Estudio sobre el panorama de la salud conductual 6/2026



The Bridge ofrece programas de desarrollo de habilidades, incluido su intensivo Programa de Capacitación Culinaria, para apoyar los esfuerzos de reinserción y la integración exitosa en la comunidad de los participantes, muchos de los cuales han experimentado encarcelamiento.



The Bridge también ofrece experiencia laboral en paisajismo, jardinería y comercio minorista a través de sus tiendas Second Chance, ayudando a los participantes a desarrollar habilidades prácticas que apoyan una reintegración exitosa en la comunidad.



La Cumbre sobre Adicciones, patrocinada por The Bridge y United Way, reunió a líderes clave de toda la comunidad para abordar los desafíos relacionados con el consumo de sustancias en el Condado de Monterey.

Sun Street Centers – Departamento de Prevención del Sur del Condado

Soledad y King City, California

Sun Street Centers es una organización sin fines de lucro que proporciona servicios de tratamiento, prevención y recuperación relacionados con los trastornos por uso de sustancias en todo el Condado de Monterey. A través de su Departamento de Prevención del Sur del Condado, Sun Street trabaja para construir comunidades más seguras y saludables mediante programas de prevención, educación e intervención temprana, con un enfoque especial en comunidades desatendidas que con frecuencia enfrentan acceso limitado a recursos y servicios de apoyo. Su labor involucra a jóvenes, familias, escuelas y socios comunitarios para aumentar la concientización, fortalecer los factores de protección y reducir el consumo de alcohol y otras drogas.

Los esfuerzos de prevención de Sun Street ponen énfasis en la participación comunitaria y la acción práctica. Programas como Hablemos/Let's Talk crean espacios para que padres, madres y miembros de la comunidad dialoguen sobre preocupaciones emergentes que afectan a la juventud local, incluyendo riesgos relacionados con el reclutamiento y la explotación en línea. A través de iniciativas como Parents Creating Solutions, desarrollada en colaboración con socios comunitarios, se alienta a los residentes a identificar desafíos locales y trabajar colectivamente en soluciones que fortalezcan el bienestar de la comunidad. La energía, el compromiso y el liderazgo comunitario que promueven estos programas reflejan la profunda inversión de Sun Street en empoderar a las comunidades para que desempeñen un papel activo en los esfuerzos de prevención y recuperación.



Los programas de Sun Street Center incluyeron la serie Hablemos/Let's Talk, que presentó una sesión especial sobre la trata cibernética en línea y los riesgos de reclutamiento dirigidos a jóvenes.



Actividades de alcance comunitario de Sun Street South County Prevention con los sistemas escolares de Soledad, lideradas por María Camacho



Parents Creating Solutions – Sun Street en colaboración con la líder comunitaria Edit Ochoa de CCA

Central Coast Overdose Prevention

Central Coast Overdose Prevention (CCODP) tiene como misión prevenir las sobredosis, aumentar la concientización pública, educar a la comunidad y mejorar el acceso a servicios de apoyo y opciones de tratamiento. Su equipo, integrado por médicos y personas en proceso de recuperación de la adicción, trabaja para conectar a quienes enfrentan trastornos por uso de sustancias con programas de tratamiento, al mismo tiempo que distribuye suministros esenciales para la reducción de daños y el bienestar comunitario.

CCODP representa un enfoque único que lleva la atención directamente a las calles del Condado de Monterey para combatir la adicción a los opioides allí donde viven las personas que más necesitan apoyo. Como señala la Dra. Reb Close: “Lo que funciona para una persona puede no funcionar para otra. Nuestro objetivo es encontrar el plan de tratamiento que mejor responda a las necesidades de cada paciente que atendemos.”

Central Coast Overdose Prevention recibió \$627,609 para establecer el Equipo de Respuesta al Uso de Sustancias (Substance Use Response Team, SURT). El programa presta especial atención a las personas recientemente liberadas de la Cárcel del Condado de Monterey y a las comunidades desatendidas del sur del condado, incluidas Soledad y King City.

“Este programa representa un importante avance en los esfuerzos del Condado de Monterey para abordar el consumo de sustancias mediante un enfoque compasivo y adaptado a las necesidades de cada persona”, señaló la Dra. Reb Close, directora médica y presidenta de Central Coast Overdose Prevention. “El Equipo de Respuesta al Uso de Sustancias llevará la atención directamente a quienes más la necesitan, conectándolos con recursos que salvan vidas y garantizando transiciones fluidas hacia servicios locales de reducción de daños, tratamiento y salud conductual.”



