



LARIMER COUNTY

2024-2028

Plan maestro comunitario para la salud conductual

DICIEMBRE DE 2023



Plan maestro comunitario para la salud conductual del condado de Larimer

3 Carta de la comisionada Jody Shaddock-McNally

4 Acerca de este plan

- 4 Antecedentes
- 5 Desarrollo del plan
- 5 Panorama de salud conductual del condado de Larimer

8 Recomendaciones

9 Construyendo sobre el progreso del CMP 2018

- 9 Evaluación de la instalación
- 9 Colaboración y alineación entre agencias
- 10 Estudio de viabilidad de servicios para jóvenes
- 10 Coordinación de la atención
- 11 Alternativas a la crisis
- 11 Subvenciones de fondos de impacto
- 11 Implementación del CMP

12 Apoyos y servicios de salud conductual

- 12 Programas enfocados en adultos
- 14 Programas enfocados en jóvenes
- 15 Apoyos para la fuerza laboral
- 15 Comunidades marginadas

17 Esfuerzos preliminares y de prevención

- 17 Viviendas asequibles
- 18 Conexión con la comunidad
- 19 Concientización y educación de la comunidad

20 Mirada hacia el futuro

21 Apéndice

- 21 Métodos del CMP
- 22 Reconocimientos

23 Notas finales



Un esfuerzo unido en 2018 entre los socios comunitarios dio como resultado la creación del Plan maestro comunitario para la salud conductual del condado de Larimer, un plan integral para abordar los crecientes desafíos de salud conductual en nuestra región.

A través de la colaboración con ciudades, pueblos, proveedores de atención, organizaciones sin fines de lucro y miembros comprometidos de la comunidad, examinamos cuidadosamente las necesidades dentro de nuestra comunidad. Este estudio identificó los servicios existentes y las brechas de servicio y describió los pasos necesarios para cerrar esas brechas.

El Plan maestro comunitario modeló la dirección de la exitosa iniciativa de votación de 2018 y sentó las bases para los servicios de salud conductual del condado de Larimer y sus iniciativas, el Programa de subvenciones de fondos de impacto y la construcción y operación de un centro de cuidados intensivos.

Me complace compartir el progreso y la evolución de nuestro compromiso con la salud conductual en el condado de Larimer.

Durante los últimos cinco años, el Programa de subvenciones de fondos de impacto ha reinvertido casi \$12 millones en diversos servicios comunitarios de salud conductual, como servicios de crisis, atención coordinada, programas para jóvenes, prevención e intervención temprana. El centro de cuidados intensivos de los servicios de salud conductual del condado de Larimer en el campus de Longview™, en colaboración con SummitStone Health Partners, ahora está en funcionamiento, lo que hace que los servicios de crisis aguda sean más accesibles para nuestra comunidad.

Al reconocer la necesidad de una evaluación continua, nos hemos embarcado en el Plan maestro comunitario 2.0, una continuación de nuestro compromiso de comprender

el panorama de salud conductual en evolución. Este plan actualizado tiene como objetivo reevaluar los desafíos, identificar mejoras y abordar brechas críticas en los servicios, garantizando que nuestros esfuerzos permanezcan alineados con las necesidades dinámicas de nuestra comunidad.

Quiero expresar mi sincero agradecimiento a los patrocinadores ejecutivos del Plan maestro comunitario 2.0, incluido el Distrito de Salud del condado de Northern Larimer, SummitStone Health Partners, los servicios de salud conductual del condado de Larimer y los miembros del equipo de orientación. También agradecemos especialmente al Colorado Health Institute por sus invaluable contribuciones a través de la investigación, el análisis de datos y la preparación de informes.

A medida que iniciamos esta nueva fase de nuestra iniciativa de salud conductual, estoy llena de esperanza en relación al impacto positivo que tendrá en la salud y el bienestar de nuestra comunidad. Juntos, estamos construyendo un condado de Larimer más fuerte y resiliente que prioriza la salud mental holística de cada persona.

Gracias por su continuo apoyo y compromiso con el bienestar colectivo de nuestra comunidad.



Jody Shadduck-McNally,
Comisionada

de la Junta de Comisionados del condado de Larimer

ACERCA DE ESTE PLAN

Antecedentes

Los residentes del condado de Larimer votaron en 2018 para crear un flujo de financiamiento dedicado que invierta en servicios y apoyo de salud conductual durante 20 años. Un impuesto sobre las ventas del 0.25 % en todo el condado apoya estas inversiones al expandir y reforzar los servicios de salud mental y de prevención, tratamiento y recuperación por consumo de sustancias en todo el condado. La medida de la votación dio como resultado servicios de salud conductual locales ampliados y mejorados con el desarrollo de un centro de salud conductual regional para coordinar esos servicios integrados. El departamento de Servicios de Salud Conductual (Behavioral Health Services, BHS) del condado de Larimer ha reinvertido fondos en la comunidad a través de tres vías: el centro de cuidados intensivos en el campus de Longview™, el Programa de subvenciones de fondos de impacto y Bridge Fund.



Texto de la boleta electoral 2018.¹

Propuesta electoral 1A

¿Los impuestos del condado de Larimer deben aumentar \$19,000,000 dólares anuales (aumento estimado en dólares del primer año fiscal en 2019) y por cualquier monto adicional que pueda recaudarse anualmente a partir de entonces, durante un período de 20 años mediante la imposición de un impuesto sobre las ventas y el uso del 0.25 % (25 centavos sobre 100 dólares) con todos los ingresos de dicho impuesto que se utilizarán de acuerdo con la Resolución n.o 07242018R013 de la Junta de Comisionados del Condado para los siguientes fines de atención de salud mental o conductual?:

Proporcionar servicios preventivos, de identificación temprana, intervención, apoyo y tratamiento para jóvenes, adultos, familias y ciudadanos de la tercera edad, ya sea directa o indirectamente, que sean residentes del condado de Larimer, incluidos Berthoud, Estes Park, Fort Collins, Johnstown, Loveland, Timnath, Wellington, Windsor y las comunidades rurales del condado de Larimer a través de métodos de entrega en persona y otros, que pueden incluir teleservicios, servicios basados en la comunidad y otras opciones de servicio.

Adquirir, construir, mejorar, mantener, arrendar, remodelar, dotar de personal, equipar y operar instalaciones de salud mental o conductual nuevas o existentes.

¿Y el condado estará autorizado a cobrar, retener y gastar todos los ingresos de dicho impuesto sin limitación por el Artículo X, Sección 20 de la constitución de Colorado, y además, siempre que se publique y proporcione un informe anual a la Junta de Comisionados del Condado sobre la designación o el uso de los ingresos del aumento fiscal en el año calendario anterior de acuerdo con sus propósitos aprobados?

Desarrollo del plan

El Plan maestro comunitario (Community Master Plan, CMP) para el condado de Larimer, encargado por los BHS y respaldado por SummitStone Health Partners y el Distrito de salud del condado de Northern Larimer, es un plan estratégico de cinco años que aborda las necesidades de salud conductual de la comunidad y busca mejorar la calidad de vida de los residentes del condado. Este CMP es la segunda iteración, basada en el [informe de 2018](#) que identificó las prioridades tempranas para la salud conductual en el condado y logró varios éxitos que se describen más adelante en este plan.

Los BHS se asociaron con Colorado Health Institute (CHI) para desarrollar este CMP, que implicó cuatro fases de trabajo desde junio hasta diciembre de 2023. El CHI identificó brechas de recursos, recopiló datos secundarios, facilitó discusiones y entrevistas en grupos pequeños con partes interesadas clave, y realizó una encuesta para ayudar a informar al CMP. Un grupo de patrocinadores ejecutivos y un equipo de orientación de expertos en salud conductual y líderes comunitarios ofrecieron asesoramiento y comentarios sobre el desarrollo, los hallazgos y la priorización de las recomendaciones del informe. Consulte el Apéndice para obtener una lista completa de los métodos del CHI y una lista de los miembros del equipo de orientación y los representantes de patrocinadores ejecutivos.

El CHI y los BHS coordinaron con otras organizaciones del condado que realizaban evaluaciones de salud conductual para incorporar información adicional relevante sobre poblaciones o desafíos específicos.

- [El estado de salud conductual para jóvenes y niños \(de 0 a 24 años\) en el condado de Larimer](#)
- Evaluación del panorama de consumo de sustancias de la Región 2 del norte de Colorado. *El informe se publicará en la primavera de 2024.*
- [Plan de mejora de la salud comunitaria del Departamento de Salud del condado de Larimer](#)

Panorama de salud conductual del condado de Larimer

Los residentes del condado de Larimer tienen necesidades en todo el espectro de atención de la salud conductual. Miles de personas necesitan tratamiento o servicios de recuperación para problemas de salud mental o relacionados con el consumo de sustancias. Estos problemas pueden ser agudos o crónicos, y pueden afectar a personas de todas las edades, orígenes y experiencias vividas. Algunos residentes requieren servicios ambulatorios continuos con un proveedor culturalmente competente, mientras que otros necesitan servicios de emergencia o un lugar para la desintoxicación mientras sufren un evento agudo. Los programas de prevención y el apoyo social pueden reducir la demanda de tratamiento y servicios de recuperación, evitando que los problemas de salud conductual agudos y crónicos aumenten, o bien, que se reduzcan sus impactos negativos. Consulte el [CMP de 2018](#) para obtener información útil sobre los servicios y las necesidades de salud conductual.

