



Behavioral Health

Departamento de  
Salud Mental  
Oficina de Innovación  
MHSA



Gracias por su interés en participar en el Plan del Proyecto de Innovación 2025 para el Programa de Mejoras para Tratamiento Valioso para Pacientes Ambulatorios (PIVOT, por sus siglas en inglés) de la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA, por sus siglas en inglés). Disponible para comentarios del público por 30 días

La opinión de la comunidad es importante para este proceso.

El Plan del Proyecto de Innovación MHSA PIVOT 2025 estará disponible desde el 1 de agosto de 2025 hasta el 30 de agosto de 2025.

Hay tres (3) maneras de compartir sus comentarios:

- 1) Escanee el código QR para llenar el formulario de comentarios de las partes interesadas.
- 2) Haga clic o entre al enlace para completar el formulario de comentarios de las partes interesadas.
- 3) Llene el formulario de papel y envíelo por correo electrónico o por correo postal a la oficina de MHSA.

# ¡Queremos escuchar de usted!



[wp.sbccounty.gov/dbh](http://wp.sbccounty.gov/dbh)

**Para llenar el formulario de comentarios de las partes interesadas en línea:**

Paso	Acción
1	Desde su teléfono móvil, abra la aplicación de fotos (cámara) y enfoque el código QR (vea abajo). Mantenga la cámara por unos segundos. <b>Nota:</b> Si prefiere usar una computadora portátil o de escritorio, avance al <b>paso 4</b> .
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>Si está activado, recibirá una notificación (arriba o abajo de la pantalla del celular) pidiendo permiso para abrir el navegador de internet.</li> <li>Si no aparece ninguna notificación, avance al <b>paso 4</b>.</li> </ul>
3	Haga clic en la notificación. El navegador se abrirá automáticamente con el formulario de comentarios. Avance al <b>paso 5</b> .
4	<p>Si su teléfono móvil no puede leer el código QR o si está usando una computadora portátil o de escritorio:</p> <p>Escriba esta dirección en su navegador de internet:  <a href="https://survey123.arcgis.com/share/889c990374dd43289a81805dc9fa992a?portalUrl=https://maps.sbccounty.gov/sbcgis">https://survey123.arcgis.com/share/889c990374dd43289a81805dc9fa992a?portalUrl=https://maps.sbccounty.gov/sbcgis</a></p> <p>O</p> <p>Visite la página web del Departamento de Salud Mental del Condado de San Bernardino:  <a href="http://wp.sbccounty.gov/dbh">wp.sbccounty.gov/dbh</a>.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>En la página principal, haga clic en el menú de “Programs” y seleccione “Mental Health Services Act (MHSA).”</li> <li>Deslice hacia abajo hasta casi el final de la página.</li> <li>Bajo el título “Innovation Project Plans” seleccione el formulario llamado “PIVOT MHSA Stakeholder Comment form.”</li> </ul>
5	Llene y envíe el formulario de comentarios de las partes interesadas.



SCAN ME

**Para enviar el formulario de comentarios de las partes interesadas por correo electrónico o correo postal:**

Método	Acción
Correo electrónico	<ul style="list-style-type: none"> <li>Escanee el formulario de comentarios ya lleno.</li> <li>Adjunte la copia escaneada y envíe por correo electrónico a:  <a href="mailto:DBH-Innovation@dbh.sbccounty.gov">DBH-Innovation@dbh.sbccounty.gov</a> </li> </ul> <p><b>Nota:</b> Se puede enviar una foto del formulario completo en lugar de escanearlo.</p>
Correo postal	<ul style="list-style-type: none"> <li>Llene el formulario de comentarios de las partes interesadas.</li> <li>Envíe por correo a:  <b>Mental Health Services Act Administration</b>  <b>1950 S. Sunwest Lane, Suite 200</b>  <b>San Bernardino, CA 92415</b> </li> </ul>