Figura 7 La Dra. Reb Close y su equipo brindando atención para trastornos por uso de sustancias a poblaciones sin vivienda en el Condado de Monterey

Apéndice C: Impactos de la H.R. 1 y de los recortes presupuestarios del año fiscal 2025–2026 de California en el Condado de Monterey

Cortesía de la Supervisora del Condado de Monterey, Wendy Root Askew, y el personal del Distrito 4



Impacts of H.R. 1 and CA FY 2025-26 Budget Act

Federal (H.R. 1) and State (CA FY 2025-26 Budget Act) policy changes will substantially affect Monterey County's core safety-net services – including Medi-Cal, CalFresh, and Public-Health Programs.

Department of Social Services – Medi-Cal Impacts

- Asset Limit Reinstatement: Affects \approx 13,226 seniors, disabled, and longterm care recipients.
- Eligibility Redeterminations: Now every 6 months (vs. annual) for \approx 61,620 residents.
- CoPayments: Up to \$35 per visit for those at 101%–138% FPL (behavioral health exempt).
- Mandatory Work Requirements: Ages 19–64 must verify 80 hours/month; \approx 34,954 impacted.
- Retroactive Coverage Reduction: From 3 months to 1 month; \approx 7,790 applicants affected.
- Immigration Status Restrictions: \approx 38,912 may lose coverage if not renewed under UIS.
- Early Disenrollment Indicator: DSS internal data confirms a 1.8% decrease in Medi-Cal enrollment for children this year, suggesting early disenrollment effects may already be underway.
- Active cases declined from 90,431 (Apr 2025) to 86,726 (Apr 2026) — about a 4% decrease, slightly lower than the 6% statewide decline.
- More adults than children were discontinued from Medi-Cal, aligning with early disenrollment indicators noted in HR 1 impacts (including a 1.8% decline in children's Medi-Cal enrollment).

Department of Social Services – CalFresh Impacts

- ABAWD Expansion: Up to age 64; must verify employment to retain benefits; \approx 8,724 impacted.
- Homeless Exemption Removed: \approx 1,496 individuals lose eligibility
- Parents with Children 14 and Older: Now subject to work verification requirements.
- Active cases declined from 32,579 (Apr 2025) to 30,790 (Apr 2026) — a 4% decrease over the year

Health Department – State Budget & H.R. 1 Effects

Unsatisfactory Immigration Status (UIS) Policy Change (Effective July 1, 2026):

- Clinic visits reimbursed FeeForService only; 22% of patients impacted resulting in a \$11.8 M reduction in revenue in FY 2026-27.
- Overall Projected Managed Care Membership Reductions: 2025: -2.3% 2026: -3.9% 2027: -8.7% 2028 : -7.0%

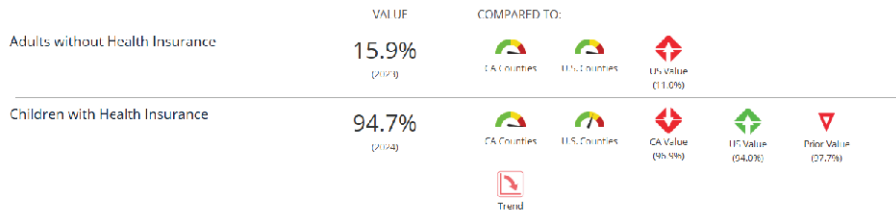
County of Monterey | Proudly Serving the Community Since 1850

H.R. 1 Effects Health Insurance Coverage:

- Adults without health insurance: 15.9% - compared to a high of 22.8% in 2019.
- Children without health insurance: 5.3% - This trend over time is worsening, with more children uninsured in 2024 than in years dating back to 2019. This particular trend is interesting given expanded eligibility for insurance for children.

Health / Health Care Access & Quality

County: Monterey



Source: [DataShare Monterey County :: Indicators :: Search](#)

Public Health Program Eliminations (H.R. 1)

- CalFresh Healthy Living Program: Ends nutrition education, school wellness, and community outreach.
- Teen Pregnancy Prevention Program: Ends sexual/reproductive health education, mentorship, and support for high-risk youth (foster, unhoused, justice-involved, LGBTQ+, low-income).

Natividad and California's Public Health Systems

- Natividad is one of 17 public health systems statewide (44 hospitals and 150 clinics).
- Policy and budget changes pose challenges to safety-net capacity and service equity across California.

Key Takeaways

- Reduced Medi-Cal and CalFresh enrollment, with early signs of children's disenrollment (1.8% decrease in Medi-Cal enrollment for children this year)
- Children's uninsurance rate is worsening despite expanded eligibility — a counterintuitive and concerning trend
- Local declining enrollment trends mirror broader impacts of workload requirements, renewal demands, and policy changes highlighted in HR 1.
- Increased administrative and verification burden on residents and county agencies
- Elimination of key preventative and community health programs
- Rising financial and capacity strain on safety-net providers, including \$11.8M revenue loss at Natividad

For Additional Information

Monterey County Department of Social Services | Health Services |

Website: www.co.monterey.ca.us

County of Monterey | Proudly Serving the Community Since 1850