Alrededor
de **59,000**

residentes del condado de Larimer **informaron una mala salud mental** el año pasado.²



17%

de los residentes del condado de Larimer y del condado de Weld **están preocupados por la cantidad de drogas o alcohol que consumen.** El 11 % afirmó que la cantidad que consumieron en el último año ha aumentado.³



Terminología del informe

El término condado de Larimer a menudo se utiliza para hacer referencia tanto al gobierno del condado como a la comunidad geográfica. En este informe, el CHI utiliza el condado de Larimer para describir a la comunidad. El informe nombra específicamente al gobierno del condado o a ciertas entidades al hacer referencia a acciones o procesos que involucran al gobierno local.

El acceso a atención médica conductual asequible, de alta calidad y culturalmente competente es un ingrediente clave para garantizar que las personas en el condado de Larimer puedan vivir una vida más saludable. Sin embargo, no todas las comunidades y poblaciones del condado tienen acceso equitativo a los servicios que necesitan. Los datos recopilados por el CHI apuntan a los éxitos, pero también a las necesidades y brechas persistentes.

Los desafíos para satisfacer las necesidades de salud conductual de las personas se originan en problemas comunitarios y sistémicos. Los desafíos basados en la comunidad son aquellos que son específicos del condado de Larimer o que podrían abordarse con soluciones locales. Los desafíos sistémicos, como la asequibilidad de la vivienda, se originan en problemas más amplios a nivel estatal o nacional que requerirían que se aborde la legislación y un cambio en las normas sociales.

El CHI identificó 28 hallazgos durante su investigación cuantitativa y cualitativa que describieron el panorama de salud conductual del condado de Larimer. Los hallazgos abordaron temas como financiamiento, barreras de acceso, fuerza laboral de salud conductual, necesidades sociales y políticas a nivel estatal. Formaron la base de las recomendaciones detalladas en este CMP de 2023. La lista completa de hallazgos se puede encontrar en el [Informe de oportunidades y panorama de salud conductual del condado de Larimer](#).

ACERCA DE LOS BHS

Visión: El condado de Larimer valora y promueve la salud conductual con una atención continua integral y sostenible.

Misión: Invertir responsablemente en trabajos comunitarios para aumentar el acceso a los servicios de salud conductual y mejorar los resultados para todos los miembros de la comunidad del condado de Larimer.

OBJETIVOS

- Mejorar los servicios comunitarios para cambiar de un modelo de cuidados intensivos a un modelo de atención basado en la recuperación
- Mejorar el acceso a los servicios de salud conductual en áreas rurales y urbanas
- Promover la salud y el bienestar emocionales
- Reducir el uso indebido de sustancias
- Reducir los intentos y suicidios consumados
- Reducir la reincidencia para las personas con problemas de salud conductual insatisfechos

47,000

residentes del condado de Larimer **no recibieron la atención de salud conductual necesaria en el último año.**²

Solo el 43%

de las personas que murieron por suicidio entre 2018 y 2020 en el condado de Larimer **recibieron tratamiento por un problema de salud mental.**⁴



Barreras para la atención de la salud conductual

Los residentes del condado de Larimer no recibieron la atención de la salud conductual necesaria en el último año debido a lo siguiente.²

COSTO

9% (28,000 personas)

IMPOSIBILIDAD DE CONSEGUIR UNA CITA CUANDO ES NECESARIO

6% (20,000 personas)

ESTIGMA

5% (16,000 personas)

CREENCIA DE QUE EL SEGURO LO CUBRIRÍA

3% (10,000 personas)

Los participantes de la encuesta podrían seleccionar más de una barrera

Los BHS, las organizaciones comunitarias y las entidades locales de atención de la salud han logrado avances importantes en el reconocimiento y el abordaje de las necesidades complejas y cambiantes de salud conductual de la comunidad. El trabajo para mejorar la calidad de vida de los residentes y para tratar las necesidades de salud conductual agudas y crónicas no tiene una meta, pero los líderes del condado han tomado medidas notables desde la última publicación del CMP en 2018. Los éxitos incluyen los siguientes:



Construcción del centro de cuidados intensivos en el campus de Longview™, que abrió en diciembre de 2023.



Desarrollo del fondo de impacto, que distribuye aproximadamente \$2.5 millones anuales a programas que prestan servicios a residentes del condado (consulte la Figura 1).



Expansión y desarrollo de la asociación de Colorado Opioid Synergy — asociación entre los condados de Larimer y Weld (CO-SLAW) y los programas de respuesta conjunta que desvían a las personas que experimentan eventos agudos de salud mental o consumo de sustancias de costosas visitas a la cárcel o a la sala de emergencias.

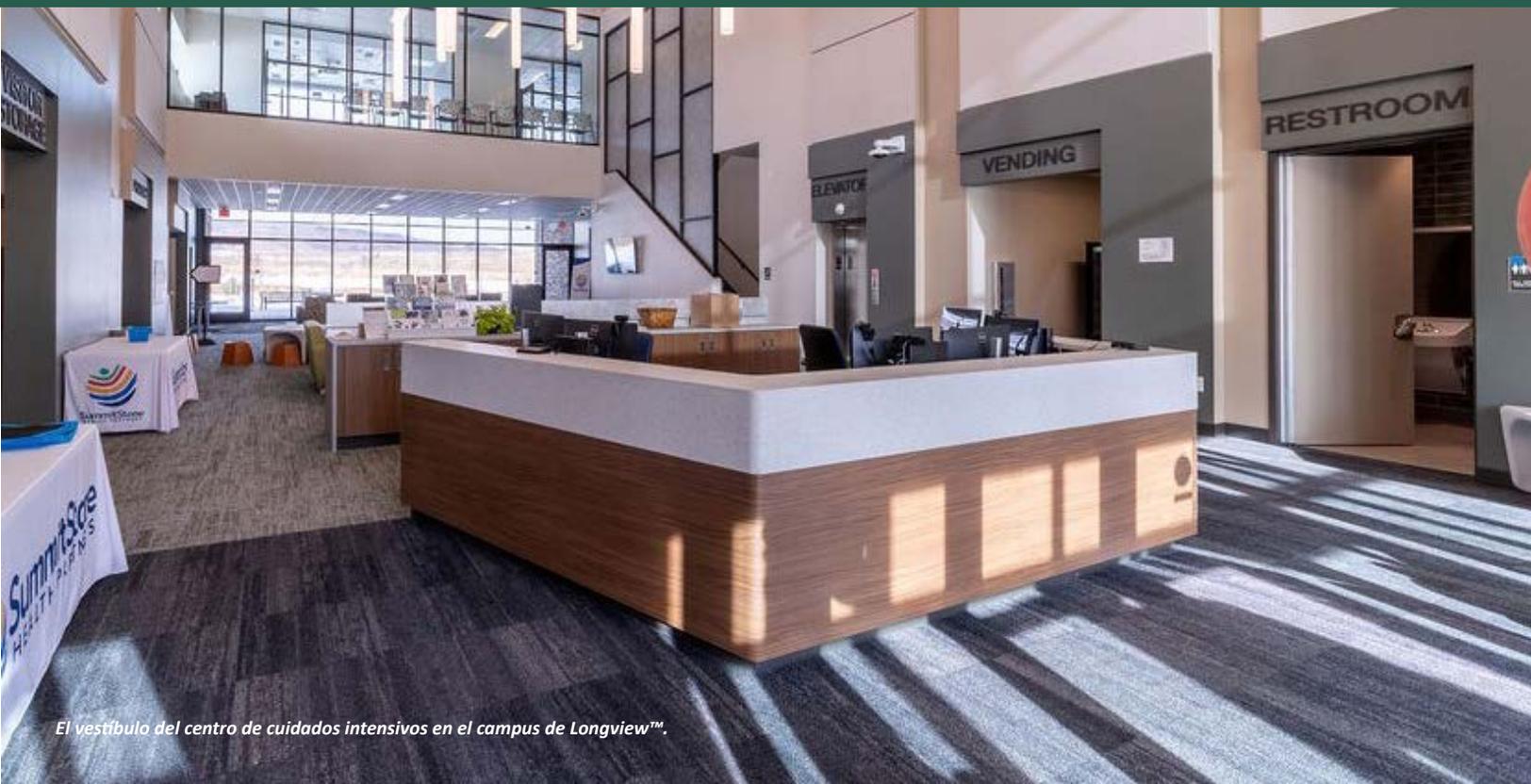
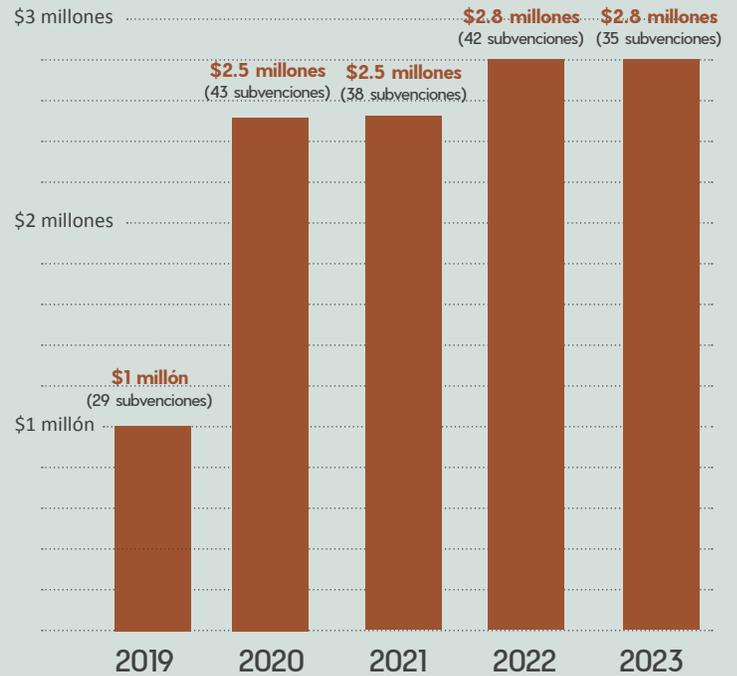


Aumento del apoyo a la población sin hogar del condado con opciones de vivienda de transición y reubicación más rápidas.



Mejora gradual de la percepción y el apoyo del público para las inversiones del condado en servicios de salud conductual.

Figura 1. Adjudicaciones del programa de subvenciones de fondos de impacto, 2019-2022⁵



El vestíbulo del centro de cuidados intensivos en el campus de Longview™.



RECOMENDACIONES

En colaboración con socios locales, El CHI identificó 14 recomendaciones para el CMP 2024-2028 para el condado de Larimer. Se basan en el progreso del plan de 2018 y tienen como objetivo abordar los desafíos comunitarios y sistémicos continuos que afectan a los proveedores de servicios, las organizaciones comunitarias y los residentes del condado por igual.

Una nota importante.

Algunos desafíos sistémicos, como los relacionados con la vivienda y el aislamiento social, se reflejan en las recomendaciones porque las partes interesadas y los líderes de salud conductual destacaron la influencia persistente de los problemas sistémicos en su comunidad e indicaron que querían ver estos problemas incluidos en el CMP.

Los BHS y otros departamentos gubernamentales no pueden abordar o “arreglar” completamente estos problemas en el condado de Larimer en los próximos cinco años. Hacerlo requerirá asociaciones extensas entre muchos sectores diferentes, así como un horizonte temporal más largo. Sin embargo, el CHI incluyó estos problemas sistémicos para llamar la atención sobre oportunidades de mayor colaboración y liderazgo compartido para afectar los resultados de salud conductual de manera importante.

Construyendo sobre el progreso del CMP 2018

El CMP de 2018 creó una base sólida para los futuros esfuerzos de salud conductual del condado de Larimer. Se necesita un enfoque en la evaluación, la colaboración y la coordinación entre el gobierno, la atención de la salud y las organizaciones comunitarias para continuar aprovechando el progreso que surge del plan de 2018. Las inversiones del condado en servicios, instalaciones y programas deberán estar informadas por datos y respaldadas por múltiples entidades para satisfacer las necesidades cambiantes de salud conductual de la comunidad. Estas recomendaciones abordan la evaluación y las oportunidades de evaluación, la necesidad de una mayor colaboración, diferentes enfoques de financiación de subvenciones y formas de escalar programas alternativos de crisis prometedores, entre otros.

1. Evaluación de la instalación

Reto. El centro de cuidados intensivos en el campus de Longview™ abrió en diciembre de 2023 con el objetivo de cubrir las brechas en el servicio de atención de la salud conductual aguda. (Consulte la Figura 2 para obtener una lista de los servicios de alta demanda en el condado de Larimer). Se han establecido métricas de evaluación que determinarán la mejora de la calidad, la estabilidad financiera y los resultados de salud de la comunidad y se monitorearán a través del Comité Asesor Financiero de Longview y el Consejo de Calidad de Longview.

Recomendación. Evaluar las métricas y los objetivos para medir los éxitos y los desafíos del nuevo centro de cuidados intensivos en Longview™. Estas métricas de evaluación garantizarán que la inversión del condado se aproveche de manera efectiva para abordar las brechas de servicio para las diversas poblaciones y necesidades del condado.

Próximos pasos. Coordinar con los Comités de calidad y fiscales de la instalación para alinear los procesos de evaluación. Revisar las métricas establecidas que evalúan la utilización y disponibilidad del servicio, la competencia cultural, la sostenibilidad y la efectividad de desviar las necesidades de cuidados intensivos de las cárceles y los departamentos de emergencia. Determinar con qué frecuencia se recopilarán y evaluarán las métricas, y qué organizaciones son responsables de llevar a cabo cada componente de la evaluación. Establecer un mecanismo para compartir los resultados y los resultados de la evaluación con el público.

2. Colaboración y alineación entre agencias

Reto. Las agencias gubernamentales locales y las organizaciones de atención de la salud a menudo realizan esfuerzos de evaluación y recopilación de datos en silos. La falta de coordinación entre estas entidades supone el riesgo de duplicar los esfuerzos, sobrecargar a los residentes con actividades de participación comunitaria, y dispersar la responsabilidad y la financiación limitada para mejorar los resultados de salud.

Este desafío no es exclusivo del condado de Larimer. Varios condados del área metropolitana de Denver han analizado la alineación de sus plazos y otros aspectos del compromiso comunitario para reducir los silos y la duplicación en las evaluaciones de las necesidades de salud comunitarias. Se han llevado a cabo conversaciones similares entre los líderes de los condados de Larimer y Weld recientemente en julio de 2023 y pueden ofrecer una base sólida para nuevas asociaciones regionales en el norte de Colorado.

Recomendación. Reducir los silos y la duplicación al colaborar de nuevas maneras entre las agencias y organizaciones de salud del condado, incluidas las entidades de salud conductual. El objetivo es mejorar el intercambio de información a través de esfuerzos de recopilación y evaluación de datos mejor alineados.

Próximos pasos. Identificar una agencia líder para establecer y coordinar reuniones anuales enfocadas en la alineación. Exigir la asistencia de agencias gubernamentales locales y crear oportunidades para que las entidades de atención de la salud y las organizaciones comunitarias compartan y coordinen la recopilación de datos y los planes de participación comunitaria.

3. Estudio de viabilidad de servicios para jóvenes

Reto. El condado de Larimer tiene servicios limitados de salud mental aguda y consumo de sustancias para jóvenes, lo que significa que aquellos con grandes necesidades a veces deben viajar al área metropolitana de Denver u otras ubicaciones a lo largo de el Front Range para recibir servicios. El nuevo centro de cuidados intensivos en el campus de Longview™ tiene opciones limitadas para servicios específicos para jóvenes y, en gran medida, se desconoce los costos para construir, operar y dotar de personal a un centro para pacientes hospitalizados jóvenes o para crear servicios específicos para jóvenes en el campus de Longview™.

Recomendación. Desarrollar un plan para evaluar la viabilidad financiera, los requisitos de licencia, la capacidad de la fuerza laboral y la demanda comunitaria de servicios de salud conductual agudos y crónicos para jóvenes en el campus de Longview™ o en otros entornos alrededor del condado.

Próximos pasos. Coordinar con los líderes locales de salud conductual y el personal del campus de Longview™ para identificar qué métricas y socios de apoyo clave deben incluirse en la evaluación de viabilidad.

Incluso encontrar un lugar para los niños menores de 12 años que necesitan hospitalización es difícil. No tenemos nada por un radio de 60 millas porque el más cercano estaría en Denver y eso es si tienen camas disponibles. Para nuestros niños que están luchando con problemas de salud mental y seguridad significativos cuando tienen menos de 12 años, realmente no tenemos opciones viables para esas familias dentro de nuestro condado”.

Entrevistado informante clave de la evaluación de salud conductual juvenil del distrito de salud

4. Coordinación de la atención

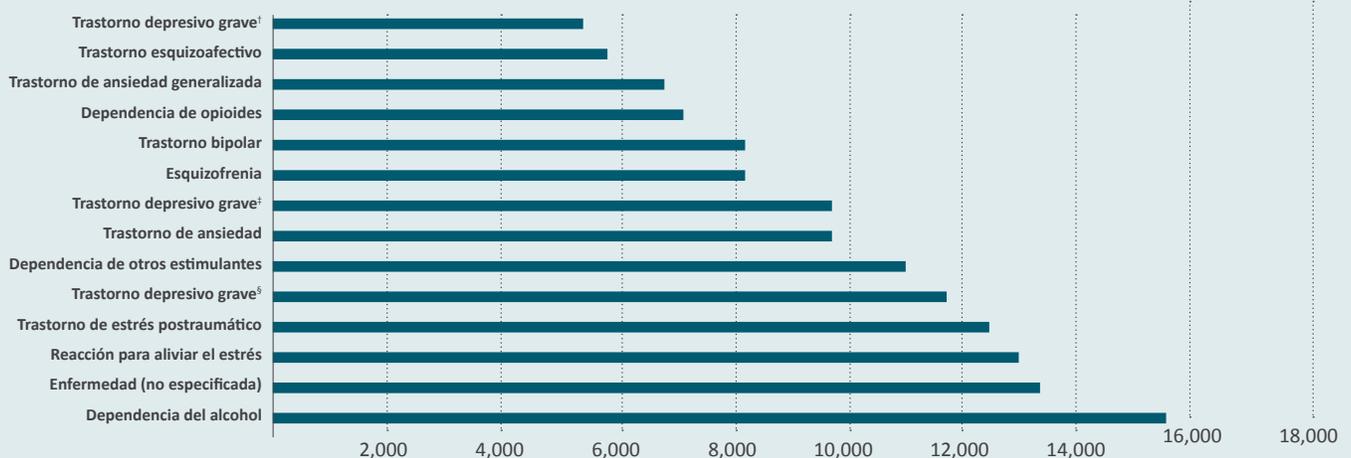
Reto. Los procesos de derivación fragmentados entre las organizaciones comunitarias y de atención de la salud reducen las oportunidades para que las personas estén conectadas con los servicios necesarios. Las partes interesadas afirman que los profesionales de la salud general y conductual más frecuentes de la comunidad no están utilizando plataformas centralizadas de atención coordinada y derivación, y algunas organizaciones no tienen suficiente dinero o personal para participar en una red de derivación centralizada.

Los miembros de la comunidad también experimentan desafíos de coordinación de la atención cuando no están conectados con servicios integrales o tienen dificultades para encontrar proveedores y programas dentro de su red de seguros que ofrecen atención de la salud conductual culturalmente competente.

Recomendación. Las entidades de atención de la salud y las organizaciones comunitarias utilizan una plataforma de derivación centralizada nueva o existente. Esta plataforma fortalecería la coordinación de la atención y las asociaciones de red que conectan a las personas con información y servicios para abordar sus necesidades sociales y de salud conductual.

Próximos pasos. Colaborar con los sistemas de salud, los profesionales de la salud conductual y las organizaciones comunitarias para evaluar su interés y barreras para participar en una red de derivación centralizada local.

Figura 2. Servicios de alta demanda en el condado de Larimer. Afecciones diagnosticadas con mayor frecuencia en SummitStone Health Partners, julio de 2022 a agosto de 2023*⁶



*Los datos se suman por código de diagnóstico, no por persona individual †Trastorno depresivo grave, severidad recurrente sin características psicóticas ‡Trastorno depresivo grave, episodio único, no especificado §Trastorno depresivo grave, recurrente, no especificado

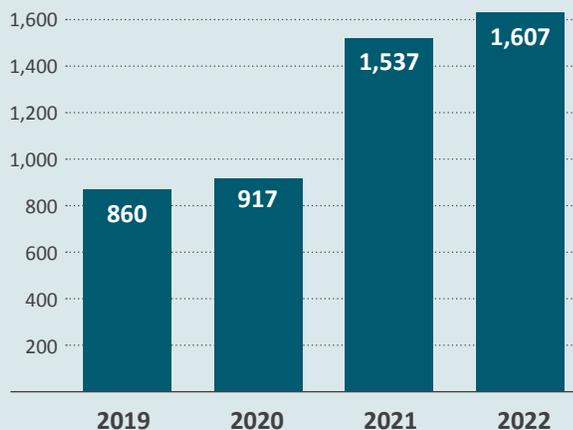
5. Alternativas a la crisis

Reto. Las cárceles y los hospitales aún se utilizan como lugares predeterminados para mantener a las personas con necesidades agudas de salud mental y consumo de sustancias. Los programas Colorado Opioid Synergy de los condados de Larimer y Weld (CO-SLAW), de respuesta conjunta y de participación frecuente de sistemas de usuarios (Frequent Users Systems Engagement, FUSE) han reducido las visitas a la cárcel y al departamento de emergencias; sin embargo, los programas no tienen la capacidad de ayudar a todos los que corren el riesgo de tener estos resultados. El programa de respuesta conjunta en particular ha reducido o evitado el tiempo en prisión para algunas personas que interactúan con las fuerzas del orden público mientras experimentan una crisis de salud mental, pero el programa necesita más equipos de funcionarios y médicos para llegar a las personas necesitadas en todo el condado y en todo momento del día (consulte la Figura 3).

Recomendaciones. Expandir los programas comprobados, como CO-SLAW y el modelo de respuesta conjunta, que desvían a las personas que experimentan eventos agudos de salud mental y consumo de sustancias de las cárceles y los departamentos de emergencia. Monitorear la efectividad del nuevo centro de cuidados intensivos para desviar a las personas de estos entornos. Al proporcionar un entorno para servicios más adecuados, los líderes locales esperan ver un impacto positivo. Determinar cuándo y cómo deben evaluarse los equipos de coordinación de la atención y los resultados del programa para identificar los éxitos y desafíos del desempeño de la red.

Próximos pasos. Identificar fuentes de financiamiento sostenibles para apoyar financieramente la expansión y viabilidad del programa en el condado.

Figura 3. Contactos o derivaciones de unidades de respuesta conjunta por año, 2019-2022⁷



6. Subvenciones de fondos de impacto

Reto. El programa de subvenciones de fondos de impacto ha evolucionado desde su creación en 2019, pero el período de subvenciones de un año limita la sostenibilidad de los programas financiados. Además, los requisitos de presentación de informes y solicitudes anuales suponen una carga adicional para los equipos de personal que ya están sobrecargados. Los ciclos de financiación de un año pueden complementar los programas actuales, pero reducen las oportunidades de crear nuevos programas y contratar personal adicional.

Recomendación. Modificar y evaluar anualmente los criterios de solicitud y el proceso de adjudicación del Fondo de impacto. Considerar opciones de subsidios de varios años para fomentar cambios más equitativos y significativos y apoyar la sostenibilidad en la programación de los beneficiarios.

Próximos pasos. Presentar opciones de financiación de subvenciones de varios años a los grupos asesores de los BHS para el Programa de subvenciones de fondos de impacto. Crear métricas de evaluación que determinen la equidad, la carga administrativa y el impacto para las comunidades marginadas.

7. Implementación del CMP

Reto. Las recomendaciones del CMP de 2024-2028 requerirán la coordinación y la acción de socios clave en todo el gobierno del condado, las entidades de atención de la salud y las organizaciones comunitarias. Sin embargo, no hay planes formales para evaluar si estas recomendaciones se están siguiendo e implementando y cómo.

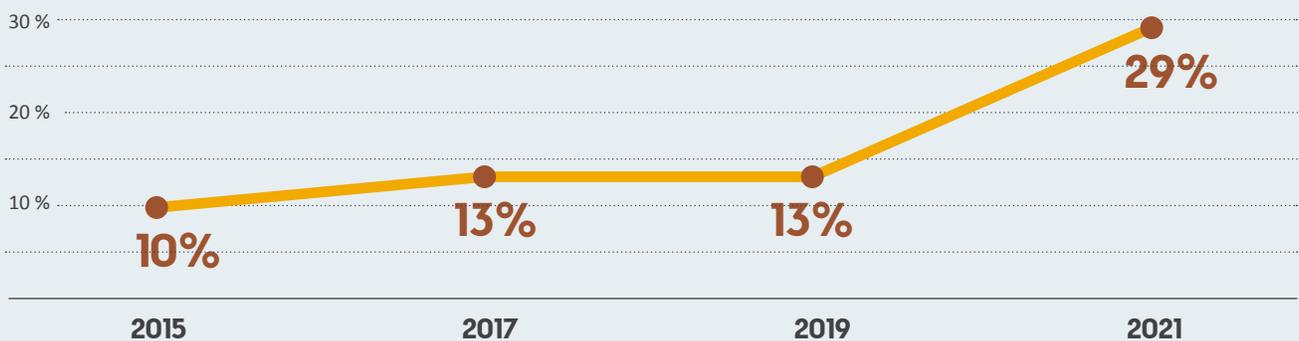
Recomendación. Organizar una reunión anual para que los patrocinadores ejecutivos y el equipo de orientación evalúen el progreso en las recomendaciones del CMP e identifiquen las necesidades y funciones para el próximo año.

Próximos pasos. Identificar una agencia líder para coordinar la reunión. Crear herramientas de evaluación para determinar el progreso en las prioridades del CMP. Analizar cualquier problema de salud conductual nuevo o en evolución para garantizar que se satisfagan las necesidades de los residentes del condado.

Apoyos y servicios de salud conductual

El condado de Larimer no cuenta con suficientes servicios de prevención, tratamiento y recuperación de calidad para personas de todo el espectro etario o con diversos orígenes y experiencias vividas. Esta situación se origina en desafíos locales y sistémicos. Esta sección se centra principalmente en los problemas locales que el gobierno del condado, las organizaciones de atención de la salud y las organizaciones comunitarias pueden abordar a través de la colaboración, la inversión financiera y otros apoyos programáticos. Las recomendaciones beneficiarían a jóvenes, adultos, miembros de comunidades marginadas y a la fuerza laboral de salud conductual.

Figura 4. Porcentaje de residentes del condado de Larimer que informaron mala salud mental en los últimos 12 meses, 2015-2021⁸



8. Programas enfocados en adultos

Reto. El continuo de salud conductual no satisface completamente las necesidades de las personas de todo el espectro etario. Esto incluye a los residentes adultos del condado de Larimer que a veces pueden pasarse por alto a favor de enfocar la atención y los recursos adicionales en las necesidades de los residentes más jóvenes. Los adultos, especialmente aquellos de 25 a 34 años, han tenido dificultades con altas tasas de sobredosis de medicamentos durante los últimos tres años (consulte la Figura 5). La pandemia probablemente exacerbó las dificultades de salud mental en la comunidad. Los informes de mala salud mental aumentaron del 13 % en 2019 al 29 % en 2021, ya que las personas experimentaron aislamiento social, inestabilidad financiera y enfermedad por el virus (consulte la Figura 4).⁸ Los diagnósticos de salud mental autodeclarados entre adultos siguieron una tendencia similar, saltando del 30% en 2019 al 37 % en 2022.²⁶

La muerte por suicidio es un desafío persistente en el condado. Los adultos de 45 años o más han experimentado un aumento en las tasas de suicidio durante los últimos tres años, lo que señala la necesidad de mejores opciones de prevención, detección y

tratamiento de la salud conductual, especialmente para las personas de 75 años o más (consulte la Figura 6).

Recomendación. Sin perder de vista las formas de servir mejor a los jóvenes, expandir los fondos para los programas de prevención y tratamiento de la salud mental y el consumo de sustancias para adultos, especialmente para las distintas etapas de la vida y los desafíos que evolucionan durante la adultez. Los adultos jóvenes (de 25 a 34 años) necesitan especialmente servicios adicionales de prevención y tratamiento farmacológicos para contrarrestar el reciente aumento de las muertes por sobredosis. Las tasas de suicidio se han mantenido altas para todos los grupos etarios de adultos en el condado, pero los aumentos recientes en las muertes por suicidio por parte de adultos mayores sugieren que se necesitan programas y servicios adicionales para comprender mejor y prevenir resultados de salud conductual devastadores para esta población.

Próximos pasos. Identificar los servicios de salud conductual específicos para adultos que se ofrecen actualmente en el condado y evaluar dónde hay brechas a lo largo del espectro etario. Encontrar maneras de aprovechar el financiamiento, las asociaciones o las lecciones de programas exitosos en otros condados para servir eficazmente a diferentes grupos de edad adulta.

Figura 5. Muertes por sobredosis de medicinas del condado de Larimer por cada 100,000, por grupo etario, 2020-2022⁹

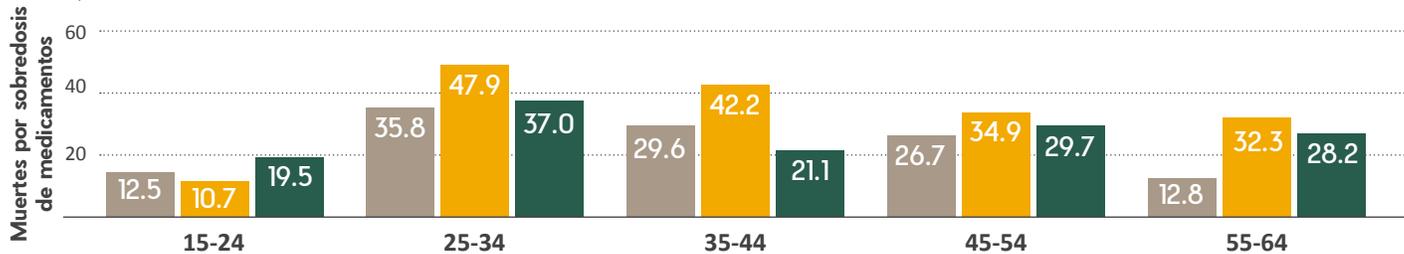
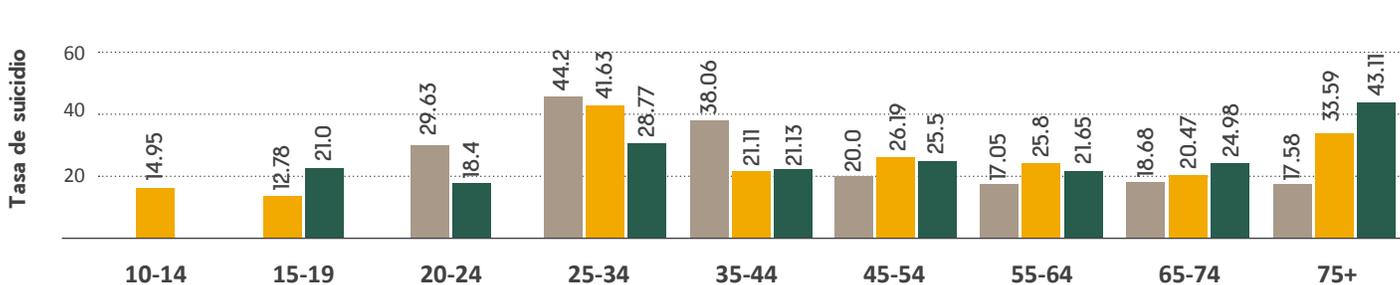


Figura 6. Tasa de suicidio del condado de Larimer por cada 100,000 por grupo etario, 2020-2022²



Consumo de alcohol en el condado de Larimer

El consumo y uso indebido de alcohol es un problema constante y pasado por alto en el condado de Larimer. Aproximadamente uno de cada cinco adultos (de 18 años o más) informó haber bebido en exceso en el último mes, y un tercio de todos los accidentes automovilísticos mortales en el condado involucran alcohol. Además, la dependencia del alcohol fue la afección más diagnosticada en SummitStone Health Partners en 2022.

Panorama del alcohol del condado de Larimer

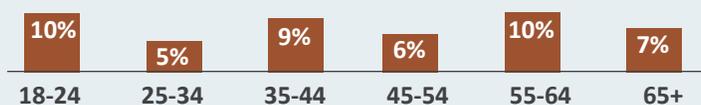
8% Porcentaje de adultos que beben **en exceso**¹¹

21% Porcentaje de adultos que informaron **haber bebido en exceso en el último mes** (hombres: más de 5 bebidas/mujeres: más de 4 bebidas en una ocasión)¹¹

33% Porcentaje de **accidentes automovilísticos fatales que involucraron alcohol**¹²

16% Porcentaje de personas que **bebieron durante el embarazo**¹³

Consumo de alcohol en exceso* por edad¹⁴



*Definición de beber en exceso: encuestados que se identifican como hombres que informan haber consumido más de 14 bebidas alcohólicas en una semana y encuestadas que se identifican como mujeres que informan haber consumido más de 7 bebidas alcohólicas en una semana.

Consumo de alcohol en adolescentes

El consumo y el abuso de alcohol pueden comenzar durante la adolescencia de una persona, lo que aumenta el riesgo de problemas relacionados con el alcohol en la adultez.¹⁵ Más de uno de cada cuatro (27%) estudiantes de escuela secundaria del condado de Larimer han bebido al menos una bebida en el último mes.¹⁶

39%

Porcentaje de estudiantes de escuela secundaria que **no creen que esté mal que alguien de la misma edad beba alcohol regularmente**¹⁶

15%

Porcentaje de estudiantes de escuela secundaria que **bebieron en exceso en el último mes**¹⁶

9. Programas enfocados en jóvenes

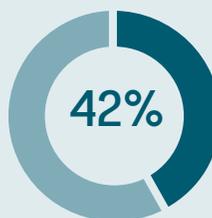
Reto. Los jóvenes tienen acceso limitado a servicios de salud mental y consumo de sustancias cultural y socialmente competentes en todo el condado. Hay muchos servicios que se concentran en áreas de mucha población, como Fort Collins, mientras que no hay muchos disponibles para los jóvenes en entornos convenientes y confiables, como sus escuelas u hogares. Estos servicios son imperativos para combatir el suicidio juvenil y el consumo de sustancias y para tratar eficazmente una variedad de problemas de salud conductual.

En particular, existe una capacidad limitada para los servicios de salud mental de la primera infancia (de 0 a 5 años). La crisis en curso del cuidado infantil exacerba este problema, ya que, por lo general, se accede a muchas conexiones con recursos para la atención de la salud mental en la primera infancia, así como para el apoyo de los padres, a través de servicios de educación y atención en la primera infancia.

Recomendación. Considerar formas de incluir voces juveniles y servir mejor a los jóvenes, y, al mismo tiempo, ofrecer apoyo adecuado de salud conductual para adultos en el condado (consulte la Recomendación 8). Si bien se reconoce que los niños no son sólo adultos pequeños, aumentar las inversiones y adaptar los programas escolares y en el hogar, los programas de pares y las iniciativas que ofrecen servicios de prevención y tratamiento del consumo de sustancias y de la salud mental. Los residentes del condado informaron la necesidad de más terapia y servicios ambulatorios para bebés y niños pequeños (de 0 a 5 años), así como de más servicios para pacientes hospitalizados, servicios comunitarios y servicios culturalmente competentes y LGBTQ+ para niños mayores y jóvenes.

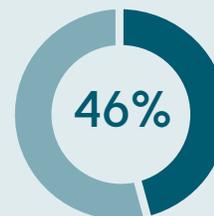
Próximos pasos. Identificar brechas en la prevención y el tratamiento del suicidio y el consumo de sustancias entre los programas juveniles locales. Crear o invertir en programas existentes que apoyen la salud mental de los jóvenes en todo el espectro etario en entornos accesibles.

Salud mental entre estudiantes de escuela secundaria del condado de Larimer¹⁶



Se sintieron tan tristes o desesperanzados durante dos semanas o más durante los últimos 12 meses que dejaron de realizar algunas actividades habituales

El nivel de estrés no es manejable la mayoría de los días



Suicidio y autolesión entre los estudiantes de la escuela secundaria del condado de Larimer¹⁶

20% Porcentaje que consideró **seriamente el suicidio** en el último año

7% Porcentaje que **intentó suicidarse**

24% Porcentaje que **intencionalmente se lastimó a sí mismo sin querer morir**

Consumo de drogas y alcohol ENTRE estudiantes de escuela secundaria del condado de Larimer¹⁶

10% Les **vendieron, ofrecieron o entregaron drogas ilegales** en la propiedad de la escuela

14% Usaron analgésicos recetados **sin receta**

13% Usaron sustancias para **lidar con sentimientos negativos o difíciles**

27% Bebieron **al menos una bebida alcohólica** en los últimos 30 días

“La forma en que recibí ayuda es que contaba con un maestro con el que era muy cercano, le conté mi situación y él me ayudó a reunirme con el consejero de [escuela], y me programaron una cita con un terapeuta y no tuve que pagar —fue a través de la escuela— y también pude mantenerlo en secreto de mis padres durante un tiempo hasta que estaba listo para contarles, así que eso ayudó mucho”.

Participante joven del grupo focal de evaluación de salud conductual juvenil del distrito de salud

10. Apoyos para la fuerza laboral

Reto. La capacidad limitada de la fuerza laboral, la disponibilidad de citas y la competencia cultural son las principales inquietudes entre los líderes locales. El alto costo de los títulos de maestría y la incapacidad de los salarios para seguir el ritmo del estándar de autosuficiencia del condado son barreras clave que reducen la cantidad de trabajadores de la salud conductual (consulte la Figura 7). Aquellos trabajadores de diversos orígenes y aquellos con antecedentes educativos no tradicionales o experiencias vividas a menudo tienen más dificultades con estas barreras. La demanda de proveedores que aportan experiencias de vida similares o antecedentes comunes a sus pacientes es alta, pero las brechas en la diversidad de edad, idioma y raza u origen étnico persisten entre los proveedores.

Recomendación. Crear nuevas oportunidades o invertir en los esfuerzos existentes para expandir la canalización de profesionales de la salud conductual y ofrecer una compensación significativa que respalde los gastos del costo de vida de los proveedores.

Próximos pasos. Identificar programas y oportunidades para reclutar y retener personal clínico y administrativo, como invertir en programas locales de condonación de préstamos y crear oportunidades de aprendizaje dentro de entornos clínicos locales. Las oportunidades para reducir las barreras del costo de vida incluyen la condonación de préstamos y programas de subvenciones para aumentar la compensación para los proveedores y otros miembros del personal.

Figura 7. Ingresos anuales necesarios por tipo de familia para ser autosuficientes en el condado de Larimer²⁷



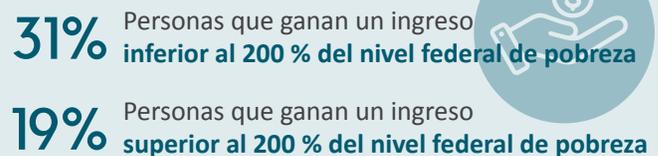
11. Comunidades marginadas

Reto. El condado de Larimer tiene pocos programas en todo el continuo de salud conductual que sean de apoyo para los miembros de comunidades marginadas y proporcionados por estos. Los residentes de áreas rurales, comunidades de color, grupos de bajos ingresos, la comunidad LGBTQ+ y la población sin hogar enfrentan más barreras para acceder y utilizar los servicios necesarios en comparación con la población general. Estas poblaciones encuentran barreras adicionales relacionadas con el idioma, el transporte, el hecho de tener un lugar seguro para recibir atención, experimentar un trato injusto y encontrar proveedores y centros que reflejen sus preferencias culturales o sociales.

Recomendación. Invertir en organizaciones e iniciativas comunitarias que sirvan a poblaciones con necesidades únicas de salud conductual, incluidas comunidades rurales, personas LGBTQ+, personas sin hogar, personas con bajos ingresos e grupos raciales y étnicos históricamente marginados.

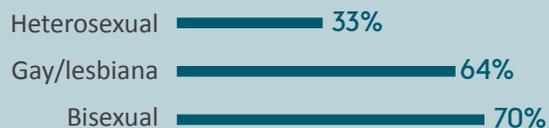
Próximos pasos. Coordinar con los líderes de la comunidad y las organizaciones que provienen o trabajan con poblaciones marginadas para identificar los tipos de apoyo que necesitan para crear nuevos programas o hacer crecer los existentes.

Salud mental deficiente por ingresos ²

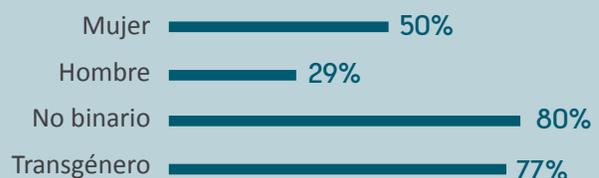


Depresión* entre jóvenes de 16 años en edad escolar secundaria

Por orientación sexual



Por género



* Se sintieron tan tristes o desesperanzados durante dos semanas o más durante los últimos 12 meses que dejaron de realizar algunas actividades habituales



Características demográficas de la comunidad del condado de Larimer

- 12%** Hogares aislados lingüísticamente¹⁷
- 8%** Adultos que se identifican como homosexuales, lesbianas o bisexuales¹⁸
- 17%** Personas de color mayores de 18 años¹⁹
- 30%** Jóvenes de color (menores de 18 años)¹⁹
- 13%** Personas hispanas o latinas (todas las edades)¹⁹
- 12%** Población rural¹⁹

Esfuerzos preliminares y de prevención

Las brechas y disparidades en el servicio de salud conductual también se basan en desafíos sistémicos. Esta sección se centra en algunos de los problemas sistémicos más comúnmente citados por las partes interesadas: asequibilidad de la vivienda, compromiso y conexión con la comunidad, y conciencia de los problemas de salud conductual. Combatir la escasez de viviendas, el aislamiento social y el estigma son tareas arduas que requieren horizontes a largo plazo, asociaciones extensas y cambios en las normas sociales. Si bien estos desafíos son impulsores clave de una mala salud conductual, tienen impactos mucho más amplios. Dicho esto, es importante incluirlos como parte de las prioridades del condado de Larimer para mejorar la salud y el bienestar de los residentes en los próximos años.

12. Viviendas asequibles

Reto. La vivienda es un pilar fundamental de la salud. Las personas que experimentan inestabilidad de la vivienda tienen un mayor riesgo de tener malos resultados de salud física y mental.¹⁰ La necesidad de viviendas más asequibles y estables en el condado de Larimer fue una de las mayores preocupaciones entre los proveedores de salud conductual y los miembros de la comunidad por igual. Estos citaron los costos de vivienda como una barrera de reclutamiento para los proveedores. Las clínicas y las organizaciones comunitarias afirmaron que están luchando para cubrir los puestos de trabajo porque el costo de vida en el condado, especialmente relacionado con la vivienda, es muy alto.

Uno de cada tres residentes (33 %) paga al menos un tercio de sus ingresos por vivienda, con tasas más cercanas al 50 % en el centro y oeste de Fort Collins.²¹ El alto costo de la vivienda no se limita a las áreas urbanas; las comunidades rurales como Estes Park también tienen un alto porcentaje de residentes agobiados por los costos de vivienda. Los residentes de la lista de viviendas asequibles a menudo esperan años para que se abra una unidad, lo que los deja con desafíos de estabilidad de vivienda y opciones limitadas para vivir en las comunidades elegidas.



Recomendación. Invertir en programas, como la propiedad de vivienda asequible y la asistencia para el pago inicial, que ofrecen oportunidades equitativas para que los miembros de la comunidad compren viviendas asequibles y permanezcan en ellas con el tiempo. Además, trabajar con programas y organizaciones de vivienda asequibles existentes para garantizar que los apoyos de salud conductual estén disponibles en los lugares donde viven las personas.

Próximos pasos. Identificar oportunidades locales para mejorar la asequibilidad de la vivienda en el condado de Larimer. Por ejemplo, las ciudades de [Boulder](#), [Longmont](#) y [Denver](#) han implementado sus propios programas de vivienda asequible para abordar la creciente crisis de asequibilidad de vivienda de sus comunidades.

Datos de vivienda del condado de Larimer



33% Porcentaje de personas con carga de costos de vivienda ²¹

6% Porcentaje con **vivienda inestable** ²

76% Porcentaje de adultos mayores (mayores de 60 años) que informaron que la **asequibilidad de la vivienda en su comunidad es regular o mala** ²²

25% Porcentaje de la población de Larimer y Weld que está **preocupada porque puedan perder su vivienda porque no pueden pagar el alquiler o la hipoteca** ²³

63% Porcentaje de inquilinos de Larimer y Weld que **aspiran a ser propietarios de una vivienda, pero que se sienten que es poco probable que puedan lograrlo** ²³

13. Conexión con la comunidad

Reto. La conexión con la comunidad es un componente clave de la buena salud mental, pero no todos tienen igualdad de oportunidades para formar y mantener relaciones positivas. Algunos miembros de la comunidad no conocen los programas y actividades disponibles, mientras que otros no pueden permitirse el lujo de participar.

El compromiso con la comunidad también debe ser más inclusivo. Si bien la cultura de “bicicletas y cervecerías” del condado es un atractivo para algunos residentes, no funciona bien para todos, y algunos sienten que la comunidad carece de suficientes eventos con opciones sin alcohol o que no se centran en la actividad física. En el futuro, los residentes del condado de Larimer buscan tener oportunidades más asequibles y accesibles para participar en eventos que creen una conexión comunitaria y reduzcan la soledad.

Aislamiento social

Adultos de hogares de bajos ingresos (menos de \$75,000 anuales para una familia de cuatro²⁵) que no tienen alguien:²⁶

En quien confiar: **21%**

Con quien pasar un buen momento: **22%**

10%

Adultos mayores (mayores de 60 años) que informaron **sentirse solos o aislados** ²²

Recomendación. Reducir el aislamiento que conduce a desafíos de salud conductual mediante la introducción y expansión de oportunidades equitativas para fortalecer las conexiones comunitarias y construir redes sociales. Hacer hincapié en incluir oportunidades adicionales que no se centran en la actividad física o el consumo de alcohol.

Próximos pasos. Hacer un balance de las actividades y eventos existentes de la comunidad y evaluar cómo el costo, la ubicación y el tipo de actividades pueden ser más equitativos para los asistentes y los posibles participantes.

14. Concientización y educación de la comunidad

Reto. El estigma asociado con los servicios de salud mental y consumo de sustancias es prevalente en la comunidad. Además, los miembros de la comunidad y otras personas, incluido el personal del gobierno y los representantes de organizaciones comunitarias, no comprenden completamente la relación entre los factores sociales y los resultados de la salud conductual. Estas percepciones pueden aislar los flujos de financiamiento y reducir las oportunidades para implementar soluciones a lo largo del continuo de salud conductual.

Recomendación. Desarrollar campañas de concientización pública para reducir aún más el estigma y demostrar la conexión entre los resultados de salud conductual y los determinantes sociales de la salud con mensajes adaptados a las poblaciones diversas y marginadas del condado de Larimer. Desarrollar entusiasmo por la importancia de los esfuerzos de prevención preliminares, que pueden no atraer fácilmente apoyo porque sus impactos son menos tangibles que los de los programas de tratamiento y otros servicios posteriores.

Próximos pasos. Coordinar con los líderes de la comunidad, especialmente aquellos que representan o sirven como enlaces con poblaciones marginadas, para identificar las mejores prácticas y oportunidades culturalmente relevantes para compartir la educación sobre el estigma y destacar la importancia de apoyar las necesidades sociales para reducir los resultados adversos de salud conductual.

16,000

residentes del condado de Larimer **no recibieron la atención de la salud conductual en el último año debido a estigmas**²



La percepción pública actualmente favorece el tratamiento en lugar de la prevención.³

35% de los residentes de condado de Larimer y Weld que piensan que invertir en programas para **evitar que las personas abusen del alcohol y las drogas** es muy eficaz

55% de los residentes de los condados de Larimer y Weld que piensan que invertir en **opciones de tratamiento más asequibles y accesibles** es muy eficaz

Consideraciones adicionales

Once desafíos identificados en la evaluación inicial del CHI en última instancia no se incluyeron como recomendaciones priorizadas en este CMP. Esto se debe a que el CHI deseaba limitar la cantidad de desafíos sistémicos a considerar o porque estos desafíos no fueron identificados entre las prioridades más urgentes por las partes interesadas clave y los miembros de la comunidad a través de conversaciones o encuestas a las partes interesadas. Cada uno es un problema importante, y algunos están relacionados y se beneficiarían de las recomendaciones del CMP. Otros desafíos de la comunidad son los siguientes:

- Costo de la atención de la salud conductual e información sobre la cobertura del seguro
- Oportunidad de la atención de la salud conductual en entornos preferidos
- Financiación para apoyar los costos operativos de organizaciones comunitarias y de salud pública
- Seguridad y acceso a los alimentos
- Transporte
- Cuidado infantil asequible
- Tasas de reembolso de Medicaid
- Convalidación de licencia para profesionales de la salud conductual
- Ubicaciones físicas de servicios de salud conductual
- Racismo sistémico, discriminación y trato injusto
- Agotamiento y angustia moral del proveedor



MIRADA HACIA EL FUTURO

El condado de Larimer ha hecho avances alentadores para mejorar los servicios de salud conductual y los resultados para los residentes locales desde el último CMP hace cinco años. La reciente apertura del centro de cuidados intensivos en el campus Longview™ representa un paso importante y tangible hacia adelante en la expansión de la capacidad local para satisfacer las necesidades de salud conductual. Aun así, hay mucho trabajo por hacer.

Los votantes proporcionaron recursos significativos para este trabajo con un compromiso de dos décadas cuando aprobaron la propuesta electoral 1A en 2018. Los líderes del condado, con el apoyo de proveedores de atención médica, organizaciones comunitarias y otros, continuarán cumpliendo con este compromiso de la comunidad y aprovechando la fuente de financiamiento para cumplir con objetivos ambiciosos mientras priorizan la responsabilidad y la transparencia.

Este CMP describe las prioridades y recomendaciones para los próximos cinco años con el objetivo de guiar los futuros pasos del condado entre muchas necesidades competitivas. El éxito requerirá una estrecha colaboración y asociaciones, así como la voluntad de evaluar regularmente el progreso y considerar las necesidades y los problemas en evolución.



Para obtener más información sobre el CMP o los esfuerzos de salud conductual en el condado, visite www.larimer.gov/behavioralhealth

APÉNDICE

Métodos del CMP

La investigación del CHI combinó enfoques cuantitativos y cualitativos para evaluar el panorama de salud conductual del condado de Larimer e informar las 14 recomendaciones presentadas en el CMP. El CHI tomó las siguientes medidas entre junio y octubre de 2023:

Plan de investigación y análisis de brecha de datos. El CHI creó un inventario de recursos que identificó brechas en el conocimiento por área temática y un plan para abordar estas brechas a través del compromiso de las partes interesadas y la recopilación de datos cuantitativos.

Análisis cuantitativo. El equipo recopiló y analizó más de 100 métricas para comprender el panorama de salud conductual del condado. Las fuentes incluyeron la Encuesta de acceso a la salud de Colorado, la Encuesta de la comunidad estadounidense, el Sistema de vigilancia de factores de riesgo conductual, la Evaluación de salud comunitaria del Distrito de salud del condado de Northern Larimer y el Conjunto de datos de información de salud de Colorado.

Revisión de la literatura. Se revisó una docena de evaluaciones comunitarias para analizar la demanda, la utilización y las brechas en los servicios sociales y de salud conductual en el condado de Larimer para diferentes servicios y poblaciones. El CHI también revisó más de 20 noticias y artículos de revistas para conocer el contexto de los desafíos sistémicos y continuos en la salud conductual a nivel estatal y nacional.

Entrevistas con informantes clave. El CHI realizó entrevistas con representantes de 12 organizaciones en el condado. Estas incluyeron organizaciones gubernamentales, comunitarias y de servicio directo.

Encuestas. El CHI realizó dos encuestas para recopilar información sobre los desafíos locales de salud conductual y ofrecer comentarios sobre los hallazgos iniciales del CHI. Ambas encuestas se distribuyeron a líderes locales, personal de organizaciones comunitarias y profesionales de la salud conductual.

Participación de expertos. El CHI se reunió regularmente con los miembros del grupo de patrocinadores ejecutivos y el equipo de orientación durante todo el proceso de investigación para presentar y analizar los hallazgos, además de colaborar estrechamente con el personal clave de los BHS.

Reconocimientos

Miembros del equipo de orientación (Guidance Team, GT) y representantes del patrocinador ejecutivo (Executive Sponsor, ES)

Un equipo de orientación de expertos en salud conductual y líderes comunitarios, junto con representantes de organizaciones patrocinadoras ejecutivas del CMP, ofreció asesoramiento y comentarios sobre el desarrollo, los hallazgos y la priorización de las recomendaciones de este informe. Agradecemos a estos participantes por su tiempo y sus contribuciones reflexivas.

- Michael Allen, SummitStone Health Partners, ES + GT
- Sam Bruick, Distrito de Salud del condado de Northern Larimer, GT
- Amey Dice, Homeward Alliance, GT
- Emily Humphrey, Community Justice Alternatives, condado de Larimer, GT
- Heather Ihrig, Recuperación de Northpoint, GT
- Liane Jollon, Distrito de Salud del condado de Northern Larimer, ES
- MJ Jorgensen, Northern Colorado Health Alliance, GT
- Taylor Kelley, Servicios de salud conductual del condado de Larimer, Enlace de ES + GT
- Kelsey Lyons, Departamento de Salud y Medio Ambiente del condado de Larimer, GT
- John McKay, SummitStone Health Partners, GT, entrevistado informante clave
- Kim Moeller, Alianza para la prevención del suicidio del condado de Larimer, GT
- Linda Nuss, Homeward Alliance, GT
- Jared Olson, Departamento de Salud y Medio Ambiente del condado de Larimer, GT
- Rachel Olsen, Alianza para la prevención del suicidio, GT, entrevistada informante clave
- Carol Plock, Distrito de Salud del condado de Northern Larimer, ES
- Geena Rupp, The Yarrow Collective, GT, entrevistada informante clave
- Michael Ruttenberg, Centro de cuidado familiar, GT
- Jessica Shannon, Distrito de Salud del Condado de Northern Larimer, ES + GT, Entrevistada informante clave
- Trisha Sims, Departamento de Servicios Humanos del condado de Larimer, GT
- Scott Smith, Alianza para la prevención del suicidio del condado de Larimer, GT
- Lyssa Stroup, UCHealth, GT
- Lee Thielen, Distrito de Salud del condado de Northern Larimer, ES
- Laura Walker, condado de Larimer, ES
- Lin Wilder, Distrito de Salud del condado de Northern Larimer, GT

- Alyson Williams, Distrito de Salud del Condado de Northern Larimer, ES + GT, Entrevistada informante clave

Socios de la comunidad y entrevistados informantes clave adicionales

- Jenn Anderson, SummitStone Health Partners
- Michele Christensen, Housing Catalyst
- Robert Cook, Programa de respuesta conjunta de la Oficina del Sheriff del Condado de Larimer
- Janina Fariñas, La Cocina
- Jen Head, Distrito de Salud del condado de Northern Larimer
- Rebecca Helfand, SummitStone Health Partners
- Marcy Kasner, Desarrollo Económico y Laboral del condado de Larimer
- Gloria Kat, The Family Center/La Familia
- Monica Keele, Red de Salud de la CSU
- Wendy Lee, Turning Point Center for Youth and Family Development
- Julie Merlino, UCHealth
- Jessica Plummer, Servicios de Salud Conductual del condado de Larimer
- Jodie Riesenberger, Bohemian Foundation
- Amy Sanford, UCHealth
- Laurie Stolen, Servicios de Salud Conductual del condado de Larimer
- Beth Yonce, Ciudad de Fort Collins, Departamento de Sostenibilidad Social

Colaboradores del CHI

- Chrissy Esposito, autora principal
- Emily Johnson
- Emily Leung
- Suman Mathur
- Allie Morgan
- Kendra Neumann
- Lindsey Whittington

NOTAS FINALES

- 1 Condado de Larimer. Propuesta electoral oficial para las elecciones generales, condado de Larimer, Colorado. (2018). https://www.larimer.gov/sites/default/files/uploads/2020/2018_general_sample_ballot.pdf
- 2 Encuesta de Acceso a la Salud de Colorado, estimados de 2019-2021 <https://www.coloradohealthinstitute.org/programs/colorado-health-access-survey>
- 3 Colorado Health Foundation. Encuesta de Pulse. (2022). <https://www.copulsepoll.org/results?year=poll-2022-373>
- 4 Sistema de informes de muertes violentas de Colorado (Colorado Violent Death Reporting System, CoVDRS), 2018-2020. Consultado https://cohealthviz.dphe.state.co.us/t/HSEBPublic/views/CHITemplate-Redesign1_0-latest3-11m_16527278788750/InjuryDashboard?%3Aembed=y&%3Aiid=2&%3AisGuestRedirectFromVizportal=y
- 5 Condado de Larimer. Informes anuales. <https://www.larimer.gov/behavioralhealth/bhs-annual-report>
- 6 SummitStone Health Partners. Datos de diagnóstico de julio de 2022 a agosto de 2023. Solicitado por el CHI en septiembre de 2023.
- 7 Oficina del Sheriff del condado de Larimer. Datos de respuestas conjuntas, 2019-2022. Solicitud interna de los BHS en septiembre de 2023.
- 8 Encuesta de Acceso a la Salud de Colorado, 2015-2021 <https://www.coloradohealthinstitute.org/programs/colorado-health-access-survey>
- 9 Salud pública y medio ambiente de Colorado. Conjunto de datos de información de salud de Colorado (The Colorado Health Information Dataset, CoHID). Panel de datos de sobredosis, 2020-2022. https://cohealthviz.dphe.state.co.us/t/PSDVIP-MHPPUBLIC/views/DrugOverdoseDashboard/LandingPage?iframeSizedToWindow=true&%3Adisplay_count=n&%3AshowAppBanner=false&%3Aorigin=viz_share_link&%3AshowVizHome=n&%3AisGuestRedirectFromVizportal=y&%3Aembed=y#2
- 10 Salud pública y medio ambiente de Colorado. Conjunto de datos de información de salud de Colorado (The Colorado Health Information Dataset, CoHID). Panel de datos sobre suicidio, 2020-2022. <https://cdphe.colorado.gov/colorado-suicide-statistics>
- 11 Salud pública y medio ambiente de Colorado. Conjunto de datos de información de salud de Colorado (The Colorado Health Information Dataset, CoHID). Indicadores de salud de Colorado, 2018-2020. <https://cdphe.colorado.gov/cohid>
- 12 Clasificaciones de salud del condado. (2023). <https://www.countyhealthrankings.org/explore-health-rankings/colorado/larimer?year=2023>
- 13 Salud pública y medio ambiente de Colorado. Sistema de monitoreo de evaluación de riesgos durante el embarazo (Pregnancy Risk Assessment Monitoring System, PRAMS). (2021). <https://cdphe.colorado.gov/center-for-health-and-environmental-data/survey-research/pregnancy-risk-assessment-monitoring>
- 14 Distrito de Salud del condado de Northern Larimer. Encuesta de salud comunitaria del condado de Larimer. (2022). Solicitud de datos internos de noviembre de 2023.
- 15 Ryan S.A., Kokotailo P. COMITÉ SOBRE USO Y PREVENCIÓN DE SUSTANCIAS. Consumo de alcohol por parte de los jóvenes. Pediatrics. (2019). 144(1). doi: 10.1542/peds.2019-1357
- 16 Salud pública y medio ambiente de Colorado. Encuesta de Healthy Kids Colorado. (2021). <https://cdphe.colorado.gov/hkcs>
- 17 Salud pública y medio ambiente de Colorado. Conjunto de datos de información de salud de Colorado (CoHID). Indicadores de salud pública de Colorado, 2015-2019. https://cohealthviz.dphe.state.co.us/t/HSEBPublic/views/CHITemplate-Redesign1_0-latest3-11m_16527278788750/CHI?%3Aembed=y&%3Aiid=2&%3AisGuestRedirectFromVizportal=y
- 18 Salud pública y medio ambiente de Colorado. Conjunto de datos de información de salud de Colorado (The Colorado Health Information Dataset, CoHID). Indicadores de salud de Colorado, 2018-2020. <https://cdphe.colorado.gov/cohid>
- 19 Departamento de Asuntos Locales de Colorado. Oficina Demográfica del Estado de Colorado, 2022. <https://demography.dola.colorado.gov/assets/html/muni.html>
- 20 Centro de prioridades presupuestarias y políticas. Libro de gráficos: Los problemas de vivienda y salud están entrelazados. Las soluciones también lo están. (2022). <https://www.cbpp.org/research/health/housing-and-health-problems-are-intertwined-so-are-their-solutions>
- 21 Encuesta de la comunidad estadounidense. estimaciones 2017-2021. <https://www.census.gov/programs-surveys/acs>
- 22 Encuesta de evaluación comunitaria de adultos mayores. (2023). <https://www.larimer.gov/sites/default/files/casoa-larimer-county.pdf>
- 23 Colorado Health Foundation. Encuesta de Pulse. (2023). <https://www.copulsepoll.org/results?year=poll-2023-515>
- 24 Condado de Santa Clara. Kit de herramientas de The Housing Ready Community. <https://housingtoolkit.sccgov.org/solution>
- 25 Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. Guía de pobreza del HHS para 2023. (2023). <https://aspe.hhs.gov/topics/poverty-economic-mobility/poverty-guidelines>
- 26 Distrito de Salud del condado de Northern Larimer. Evaluación de salud comunitaria 2022: Hallazgos clave. (2022). <https://www.healthdistrict.org/sites/default/files/larimer-county-community-health-survey-2022-key-findings-022423.pdf>
- 27 Estándar de autosuficiencia en el Centro de Bienestar de la Mujer, Universidad de Washington. (2022). <https://selfsufficiencystandard.org/colorado/>

